



**Unitat de
Pediatria Social**

2015

AVALUACIÓ DE LA UNITAT DE PEDIATRIA SOCIAL

Gener/Desembre 2015

AMB CONVENI:



AMB EL SUPORT DE:



INTRODUCCIÓ

La Unitat de Pediatria Social (UPS) es va crear l'any 2002 mitjançant un conveni de col·laboració entre l'Institut Català de la Salut i la nostra entitat, que es va prorrogar el passat 2014 per cinc anys més. El seu objectiu general és el diagnòstic i tractament dels casos de sospita d'abús sexual infantil.

El seu desenvolupament estava previst en dues fases. La primera, i única en desenvolupar-se fins ara, quedava limitada al diagnòstic de l'abús sexual, al tractament de les seves repercussions sobre la salut física i l'establiment dels plans de protecció necessaris.

L'activitat de la UPS s'inicià en el mes de juny de l'any 2002.

ESQUEMA GENERAL DE FUNCIONAMENT

La Unitat de Pediatria Social (UPS) disposa per al seu funcionament dels següents recursos:

Recursos personals

La UPS es configura com una unitat multidisciplinària que compta amb el següent personal:

- Dr. A. Natal, Facultatiu emèrit del servei de Pediatria, que actua com a Coordinador de la Unitat
- Dra. R. Isnard, Metge Adjunt del Servei de Cirurgia Pediàtrica
- Dra. F. Brosa, Metge Adjunt del Servei de Pediatria
- Dra. M. Serra, Metge Adjunt del Servei de Obstetrícia i Ginecologia
- Sra. Carmen Gálvez, Psicòloga, amb dependència laboral de la Fundació Concepció Juvanteny
- Sra. Oihana Mendiguren, Psicòloga, amb dependència laboral de la Fundació Concepció Juvanteny

- Sra. Carme Arnau, Treballadora Social, amb dependència laboral de la Fundació Concepció Juvanteny

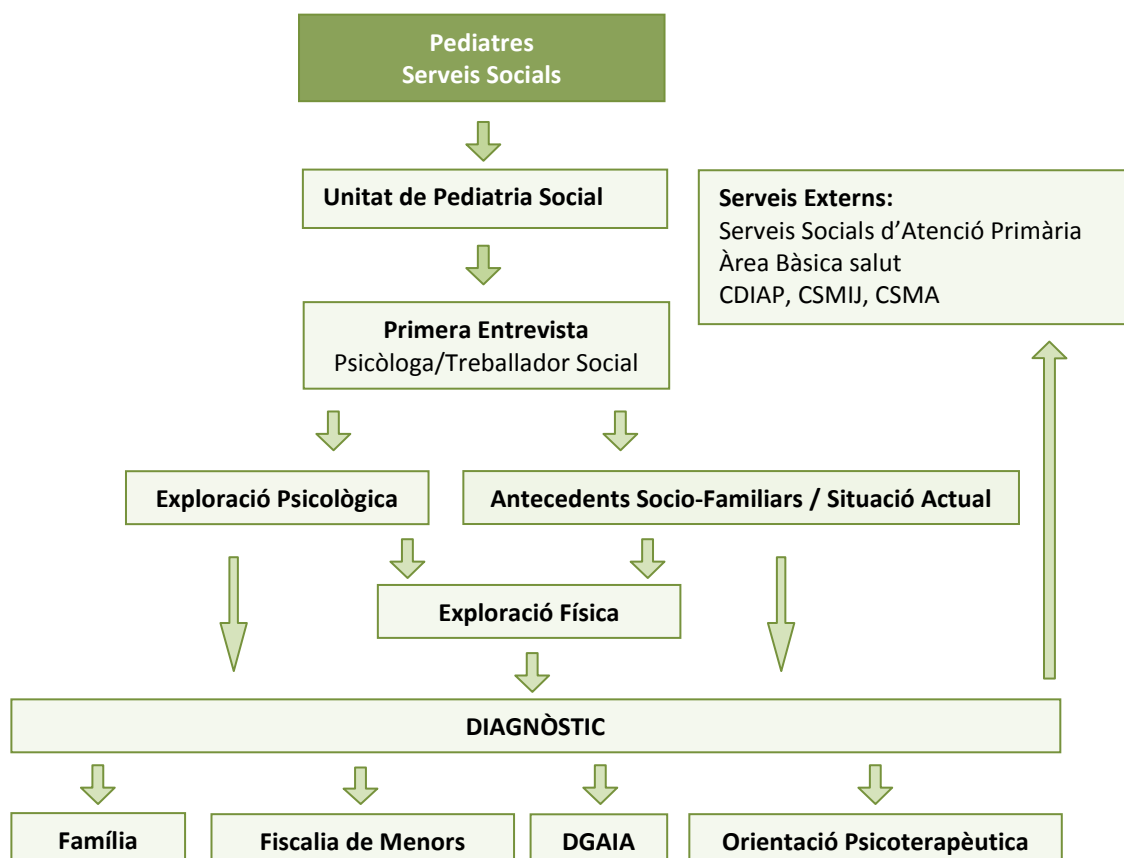
En certs casos han col·laborat amb la Unitat altres especialistes de l'Hospital com ginecòlegs, dermatòlegs, radiòlegs, traumatòlegs i microbiòlegs.

