

## PROTOCOLO VIOLENCIA A MENORES.

### I.- VIOLENCIA A MENORES

“Revestirá especial gravedad cualquier tipo de violencia física o psicológica, cometida por cualquier medio en contra de un estudiante integrante de la comunidad educativa”.

### II.- ESTAR ATENTOS A INFORMAR

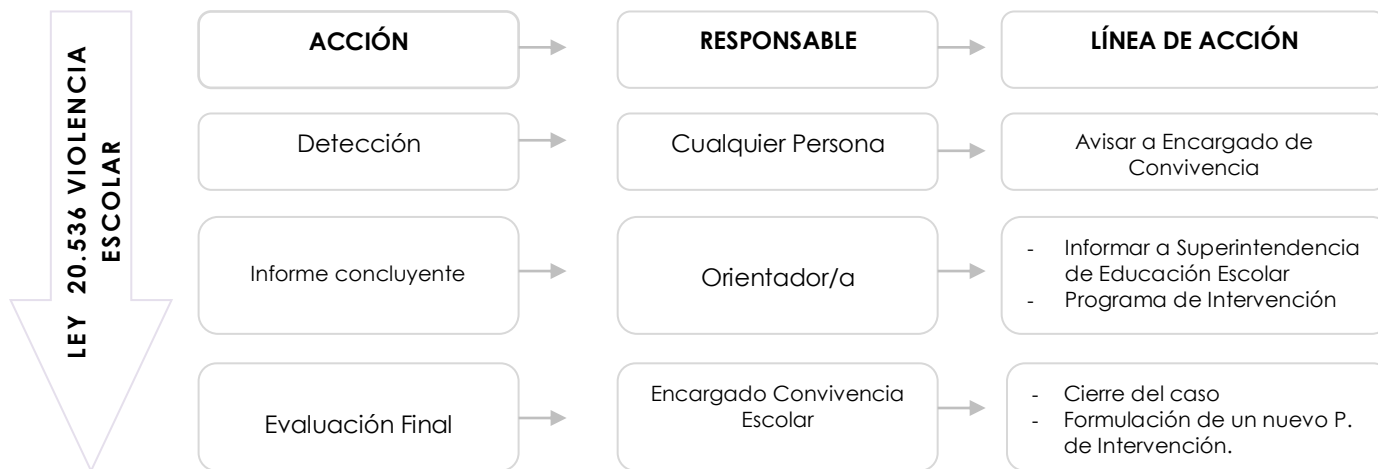
“Los padres, madres, apoderados, profesionales y asistentes de la educación, así como los equipos docentes y directivos de los establecimientos educacionales, deberán informar las situaciones de violencia física o psicológica, agresión u hostigamiento que afecten a un estudiante miembro de la comunidad educativa de las cuales tomen conocimiento, todo ello conforme al reglamento interno del establecimiento.

Si las autoridades del establecimiento no adoptaren las medidas correctivas, pedagógicas o disciplinarias que su propio reglamento interno disponga, podrán ser sancionadas”

### PROTOCOLO

1. Detección, Denuncia (Ficha N° 0)
2. Constancia en Carabineros/PDI (Ficha N° 1)
3. Constatación de lesiones (Ficha N° 2) (si corresponde)
4. Informe Concluyente (Ficha N° 3)
5. Informar a Superintendencia de Educación Escolar
6. Programa de intervención
7. Seguimiento del caso (Ficha N°4)
8. Evaluación Final

### FLUJOGRAMA





Desde 1911 Formando al Hombre Humanista Laico

## FICHA N° 0 DETECCIÓN DE LA SITUACIÓN

### I. ANTECEDENTES GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

INFORMANTE	NOMBRE
Estudiante afectado	<input type="checkbox"/> _____
Otro estudiante	<input type="checkbox"/> _____
Docente	<input type="checkbox"/> _____
Asistente de la Educación	<input type="checkbox"/> _____
Apoderado/a	<input type="checkbox"/> _____
Otro	<input type="checkbox"/> _____

### II. IDENTIFICACIÓN DEL PRESUNTO AGRESOR (ES)

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO



## DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DETECTADA

Nombre y firma de funcionario que recibe antecedentes: \_\_\_\_\_



**FICHA 1**  
**CONSTATACIÓN DE LESIONES**  
**(Enfermería y si procede Institución de Salud Pública)**

**IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA**

<b>APELLIDO PATERNO</b>	<b>APELLIDO MATERNO</b>

<b>NOMBRES</b>

<b>CURSO</b>	<b>PROFESOR(A) JEFE(A)</b>

Adjuntar informe de Enfermería o de Institución de Salud Pública si corresponde.



## FICHA 2

### Constancia o Denuncia en Carabineros / PDI

#### IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

ADJUNTAR COPIA DE DENUNCIA A CARABINEROS / PDI



**FICHA 3**  
**INFORME CONCLUYENTE**  
**CONFIDENCIAL**

**I. IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

**II. IDENTIFICACIÓN DEL AGRESOR (ES)**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO

**IV. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN**

Detallar tipo de acoso (realizar relato detallado de los hechos indicando lugar, involucrados, tipo de acoso, intensidad y consecuencias)

--



#### IV. ANTECEDENTES DE SITUACIÓN DE VIOLENCIA EN LA INSTITUCIÓN ESCOLAR

FUENTES (adjuntar a informe)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Certificado Médico     | <input type="checkbox"/> Entrevista Docentes | <input type="checkbox"/> Amenazas escritas    |
| <input type="checkbox"/> Entrevista Familia     | <input type="checkbox"/> Entrevista alumnos  | <input type="checkbox"/> Correos electrónicos |
| <input type="checkbox"/> Evaluación Psicológica | <input type="checkbox"/> Ficha 1             | <input type="checkbox"/> Otros (especificar)  |

---

---

---

---

---

---

#### V. VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE ACOSO (indicar registros disponibles, fechas y acciones implementadas)

FACTORES	SÍ	NO	DESCRIPCIÓN
Situación reiterada			
Antecedentes previos de agresión (física, verbal y/o psicológica) en el agresor.			
Antecedentes de cambios conductuales observados.			
Antecedentes de solicitud de ayuda y/o apoyo por parte del agredido.			
Reportes de otros funcionarios indicando existencia de acoso.			
Mantención del acoso por parte del agresor, luego de implementadas las primeras medidas.			
Reportes de docentes y/o co docentes que informan de la situación.			

#### VI. REGISTRO DE INCIDENTES RELEVANTES (DOCUMENTOS ADJUNTOS QUE RESPALDEN LA INFORMACIÓN EN EL CASO DE EXISTIR):



**VII. MEDIDAS PREVENTIVA IMPLEMENTADA:**

**VIII. MEDIDAS REPARATORIAS IMPLEMENTADAS**

**IX. CONCLUSIÓN**

**X. ACUERDOS COLEGIO/FAMILIA/ ESTUDIANTE(S) PARA EL CIERRE DEL PROTOCOLO**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
APODERADO/A

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
ESTUDIANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE DEL  
ESTABLECIMIENTO

FECHA: \_\_\_\_\_



**FICHA 4**  
**SEGUIMIENTO DEL CASO**  
**CONFIDENCIAL**

**I. IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

**NOMBRES**

--

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

**II. MEDIDAS IMPLEMENTADAS**

	MEDIDA IMPLMNTADA	RESPONSABLES	FECHA
1			
2			
3			
4			

**III. RESULTADOS DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS**

N°	RESULTADOS





## CIERRE PROTOCOLO

Yo.....,  
apoderado de ....., estudiante de  
....., con fecha...../...../..... tomo conocimiento del  
informe concluyente del protocolo..... y  
declaro estar de acuerdo con las conclusiones y acuerdos que en este se presentan  
para dar cierre a dicho protocolo.

\_\_\_\_\_  
Firma apoderado

\_\_\_\_\_  
Firma estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma representante  
del establecimiento