

# Boletín Informativo Maltrato Infantil de la CARM.

---

## MAYO 2021



**Región de Murcia**  
Vicepresidencia y Consejería de Mujer,  
Igualdad, LGTBI, Familias y Política Social.

Dirección General de Familias  
y Protección de Menores



# ÍNDICE

QUE PASA CUANDO NO HAY UN BUEN TRATO A LA INFANCIA. ....3

PROGRAMA DE ATENCIÓN AL MALTRATO INFANTIL EN LA REGIÓN DE MURCIA... 11

DATOS REGISTRO DE MALTRATO DE LA CARM..... 22

¿QUÉ ES LA AIE?..... 27

ENLACES DE INTERÉS.....28



*“No basta con que no me pegues y no hagas daño, tienes que aprender a tocarme, acariciarme, abrazarme, cantarme, mecarme... no es suficiente el que no me golpees, tu cuerpo tiene que ser cuenco, hogar y abrazo para mí”. No basta con que no abuses sexualmente de mí, tienes que contestar a mis preguntas, darme educación sexual, aceptar mi sexualidad infantil y enseñarme a amar”  
(Félix López, 2008).*

# QUE PASA CUANDO NO HAY UN BUEN TRATO A LA INFANCIA.

Entre los profesionales dedicados a la atención de las personas menores de edad se ha introducido una idea proactiva sobre el maltrato; se trata del concepto del “buen trato infantil”, que estaría determinado por la atención a los NNA (niños, niñas y adolescentes) según sus necesidades y derechos, lo que implica un avance importante en la atención a la infancia promoviendo criterios de buena práctica y estándares de calidad.

La **Convención de los Derechos de los Niños de las Naciones Unidas** en su Artículo 19, se refiere al maltrato infantil, como: *“Toda violencia, perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, mientras que el niño se encuentre bajo la custodia de sus padres, de un tutor o de cualquiera otra persona que le tenga a su cargo”*.

La legislación española define el desamparo legal, Código Civil, Art. 172, como: *“Situación que se produce de hecho a causa del incumplimiento, o del imposible o inadecuado ejercicio de los deberes de protección establecidos por las leyes para la guarda de menores, cuando estos queden privados de la necesaria asistencia moral o material”*.

A partir de estos conceptos se establece una definición que considera el maltrato infantil como: ***“Acción, omisión o trato negligente, no accidental, que prive al niño de sus derechos y su bienestar, que amenace y / o interfiera su ordenado desarrollo físico, psíquico y / o social y cuyos autores pueden ser personas, instituciones o la propia sociedad”***.



# TIPOLOGÍAS

## MALTRATO FÍSICO

Toda acción de carácter físico voluntariamente realizada que provoque o pueda provocar lesiones físicas en el menor de edad.

Dentro del mismo encontramos:

Síndrome del niño zarandeado: hemorragias retinianas e intracraneales, sin fracturas.

Síndrome de Münchausen por poderes: repetidos ingresos y exámenes médicos alegando síntomas patológicos ficticios o generados de manera activa por sus personas cuidadoras.

Mutilación genital femenina: se conoce o sospecha que las personas que ejercen la tutela o guarda de una niña o adolescente tienen intención de someterla o ya la han sometido a una mutilación genital.

Explotación laboral: realización con carácter obligatorio de trabajos impropios para su edad y que interfieren de manera clara en sus actividades y necesidades sociales y/o escolares.

Mendicidad.

Tráfico de órganos: sustracción de un órgano sin procedimientos médicos legalmente establecidos y sin que medie consentimiento de la víctima.

## MALTRATO PSICOLÓGICO / EMOCIONAL

Hostilidad verbal crónica en forma de insulto, desprecio, crítica o amenaza de abandono, o constante bloqueo de las iniciativas de interacción infantiles (desde evitación hasta el encierro o confinamiento) por parte de cualquier miembro del grupo familiar.

Conductas de ignorar al NNA.

Actitudes de distanciamiento, de desapego, o la privación de afectos y de seguridad.

Gritar, regañar de forma violenta o realizar amenazas.

Inducción a comportamiento antisociales mediante la realización de actividades inadecuadas en su presencia (emborracharse, drogarse, conductas violentas).

## **NEGLIGENCIA/ ABANDONO FÍSICO/ COGNITIVO**

Las necesidades físicas y psicológicas de la persona menor de edad (alimentación, vestido, higiene, protección y vigilancia en las situaciones peligrosas, educación y cuidados médicos) no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro del grupo con el que convive. La negligencia intrafamiliar viene a identificarse con el abandono de las obligaciones que socialmente son encomendadas a los padres o tutores.

Se considera negligencia cuando:

No se proporciona la alimentación adecuada.

Se descuidan sus necesidades de vestido o calzado.

Descuido de la higiene, repetidos accidentes domésticos y largos periodos sin supervisión por parte de los adultos.

## **VIOLENCIA SEXUAL**

Podemos encontrar que los autores son adultos (utilización que un adulto hace de un menor de 18 años para satisfacer sus deseos sexuales desde una posición de poder o autoridad, pudiendo hacerse uso del engaño, la amenaza o la violencia), u otras personas menores de edad (situaciones en las que los abusadores son menores de 18 años que abusan de otros NNA).

Matrimonios concertados.

Sexting, grooming, etc.

No aceptación de su identidad sexual, de su homosexualidad o bisexualidad.

Negación a las personas con discapacidad de la educación sexual.

## FACTORES DE RIESGO

Existen factores individuales, sociales, familiares o culturales que pueden aumentar la probabilidad de que se ejerza violencia, pero no determinan que ésta aparezca, además muchos de estos factores no son determinantes ni excluyentes. Pueden coincidir además con una falta de factores protectores, que son los que aumentan la resiliencia y el desarrollo personal positivo. La génesis del maltrato no se explica por la presencia de un solo indicador, sino por la acumulación de estos.

Los factores de riesgo se pueden agrupar de la siguiente forma:

### INDIVIDUALES

Padres: historia familiar de abuso, falta de afectividad en la infancia de los padres, baja autoestima o pobres habilidades personales. Trastornos físicos o psíquicos, enfermedades, violencia familiar, falta de control de impulsos.

Hijos: embarazos no deseados, anomalías físicas o psicológicas, prematuros, trastornos de conducta, hermanos de edades muy cercanas, bajo peso al nacer.

### FAMILIARES

Incluyen los modelos educativos familiares, así como las relaciones filio-parentales (dinámicas violentas en las relaciones familiares, escasa cohesión familiar, embarazos no deseados, percibir a los hijos/as como un problema, etc.).

### CULTURALES

Son factores implícitos en la sociedad, el imaginario relacionado con la población infantil y adolescente (ver a los hijos/as como propiedad, valores negativos asociados a la infancia y a la paternidad, roles de género rígidos, legitimación de la violencia como herramienta educativa, etc.).

## SOCIALES

Son aquellos factores que rodean el entorno familiar y pueden ser perjudiciales en las dinámicas relacionales, necesidades económicas, escasa o nula formación, falta de herramientas para llevar a cabo una parentalidad positiva (desempleo, inestabilidad económica, hacinamiento en la vivienda, falta de espacio, escasas redes de apoyo, insatisfacción laboral, etc.).

## INDICADORES

Para poder describir los cuatro tipos de maltrato que se concretan en las hojas de notificación encontramos una serie de indicadores (signos, conductas o síntomas) que pueden observarse en los NNA, así como en las personas responsables de su cuidado. Estos indicadores nos pueden guiar en la descripción de la tipología, lo que le sucede al NNA y su posible nivel de gravedad. Es infrecuente que aparezca un tipo de maltrato aislado ya que las situaciones suelen ser mucho más complejas y se suelen solapar entre sí.

## MALTRATO FÍSICO

Indicadores en los NNA:

Manifestación por parte del niño o niña que le han causado alguna lesión.

Aparecen magulladuras o hematomas, en diferentes fases de cicatrización.

Esconde la agresión y/o da respuestas evasivas o incoherentes.

Intoxicación forzada: ingestión o administración de fármacos, heces o venenos.

Fracturas óseas en diversas fases de cicatrización

Quemaduras.

Lesiones viscerales: abdominales, torácicas o cerebrales Heridas o raspaduras

Mordeduras humanas.

Indicadores que se muestran en las personas cuidadoras:

Utiliza una disciplina severa, inapropiada para la edad o la conducta realizada.

No da ninguna explicación en referencia a las lesiones del NNA o estas son ilógicas, no convincentes o contradictorias.

Intenta ocultar la lesión del NNA o proteger la identidad de la persona responsable de esta.

## MALTRATO EMOCIONAL

Indicadores que se muestran en NNA:

Llama o busca ser objeto de atención.

Actitud temerosa ante las personas cuidadoras.

Intento o ideación suicida.

Tristeza, apatía, verbaliza que nadie le quiere, juega o deambula solo/a, no tiene amigos/as, llora sin causa justificada.

Conductas autolesivas.

Retraso del desarrollo físico, emocional y/o intelectual sin causa orgánica justificable.

Retraso en lectoescritura y lenguaje, motricidad global o motricidad fina.

Problemas de aprendizaje.

No controla esfínteres según su edad o habiendo controlado no controla de nuevo.

Muestra conductas infantiles para su edad.

Cambios bruscos en el rendimiento escolar.

Cambios de conductas sin motivos aparentes.

Indicadores que se muestran en las personas cuidadoras:

Cuidados excesivos o sobreprotección.

Exigir por encima de las capacidades físicas o psicológicas del NNA.

Insultan, intimidan, amenazan o discriminan a las personas menores de edad a su cargo.

Tienen una imagen negativa, culpan, desprecian o desvalorizan al NNA en público Interrumpen o prohíben las relaciones sociales de manera continua.

Utilizan a NNA en conflictos entre las figuras parentales para dañarse.

Falta de interés por sus necesidades y despreocupación por sus problemas.

Exponer a violencia doméstica física o verbal extrema y/o crónica.



Corrupción: promueven, refuerzan o permiten pautas de conducta antisocial o destructiva (agresividad, conductas delictivas, tráfico de drogas, consumo de alcohol y drogas).

## NEGLIGENCIA

Indicadores en NNA:

Escasa higiene, hambre, ropa inadecuada para la estación.

Problemas físicos, emocionales o necesidades médicas no atendidas.

Retraso en el desarrollo físico.

Enfermedades reiteradas.

Cansancio o apatía permanente.

Hábitos y/u horarios inadecuados (sueño, alimentación, ocio, etc.).

Absentismo escolar.

Rendimiento escolar deficiente propiciado por contexto familiar.

Consumo de alcohol o drogas.

Comisión de faltas o delitos.

Comportamientos violentos con sus iguales o hacia sus personas cuidadoras.

Fugas del domicilio.

Frecuente grupos de iguales con características de marginalidad.

Indicadores en las personas cuidadoras:

Falta de supervisión del NNA.

Falta de colaboración con el centro educativo.

Falta de colaboración con los servicios sanitarios en el seguimiento de la salud del

NNA:

Abandono del NNA.

Desestructuración familiar.

Falta de coherencia o ausencia de normas y límites a la conducta del NNA.

Mantienen la vivienda familiar en deficientes condiciones de higiene, habitabilidad o seguridad.

Abuso de alcohol y/o drogas.

Sintomatología psiquiátrica.

Falta de seguimiento médico del embarazo.

Negligencia en la alimentación e higiene de la mujer embarazada.

Abuso de drogas, alcohol o tabaco en la mujer embarazada.

Las personas cuidadoras son conocedoras de un maltrato hacia el NNA pero no toman ninguna medida para protegerle.

## **V I O L E N C I A   S E X U A L**

Indicadores que manifiesta el NNA:

Le han obligado a mantener contactos sexuales.

Le han pedido que participe en una actividad sexual.

Le han enseñado los órganos sexuales o se han masturbado o realizado el acto sexual en su presencia.

Le han enseñado y/o hablado acerca de material pornográfico.

Espían su intimidad sexual.