RECURSOS FÍSICS

La UPS disposa dels següents recursos físics:

- Dues consultes en la zona de consultes de l'àrea pediàtrica equipades amb el material propi d'una consulta infantil (taula de despatx, cadires i llitera) i disponibles durant tot el matí dels divendres i la tarda dels dimarts.

En la següent figura s'esquemmatitza l'organigrama general de funcionament de la Unitat



ACTIVITATS DE COORDINACIÓ

La complexitat inherent al diagnòstic de l'abús sexual i les múltiples institucions que poden intervenir en el mateix fan que la coordinació entre les mateixes sigui fonamental per aconseguir la màxima eficàcia amb el mínim d'exploracions per tal d'evitar la revictimització.

Durant el any 2015 han tingut lloc una serie de reunions promogudes per l'Ajuntament de Badalona amb un intent de millorar el treball amb joves exclosos socialment, amb problemes de salut mental i altres dificultats afegides (famílies disfuncionals, consum de tòxics, fracàs escolar, etc.).

En aquests casos, la pràctica actual dels serveis socials i de salut mental a Badalona (i a tot Catalunya) consisteix en l'actuació de múltiples serveis. A més, sovint les intervencions acaben sent poc coordinades, provocant que el jove i la seva família siguin tractats per professionals de diferents serveis, que treballen amb objectius no coincidents, utilitzant diversos models de tractament o intervenció. Naturalment això acaba tenint un efecte aclaparador pel jove –i la família– i pot acabar sent una experiència que desperti aversió i desconfiança cap a tots els serveis.

El fruit d'aquestes reunions va ser intentar implantar el programa de formació AMBIT. AMBIT està dissenyat tant per a equips de Salut Mental com de Serveis Socials o de treball amb joves, i posa l'accent en la **necessitat d'enfortir la integració en les xarxes complexes** que tendeixen a reunir-se al voltant d'aquest tipus de joves –i famílies–, minimitzant la probabilitat d'una experiència d'atenció que acabi sent aversiva.

AMBIT utilitza abordatges centrats en la **Mentalització**, amb una sòlida evidència provinent de molta recerca, amb un nucli integrador (basant-se en els últims avenços de la neurociència, la psicoanàlisi, la perspectiva cognitiva social i models sistèmics).

El 02/10/2015 va tindre lloc la primera reunió de formació AMBIT dirigida i impartida per professionals del Centre Anna Freud de Londres al que van assistir tots els professionals de la nostra unitat.

Al llarg de l'any la Dra. F. Brosa ha participat en diverses reunions d'un grup de treball convocat a iniciativa de la DGAIA per actualitzar i millorar el protocol d'actuació en casos d'abús sexual.

ACTIVITAT ASSISTENCIAL

En les figures i taules que es troben al final de la memòria s'analitzen acuradament les dades de l'activitat, desglossades per anys i les característiques dels nens estudiats des de l'inici de la Unitat. A les taules 1 a 16 es mostren els diversos paràmetres que valoren l'activitat i la seva evolució en el període 2002-2015. A les figures 1 a 16 es mostren en forma gràfica els mateixos paràmetres però només els corresponents a l'any 2015.

En la **figura 1** es mostra l'evolució del número de nens que van acudir a la Unitat. El nombre de sol·licituds es va anar incrementant durant els primers 7 anys i després es va establir en unes 60 sol·licituds d'assistència a l'any.

En la **figura 2** es mostren les edats dels nens atesos i en la **figura 3** la seva distribució per sexes. Com s'aprecia existeix un clar predomini de les nenes amb edats compreses entre els 3 i 11 anys.

En la **figura 4** mostrem la procedència dels casos, és a dir, la persona o institució que remet el cas a la nostra Unitat per al seu estudi.

Com s'observa s'ha consolidat un clar predomini de la remissió dels pacients des de la pròpia família. Una dada a tenir en compte és el nombre de nens que ens és derivat del CSMIJ, i que reflexa el fet que els serveis de Salut Mental de la zona ens consideren la unitat especialitzada de referència quan es tracta de fer un diagnòstic d'abús sexual. A la inversa, un gran nombre de nens, després del diagnòstic, són remesos al CSMIJ per rebre tractament psicoterapèutic. D'altra banda assenyalar que gairebé la meitat dels

casos són remesos pels diversos serveis socials (DGAIA, EAIA, UBAS) pels quals constituïm la seva unitat de referència per al diagnòstic d'abús sexual.

Aquesta dada creiem que és indicativa de la necessitat d'una Unitat d'aquestes característiques especialitzada en el diagnòstic dels casos d'abús sexual i del prestigi que la nostra Unitat ha aconseguit.

En la **figura 5** es mostra la situació dels casos. Cal destacar el nombre de casos catalogats com només "estudi inicial". Aquest estudi consisteix en una o dues entrevistes, amb els pares o amb d'altres professionals o institucions, les quals permeten conèixer les circumstàncies que envolten el cas, encara que, evidentment, no permeten efectuar una conclusió diagnòstica sobre l'existència o no de l'abús.

En la **figura 6** es mostren les causes concretes per les que no s'ha realitzat l'estudi complet, sempre amb l'objectiu primordial de no repetir exploracions i, per tant, evitar la possible revictimització. És important assenyalar que en els casos que l'estudi no s'ha pogut finalitzar, bé per no presentar-se o bé per haver interromput l'assistència a les diferents entrevistes, el fet de realitzar només l'estudi inicial no exclou que es comuniqui a la Fiscalia de Menors i a la DGAIA, sempre que els indicadors inicials siguin consistents.

La repetició de les exploracions mèdiques i psicològiques és, especialment en els casos d'abús sexual, clarament perjudicial pels nens i les seves famílies, i no fa més que mostrar-nos la descoordinació que moltes vegades existeix entre els diversos professionals i/o institucions que hi intervenen.

En la **figura 7** es mostra la conclusió final dels casos en que s'ha realitzat un estudi complet.

En la **figura 8** s'evidencien els diferents tipus de maltractaments diagnosticats. Com s'aprecia en la gràfica el maltractament més freqüent és l'abús sexual.

Hem de destacar que l'abús sexual no és el tipus de maltractament més freqüent en la comunitat, però sí que és el que amb més freqüència planteja dubtes diagnòstics i de més difícil maneig per les seves greus implicacions psicològiques, socials i legals i, per tot això, és el maltractament que més sovint es adreça a una Unitat especialitzada de diagnòstic.

En la **figura 9** mostrem el número d'informes efectuats i a qui s'han adreçat. En tots els casos de maltractament hi ha l'obligació de comunicar la situació al sistema judicial (nosaltres fem habitualment comunicació a la Fiscalia de Protecció de Menors) i a l'agència administrativa de protecció, en el nostre cas la DGAIA. Tenint en compte que cada informe té una extensió entre 2 i 5 folis, es comprèn que una de les més grans carregues de treball per la UPS és l'elaboració dels informes.

Malgrat que la UPS en la seva primera fase no pot efectuar tractaments psicològics, com ja hem dit, és evident que la majoria de nens diagnosticats de maltractament necessiten, a més de les mesures de protecció que consideri oportunes l'autoritat competent, un seguiment i tractament psicològic i social per intentar que hi hagi les menys seqüeles possibles. Per tot això en la **figura 10** es mostra la freqüència i lloc de derivació.

L'estudi de cada un dels casos precisa, com a promig, de 5 a 8 entrevistes per part dels professionals, de les quals, entre 4 i 5 són consultes amb els menors per part de la psicòloga.

Cadascuna d'aquestes entrevistes té una durada de 45 a 60 minuts. En la **figura 11** es reflexa el número total d'entrevistes o consultes per part de cada membre de l'equip.

A la feina que representen aquestes entrevistes, s'ha d'afegir el temps dedicat a la confecció dels informes i a les reunions de coordinació entre els membres de l'equip.

En la **figura 12** s'exposa qui han estat els agressors en els casos diagnosticats de maltractament i en la **figura 13** els tipus d'abús sexual trobats.

Donat que els tipus de maltractament més freqüentment diagnosticats són casos que per la seva naturalesa no produeixen lesions físiques (negligència o abús sexual sense penetració) es pot comprendre que el paper fonamental en el diagnòstic el té l'anamnesi (**figura 14**). L'exploració física es habitualment negativa (**figura 15**) i fins i tot, en ocasions, no s'ha efectuat per no considerar-ne pertinent per l'estudi del cas. Quelcom similar es pot dir de les exploracions complementàries (**figura 16**).

ACTIVITATS DOCENTS I D'INVESTIGACIÓ

La Unitat de Pediatria Social es fixà des de l'inici uns objectius d'investigació i docència, especialment importants donada la pràctica absència d'unitats multidisciplinàries dedicades al diagnòstic del maltractament infantil.

A partir del any 2014 s'ha iniciat un programa sistematitzat de formació adreçada a equips i professionals de diversos serveis: CDIAP, CSMIJ, Pediatres, SIE, PIAD, Centres Atenció a la Dona, Serveis socials, EAIA i professionals independents.

La proposta formativa inclou:

1. Seminaris-Tallers amb una durada aproximada de tres hores i per un màxim de 30 assistents.
2. Supervisió de Casos tant a nivell individual com grupal o d'equips. Es planteja com un conjunt de 5 sessions distribuïdes entre octubre de un any i juny del següent.
3. Assessorament i Orientació a demanda de cada equip.

DOCÈNCIA

1. Seminari-Taller "El abús sexual a la petita infància" celebrat al CDIAP de Tàrraga, 12 de febrer i 12 de març. Carme Galvez, Oihana Mendiguren, Carme Arnau i Dr. Antoni Natal.
2. Sessió de Formació "Diagnòstic del abús sexual" celebrat al CDIAP de San Vicenç dels Horts, 18 de novembre. Carme Galvez, Oihana Mendiguren, Carme Arnau
3. Sessió clínica del Servei de pediatria del Hospital Germans Trias i Pujol del 15 d'octubre: "Adversitats en la infància i salut". Dr. Antoni Natal.
4. Participació com invitat expert en el curs "Abusos sexuals a infants i secret professional" dintre de la 6ª Edició de las Converses d'ètica aplicada celebrades el 10 de novembre a Dixit de Girona. Dr. Antoni Natal.
5. Sessió de Formació dintre del Curs de Formació "Pediatria en Directe" dirigit als pediatres del area Barcelonès Nord i Maresme: "Maltractament físic i abusos sexuals. Actuació des de l'atenció primària". Dra. Rosa Mª Isnard i Dr. Antoni Natal
6. Supervisions als CDIAP Aspace de Barcelona i CDIAP de Sant Feliu de Llobregat



Germans Trias i Pujol
Hospital



FUNDACIÓ CONCEPCIÓ JUVANTENY

Figures

Figura 1

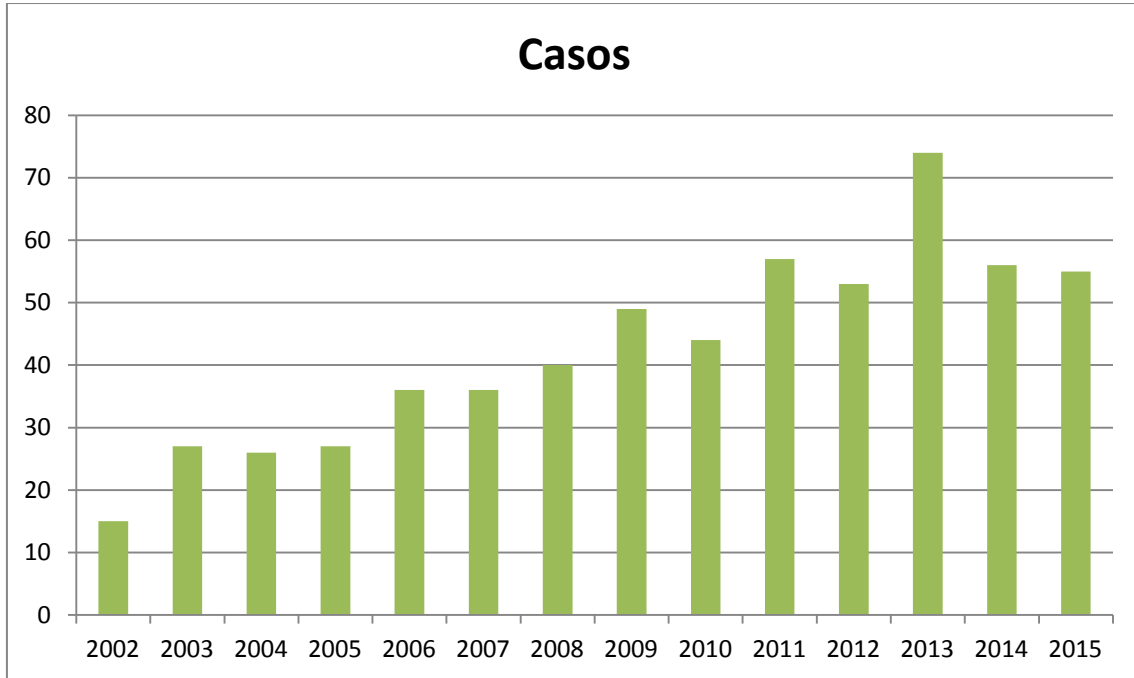


Figura 2

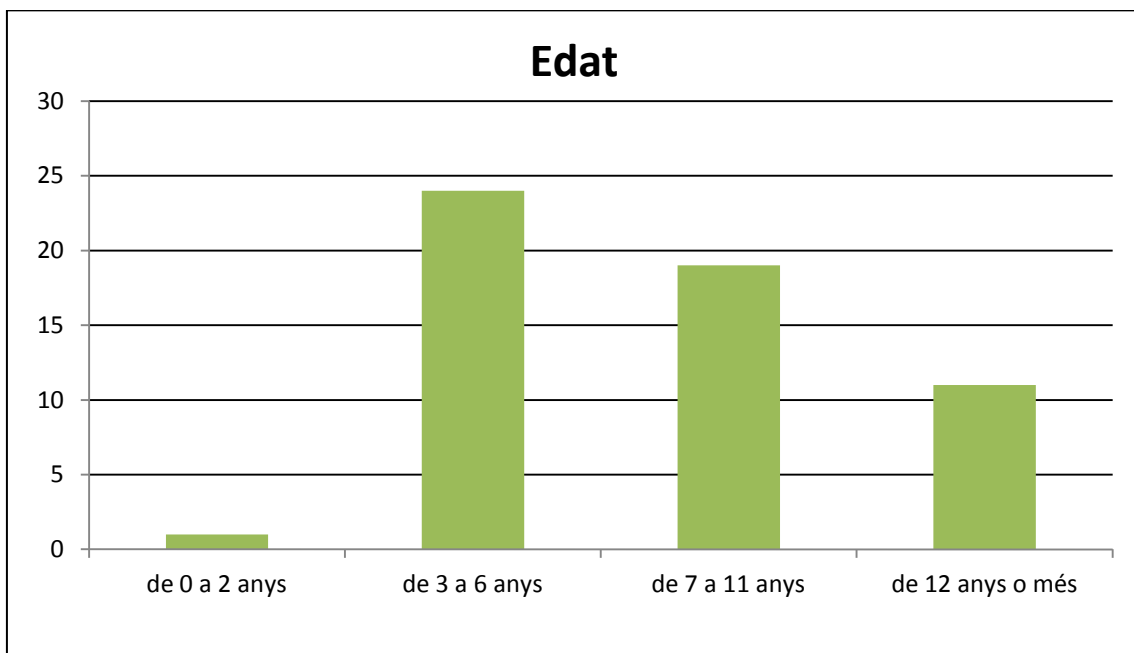


Figura 3

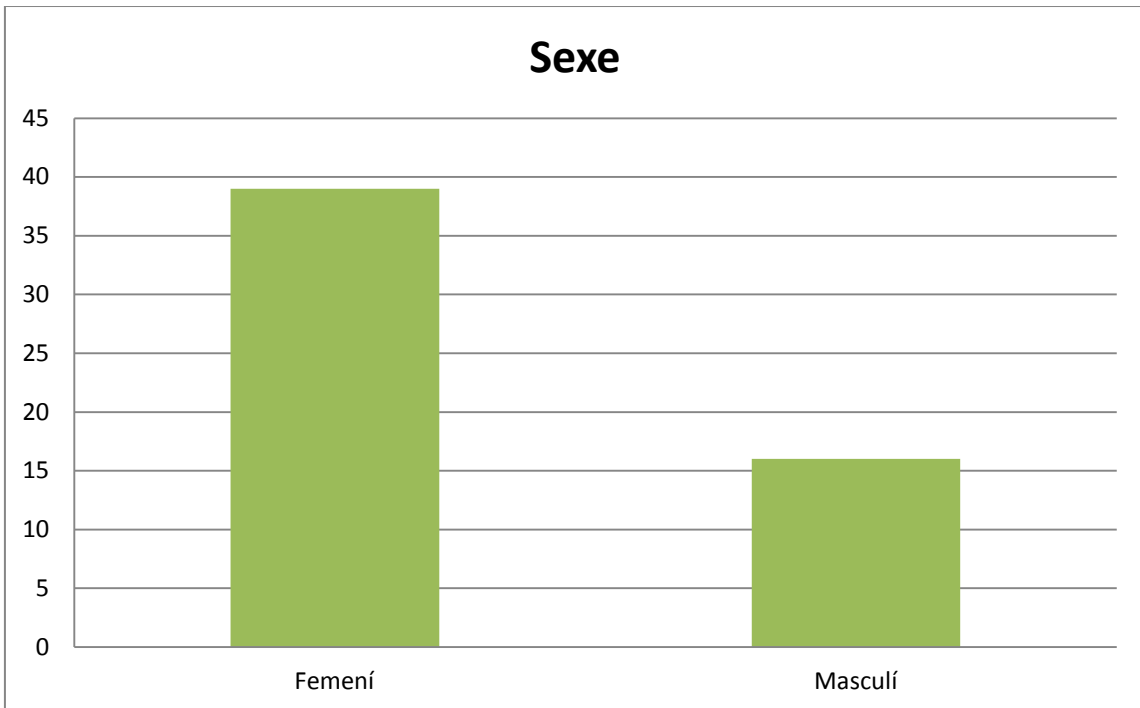


Figura 4

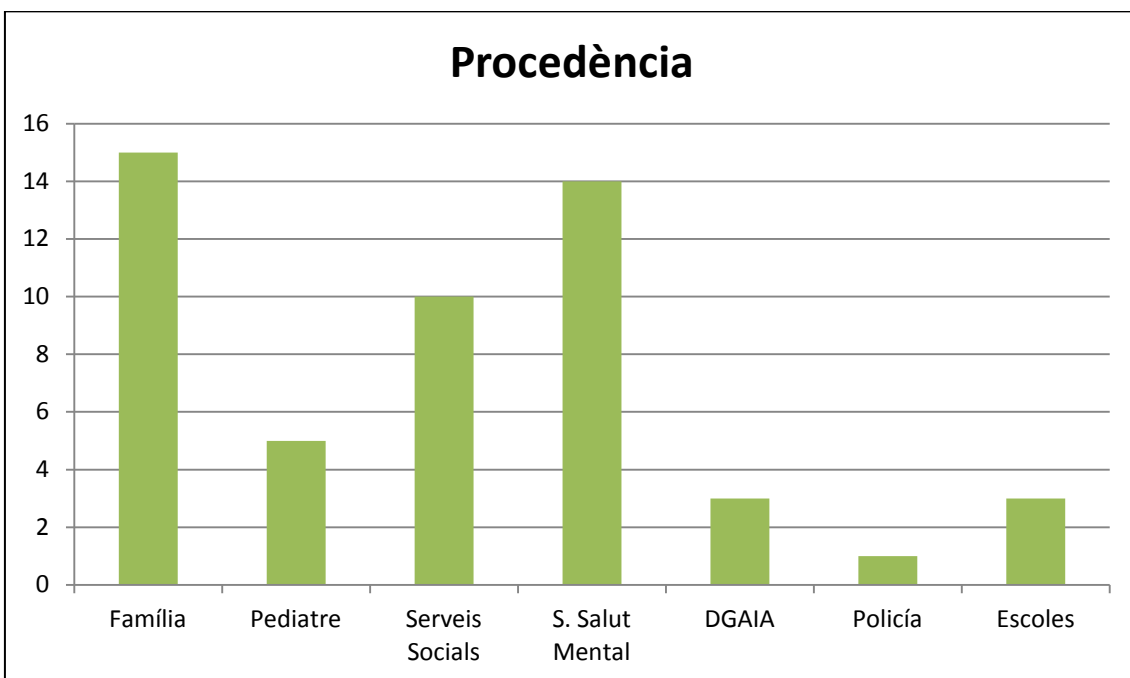


Figura 5

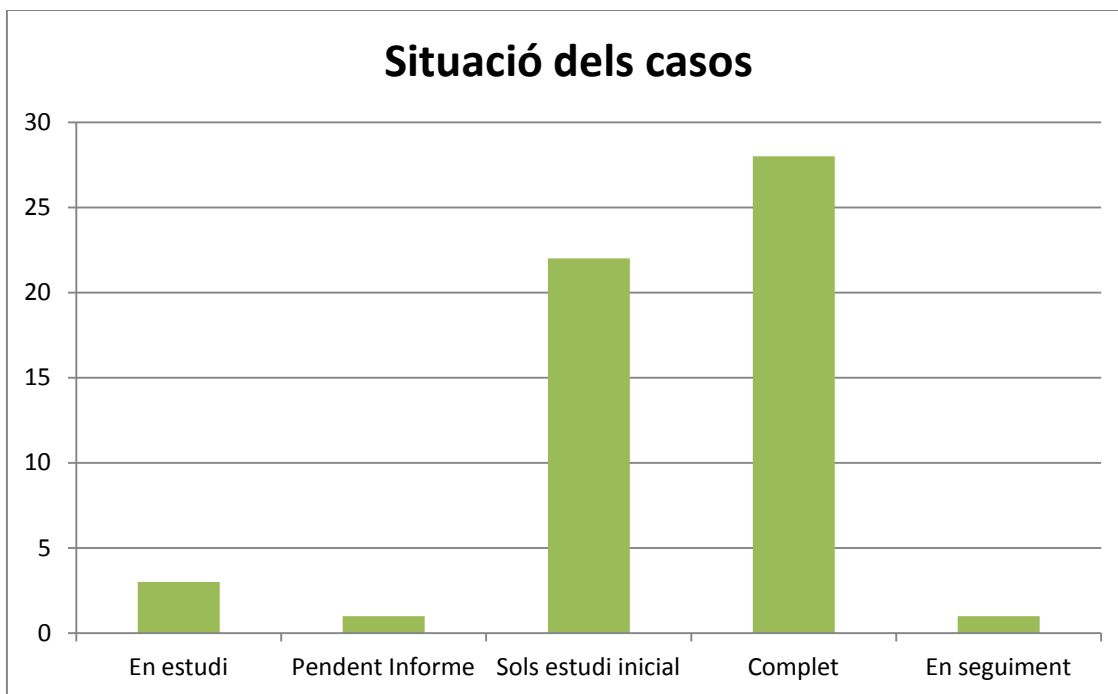


Figura 6

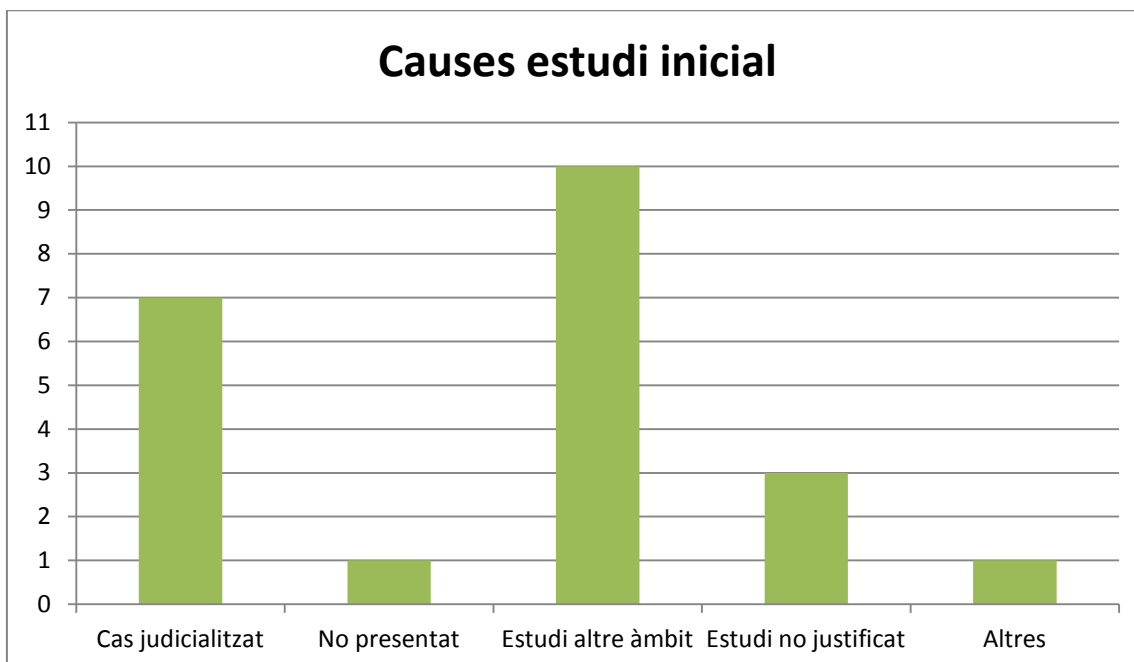


Figura 7

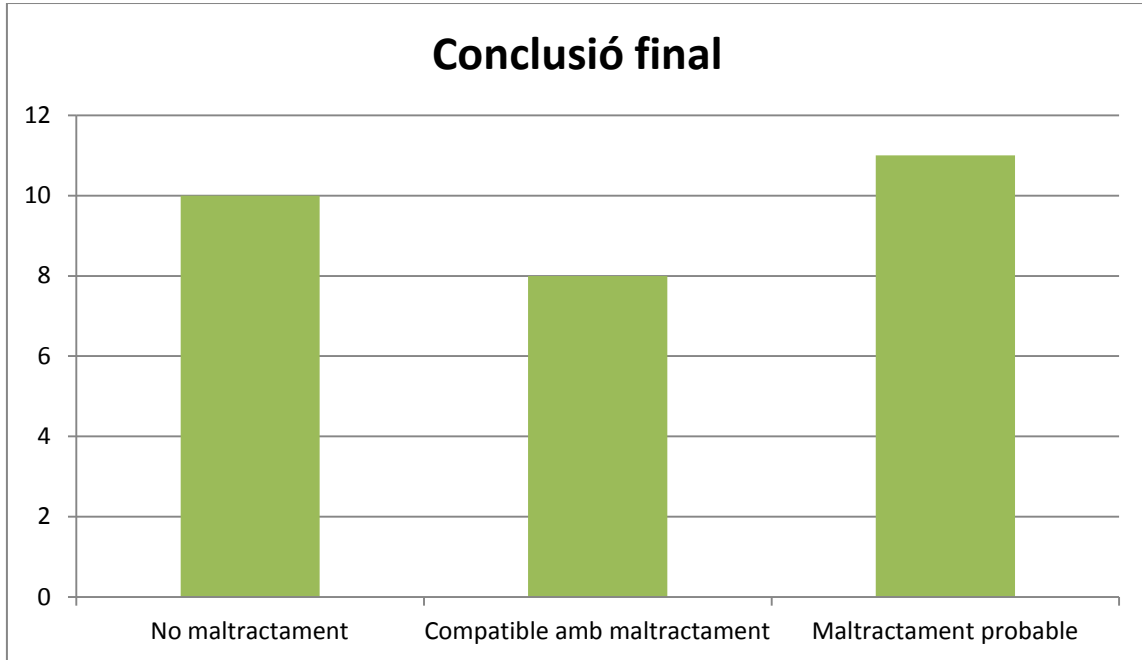


Figura 8

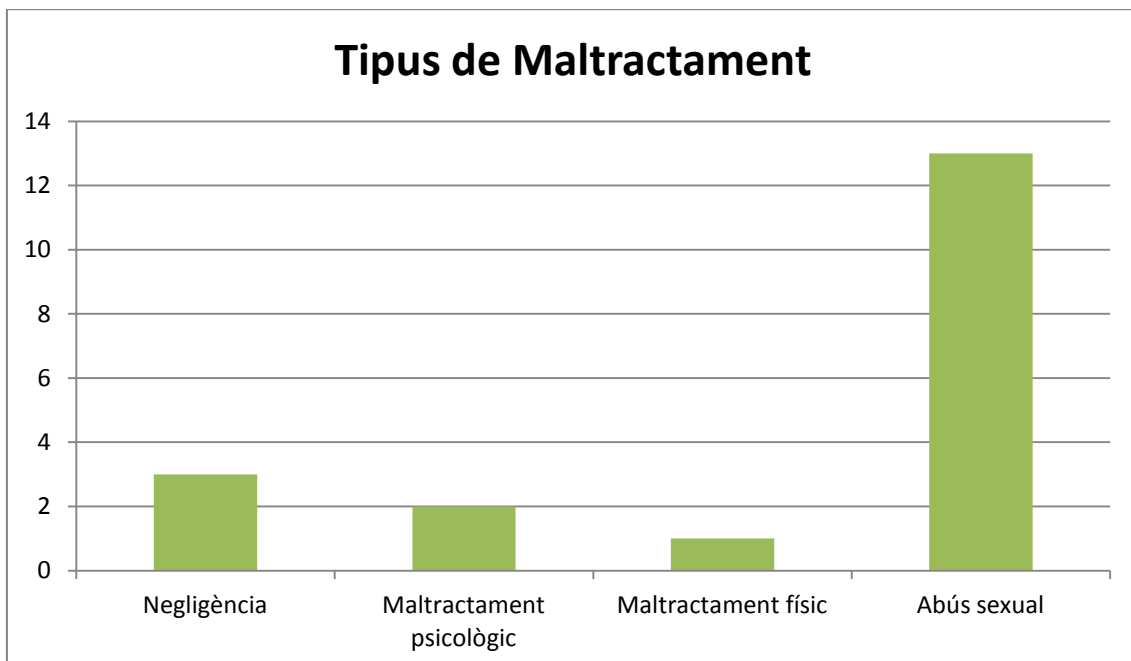


