



**ESCRIBA SOLO EN LOS CAMPOS EN BLANCO**

Modalidad de participación:	<b>COMUNICACIÓN</b>
Dictamen del Comité Científico:	
Bloque de Comunicaciones:	
Fecha de participación:	
Hora de inicio:	
Responsable del seguimiento del Ponente:	

Título en castellano:

**TRABAJAR CONTRA EL MALTRATO INFANTIL. ENFOQUE desde la PREVENCIÓN. Creación de la Consulta de Pediatría Social**

Título en inglés:

**WORKING AGAINST CHILD MALTREATMENT.  
FOCUS from PREVENTION  
Creación de la Consulta de Pediatría Social**

Ponente (persona que asistirá al XIV Congreso a presentar el trabajo):

*Giuliana Rios Quiñones.  
Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron.  
Trabajadora Social - Unitat de Treball Social.  
[grios@vhebron.net](mailto:grios@vhebron.net)  
[www.vhebron.net](http://www.vhebron.net)*

**ESCRIBA AQUÍ**

Autor/es:

*Giuliana Rios Quiñones<sup>1</sup>, Eunice Blanco<sup>2</sup>, Conchita Peña<sup>3</sup>.*





Unitat de Treball Social Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron

1. Trabajadora Social - Unitat de Treball Social.
2. Cap de Unitat de Atenció al Usuari i Teball Social Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron
3. Coordinadora de Unitat de Atenció al Usuari i Treball Social Hospital Vall d'Hebron

[grios@vhebron.net](mailto:grios@vhebron.net)

Pg. Vall d'Hebron 119 – 129,

CP 08035 Unitat Treball Social Edifici AMI

ESCRIBA AQUÍ

Resumen:

### **Introducción:**

Una situación de alto riesgo psicosocial sostenida en el tiempo es una posible escalada hacia el maltrato en cualquiera de sus formas (Físico, psicológico o sexual).

Según varios estudios publicados, en la mayoría de los casos de maltrato, el menor ha llegado a sufrir episodios o circunstancias que le situaban en una situación de riesgo. La observación y detección de dichos síntomas **es fundamental para iniciar un trabajo preventivo:** trabajar sobre esas circunstancias (Personales o sociofamiliares) para romper con ella y transformar esa situación de riesgo.

Toma de consciencia de nuestra responsabilidad legal y ética como profesionales que estamos en contacto con menores es vital para poder proteger al menor y evitar que se desemboque en un posible episodio de maltrato.

Esto implica un trabajo en red de todos los profesionales implicados interdisciplinar e interdepartamental (Salud, educación, comunitario), **coordinación** y registros **ineludibles** para dar efectividad a las acciones emprendidas.

### **Metodología**

Detección de las situaciones de alto riesgo (Según los indicadores de riesgo recogidos en protocolo) por el personal sanitario. Ésta es comunicada a médico referente, para programar una primera visita en la Consulta de Pediatría Social, se informará al paciente y / o familia de esta programación. Médico referente se reunirá con la trabajadora Social para informar del caso y consensuar la estrategia de intervención.

Posteriormente a esta primera intervención, se realizarán reuniones sucesivas para la elaboración del diagnóstico integral y decidir tipo de intervención más adecuada.





### Clave metodológica:

#### **Trabajo interdisciplinar e interdepartamental.**

Exploración sociofamiliar, elaboración del diagnóstico integral y de plan de intervención o tratamiento más adecuado.

En la mayoría de los casos atendidos y en los que se diagnostica situación de riesgo psicosocial, se pone en marcha la coordinación con los diferentes recursos de territorio, con un doble objetivo:

- Complementar el diagnóstico de manera más global
- Hacer partícipes a los profesionales de referencia de nuestra valoración y tratamiento diseñado para reforzar intervención.

\* Solo con una intervención en red, en conjunción con los diferentes recursos de territorio: CAP, CSSB, EAP- CENTRO EDUCATIVO, CDIAP, CSMIJ, CSMA se puede tener mayores garantías de éxito en el trabajo y acompañamiento a las familias.

### Conclusiones:

- Constatación de que tras toda situación de maltrato hay una situación previa de Riesgo o Alto Riesgo Psicosocial que alertan sobre ese posible maltrato.
- Necesidad de creación de programas dispositivos de apoyo y trabajo con las familias en situación de riesgo para transformar esta situación desde una actitud de colaboración, como alternativa a los servicios tradicionales que tienden a centrarse en los déficits de las familias y desde una óptica más bien "punitiva".
- **Creación de una Consulta de Pediatría Social, para abordar posibles situaciones de riesgo psicosocial. Poder hacer exploración sociofamiliar desde un enfoque multidisciplinar. Realizar diagnóstico y tratamiento social más adecuado al caso.**
- Indispensable trabajo en red, la coordinación con los diferentes recursos de zona de referencia del menor/familia en aras de una intervención integral y con mayor probabilidad de éxito.
- Necesidad de implementación de recursos materiales y humanos para una mayor eficacia y efectividad en el abordaje y tratamiento de situaciones de maltrato.





Abstrac:

Una situación de alto riesgo psicosocial sostenida en el tiempo es una posible escalada hacia el maltrato en cualquiera de sus formas (Físico, psicológico o sexual).

Según varios estudios publicados, en la mayoría de los casos de maltrato, el menor ha llegado a sufrir episodios o circunstancias que le situaban en una **situación de riesgo**. La observación y detección de dichos síntomas **es fundamental para iniciar un trabajo preventivo**: trabajar sobre esas circunstancias (Personales o sociofamiliares) para romper con ella y transformar esa situación de riesgo.

Toma de consciencia de nuestra responsabilidad legal y ética como profesionales que estamos en contacto con menores es vital para poder proteger al menor y evitar que se desemboque en un posible episodio de maltrato.

Esto implica un trabajo en red de todos los profesionales implicados interdisciplinar e interdepartamental (Salud, educación, comunitario), **coordinación** y registros **ineludibles** para dar efectividad a las acciones emprendidas.

ESCRIBA AQUÍ

Palabras clave:

**EL MALTRATO INFANTIL, ENFOQUE DESDE LA PREVENCIÓN, SITUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL**

ESCRIBA AQUÍ

Keywords:

**CHILD ABUSE, FOCUS FROM PREVENTION, SITUATION OF PSYCHOSOCIAL RISK**ESCRIBA AQUÍ



UNIVERSITAT  
BARCELONA



#### Referencias Bibliográficas:

1. History, injury, and psychosocial risk factor commonalities among cases of fatal and near-fatal physical child abuse. Mary Clyde Piercea, Kim Kaczora, Deborah Ackerb, Tina Webb, Allen Brenzel, Douglas J. Lorenze, Audrey Youngf, Richard Thompson. *Child Abuse & Neglect Journal* 69 (2017) 263–277.
2. El maltrato infantil: un problema mundial. Rosalinda Santana-Tavira, M.C., (1) Roberto Sánchez-Ahedo, M.C., M. en E.M., (1) Emilio Herrera-Basto, M.C. (2). Ensayo. *Salud pública de México / vol.40, no.1, enero-febrero de 1998.*
3. The role of social support in the prevention of child maltreatment: family support programs. Enrique GRACIA FUSTER. Área de Psicología Social. Facultad de Psicología. Universitat de Valencia.
4. Improving maternal competence to prevent child abuse: Preliminary results. Ma Angeles Cerezo, Ma José Cantero & Ma. Soledad Alhambra. *Journal for the Study of Education and Development*. Volume 20, 1997 - Issue 80. Pages 99-110 Received 01 Jan 1995, Published online: 23 Jan 2014.
5. Child abuse in Spain: A study of child protection services' files. David Saldaña, Jesús Jiménez & Alfredo Oliva. *Journal for the Study of Education and Development*. Volume 18, 1995 - Issue 71. Pages 59-68 | Published online: 23 Jan 2014
6. Psychological impact of abuse: Infancy and childhood Ma Angeles Cerezo. *Journal. Infancia y Aprendizaje Journal for the Study of Education and Development*. Volume 18, 1995 - Issue 71. Pages 135-157 | Published online: 23 Jan 2014.
7. Attachment style and psychopathology in adolescent victims of child maltreatment. Alexander Muela, Bárbara Torres & Nekane Balluerka. *Journal for the Study of Education and Development*. Volume 35, 2012 - Issue 4. Pages 451-469 | Received 23 Mar 2011, Accepted 21 Mar 2012, Published online: 23 Jan 2014.
8. Bulletin of the World Health Organization. vol.87 n.5 Geneva May. 2009.  
<http://dx.doi.org/10.1590/S0042-96862009000500012>







#### Cláusula de aceptación de las Bases para la presentación de trabajos científicos y autorización para la difusión del trabajo:

Mediante el envío del presente formato a la Secretaría Científica, el/los autor/es acepta/n las Bases para la presentación de trabajos científicos del XIV Congreso, así como autorizan al Comité Científico en caso que el trabajo fuese aceptado, a difundir el mismo en soporte digital protegido, como documentación que se facilita a los Congresistas a través de la página web del Congreso: <http://www.congresofapmi.es/> y que posteriormente en la elaboración del Libro de Actas del XIV Congreso.

Una vez aceptada la propuesta por el Comité Científico, su presentación en el Congreso quedará supeditada a la formalización de la matrícula de al menos uno de los autores, teniendo en cuenta que una matrícula supone el derecho de la presentación de un máximo de dos trabajos. En caso de ser co-autor de más trabajos, la presentación de los mismos requerirá la matrícula de otro co-autor de los trabajos.

Comunicada la aceptación se dará al ponente la posibilidad de enviar el texto extendido del trabajo para su posterior publicación en el Libro de Actas, para lo cual se renovará la autorización en los términos en que se especifican en las Bases.

#### Cláusula relativa al uso de los datos de carácter personal:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados van a ser incluidos en un fichero de datos de carácter personal, con la titularidad de la Federación de Asociaciones para la Prevención del Maltrato Infantil (FAPMI), con domicilio en C / Delicias, nº. 8, entreplanta, 28045, Madrid, entidad destinataria de la información facilitada.

De conformidad con el Art. 6.1 de la LOPD, le comunicamos que los datos solicitados serán utilizados por FAPMI para la difusión de sus actividades y, con su firma, Ud. autoriza la cesión de dichos datos a otras entidades colaboradoras de la Federación o con fines análogos y complementarios. Ud. tiene derecho a acceder, modificar y cancelar los datos contenidos en nuestro fichero dirigiéndose a la dirección antes mencionada, a la atención de la Secretaría de la FAPMI.



UNIVERSITAT  
BARCELONA