Dificultad al andar o sentarse sin causas orgánicas.

Molestias o lesiones en la zona anal/genital.

Ropa interior rasgada, manchada o ensangrentada.

Semen en la boca, genitales o ropa.

Enfermedad de transmisión sexual.

Conocimientos sexuales no adecuados a su edad.

Adolescente embarazada.

# PROGRAMA DE ATENCIÓN AL MALTRATO INFANTIL EN LA REGIÓN DE MURCIA

Desde la Dirección General de Familias y Protección de Menores se realizan continuas actuaciones para la prevención y atención del maltrato infantil en nuestra región. Enmarcado en el deseo de crear una sociedad más competente en la que los derechos NNA (Niños, Niñas y Adolescentes) sean primordiales se implementó desde hace casi dos décadas el “*Programa de Detección, notificación y registro del maltrato infantil y adolescente*”.

Este programa tiene como principal objetivo la prevención del maltrato infantil y adolescente en la Región de Murcia mediante su detección precoz, por lo que se hace necesaria la colaboración de todos los profesionales que tienen relación directa con las personas menores de edad en los diversos ámbitos, escolar, sanitario, Cuerpos y Fuerzas de Seguridad y servicios sociales.

Como principales recursos del programa destacamos el registro de casos de maltrato infantil, las acciones formativas y campañas de sensibilización, dirigidas a los diferentes profesionales que tienen relación con la infancia y adolescencia, así como, a la población en general.

## Procedimiento de actuación ante posibles casos de maltrato infantil

En este apartado se describen las pautas que han de guiar las actuaciones de los ámbitos educativo, sanitario, policial y de servicios sociales en los casos en los que se detecte una posible situación de malos tratos en la infancia o en la adolescencia.



### ***PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES NO URGENTES***

La situación detectada no es urgente, si se ha producido de una forma puntual o los indicadores de maltrato que se presentan no son graves (**no ponen en peligro la vida del NNA o no son un posible abuso sexual**). A pesar de que la situación no puede considerarse urgente, es necesario valorar la intervención con la familia, para paliar las dificultades detectadas.

La recomendación general es **notificar siempre la situación**, aunque se trate de una simple sospecha, ya que situaciones aparentemente más leves pueden esconder otras de mayor gravedad, o bien situaciones leves pueden desembocar en otras más graves si no se interviene a tiempo.

En los casos de maltrato no urgente desde la entidad correspondiente se notificará la situación detectada a los **Servicios Sociales de Atención Primaria**, mediante la HOJA de NOTIFICACIÓN y documentos de las actuaciones realizadas, para que intervengan en el caso.

Una vez cumplimentada la [HOJA DE NOTIFICACIÓN](#):

1. Se imprimen dos hojas, una se envía por correo postal, electrónico o fax, al **Centro de Servicios Sociales de la zona** donde reside el menor, pudiendo contactar, además, telefónicamente con ellos. Es importante anexar a la hoja un informe detallado con las actuaciones realizadas, las incidencias, para facilitar la intervención a los profesionales. La otra copia se guardará en el expediente educativo del menor.
2. La hoja cumplimentada online es enviada automáticamente al **centro de registro de datos**, para su procesamiento **estadístico**, a través de la aplicación informática para alimentar el registro de maltrato de la CARM.
3. En los casos en los que en la hoja de notificación se señale solamente el apartado de violencia entre iguales: Se archivará el ejemplar en el expediente educativo, se enviará copia a la Dirección General competente en esta materia, siguiendo las directrices establecidas en la Resolución de 13 de noviembre de 2017, de la Dirección General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa, por la que se dictan instrucciones para la mejora de la convivencia escolar en los centros educativos no universitarios sostenidos con fondos

públicos de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia por la que se dictan instrucciones en relación con el acoso escolar.

## **PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES URGENTES**

Se inicia cuando **la vida del menor corre peligro** o cuando su integridad física o psicológica se encuentran gravemente comprometidas y cuando la probabilidad de que el maltrato vuelva a repetirse sea alta o se ha sufrido un abuso sexual.

En estos casos, la respuesta debe ser lo más ágil posible, siendo los pasos del procedimiento:

1. **Atender cualquier necesidad** relacionada con la **salud** cuando esta se halle claramente **comprometida**, acompañándolo a un **centro sanitario** en casos de lesiones físicas, grave negligencia o sospecha de **abuso sexual** (parte de lesiones). En estos casos, el acompañamiento a un NNA para asistencia médica o la interposición de denuncia, nunca puede considerarse secuestro del mismo, pues se encuentra dentro de la obligación del deber de auxilio (art.13 de la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor y de Modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil ).
2. En aquel supuesto que el NNA pueda encontrarse en situación de desamparo, se comunicará al Servicio de Protección de Menores, que acordará la medida más adecuada para su protección y en su caso, asumirá la tutela o guarda provisional, así como autorizará el ingreso en centro de protección o delegará la guarda a la persona que se determine. En aquellos supuestos que se produzca en horario de tarde o fin de semana, la comunicación se realizará al Fiscal de Menores o al juzgado que se encuentre de guardia.

**En aquellos supuestos en los que la acción u omisión sea constitutiva de delito deberá interponerse la correspondiente denuncia.**

3. Desde el centro escolar se informará a los **servicios sociales de atención especializada** enviando una copia de la [HOJA DE NOTIFICACIÓN](#) a la Dirección General de Familias y Protección de Menores – Servicio de Protección de Menores-

Sección de Protección y Tutela, acompañada de un **Informe detallado** de los hechos. Pudiendo contactar, además, telefónicamente.

- Avda. Fama 3 C.P. 30003 Murcia.
- Tlf: 968 27 31 62 / Fax 968273197

**correo electrónico:** [proteccionytutela@carm.es](mailto:proteccionytutela@carm.es)

## NOTIFICACIÓN Y RECURSOS

**ÁMBITO  
POLICIAL**

En este enlace podemos acceder a la hoja de notificación:

[HOJA DE NOTIFICACIÓN](#)

### **PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES NO URGENTES**

La situación detectada no es urgente si se ha producido **de una forma puntual** o los indicadores de maltrato que se presentan **no son graves ( no ponen en peligro la vida del NNA o no son un posible abuso sexual)**.

