

INFORME DE DERIVACIÓN AL PROGRAMA NAYFA

El/la profesional que derive a una familia al programa NAYFA deberá cumplimentar los apartados de Datos Identificativos y Datos de la Derivación que aparecen a continuación. Con esos datos cumplimentados, el Informe será enviado a los Servicios Sociales Comunitarios de la zona correspondiente. El/la técnico/a referente de los servicios Sociales será responsable de completarlo y remitirlo con su valoración, en su caso, al Servicio de Prevención de la Delegación Territorial. Los casos remitidos deberán cumplir con los criterios de inclusión y exclusión¹ requeridos, y adecuarse a las características y objetivos del programa. Este informe se acompañará de la documentación y/o información del caso que el/la profesional considere oportuna para justificar la derivación de la familia al programa NAYFA.

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA FAMILIA		
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA DE CONTACTO DE LA FAMILIA: _____		
DNI: _____	TELÉFONO: _____	E-MAIL: _____
DIRECCIÓN COMPLETA DE LA FAMILIA: _____		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA MENOR: _____		SEXO: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____	DNI: _____	
ESTRUCTURA FAMILIAR: <input type="checkbox"/> BIPARENTAL <input type="checkbox"/> MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> RECONSTITUIDA <input type="checkbox"/> OTRA (especificar)		
SITUACIÓN ECONÓMICA:	<input type="checkbox"/> Familias sin dificultades económicas	<input type="checkbox"/> Familias con dificultades económicas que no afectan a la cobertura de las necesidades básicas
		<input type="checkbox"/> Familias con dificultades económicas que afectan a la cobertura de las necesidades básicas

¹ Criterios de exclusión; Situación de riesgo o desprotección susceptible de ser atendido por otros dispositivos; Infracción penal que tenga impuesta una medida judicial; Violencia filio-parental que dada su gravedad requiera una atención especializada; Problemas de salud mental o drogadicción graves; estar recibiendo otra intervención psicosocial con objetivos similares.





DATOS DE LA DERIVACIÓN

ÁMBITO DE DERIVACIÓN: __Sist. Educativo; __Fiscalía; __ Sist. Sanitario; __ S.Protección de menores __S.Prevenición; __ Servicios Sociales; __ Iniciativa propia; __ Otros recursos comunitarios (especificar _____).

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/A PROFESIONAL QUE DERIVA: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____ **EMAIL:** _____

ORGANISMO Y DIRECCIÓN _____

BREVE DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO DE LA DERIVACIÓN (Adjuntar, en su caso, informe complementario)

MOTIVOS DE DERIVACIÓN:

- Situación de dificultad y/o conflictividad en el ámbito familiar.
- Baja cohesión familiar.
- Dificultades en el establecimiento de vínculos de apego seguro en las relaciones paterno-filiales.

Niños, niñas y adolescentes

- Comportamiento agresivo y hostil.
- Comportamiento antisocial (incumplimiento reiterado de normas).
- Dificultades atencionales y comportamientos impulsivos.
- Problemas emocionales (sintomatología depresiva y/o ansiosa).
- Problemas académicos (absentismo o fracaso escolar).
- Retraimiento o aislamiento social (víctima de ridiculizaciones, no tiene amistades, etc.).

Padres, madres y adultos responsables:

- Percepción inadecuada del rol parental.
- Dificultades en auto-regulación emocional.
- Afrontamiento inadecuado de situaciones estresantes.
- Conocimientos y expectativas inadecuadas sobre el desarrollo.



- Problemas de afecto y comunicación en las relaciones padres-hijos.
- Estimulación del desarrollo inadecuada/insuficiente.
- Bajo uso del control inductivo y supervisión en la relación con los menores.
- Dificultades para la gestión doméstica.
- Dificultades para la organización de la vida cotidiana de los menores.
- Apoyo social insuficiente.
- Baja implicación y acompañamiento en la vida de los hijos.

Según tu valoración inicial, ¿en qué medida crees que es necesario trabajar los siguientes objetivos?

OBJETIVOS DEL PROGRAMA	1 (Nada)	2 (Poco)	3 (Bastante)	4 (Mucho)
I Promover en los niños, niñas y adolescentes <u>las competencias socio-personales</u> que faciliten su adaptación y bienestar en el contexto familiar y en el entorno social				
II Fortalecer y desarrollar en las figuras parentales las competencias necesarias para un <u>ejercicio positivo de la parentalidad</u> .				
III Promover un <u>funcionamiento familiar</u> que posibilite el desarrollo y el bienestar de todos los miembros de la familia.				
IV Crear un <u>espacio encuentro</u> entre las familias				

A CUMPLIMENTAR POR EL/LA TÉCNICO/A REFERENTE DE LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS

Identificador de la familia (las dos primeras iniciales de la provincia y el número que tenga asignado la familia en Servicios Sociales por SIUSS.

Ejemplo: Granada, GR-XXXXXX): _____

Fecha de la recepción del caso en servicios sociales: _____

¿Tiene la familia trayectoria de atención previa en los servicios sociales? (En caso afirmativo, describirla)

_____ **Adjuntar, en su caso, informe complementario.**

Informe de derivación realizado por (referente de la familia en los servicios sociales): _____

Fecha de emisión del informe de derivación al SP: _____

Entidad Local: _____

Observaciones: