

## PROVA TEÒRICA

**PROVES PER A LA COBERTURA DEFINITIVA DE PLAÇA VACANT DE PERSONAL FUNCIONARI TITULAT SUPERIOR DE PSICÒLEG/ÒLOGA DEL CONSELL COMARCAL DEL BERGUEDÀ PER ESTABILITZACIÓ DE L'OCUPACIÓ TEMPORAL I PROVISIÓ DEL LLOC DE TREBALL DE PSICÒLEG/ÒGA DEL SERVEI ESPECIALITZAT D'ATENCIÓ A LA INFÀNCIA I L'ADOLESCÈNCIA (SEAIA) AMB FORMACIÓ DE BORSA DE TREBALL.**

La qualificació d'aquest exercici serà de màxim **20 punts**.

DNI: \_\_\_\_\_

### 1. Quins tipus de sessions pot convocar el Consell Comarcal, i quines són les diferències entre elles? (2 punts)

<p><b>Classes de plens</b></p>	<p><b>ORDINARIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- S'ha de convocar malgrat no hi hagi punts a debatre, encara que només sigui com a únic punt el control dels òrgans de govern</li> </ul>	<p><b>EXTRAORDINARIS</b> <b>Extraordinaris i urgents</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Per resoldre assumptes que per importància s'han de tractar de manera singular o que per urgència no poden demorar-se</li> <li>- Convocat per la presidència a iniciativa pròpia o a sol·licitud d'1/4 part dels consellers/es. Només de 3 anuals a petició de consellers</li> <li>- Ordre del dia limitat a les matèries que l'han motivat i no s'hi poden incloure noves propostes ni temes urgents</li> <li>- Plens E i U quan els assumptes no puguin esperar <b>l'antelació mínima de 2 d hàbils</b> establerta pels plens ordinaris i extraordinaris</li> </ul>
	<p><b>PROCEDIMENT PER PETICIÓ EXTRAORDINARI CONSELLERS/ES</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Presentació per escrit al Registre de la copia signada per peticionaris i contindrà proposta de l'ordre del dia (ODD), proposta d'acord de cadascun dels punts i justificació corresponent si la petició s'efectua amb caràcter d'urgència</li> <li>b) Presidència podrà incloure a ODD altres matèries, si les persones sol·licitants ho autoritzin expressament</li> <li>c) Presidència haurà de convocar el ple extraordinari en 15 d hàbils següents a la sol·licitud. En defecte de convocatòria de Presi, queda automàticament convocat al 10 dia hàbil següent a la finalització del termini esmentat a les 123h, ha de ser notificat pel</li> </ol>	

	secret de la corpor a totes les persones membre el dia seg de finalitzar el termini de 15 d d) Absència de presidència o qui la substitueixi , el ple quedarà validat constituït amb quòrum mínim exigít per legislació, en aquest cas serà presidit per la persona de mes edat
<b>Periodicitat</b>	S'estableix al primer ple després de la constitució del Consell. Poden ser modificats durant exercici i en els successius mandats Correspon presidència fixar dia i hora de realització de les sessions
<b>Convocatòria i ordre del dia</b>	Convoquen <b>4t dia hàbil anterior</b> a la seva celebració com a mínim. Excepte extraordinàries urgents , haurà de ser ratificada per Ple Convocatòria i orde es notificaran als consellers/es per mitjans electrònics. ODD inclou els assumptes a tractar Elaboració ODD correspon a la presidència Secretaria facilitar la relació expedients Presidència <b>decidirà inclusió o exclusió dels assumptes</b>

2. En data 25 d'octubre de 2024 es notifica a la persona interessada una provisió atorgant un termini de 10 dies hàbils a fi que presenti una documentació. Quin és l'últim dia que pot ser presentada la documentació? (2 punts)

Octubre 2024						
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Novembre 2024						
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

**L'últim dia per presentar la documentació serà l'11 de novembre**

Article 30 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques

2. Siempre que por Ley o en el Derecho de la Unión Europea no se exprese otro cómputo, cuando los plazos se señalen por días, se entiende que éstos son hábiles, excluyéndose del cómputo los sábados, los domingos y los declarados festivos

5. Cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá prorrogado al primer día hábil siguiente

### 3. Explica què són les dades de caràcter personal especialment protegides i enumera quines són aquestes dades. (2 punts)

Les dades de categories especials són les dades de caràcter personal especialment protegides, ja que revelen informació que pot tenir impacte sobre els drets i llibertats fonamentals de les persones, podent exposar-les a la discriminació i per això han de tractar-se amb més cura i aplicar més mesures de seguretat.

Article 9 Reglamento (UE) 2016/679

1. Quedan prohibidos el tratamiento de datos personales que revelen el origen étnico o racial, las opiniones políticas, las convicciones religiosas o filosóficas, o la afiliación sindical, y el tratamiento de datos genéticos, datos biométricos dirigidos a identificar de manera unívoca a una persona física, datos relativos a la salud o datos relativos a la vida sexual o las orientación sexuales de una persona física.

### 4. En relació a les funcions dels equips multi professionals de l'EAIA, defineix en què consisteix la funció d'assessorament i/o col·laboració amb altres agents i descriu-ne tres àmbits d'assessorament. (2 punts)

#### 3.2.1. ASSESSORAMENT / COL-LABORACIÓ AMB ALTRES AGENTS:

Assessorar i col·laborar amb els Serveis Bàsics d'Atenció Social sobre temes relacionats amb infància en risc social.

L'assessorament es defineix com l'acció d'aportar els coneixements que té l'equip especialitzat (EAIA) en l'àmbit de la infància en situació de risc social a un altre equip o professional, que per definició de les seves funcions no té un marc d'actuació tan específic. L'assessorament de l'EAIA consisteix en aportar elements tècnics d'intervenció des d'una perspectiva especialitzada i des del lloc dels serveis de segon nivell.

**Col·laborar amb els Serveis Bàsics d'Atenció Social en la intervenció directa amb la família** quan ho determinin ambdós equips, així com en la definició del pla de millora que seguiran els Serveis Socials Bàsics.

Col·laborar i participar en el disseny de programes preventius comunitaris amb els Serveis Socials Bàsics i altres agents del Sistema en **actuacions preventives** en situacions de risc i de desemparament en les quals cal donar resposta a necessitats que requereixin una especialització tècnica. Correspon als Serveis Socials Bàsics liderar les actuacions i establir programes comunitaris per a prevenir situacions de risc. Correspon als Serveis Socials Especialitzats, en canvi, la prevenció en l'àmbit del desemparament.