A pesar de que la situación no puede considerarse urgente, es necesario intervenir con la familia, ya que de no abordarse pudiera ser perjudicial para su desarrollo.

La recomendación general es **notificar siempre la situación**, aunque se trate de una simple sospecha, ya que situaciones aparentemente más leves pueden esconder otras de mayor gravedad, o bien situaciones leves pueden desembocar en otras más graves si no se interviene a tiempo.

En los casos de maltrato no urgente desde la Unidad correspondiente se notificará la situación detectada a los **Servicios Sociales de Atención Primaria**, para que valoren e intervengan en el caso por medio de la [HOJA DE NOTIFICACIÓN](#)

Una vez cumplimentada:

1. Se imprime y se envía por correo postal, electrónico o fax, al **Centro de Servicios Sociales de la zona** donde reside el menor, pudiendo contactar, además,



telefónicamente con ellos. Es importante anexar a la hoja un informe detallado con las actuaciones realizadas y las incidencias, para facilitar la intervención a los profesionales.

2. La hoja es enviada automáticamente al centro de registro de datos para su procesamiento estadístico a través de la aplicación informática. Se guardará una copia para el expediente policial.

## ***PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES URGENTES***

Se inicia **cuando la vida del NNA corre peligro** o cuando su integridad física o psicológica se encuentran gravemente comprometidas y cuando la probabilidad de que el maltrato vuelva a repetirse sea alta o se ha sufrido un abuso sexual..

En estos casos, la respuesta de las Unidades policiales debe ser lo más ágil posible, siendo los pasos del procedimiento:

1. **Atender cualquier necesidad** relacionada con la **salud** cuando ésta se halle claramente comprometida, acompañándolo a un **centro sanitario** en casos de lesiones físicas, grave negligencia o sospecha de abuso sexual (parte de lesiones).
2. En aquel supuesto que el NNA pueda encontrarse en situación de desamparo, se comunicará al Servicio de Protección de Menores, que acordará la medida más adecuada para su protección y en su caso, asumirá la tutela o guarda provisional, así como autorizará el ingreso en centro de protección o delegará la guarda a la persona que se determine. En aquellos supuestos que se produzca en horario de tarde o fin de semana, la comunicación se realizará al Fiscal de Menores o al juzgado que se encuentre de guardia.

**Trasladarlo a un centro de protección de menores en los supuestos en los que así sea acordado por la entidad competente.**

3. Desde la Unidad correspondiente se informará a los **Servicios Sociales de Atención Especializada** enviando una copia de la [HOJA DE NOTIFICACIÓN](#) a la Dirección General de Familias y Protección de Menores – Servicio de Protección de Menores- Sección de Protección y Tutela, acompañada de un **informe detallado** de los hechos.

Pudiendo contactar, además, telefónicamente.

Avda. Fama 3 C.P. 30003 Murcia.

Tlf: 968 27 31 62 / Fax 968273197

**correo electrónico:** [proteccionytutela@carm.es](mailto:proteccionytutela@carm.es)

4. Apertura de **diligencias policiales** y comunicación a la **Autoridad Judicial** y/o Ministerio Fiscal (en los casos que proceda).

## NOTIFICACIÓN Y RECURSOS

**ÁMBITO  
SANITARIO**

### ***PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES NO URGENTES***

La situación detectada no es urgente si se ha producido **de una forma puntual** o los indicadores de maltrato que se presentan **no son graves ( no ponen en peligro la vida del NNA o no son un posible abuso sexual)**.

La recomendación general es **notificar siempre la situación**, aunque se trate de una simple sospecha, ya que situaciones aparentemente más leves pueden esconder otras de mayor gravedad, o bien situaciones leves pueden desembocar en otras más graves si no se interviene a tiempo.

En los casos de maltrato no urgente desde la Unidad correspondiente se notificará la situación detectada a los **Servicios Sociales de Atención Primaria**, para que intervengan en el caso.

**Una vez cumplimentada la Hoja de Notificación se imprimen tres hojas:**

1. **Una copia se envía** por correo postal, electrónico o fax, al **Centro de Servicios Sociales de la zona** donde reside el menor, pudiendo contactar, además, telefónicamente con ellos. Es importante anexas a la hoja un **informe detallado** con las actuaciones realizadas y las incidencias, para facilitar la intervención a los profesionales.



2. **Otra copia se envía** por correo postal, electrónico ([maltratoinfantil@carm.es](mailto:maltratoinfantil@carm.es)) o fax a la Asesoría de Información y Estudios, para su explotación estadística.
3. Se guardará **una copia para el expediente** sanitario.  
**(La hoja de notificación se encuentra en un icono en OMI y en SELENE)**

## **PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES URGENTES**

Se inicia cuando **la vida del NNA corre peligro** o cuando su integridad física o psicológica se encuentran gravemente comprometidas y cuando la probabilidad de que el maltrato vuelva a repetirse sea alta o se ha sufrido un abuso sexual.

En estos casos, la respuesta de las unidades sanitarias debe ser lo más ágil posible, siendo los pasos del procedimiento:

1. **Atender cualquier necesidad** relacionada con la **salud** cuando ésta se halle claramente **comprometida**, atención en el **centro sanitario** en casos de lesiones físicas, grave negligencia o sospecha de **abuso sexual** (cumplimentar parte de lesiones para notificación al Juzgado).
2. En aquel supuesto que el NNA pueda encontrarse en situación de desamparo, se comunicará al Servicio de Protección de Menores, que acordará la medida más adecuada para su protección y en su caso, asumirá la tutela o guarda provisional, así como autorizará el ingreso en centro de protección o delegará la guarda a la persona que se determine. En aquellos supuestos que se produzca en horario de tarde o fin de semana, la comunicación se realizará al Fiscal de Menores o al juzgado que se encuentre de guardia. Para el traslado del NNA a un Centro de protección se contará con el auxilio de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad.

**En aquellos supuestos en los que la acción u omisión sea constitutiva de delito deberá interponerse la correspondiente denuncia.**

3. **Desde la Unidad correspondiente se informará a los Servicios Sociales de Atención Especializada** enviando una copia de la Hoja de Notificación a la Dirección General de Familia y Protección de Menores – Servicio de Protección de Menores- Sección de Protección y Tutela, acompañada de un **informe detallado** de los hechos.

Pudiendo contactar, además, telefónicamente.

- Avda. Fama 3 C.P. 30003 Murcia.
- Tlf: 968 27 31 62 / Fax 968273197

**correo electrónico:** [proteccionytutela@carm.es](mailto:proteccionytutela@carm.es)

## NOTIFICACIÓN Y RECURSOS

**Servicios  
Sociales de  
Atención  
Primaria**

### PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES NO URGENTES

La situación detectada no es urgente si se ha producido **de una forma puntual** o los indicadores de maltrato que se presentan **no son graves ( no ponen en peligro la vida del NNA o no son un posible abuso sexual)**. A pesar de que la situación no puede considerarse urgente, es necesario valorar la intervención con la familia, para paliar las dificultades detectadas.

La recomendación general es **intervenir atendiendo al interés superior del menor, valorando las posibles actuaciones**, aunque se trate de una simple sospecha, ya que situaciones aparentemente más leves pueden esconder otras de mayor gravedad, o bien situaciones leves pueden desembocar en otras más graves si no se interviene a tiempo.

En los casos de maltrato no urgente **desde la Unidad correspondiente se notificará la situación detectada una vez cumplimentada la Hoja de Notificación<sup>1</sup>:**

**Se imprime y se envía** por correo electrónico ([maltratoinfantil@carm.es](mailto:maltratoinfantil@carm.es) ) o fax a la Asesoría de Información y Estudios, para su explotación estadística. Se guardará **una copia para el expediente.**

<sup>1</sup> Si no dispone de un modelo de Hoja de notificación puede solicitarlo en el propio correo de maltratoinfantil.

## PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES URGENTES

Se inicia cuando **la vida del NNA corre peligro o cuando su integridad física o psicológica se encuentran gravemente comprometidas y cuando la probabilidad de que el maltrato vuelva a repetirse sea alta.**

En estos casos, la respuesta de las unidades debe ser lo más ágil posible, siendo los pasos del procedimiento:

**1. Atender cualquier necesidad** relacionada con la **salud** cuando ésta se halle claramente **comprometida**, atención en el **centro sanitario** en casos de lesiones físicas, grave negligencia o sospecha de **abuso sexual (parte de lesiones para interponer la**

**correspondiente denuncia).**

**2. Trasladarlo a un centro de protección de menores**, en aquellos casos que no sea necesaria la atención médica inmediata mediante el apoyo de los CCFFS, si no existe un familiar válido que pueda hacerse cargo mientras se establece otra medida protectora.

**3. Desde la unidad correspondiente se informará a los Servicios Sociales de Atención Especializada** enviando una copia de la Hoja de Notificación a la Dirección General de Familias y Protección de Menores – Servicio de Protección de Menores- Sección de Protección y Tutela, acompañada de un **Informe detallado** de los hechos, actuaciones, diligencias, etc . Pudiendo contactar, además, telefónicamente.

- Avda. Fama 3 C.P. 30003 Murcia.
- Tlf: 968 27 31 62      **correo electrónico:** [proteccionytutela@carm.es](mailto:proteccionytutela@carm.es)
- Fax 968273197

## Proyecto LUZ

Se trata de un Servicio de Información, Asesoramiento, Prevención, Valoración Psicológica y Tratamiento de Menores Víctimas y Menores Ofensores de Abuso Sexual Infantil (ASI) en la Región de Murcia.

### **¿A quién va dirigido?**

- Menores de la Región de Murcia sobre los que existan sospechas o indicadores de haber sido víctima de abuso sexual infantil, tanto intrafamiliar como extrafamiliar.
- Menores de 14 años de la Región de Murcia que puedan haber agredido o abusado sexualmente de otros menores, que requieran evaluación y/o tratamiento.
- Familiares de los/as menores citados anteriormente.
- Otras instituciones.

### **¿Cuáles son los objetivos?**

- Evaluar, valorar y diagnosticar los casos de abuso sexual infantil.
- Establecer y llevar a cabo el plan de actuación terapéutico.
- Prevenir la revictimización del menor en los procedimientos.
- Prevenir la aparición de conductas de riesgo.
- Prevenir la reincidencia de la conducta ofensiva y las recaídas.
- Asesorar, orientar y formar a los padres, tanto de víctimas como de ofensores, para favorecer su competencia parental.
- Proporcionar a menores, familias, cuidadores e instituciones conocimientos y herramientas para prevenir el abuso sexual infantil.
- Sensibilizar y concienciar acerca de todo lo que constituye abuso o violencia sexual contra los/as menores.

### **¿Dónde y cómo se notifican los casos de abuso sexual infantil?**

El equipo multidisciplinar actúa en los casos de menores que previamente han sido notificados a la Dirección General de Familias y Protección de Menores, quien lleva a cabo la coordinación interinstitucional. La forma de notificarlo es cumplimentando la Hoja de Notificación y el Protocolo de Recepción de Casos, remitiéndolos por correo electrónico. No obstante, cualquier profesional, equipo o institución puede efectuar cualquier consulta, solicitar orientación o asesoramiento técnico u otras cuestiones relacionadas con el abuso y explotación sexual de menores.

## Datos de contacto:

Responsable Proyecto Luz CARM

Tlf. **968 27 31 74** / E-mail: [proyectoluz@carm.es](mailto:proyectoluz@carm.es)

Asociación Albores - Tlf. **968 90 90 84**

Asesoría de Información y Estudios - Tlf. **968 27 32 09**

## QUE DEBO HACER COMO CIUDADANO

Cómo ciudadanos también tenemos el deber de notificar cualquier situación que nos haga sospechar un posible maltrato en niños y adolescentes (art.13 de la Ley Orgánica 1/ 1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor y de Modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil). Para ello, si la situación es urgente, debemos recurrir al auxilio de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad o bien al teléfono de emergencias **112**.

Si por el contrario la situación no reviste gravedad pero es necesario que los Servicios Sociales puedan intervenir para paliar las dificultades que esté sufriendo ese menor, podemos dirigirnos a los Servicios Sociales Municipales más cercanos o contactar con alguno de los siguientes recursos:

- Teléfono de la A.I.E. 968 27 32 09
- Teléfono europeo de atención al maltrato 116111
- FUNDACIÓN ANAR

# DATOS REGISTRO DE MALTRATO DE LA CARM

## Análisis de los casos notificados de maltrato infantil en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia (2003-2020)

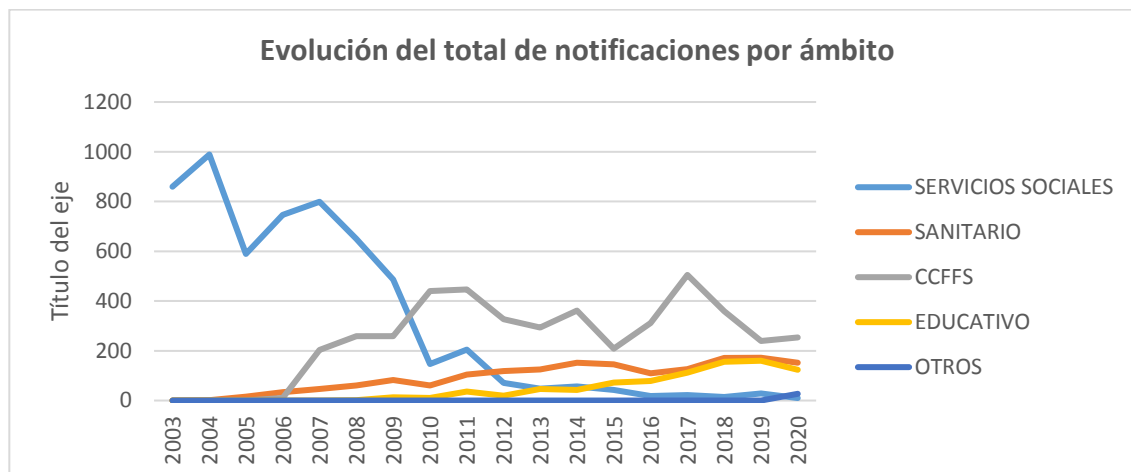
De las 12.837 notificaciones recibidas en el Registro de casos de maltrato infantil de la Región de Murcia a lo largo de estos años (2003-2020), el 45.06% procede del ámbito de los servicios sociales, el 34.87% del ámbito de los CCFFS, el 13.07% del ámbito sanitario y el 6.79% del ámbito de educación. En el año 2020 se ha añadido una nueva categoría Otros que representa el 0.21% de notificaciones, en ella se incluyen, notificaciones recibidas de otros ámbitos (Tercer Sector, particulares...) las cuales no están tipificadas en ninguno de los ámbitos ya existentes.

Tabla 1. Notificaciones totales por ámbito y año.

AÑO DE NOTIFICACIÓN	SERVICIOS SOCIALES	SANITARIO	CCFFS	EDUCATIVO	OTROS	TOTAL
<b>2003</b>	860	-	-	-	-	860
<b>2004</b>	989	2	-	-	-	991
<b>2005</b>	589	15	-	-	-	604
<b>2006</b>	746	34	10	-	-	790
<b>2007</b>	799	47	204	-	-	1050
<b>2008</b>	650	61	259	2	-	972
<b>2009</b>	487	83	259	13	-	842
<b>2010</b>	147	60	440	11	-	658
<b>2011</b>	205	104	446	36	-	791
<b>2012</b>	71	119	327	19	-	536
<b>2013</b>	48	125	293	46	-	512
<b>2014</b>	57	152	361	42	-	612
<b>2015</b>	43	145	208	72	-	468
<b>2016</b>	18	110	312	79	-	519
<b>2017</b>	22	126	505	112	-	765
<b>2018</b>	14	171	359	156	-	700
<b>2019</b>	29	172	239	160	-	600
<b>2020</b>	10	152	254	124	27	567
<b>TOTAL</b>	<b>5784</b> <b>(45.06%)</b>	<b>1678</b> <b>(13.07)</b>	<b>4476</b> <b>(34.87%)</b>	<b>872</b> <b>(6.79%)</b>	<b>27</b> <b>(0.21%)</b>	<b>12837</b> <b>100%</b>

**Los servicios sociales son la mayor fuente de notificación desde que se inició el programa, aunque desde 2010 se evidencia un fuerte descenso en las notificaciones desde este ámbito, que ha sido relevado, desde ese mismo año, por los cuerpos y fuerzas de seguridad como la fuente principal de notificación.**

Gráfico 1



En cuanto al tipo de maltrato detectado, se aprecian diferencias significativas entre los distintos ámbitos de notificación. Mientras que, tanto en el ámbito de los CCFFS como en el de Servicios Sociales, la tipología utilizada con mayor frecuencia es la negligencia, en el ámbito Sanitario y Educativo el maltrato físico es la tipología más frecuentemente detectada (ver Grafica 2).

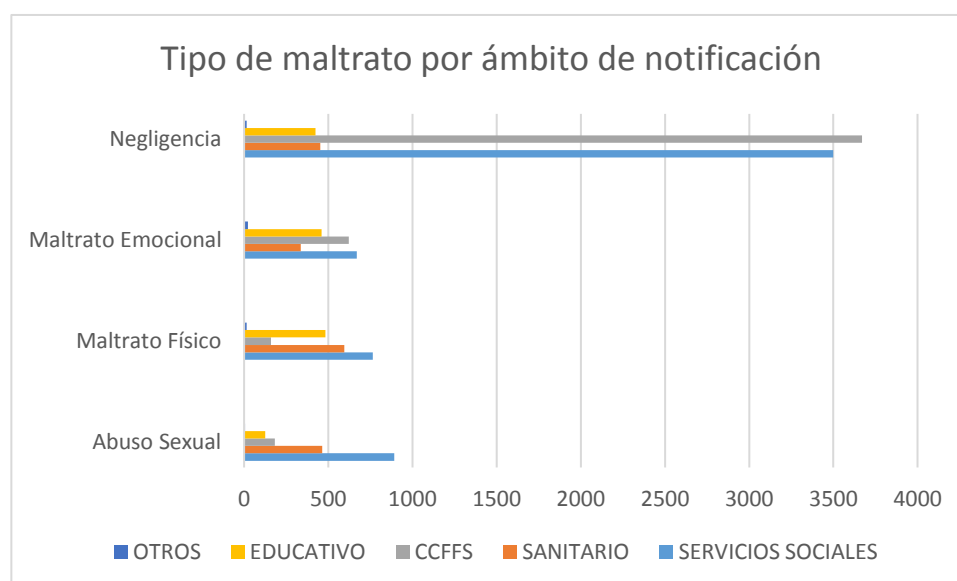
Tabla 2. Tipo de maltrato por ámbito de notificación<sup>2</sup>

Tipo de maltrato	SERVICIOS SOCIALES	SANITARIO	CCFFS	EDUCATIVO	OTROS	TOTAL
<b>Abuso sexual</b>	891	464	183	126	5	1669
<b>Maltrato Físico</b>	764	595	160	483	15	2017
<b>Maltrato emocional</b>	670	336	622	461	22	2111
<b>Negligencia</b>	3499	452	3670	424	15	8060
<b>TOTAL</b>	<b>5824</b>	<b>1847</b>	<b>4635</b>	<b>1494</b>	<b>57</b>	<b>13857</b>

<sup>2</sup> Es importante tener en cuenta que a pesar de la utilidad práctica de considerar las diferentes tipologías de forma independiente, no es frecuente encontrar casos en los que únicamente se dé una única tipología; lo habitual es que existan solapamiento entre varias de ellas.



Gráfica 2.



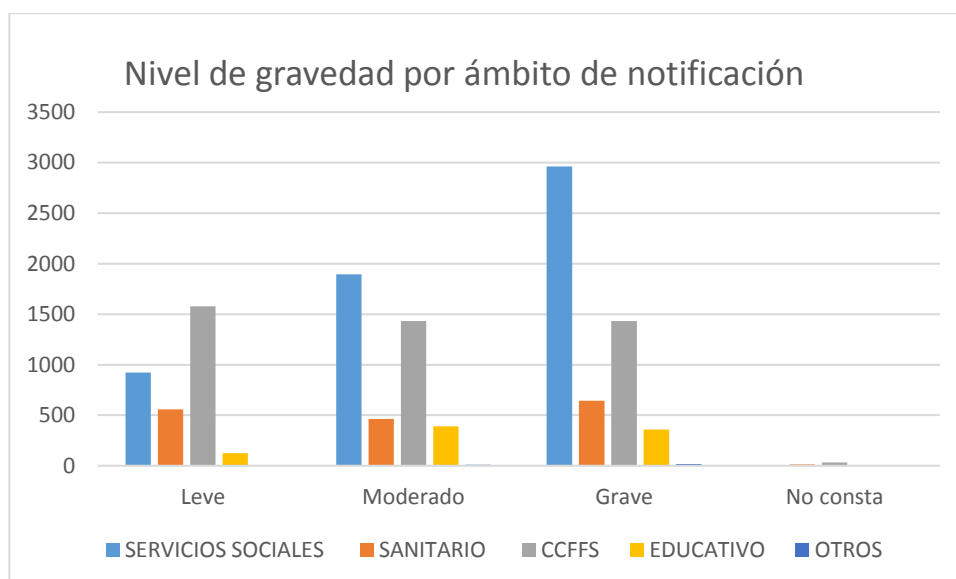
**La negligencia es el tipo de maltrato más notificado en el total de las notificaciones recibidas (8060 casos).**

Comparando el nivel de gravedad registrado en las notificaciones, entre los distintos ámbitos, destaca, en primer lugar, la mayor notificación relativa a la categoría grave en el sector profesional de los servicios sociales, debido principalmente, a que la mayoría de los casos han sido notificados por los servicios especializados; también se observa una mayor prevalencia de los casos graves en el ámbito sanitario, mientras que en el ámbito educativo es el moderado; en las notificaciones recibidas de los CCFFS el nivel de gravedad registrado en más ocasiones es el leve.

Nivel de gravedad	SERVICIOS SOCIALES	SANITARIO	CCFFS	EDUCATIVO	OTROS	TOTAL
<b>Leve</b>	924	559	1577	123	1	3184
<b>Moderado</b>	1896	462	1433	390	11	4192
<b>Grave</b>	2964	644	1434	359	15	5416
<b>No consta</b>	-	13	32	-	-	45
<b>TOTAL</b>	<b>5784</b>	<b>1678</b>	<b>4476</b>	<b>872</b>	<b>27</b>	<b>12837</b>



Gráfica 3

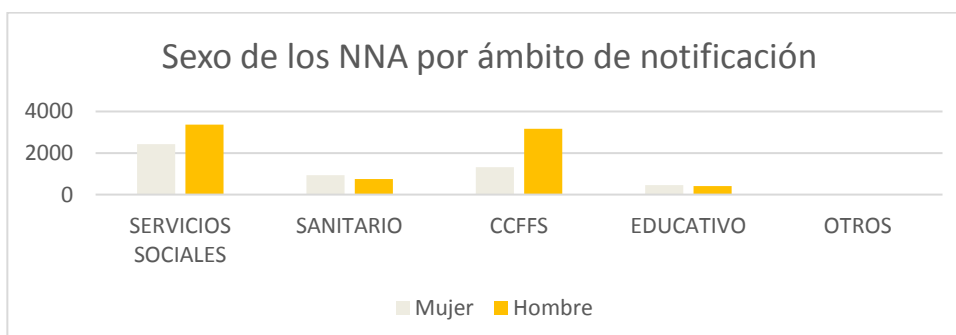


**Las situaciones de desprotección más notificadas son las graves (5416 casos).**

En relación al sexo de los NNA (Niños, Niñas y Adolescentes) maltratados, la mayoría de los casos notificados corresponde a varones (7693). Sin embargo, en los ámbitos sanitario y educativo prevalecen las mujeres (935 y 458 casos respectivamente).

