

Formulario para la denuncia de casos de sospecha de abuso y maltrato infantil

Al Encargado de Protección Infantil de KNH

Correo electrónico

Nota: el presente mensaje es de carácter confidencial

La información contenida en este formulario es confidencial. Este formulario se utiliza para comunicar dudas relacionadas con un posible incumplimiento de la Política de Protección Infantil de KNH y del código de conducta. Se debe enviar exclusivamente al/a los encargado/s de protección infantil de KNH o al Defensor de la Protección Infantil. Trate de completar el formulario de la manera más exhaustiva posible. Puede dejar en blanco las áreas sobre las que no tenga nada para informar. Si tiene dudas respecto de si debe denunciar la sospecha o no, la siguiente lista de control puede ser de utilidad para tomar la decisión.

¿En qué situación se basa su duda?

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Ha sido usted testigo de un caso de abuso infantil? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Tiene la sospecha de que alguien maltrata a niños? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Se le atribuye o incrimina a alguien un caso de abuso infantil? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Alguien le contó a usted un caso de abuso infantil? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿A cuál de las siguientes categorías corresponde su duda? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Cree que un niño puede haber sido descuidado? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Cree que un niño fue maltratado físicamente? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Cree que un niño fue maltratado emocionalmente? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Cree que un niño fue abusado sexualmente? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

Su duda o preocupación está justificada si respondió "Si" a una de las preguntas anteriores. Usted tiene la obligación de comunicar su sospecha mediante este formulario. No dude en hacerlo: un niño puede estar en peligro o sufrir una amenaza grave si no actúa.

Datos sobre su persona

Nombre
Cargo en KNH o relación con KNH
Datos de contacto
Domicilio
Teléfono
Celular
Fax
E-mail

¿En qué relación se encuentra usted con el niño/joven?

Datos del niño (si está afectado más de un niño, rogamos completar un formulario por cada niño)

Nombre	<input type="checkbox"/> Sexo masculino	<input type="checkbox"/> Sexo femenino
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	
Edad	Proyecto	
Tipo de apoyo/relación con el proyecto		
Relación con el supuesto agresor		
Domicilio del niño (o datos de la persona con la que vive)		
Paradero actual del niño		
¿Qué medidas se tomaron para garantizar la seguridad actual del niño?		
¿Qué medidas se tomaron para asegurar que no pueda continuar el abuso?		
¿Qué otras medidas son necesarias para proteger al niño?		
¿El niño necesita protección especial?		
¿Posee alguna discapacidad?	¿Padece de limitaciones cognitivas?	
¿Fue víctima de abuso en repetidas oportunidades?		
¿Está traumatizado?		
Factores culturales especiales que deben considerarse		
Otros		

¿A qué oficinas responsables ha puesto al tanto de la situación?

Indique fecha y hora del contacto, nombre de la/s persona/s con la/s que tomó contacto y contenido de la conversación.

Datos del presunto agresor

Nombre

Sexo masculino Sexo femenino

Nacionalidad

Descripción del presunto agresor

Relación del presunto agresor con el niño

Relación del presunto agresor con KNH

Relación con el proyecto apoyado por KNH

Descripción de su sospecha

Tipo de duda/sospecha (Indique el tipo de abuso o maltrato, quién le informó al respecto, y las circunstancias y la cronología del hecho.)

Lugar del hecho

Fecha y hora del hecho

Fecha

Hora

Testigos

Acta de la conversación (Indique con precisión qué dijo el niño con sus propias palabras y qué dijo usted No introduzca la conversación con preguntas concretas, sino indique exactamente lo que dijo el niño.)

Observaciones (p. ej. heridas, aspecto exterior del niño, expresiones de miedo, etc.)

¿Cómo reaccionó la persona sospechada ante la incriminación?

¿Qué otros pasos dio usted? ¿Qué otras medidas tomó?

Lugar

Fecha

Firma