Col·laborar amb la resta d'agents del sistema amb l'objectiu de **millorar la coordinació de les actuacions de tots els implicats en una mateix cas**, evitant duplicitats d'actuacions, i aconseguir una major agilitat en l'actuació, la derivació i l'intercanvi d'informació.

Si bé, el procediment més habitual es que hagi existit un assessorament inicial abans de que l'EAIA rebí una derivació per a intervenir, aquesta fase no es preceptiva quan es detecten la presència d'indicadors evidents de situació o risc de desemparament.

## **5. Quan s'inicia un expedient de tutela? Descriu breument el procediment a seguir per la instrucció de l'expedient. (2 punts)**

Resposta estreta del DECRET 63/2022, de 5 d'abril, dels drets i deures dels infants i els adolescents en el sistema de protecció, i del procediment i les mesures de protecció a la infància i l'adolescència. Capítol 4. Expedient de tutela. Article 98

Concepte

98.1 L'expedient de tutela és la peça de l'expedient únic de l'infant o adolescent que recull i ordena les actuacions derivades de l'exercici ordinari de la seva tutela, que assumeix l'òrgan administratiu competent d'acord amb el que preveu la resolució administrativa de desemparament.

98.2 L'expedient de tutela inclou les dades sobre el seguiment, la modificació i, quan sigui el moment, l'extinció de les mesures acordades en interès de l'infant o adolescent.

98.3 L'expedient de tutela també conté documentació personal de l'infant o adolescent, particularment els documents d'identificació, escolars, sanitaris, patrimonials i socials, sens perjudici de la seva custòdia temporal per les persones, institucions o famílies acollidores.

98.4 L'expedient de tutela també pot contenir documentació que integra la història personal i familiar de l'infant o adolescent i que s'ha de conservar per poder fer efectiu el dret a conèixer els seus orígens.

Resposta estreta del DECRET 63/2022, de 5 d'abril, dels drets i deures dels infants i els adolescents en el sistema de protecció, i del procediment i les mesures de protecció a la infància i l'adolescència. Capítol 5. Mesures de protecció. Secció 1. Principis generals i procediment

Article 105. Procediment

105.1 Les mesures de protecció dels infants i adolescents desemparats s'acorden en el marc del procediment ordinari o simplificat que estableixen la legislació d'infància i adolescència i, subsidiàriament, la legislació civil i administrativa.

105.2 La mesura de protecció es tramita dins la peça de desemparament o tutela de l'expedient únic de l'infant o adolescent i, la seva modificació posterior, dins la peça de tutela.

105.3 Simultàniament a l'inici del procediment o durant la tramitació d'aquest, l'òrgan competent pot acordar, de manera cautelar, una mesura de protecció provisional si es compleix algun dels requisits següents:

a) Quan el compliment dels terminis que es preveuen per dictar la resolució de modificació de la mesura de protecció pugui suposar un perjudici greu per a l'infant o adolescent.

b) Quan, en interès de l'infant o adolescent, s'hagi de modificar la mesura de protecció de manera immediata.

c) Quan altres circumstàncies, en interès de l'infant o adolescent, ho facin aconsellable.

Article 106. Informe proposta

106.1 L'informe proposta en què es proposa la constitució o modificació d'una mesura de protecció ha de contenir, com a mínim, les dades següents:

a) L'anàlisi i la valoració de la situació personal, social i familiar de l'infant o adolescent.

b) La proposta de la mesura protectora més adequada al seu interès, de manera justificada, amb previsió de la durada que tindrà.

c) Una exposició de les raons per les quals s'han descartat les mesures de protecció que es consideren preferents d'acord amb l'article 120.2 de la Llei 14/2010, del 27 de maig. Cal afegir el que diu l'article?

d) El resultat dels plans de treball o millora que s'han fet fins ara.

e) La valoració de la possibilitat de retorn al nucli familiar d'origen i, si escau, una previsió de temporalitat amb el pla de millora corresponent per facilitar-ne el retorn, si aquest es considera viable.

f) El dret de relació amb els seus familiars i persones amb qui tingui una vinculació afectiva, de manera que es concreti i es justifiqui en tots els casos el dret de relació proposat, llevat que l'interès superior de l'infant o adolescent facin aconsellable limitar-lo o excloure'l.

106.2 Els equips tècnics poden proposar mesures cautelars o mesures d'atenció immediata i transitòria, d'acord amb els articles 110 i 111 de la Llei 14/2010, del 27 de maig. Cal especificar-les?

106.3 L'equip tècnic ha de finalitzar el seu estudi i formular la proposta de mesura de protecció en el termini màxim de sis mesos, comptats des de la data en què l'òrgan competent en faci la derivació, sens perjudici de les causes justificades de suspensió, ampliació o interrupció de termini màxim per resoldre que aquest acordi, tal com estableix la legislació administrativa vigent.

Article 107. Participació de les persones interessades

107.1 Els equips tècnics competents han d'escoltar l'infant, si té prou coneixement, o l'adolescent i els seus progenitors, tutors o guardadors, sempre que sigui possible. Tots els documents que s'aportin s'han d'adjuntar a l'expedient i les seves manifestacions s'han de fer constar documentalment.

107.2 La proposta de la mesura protectora ha de ser objecte d'audiència prèvia als pares, tutors o guardadors, en un termini de 10 dies, amb omissió de totes les dades reservades, confidencials o que puguin afectar la intimitat de les persones.

107.3 El tràmit d'audiència prèvia no s'ha de dur a terme:

a) Quan els progenitors, tutors o darrers guardadors han manifestat per escrit el seu acord amb la proposta de mesura.

b) En els supòsits que preveu l'article 123.2 de la Llei 14/2010, del 27 de maig. Cal afegir-los?

c) Quan es tracti de mesures de protecció que s'acorden mentre no es constitueix la mesura d'acolliment preadoptiu, sempre que d'aquesta mesura se n'hagi efectuat el tràmit d'audiència.

Article 108. Resolució i notificació

108.1 La constitució o la modificació de les mesures de protecció s'ha d'acordar per mitjà de resolució de l'òrgan competent, que ha de motivar les raons per les quals s'estableix una determinada mesura i se'n descarten les altres preferents.

108.2 Les resolucions en matèria de protecció s'han de notificar i comunicar d'acord amb el que preveu la legislació d'infància i adolescència.

108.3 Les resolucions en matèria de protecció s'han de notificar i comunicar a les persones interessades, de manera que les puguin entendre tant com sigui possible.

108.4 Les mesures de protecció, llevat de les excepcions que preveu l'article 123.2 de la Llei 14/2010, del 27 de maig, es poden impugnar directament davant la jurisdicció civil. Cal reflectir quines són les excepcions?

Article 109. Extinció

Les mesures de protecció s'extingeixen per les causes d'extinció de la tutela que estableix la legislació i per les causes següents: cal que les porti?

a) Canvi de la mesura de protecció.

b) Compliment del temps que preveu la resolució de constitució de la mesura de protecció en els supòsits que tingui un termini fixat.

Resposta estreta de la Instrucció 4/2010, de 30 de juny, per adaptar la tramitació dels expedients de protecció dels infants i adolescents a la Llei dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència (versió corregida a l'octubre de 2010):

L'expedient de tutela s'inicia des del moment en que es dicta la resolució administrativa de desemparament i es manté obert mentre estan vigents les funcions tutelars sobre la persona menor d'edat.

## 1. Adopció de mesures de protecció

### 1.1. Informe proposta

Un tràmit necessari previ a l'adopció d'una mesura de protecció és l'informe proposta de l'equip tècnic competent, previ anàlisi i estudi de la situació personal, social i familiar.

La proposta tècnica de mesura de protecció especificarà raonadament i de forma clara i concisa (article 15 del Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció): el pla de millora, l'abast de la mesura i els objectius concrets que s'hauran d'assolir pels quals es proposa la mesura.

#### Dret del menor a ser escoltat

L'equip tècnic en la seva intervenció durant el procés d'estudi i avaluació de la situació personal, social i familiar ha d'escoltar l'adolescent i l'infant, si té prou coneixement (article 106.4 de la Llei 14/2010 i article 11 del Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció). Aquest acte haurà de ser degudament documentat i incorporat a l'informe proposta per part de l'equip tècnic.

#### Dret dels pares, tutors o guardadors a ser escoltats

L'article 106.4 de la Llei 14/2010 i l'article 11 del Reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció també estableix l'obligació de l'equip tècnic d'escoltar els pares, tutors o guardadors. Aquest acte serà degudament documentat en l'informe proposta. La devolutiva tècnica, mitjançant la qual l'equip tècnic exposa als pares el resultat de l'estudi, es documentarà degudament. Únicament quan hi hagi causes excepcionals i justificades (que s'expressaran per escrit adjunt) és podrà prescindir de la devolutiva tècnica.

#### 1.2. Audiència a les persones interessades

Un cop rebut l'informe proposta de l'equip tècnic, l'EFI ha de donar audiència a les persones interessades (pares, tutors o darrers guardadors) pel termini de deu dies per posar-los de manifest l'expedient.

La comunicació de l'audiència s'efectuarà per qualsevol mitjà que permeti constatar la seva recepció. Fonamentalment en seran dos: enviament per correu certificat o personalment quan sigui possible (per exemple, per trobar-se en les dependències de la Direcció General) i sempre deixant constància d'aquest fet mitjançant diligència de comunicació.

Ara estan també els mitjans electrònics: SMS al mòbil i e-mail (e-NOTUM)

Si les persones interessades, un cop citades, no compareixen en el termini establert o rebutgen la comunicació, el tràmit s'entendrà formalitzat.

Se sabrà que es desconeix el domicili de la persona interessada a partir del mateix informe proposta o de la documentació que obri en l'expedient, ja que s'hi haurà fet constar que la persona interessada es troba en parador ignorat. En aquest cas, o en el de devolució de la comunicació per domicili desconegut, l'instructor o instructora es posarà en contacte amb l'equip tècnic corresponent per constatar que no es coneix cap altre lloc on poder efectuar la comunicació, la qual cosa se'n deixarà constància en l'expedient mitjançant diligència.

Es fa per edictes també

#### 1.3. Validació per l'EFI i redacció de la proposta de resolució

L'informe proposta –tenint en compte les al·legacions efectuades per les persones interessades en el tràmit d'audiència, si se n'han fet-serà validat per l'EFI corresponent (article 16 del reglament de protecció dels menors desemparats i de l'adopció). La validació es documentarà i s'incorporarà a l'expedient.

En cas que la proposta es validi, el jurista redactarà la proposta de resolució corresponent d'adopció de mesura. Quan l'informe proposta sigui incomplet o manqui algun dels tràmits (entrevista amb el menor, devolutiva tècnica fora dels casos d'impossibilitat justificada) o documents necessaris (per exemple, el pla de millora, article 15 del Reglament de protecció de menors desemparats i de l'adopció), es retornarà a l'equip tècnic corresponent als efectes procedents. Un cop complet aquest tràmit, només serà necessari repetir el tràmit d'audiència quan s'hagi fet una modificació substancial de la proposta (com ara, un canvi de mesura) o s'hagin incorporat documents o informes que no s'han tingut en compte amb anterioritat.

#### 1.4. Resolució i notificació

La mesura de protecció ha de ser resolta i notificada igual que la resolució de desemparament (article 121 de la Llei 14/2010, de 27 de maig).

Incorporo l'article 107 de la LLEI 14/2010, del 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència.

Procediment simplificat L'organisme competent en matèria de protecció dels infants o els adolescents desemparats pot dictar, sense més tràmits, la resolució que declara la situació de desemparament, si els progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda manifesten la conformitat amb la declaració, i un cop escoltat l'adolescent, o l'infant, si té prou coneixement.

1.5. Oposició a les mesures de protecció

Els progenitors, tutors o darrers guardadors no privats de la potestat parental o la tutela, passat el termini d'1 any des de la notificació de la resolució de desemparament, no poden oposar-se a les mesures de protecció que s'adoptin per a la protecció de l'infant o adolescent (art. 115.4 de la Llei 14/2010, de 27 de maig), o bé, quan el desemparament ha estat confirmat judicialment (art. 123.2 de la Llei 14/2010).

En conseqüència, en aquests casos no és necessari el tràmit d'audiència i vista de l'expedient als progenitors o tutors.

No obstant, l'adolescent pot oposar-se a les mesures que s'adoptin. En aquest supòsit, cal seguir el procediment previst a l'apartat 2.1.6. (notificació a l'adolescent).

## 6. Què és el pla de millora? (2 punts)

El pla de millora és un instrument de treball que es concreta en un document d'acords que signa la família a proposta de l'EAIA. Aquest pla de millora es realitza una vegada feta la valoració del cas, com a conclusió del treball interdisciplinari i atenent a les necessitats de les famílies i els menors. El pla de millora constarà en un full a part de la síntesi avaluativa i serà signat pels professionals de l'EAIA i per la família sempre que sigui possible.

S'entén que si la família signa el pla de millora és perquè comprèn, accepta i es compromet a fer el que l'EAIA li proposa, perquè espera obtenir alguna cosa a canvi:

- Evitar que l'EAIA proposi mesures de protecció: evitar la tutela i/o l'internament dels infants.
- Recuperar la tutela i/o guarda dels fills.
- Recuperar o mantenir la relació amb els fills.

Per tant, la possibilitat d'arribar a signar un pla de millora implica necessàriament un cert grau de compromís de la família amb el que se li proposa, i és imprescindible una clara definició del que proposen els professionals que intervenen i amb quin objectiu ho proposa.

Els objectius que pot perseguir l'EAIA quan proposa un pla de millora poden ser:

- per valorar les capacitats parentals (en la fase d'estudi, o per aprofundir o determinar l'orientació del cas si no és prou clara). Predomina la funció de control.
- Per donar suport a la família o a algun dels seus membres. En aquest cas la funció de control s'ha diluït (perquè hi ha un bon pronòstic) i predomina la funció de suport.

## 7. Defineix què s'entén per violència a la Llei orgànica 8/2021 de 4 de juny, de protecció integral a la infància i l'adolescència davant la violència. (2 punts)

Resposta extreta de la mateixa Llei.

#### Artículo 1. Objeto.

1. La ley tiene por objeto garantizar los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes a su integridad física, psíquica, psicológica y moral frente a cualquier forma de violencia, asegurando el libre desarrollo de su personalidad y estableciendo medidas de protección integral, que incluyan la sensibilización, la prevención, la detección precoz, la protección y la reparación del daño en todos los ámbitos en los que se desarrolla su vida.

2. A los efectos de esta ley, se entiende por violencia toda acción, omisión o trato negligente que priva a las personas menores de edad de sus derechos y bienestar, que amenaza o interfiere su ordenado desarrollo físico, psíquico o social, con independencia de su forma y medio de comisión, incluida la realizada a través de las tecnologías de la información y la comunicación, especialmente la violencia digital.

En cualquier caso, se entenderá por violencia el maltrato físico, psicológico o emocional, los castigos físicos, humillantes o denigrantes, el descuido o trato negligente, las amenazas, injurias y calumnias, la explotación, incluyendo la violencia sexual, la corrupción, la pornografía infantil, la prostitución, el acoso escolar, el acoso sexual, el ciberacoso, la violencia de género, la mutilación genital, la trata de seres humanos con cualquier fin, el matrimonio forzado, el matrimonio infantil, el acceso no solicitado a pornografía, la extorsión sexual, la difusión pública de datos privados así como la presencia de cualquier comportamiento violento en su ámbito familiar.

Se entiende por buen trato a los efectos de la presente ley aquel que, respetando los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes, promueve activamente los principios de respeto mutuo, dignidad del ser humano, convivencia democrática, solución pacífica de conflictos, derecho a igual protección de la ley, igualdad de oportunidades y prohibición de discriminación de los niños, niñas y adolescentes.

### **8. Criteris de coordinació entre EAIA i centres d'acolliment i centres residencials d'acció educativa. Fases d'ingrés, estudi, seguiment i desinternament. (2 punts)**

#### 1.- Motius de desinternament en un CRAE

La proposta de desinternament d'un menor de centre es pot donar per varies raons:

- Retorn amb els pares. Perquè els pares han fet una evolució positiva i fan viable la opció que el nen passi a convida novament amb ells. Per arribar a aquesta proposta, l'EAIA realitzarà l'informe de seguiment on hi constarà l'evolució familiar i l'evolució del vincle afectiu entre pares i fills. Així mateix incorporarà la informació aconseguida a partir de les coordinacions entre l'equip educatiu del centre residencial i la resta de professionals que intervenen amb la família. L'informe de seguiment, amb la proposta de desinternament, anirà acompanyat per un pla de millora realitzat per l'EAIA, en el que es farà constar quins són els compromisos als que han arribat els pares, així com quins són els professionals que intervindran en el seguiment posterior a la sortida definitiva del centre. La mesura en aquest cas serà la de APF. L'EAIA mantindrà el seguiment per desinternament com a mínim 1 any abans de poder procedir a tancar l'expedient per normalització de la situació.

- Canvi de mesura
  - Acolliment amb família extensa. Perquè els pares no hagin fet una bona evolució però hi hagi família extensa que pugui acollir el/la nen/a.
  - Acolliment amb família aliena. Perquè no sigui viable ni el retorn amb els pares ni hi hagi família extensa per fer l'acolliment, però el nen surti del centre amb família aliena.
  - Acolliment pre adoptiu. Quan està clara la inviabilitat que el nen retorni a casa i no hi ha possibilitat de fer una acolliment amb família extensa, es pot proposar un acolliment pre adoptiu, que suposa el trencament de qualsevol vincle amb la família biològica.
  
- Majoria d'edat
  
- Per defunció

**9. Indica i argumenta cinc indicadors/factors de desemparament que et farien pensar en adoptar la mesura d'ingrés a centre residencial per davant de contemplar la mesura d'acolliment simple en família aliena. ( 2 punts)**

**Llei 14/2010, de 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència  
Secció primera. El desemparament  
Article 105. Concepte**

1. Es consideren desemparats els infants o els adolescents que es troben en una situació de fet en què els manquen els elements bàsics per al desenvolupament integral de la personalitat, sempre que per a llur protecció efectiva calgui aplicar una mesura que impliqui la separació del nucli familiar.

**2. Són situacions de desemparament:**

- a) L'abandonament.
- b) Els maltractaments físics o psíquics, els abusos sexuals, l'explotació o altres situacions de la mateixa naturalesa efectuades per les persones a les quals correspon la guarda o que s'han portat a terme amb el coneixement i la tolerància d'aquestes persones.
- c) Els perjudicis greus al nadó causats per maltractament prenatal. A aquests efectes, s'entén per maltractament prenatal la manca de cura del propi cos, conscient o inconscient, o la ingestió de drogues o substàncies psicotròpiques per part de la dona durant el procés de gestació, i també el produït indirectament al nadó per la persona que maltracta la dona en procés de gestació.
- d) L'exercici inadequat de les funcions de guarda que comporti un perill greu per a l'infant o l'adolescent.
- e) El trastorn o l'alteració psíquica o la drogodependència dels progenitors, o dels titulars de la tutela o de la guarda, que repercuteixi greument en el desenvolupament de l'infant o l'adolescent.
- f) El subministrament a l'infant o l'adolescent de drogues, estupefaents o qualsevol altre substància psicotròpica o tòxica portat a terme per les persones a les quals correspon la guarda o per altres persones amb llur coneixement i tolerància.

- g) La inducció a la mendicitat, la delinqüència o la prostitució per part de les persones encarregades de la guarda, o l'exercici de les dites activitats portat a terme amb llur consentiment o tolerància, i també qualsevol forma d'explotació econòmica.
- h) La desatenció física, psíquica o emocional greu o cronificada.
- i) La violència masclista o l'existència de circumstàncies en l'entorn sociofamiliar de l'infant o adolescent, quan perjudiquin greument el seu desenvolupament.
- j) L'obstaculització pels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda de les actuacions d'investigació o comprovació, o llur falta de col·laboració, quan aquest comportament posi en perill la seguretat de l'infant o l'adolescent, i també la negativa dels progenitors o els titulars de la tutela o de la guarda a participar en l'execució de les mesures adoptades en situacions de risc si això comporta la persistència, la cronificació o l'agreujament d'aquestes situacions.
- k) Les situacions de risc que per llur nombre, evolució, persistència o agreujament determinin la privació a l'infant o l'adolescent dels elements bàsics per al desenvolupament integral de la personalitat.
- l) Qualsevol altra situació de desatenció o negligència que atempti contra la integritat física o psíquica de l'infant o l'adolescent, o l'existència objectiva d'altres factors que n'impossibilitin el desenvolupament integral.

Article 120. Tipologia de les mesures:

2. Les mesures d'acolliment familiar, sempre que sigui possible, tenen preferència respecte de les que comporten l'internament del menor o la menor en un centre públic o concertat.

**ORDRE BSF/331/2013, de 18 de desembre, per la qual s'aproven les llistes d'indicadors i factors de protecció dels infants i adolescents.**

### **Article 1. Objecte**

1.1 L'objecte d'aquesta disposició és establir les llistes d'indicadors i factors de risc i protecció necessaris per a la valoració de les situacions de desprotecció dels infants i adolescents, en aplicació de l'article 79 de la Llei 14/2010, de 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència.

1.2 Les llistes objecte d'aquesta Ordre són les següents:

b) Llistes d'indicadors per detectar les situacions de risc i de desemparament definides en els articles 102 i 105 de la Llei 14/2010, de 27 de maig (annex 2).

### **Article 3. Destinataris**

3.1 Els criteris que estableix aquesta norma vinculen tots els equips, professionals i òrgans administratius que intervenen en la detecció i protecció davant situacions de risc i de desemparament dels infants i adolescents.

3.2 Els destinataris de cadascuna de les llistes són els següents:

b) Els destinataris de les llistes d'indicadors per detectar situacions de risc i de desemparament són els professionals del sistema de serveis socials bàsics, del sistema de serveis socials especialitzats en infància i adolescència i dels òrgans administratius de la Generalitat de Catalunya competents per a la protecció dels infants i adolescents.

### **Annex 2**

Llistes d'indicadors per detectar les situacions de risc i de desemparament definides en els articles 102 i 105 de la Llei 14/2010, de 27 de maig

#### **SITUACIONS DE RISC I DE DESEMPARAMENT**

##### **Manca d'escolarització, absentisme o abandó escolar**

L'infant o l'adolescent falta a classe, totalment o parcialment, de forma continuada en el temps i sense justificació; presenta retards continuats.

Els progenitors, tutors o guardadors no actuen quan el fill/a de menys de 16 anys no acudeix al centre escolar.

Els progenitors, tutors o guardadors són causants de les faltes d'assistència i/o absentisme escolar de l'infant o l'adolescent.

L'infant o l'adolescent no està matriculat o ha abandonat l'escolaritat en l'etapa obligatòria.

#### **Situació compatible amb negligència**

Els progenitors, tutors o guardadors manifesten despreocupació i/o desconeixement de les necessitats bàsiques de l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors no manifesten interès ni ofereixen suport en els processos d'aprenentatge de l'infant o l'adolescent.

L'infant o l'adolescent presenta una alimentació deficient, manca d'higiene i/o roba inadequada per l'època de l'any.

L'infant o l'adolescent presenta símptomes evidents de desnutrició.

L'infant o l'adolescent presenta absència de les atencions mèdiques bàsiques o de rutina (no fa revisions, no està vacunat, no segueix tractaments prescrits, té ferides sense curar, va malalt a l'escola, etc.).

L'infant o l'adolescent no rep el tractament i/o el seguiment que requereix la seva malaltia, amb repercussió de risc greu per a la seva salut.

Alteracions conductuals o dany emocional de l'infant o l'adolescent, sense actuació o resposta dels progenitors, tutors o guardadors.

Manca d'unes condicions d'habitabilitat mínimes al domicili (de subministraments bàsics, habitatge insalubre, desordre, etc.).

La vida familiar és caòtica (absència de pautes, d'horaris, etc.).

Els progenitors, tutors o guardadors el porten a llocs i en horaris inapropiats o el deixen a càrrec de persones que no garanteixen la seva cura.

Freqüent manca de supervisió o supervisió inadequada (per exemple freqüents accidents domèstics, llargues estones sol, etc.) dels progenitors, tutors o guardadors.

L'infant o l'adolescent té manca d'adults referents estables (excessius canvis en les relacions familiars).

Els progenitors, tutors o guardadors no proporcionen experiències enriquidores o educatives fora de l'àmbit escolar, amb repercussions en el desenvolupament de l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors no han inscrit l'infant o l'adolescent al Registre civil o el deixen indocumentat.

Infant o adolescent sense referents familiars en el territori.

#### **Situació compatible amb abandonament**

Els progenitors, tutors o guardadors consenten i/o indueixen l'infant o l'adolescent a abandonar la llar familiar.

Els progenitors, tutors o guardadors han abandonat o renunciat explícitament o de forma manifesta l'infant o l'adolescent (la renúncia només és possible durant el primer mes de vida).

Els progenitors, tutors o guardadors abandonen o desapareixen de manera injustificada i deliberada.

#### **Situació compatible amb maltractament prenatal**

La mare presenta manca d'atenció al propi cos durant l'embaràs.

La mare és consumidora de substàncies tòxiques (drogues i alcohol) de manera habitual.

La mare és maltractada, físicament o psíquicament, durant l'embaràs per la parella o familiars.

El nadó presenta síndrome d'abstinència en néixer.

El nadó té lesions físiques o neurològiques per un control mèdic inadequat de la mare durant l'embaràs.

### **Situació compatible amb maltractament psíquic i emocional**

L'infant o l'adolescent presenta dany emocional (molt baixa autoestima, passivitat, endarreriment maduratiu, baix rendiment escolar, etc.) com a possible conseqüència de l'actuació dels progenitors, tutors o guardadors.

Els progenitors, tutors o guardadors culpabilitzen l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors mostren rebuig explícit per l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors menyspreen i/o insulten l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors aïllen totalment –físicament o a nivell relacional– l'infant o l'adolescent i cap professional en coneixia l'existència.

Els progenitors, tutors o guardadors utilitzen habitualment pautes o mètodes educatius extremadament rígids o poc flexibles.

Els progenitors, tutors o guardadors tenen un alt nivell d'exigència vers l'infant o l'adolescent per sobre de les seves possibilitats físiques, psíquiques o intel·lectuals.

Els progenitors, tutors o guardadors promouen una inversió de rols, utilitzant l'infant o l'adolescent per satisfer necessitats pròpies de l'adult (per exemple, demanen contínuament ser cuidats, acompanyats, fer tasques domèstiques, o reclamen suport emocional).

Els progenitors, tutors o guardadors amenacen i/o atemoreixen l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors intenten autoagredir-se o autolesionar-se davant l'infant o l'adolescent.

### **Situació compatible amb maltractament físic**

L'infant o l'adolescent manifesta pors, angoixes, pànic davant l'adult, inhibició i/o retraïment desmesurat.

L'infant o l'adolescent manifesta actituds defensives o de rebuig davant l'apropament físic.

Els progenitors, tutors o guardadors utilitzen el càstig físic com a mètode educatiu habitual.

L'infant o l'adolescent manifesta que els progenitors, tutors o guardadors li han causat alguna lesió.

L'infant o l'adolescent presenta lesions físiques compatibles amb maltractament físic però que no requereixen assistència mèdica.

L'infant o l'adolescent presenta lesions físiques compatibles amb maltractament físic que requereixen assistència mèdica.

L'infant o l'adolescent presenta lesions físiques d'origen inespecífic.

L'infant o l'adolescent ha patit pràctiques de maltractament amb conseqüències físiques, vinculades a creences, grups religiosos o ètnics.

L'infant o l'adolescent fa ingressos múltiples amb lesions en diferents hospitals (exclòs el síndrome de Münchausen).

Hi ha un informe mèdic de la síndrome del nen sacsejat.

Els progenitors, tutors o guardadors no donen cap explicació respecte a la lesió de l'infant o l'adolescent o aquesta és il·lògica o contradictòria.

Els progenitors, tutors o guardadors tracten d'ocultar la lesió de l'infant o l'adolescent o de protegir la identitat de la persona responsable d'aquesta lesió.

Els progenitors, tutors o guardadors demanen assistència sanitària amb retard quan l'infant o l'adolescent presenta lesions.

### **Situació compatible amb abús sexual**

L'infant o l'adolescent o algun membre de la família explica o manifesta la sospita que el nen/a ha patit recentment abusos sexuals, amb contacte físic o sense (comentaris sexuals, exhibició de genitals o fotografia, vouyerisme, inducció a despullar-se i masturbació), d'alguna persona del seu entorn.

Hi ha un informe p d'un professional especialitzat, d'abús sexual amb penetració, o intent de penetració o situació compatible amb abús sexual.

L'infant o l'adolescent té un diagnòstic mèdic d'una malaltia de transmissió sexual que, per la seva edat, és compatible amb abús sexual (per exemple, condilomes acuminats, coneguts com berrugues genitals), flux vaginal infecció amb presència de clamídia o tricomonos, sífilis, blennorràgia o sida no preexistent en el naixement).

L'infant o l'adolescent manifesta, de manera reiterada, una conducta sexual explícita, joc i coneixements de conductes sexuals no apropiats per a la seva edat, o coneixements sexuals sofisticats, inusuals o estranys.

L'infant o l'adolescent manté relacions secretes, reservades i excloents entre ell/a i l'adult.

Els progenitors, tutors o guardadors es mostren extremadament protectors o gelosos de l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors són coneixedors de la situació d'abús sexual que pateix l'infant o l'adolescent i no el protegeixen.

Els progenitors, tutors o guardadors indueixen o forcen l'infant o l'adolescent a implicar-se en qualsevol tipus d'acte sexual, directament o com a espectador (exclou l'explotació sexual).

#### **Situació compatible amb explotació laboral, delictiva o sexual**

L'infant o l'adolescent practica de manera habitual la mendicitat, consentit, induït, amenaçat o coaccionat pels progenitors, tutors o guardadors.

L'adolescent, de menys de 16 anys, fa qualsevol activitat econòmica o laboral (no delictiva) induït, amenaçat o coaccionat pels progenitors, tutors o guardadors.

L'infant o l'adolescent comet actes delictius consentit, induït, amenaçat o coaccionat pels progenitors, tutors o guardadors.

Els progenitors, tutors o guardadors promouen l'exercici de la prostitució o utilitzen l'infant o l'adolescent per a material pornogràfic.

#### **Situació compatible amb submissió quimicofarmacèutica/síndrome de Münchhausen per poders**

Els progenitors, tutors o guardadors subministren i/o indueixen l'infant o l'adolescent a consumir medicaments, substàncies tòxiques, alcohol o altres drogues.

L'infant o l'adolescent ha estat ingressat a serveis pediàtrics de diferents hospitals (no inclou l'atenció al servei d'urgències ni el cas en què l'ingrés està relacionat amb la categoria de maltractament físic).

Els progenitors, tutors o guardadors promouen per a l'infant o l'adolescent requeriments mèdics excessius (proves, medicació, tractaments...).

L'infant o l'adolescent fa absències escolars, de manera reiterada, per temes de salut sense justificació mèdica.

L'infant o l'adolescent presenta millores de salut quan se l'allunya dels progenitors, tutors o guardadors.

#### **Incapacitat de contenir la conducta de l'infant o l'adolescent**

Els progenitors, tutors o guardadors manifesten la voluntat de no continuar exercint la guarda.

Els progenitors, tutors o guardadors no són capaços de posar límits i/o contenir les conductes disruptives de l'infant o l'adolescent.

L'infant o l'adolescent transgredeix les normes familiars, de l'escola, etc., de forma reiterada.

L'infant o l'adolescent presenta problemes de comportament i/o manca de control amb iguals o adults.

L'infant o l'adolescent s'autolesiona (inclou intents de suïcidi).

L'infant o l'adolescent consumeix tòxics i/o manté relacions sexuals d'alt risc.

L'infant o l'adolescent comet o participa en accions delictives, amb o sense denúncia.

L'infant o l'adolescent agredeix físicament els seus progenitors, tutors o guardadors i/o qualsevol membre de la família.

### **Circumstàncies en la situació sociofamiliar que condicionen per exercir les funcions de guardador/a**

Situació de necessitat econòmica, greu i aliena a la voluntat dels progenitors, tutors o guardadors, amb impacte en l'infant o l'adolescent.

L'infant o l'adolescent està en una situació sobrevinguda en què ningú se'n fa càrrec.

Altres situacions, previstes i no relacionades amb motius econòmics, no negligents i que afecten l'infant o l'adolescent, alienes a la voluntat dels progenitors, tutors o guardadors, que aquests no poden atendre.

### **Pràctiques discriminatòries per raó de gènere, d'orientació sexual o altres**

Els progenitors, tutors o guardadors tracten de manera desigual als infants i els adolescents que conviuen en el nucli familiar.

Els progenitors, tutors o guardadors afavoreixen o fan pràctiques discriminatòries envers l'infant o l'adolescent.

### **Risc/Mutilació genital femenina (MGF)**

L'infant o l'adolescent pot estar en risc de patir una mutilació genital femenina.

Hi ha risc imminent que l'infant o l'adolescent pateixi una mutilació genital femenina.

L'infant o l'adolescent ha patit una mutilació genital femenina (exclosa la situació de risc d'MGF).

### **Instrumentalització dels infants i els adolescents en el conflicte entre els adults**

Els progenitors, tutors o guardadors o altres membres de la família instrumentalitzen els infants o els adolescents quan hi ha conflictes parentals.

### **Violència masclista**

L'infant o l'adolescent conviu en un entorn de violència intrafamiliar entre els progenitors, tutors o guardadors (física o psíquica).

Hi ha comunicat mèdic de lesions físiques d'un dels adults

## **SITUACIÓ PERSONAL, FAMILIAR I SOCIAL DE L'INFANT O L'ADOLESCENT**

### **Infant o adolescent**

Infant de menys d'1 any.

Infant entre 1 i 3 anys.

Infant entre 3 i 6 anys.

Infant entre 7 i 13 anys.

Adolescent entre 14 i 18 anys.

Malaltia física o psíquica o trastorn conductual de l'infant o l'adolescent, aliena a la voluntat dels progenitors, tutors o guardadors, que aquests no poden atendre i que afecta greument l'infant o l'adolescent.

Maduresa emocional i cognitiva de l'infant o l'adolescent per fer una comprensió estructurada de les experiències doloroses patides o que s'estan patint.

Historia prèvia d'informes de maltractament i/o abandonament en l'infant o l'adolescent.

### **Progenitors, tutors o guardadors de l'infant o l'adolescent**

Família amb poca tolerància a l'estrès, que mostra importants dificultats per demanar ajut i/o empen estratègies inadequades per resoldre els problemes.

Capacitat de la família per gestionar la situació, resiliència familiar.

El presumpte maltractador/abusador té accés a l'infant o l'adolescent.

Presència d'un company/a, pare/mare substitut/a o altre membre familiar que té una influència negativa en la cura proporcionada a l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors incompleixen, no participen o obstaculitzen el procés d'estudi de la situació personal, familiar i social de l'infant o l'adolescent.

Els progenitors, tutors o guardadors incompleixen o obstaculitzen les indicacions, recomanacions o mesures proposades pels professionals que els atenen.

Els progenitors, tutors o guardadors participen de les mesures d'atenció i terapèutiques proposades pels professionals que els atenen, es mostren col·laboradors.

Trastorn mental, discapacitat intel·lectual i/o física dels progenitors, tutors o guardadors amb repercussions en el desenvolupament de les competències parentals.

Problema crònic o perllongat de consum d'alcohol/drogues en els progenitors, tutors o guardadors que implica que gran part del temps romanguin sota els efectes del consum.

La vida o integritat de l'infant o l'adolescent està en perill degut a les mancances greus causades pels progenitors, tutors o guardadors.

Conducta violenta, antisocial i/o delictiva dels progenitors, tutors o guardadors.

Antecedents de maltractaments, violència familiar, abús sexual i/o abandonament infantil en la història personal dels progenitors, tutors o guardadors.

Els progenitors, tutors o guardadors han maltractat i/o abandonat algun infant o adolescent anteriorment.

Embaràs o maternitat adolescent amb greus dificultats personals i socials.

### **Entorn social i familiar de l'infant o l'adolescent**

Hi ha una persona adulta de referència que actua com a element de suport o substitutiu dels progenitors, tutors o guardadors.

Unitat familiar sense suport social ni familiar.

Família que disposa de xarxes socials i familiars de suport, també a nivell emocional.

Incident que no és una situació aïllada, està integrat en un patró crònic.

Incident - situació recent que es coneix fa menys d'1 any.

Incident - situació recent que es coneix fa menys de 6 setmanes.

Família que viu en un entorn aïllat, amb dificultat d'accés a serveis i equipaments.

Situació d'amuntegament.

## **Llei 14/2010, de 27 de maig, dels drets i les oportunitats en la infància i l'adolescència**

### **Article 127**

#### **Acolliment en família extensa i acolliment en família aliena**

1. L'acolliment familiar, simple o permanent, es pot constituir en la família extensa de l'infant o l'adolescent o en família aliena.

2. Als efectes d'aquesta llei, s'entén per família extensa aquella en què hi ha una relació de parentiu per consanguinitat o afinitat entre l'infant o l'adolescent i la persona acollidora, o un dels membres de la família acollidora, i també amb els convivents amb l'infant o l'adolescent en els darrers dos anys.

3. L'acolliment simple o permanent en família extensa té preferència respecte a l'acolliment en família aliena.

4. L'elecció dels familiars en l'acolliment simple o permanent en família extensa s'ha de fer tenint en compte, en tot cas, que els que volen acollir l'infant o l'adolescent han mostrat prou interès pel seu benestar, que hi ha vincle afectiu, que tenen la capacitat de preservar-lo de les condicions que van generar la situació de desemparament, i una aptitud educadora adequada. Així mateix, no hi ha d'haver oposició a l'acolliment per part de les persones que conviuen en el domicili dels acollidors.