Sexo del menor	SERVICIOS SOCIALES	SANITARIO	CCFFS	EDUCATIVO	OTROS	Total
Mujer	2421	935	1315	458	15	5144
Hombre	3363	743	3161	414	12	7693
<b>TOTAL</b>	<b>5784</b>	<b>1678</b>	<b>4476</b>	<b>872</b>	<b>27</b>	<b>12837</b>

Gráfica 4

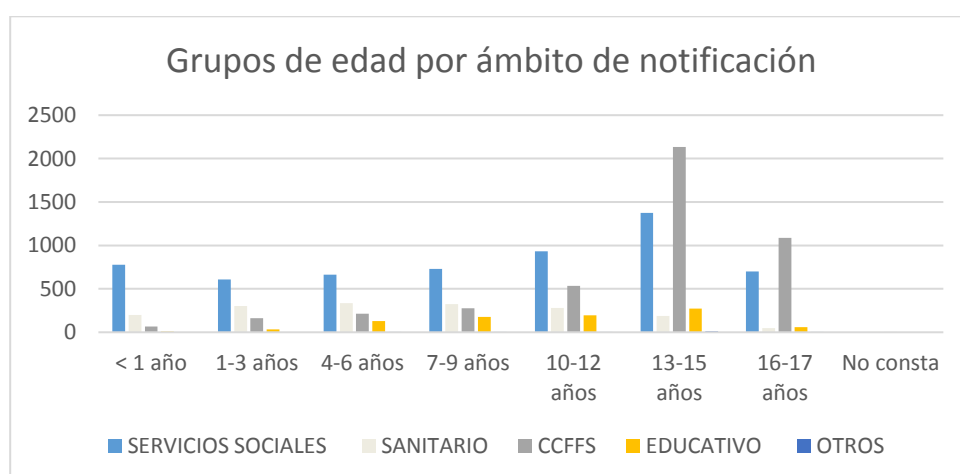


**Entre los NNA víctimas de maltrato infantil predominan los varones.**

A nivel global, la distribución por grupos de edad de los menores a los que corresponden las notificaciones no es homogénea a lo largo de las distintas edades. Se aprecia una mayor concentración entre los 13 y 15 años de edad. Por ámbitos, mientras que en el ámbito sanitario son los menores de 4-6 años los casos más notificados (336), en servicios sociales predomina el grupo de edad de 13 a 15 años (1375), al igual que en los CCFFS (2133) y en el ámbito educativo (272).

Tabla 5. Grupos de edad por ámbito de notificación.						
Edad	SERVICIOS SOCIALES	SANITARIO	CCFFS	EDUCATIVO	OTROS	TOTAL
<1 año	776	200	67	8	-	1051
1-3 años	607	304	163	33	-	1107
4-6 años	662	336	213	130	3	1344
7-9 años	728	323	276	176	4	1507
10-12 años	934	279	536	194	4	1947
13-15 años	1375	187	2133	272	12	3979
16-17 años	702	48	1087	59	4	1900
No consta.	-	1	1	-	-	2
<b>TOTAL</b>	<b>5784</b>	<b>1678</b>	<b>4476</b>	<b>872</b>	<b>27</b>	<b>12837</b>

Gráfica 5.



**La mayor incidencia de maltrato infantil se ha dado en el grupo de edad de 13 y 15 años.**

En conjunto, con los datos de los que disponemos actualmente, del análisis realizado podemos extraer el siguiente perfil del menor maltratado:

El NNA maltratado suele ser *varón* (7693), con una edad comprendida entre *13 y 15 años* (3979); es víctima de un *maltrato grave* (5416), predominantemente por *negligencia* (8060).

## ¿QUÉ ES LA AIE?

La Asesoría de Información y Estudios (AIE), Unidad dependiente de la Dirección General de Familias y Protección de Menores, tiene atribuidas las siguientes funciones (*Decreto 135/2000, de 15 de diciembre, por el que se desarrolla parcialmente la estructura orgánica de la Consejería de Trabajo y Política Social*):

- a) Informar a entidades y particulares acerca de los servicios, convocatorias, procedimientos y centros dependientes de la Dirección General de Familias y Protección de Menores.
- b) Informar a entidades y particulares sobre los expedientes obrantes en la Dirección General de Familias y Protección de Menores en los que sean parte interesada.
- c) Elaborar y mantener actualizada la Guía de Recursos.
- d) Elaborar las estadísticas periódicas y confeccionar la Memoria Anual de Dirección General.
- e) Participar en la realización de planes experimentales, estudios e investigaciones que se desarrollen o sean consecuencia de convenios de colaboración con otras entidades.
- f) Coordinar el área formativa dentro de la Dirección General.
- g) Cualesquiera otras que le sean encomendadas en el ámbito de sus competencias.

## Teléfono del Punto Especializado de Familia y Menor:

Esta línea atiende las demandas de una gran variedad de temas relacionados con la infancia y adolescencia en relación al maltrato de personas menores, de los profesionales que atienden a este núcleo de población y de todas aquellas familias que solicitan información sobre programas, expedientes y tramitaciones legales. Durante el estado de alarma, en 2020 se pudieron atender gracias a ella numerosas cuestiones ya que este servicio no se vió interrumpido.

Puede recibir asistencia de forma presencial en el despacho planta baja, sito en

Avda. de la Fama, Nº 3, CP30.003, Murcia; (es necesario cita previa [cita previa menor y familias](#) ), por vía telefónica en el **968 27 32 09** y telemática ([Sede electrónica](#)).

## ENLACES DE INTERÉS:

[OBSERVATORIO DE LA INFANCIA](#)

[FUNDACIÓN ANAR](#)

[PLATAFORMA DE LA INFANCIA MURCIA](#)

[FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES CONTRA EL MALTRATO INFANTIL](#)

[UNFICEF](#)