### **Article 132. Adopció de la mesura d'acolliment en centre**

1. L'acolliment en centre s'ha d'acordar quan es preveu que el desemparament o la necessitat de separació de la pròpia família seran transitoris i no ha estat possible o aconsellable l'acolliment per una persona o una família. També és aplicable quan, havent-hi els requisits per a l'acolliment preadoptiu, aquest no s'ha pogut constituir.

## **Decret 63/2022, de 5 d'abril, dels drets i deures dels infants i els adolescents del procediment i les mesures de protecció a la infància i l'adolescència**

### **Article 72. Iniciació**

72.1 El procediment de desemparament s'inicia en els supòsits que preveu l'article 105 de la Llei 14/2010, del 27 de maig.

### **Secció 3. Acolliment familiar**

#### **Article 113. Definició**

113.1 L'infant o adolescent desemparat s'ha de confiar, amb caràcter prioritari, a una família o persona que faci possible el desenvolupament integral de la seva personalitat.

113.3 L'acolliment familiar pot ser simple o permanent i es pot constituir en família extensa o aliena.

113.4 L'acolliment simple o permanent en família extensa té preferència sobre l'acolliment en família aliena.

#### **Article 114. Acolliment familiar simple**

114.1 L'acolliment familiar simple s'acorda quan l'estudi i avaluació de la situació de l'infant o adolescent fa preveure que el desemparament serà transitori.

114.2 El desemparament es considera transitori quan, d'acord amb les dades de l'expedient de l'infant o adolescent, la seva situació permet preveure el compliment, amb èxit i dintre d'un termini raonable, de les mesures acordades en el pla de millora i el retorn de l'infant o adolescent desemparat al seu nucli familiar d'origen.

114.3 La mesura d'acolliment familiar simple també es pot acordar quan està en tràmit o es preveu tramitar la constitució judicial d'una tutela a favor de l'infant o adolescent, d'acord amb el llibre II del Codi civil de Catalunya.

114.4 L'acolliment simple no pot superar el període de dos anys, comptats des de la data de constitució de la mesura, llevat que una circumstància excepcional, en interès de l'infant o adolescent, en justifiqui la pròrroga i, en tot cas, per evitar l'ingrés innecessari de l'infant o adolescent en un centre, mentre es fa efectiva la mesura proposada. La pròrroga ha d'estar justificada per l'informe tècnic corresponent.

114.5 Les famílies o persones que s'ofereixin com a acollidores han d'haver rebut la informació sobre les característiques d'aquest acolliment i la durada que té, i han d'haver estat formades i valorades per a aquesta mesura, d'acord amb el procediment que l'organisme competent estableixi.

114.6 Les famílies o persones acollidores han de respectar i afavorir el dret de relació de l'infant o adolescent amb la seva família d'origen.

114.7 L'òrgan competent pot tramitar l'adopció de l'infant en mesura d'acolliment simple, dels que el volen adoptar, si les circumstàncies han canviat i ja no és possible el retorn de l'infant o infants a la seva família, perquè es produeix alguna de les circumstàncies de l'acolliment preadoptiu o se'n produeixen d'altres que fan impossible el seu retorn.

#### **Article 117. Família extensa**

117.1 La família extensa susceptible d'acollir un infant o adolescent desemparat és la família en què hi ha una relació de parentiu per consanguinitat o afinitat entre l'infant o adolescent i la persona acollidora, o un dels membres de la família acollidora o de les persones que han conviscut amb l'infant o adolescent en els darrers dos anys.

117.2 La relació de consanguinitat o afinitat és la que defineix la legislació civil.

117.3 Per a l'elecció dels familiars s'ha de tenir en compte que els que vulguin acollir l'infant o adolescent:

a) Hagin mostrat prou interès pel seu benestar.

- b) Hi tinguin un vincle afectiu.
  - c) Tinguin la capacitat de preservar-lo de les condicions que van generar la situació de desemparament.
  - d) Mostrin una aptitud educadora adequada.
  - e) Disposin de prou recursos personals i materials per fer-se càrrec de l'infant o adolescent i exercir-ne les funcions de guarda adequadament.
  - f) No hagin estat condemnats per cap delicte contra la llibertat i indemnitat sexual, així com de tràfic d'éssers humans o d'explotació d'infants.
  - g) Tinguin una disposició positiva per facilitar el vincle amb els progenitors quan així ho recomanin els equips tècnics.
- 117.4 Així mateix, ha de constar per escrit per part de les persones que conviuen en el domicili dels acollidors que no s'oposen a l'acolliment.

### **Secció 5. Acolliment en centre. Subsecció 1. Centres del sistema de protecció**

#### **Article 127. Concepte d'acolliment en centre**

L'acolliment en centre consisteix en l'ingrés de l'infant o adolescent en un centre públic o concertat, degudament autoritzat i acreditat, adequat a les seves característiques i amb la finalitat de rebre l'atenció i l'educació necessàries.

#### **Article 128. Requisits per a l'acolliment en centre**

##### **L'acolliment en centre s'acorda quan:**

- a) Es preveu que el desemparament, la situació de guarda o la necessitat de separació de la pròpia família seran transitoris i no és possible o aconsellable que l'acolliment el faci una persona o una família.
- b) Tot i concórrer els requisits per acordar l'acolliment preadoptiu, aquesta mesura encara no s'ha pogut constituir.

## **10. Quins són els objectius i destinataris del protocol d'absentisme escolar del Berguedà? ( 2 punts)**

### **Objectiu general**

Aconseguir la plena escolarització i potenciar la prevenció de l'absentisme escolar dels menors en edat d'escolarització obligatòria.

### **Objectius específics**

- Reduir les taxes d'absentisme.
- Intervenir des de l'inici de la situació d'absentisme.
- Reforçar la detecció i la prevenció de les situacions de risc.
- Establir criteris comuns per a la prevenció i la intervenció de l'absentisme.
- Afavorir la coordinació entre els diferents àmbits i professionals implicats en la problemàtica.
- Clarificar responsabilitats, funcions i estratègies de coordinació dels agents implicats.
- Centralitzar i analitzar dades quantitatives i qualitatives per a l'elaboració de mesures de prevenció i intervenció.

### **Destinataris**

Els destinataris de les accions que es defineixen en el document són els infants i els/les

adolescents de 6 a 16 anys que viuen al Berguedà i l'alumnat matriculat a segon cicle d'educació infantil (3-5 anys), les seves famílies i, de manera més indirecta, el seu entorn socioeducatiu.