Figura 9

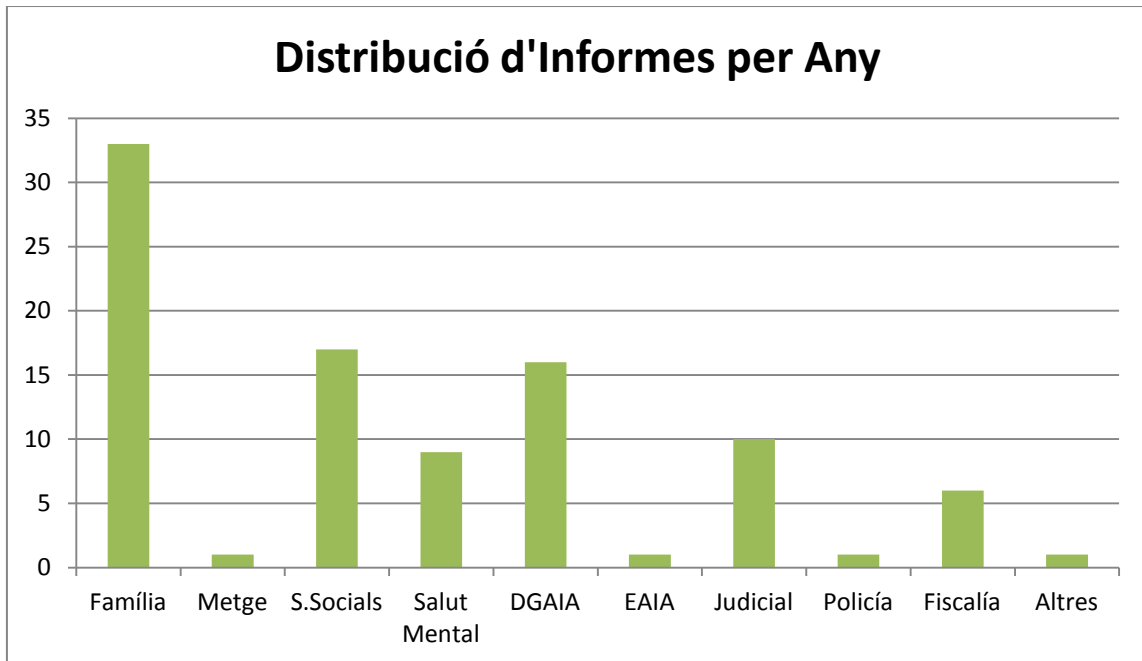


Figura 10

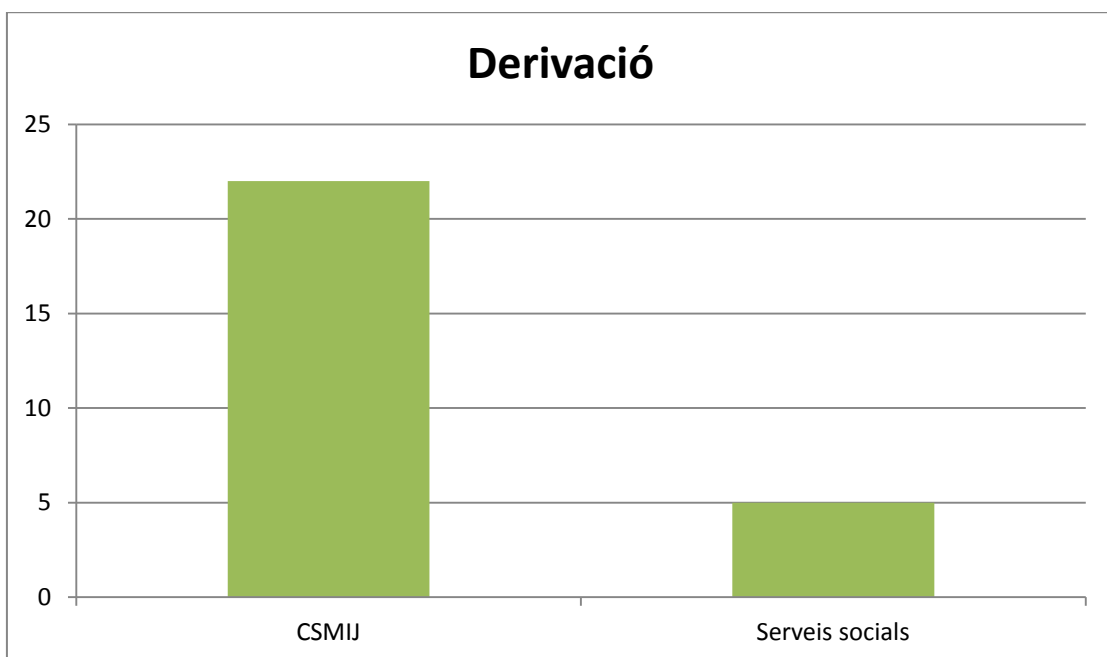


Figura 11

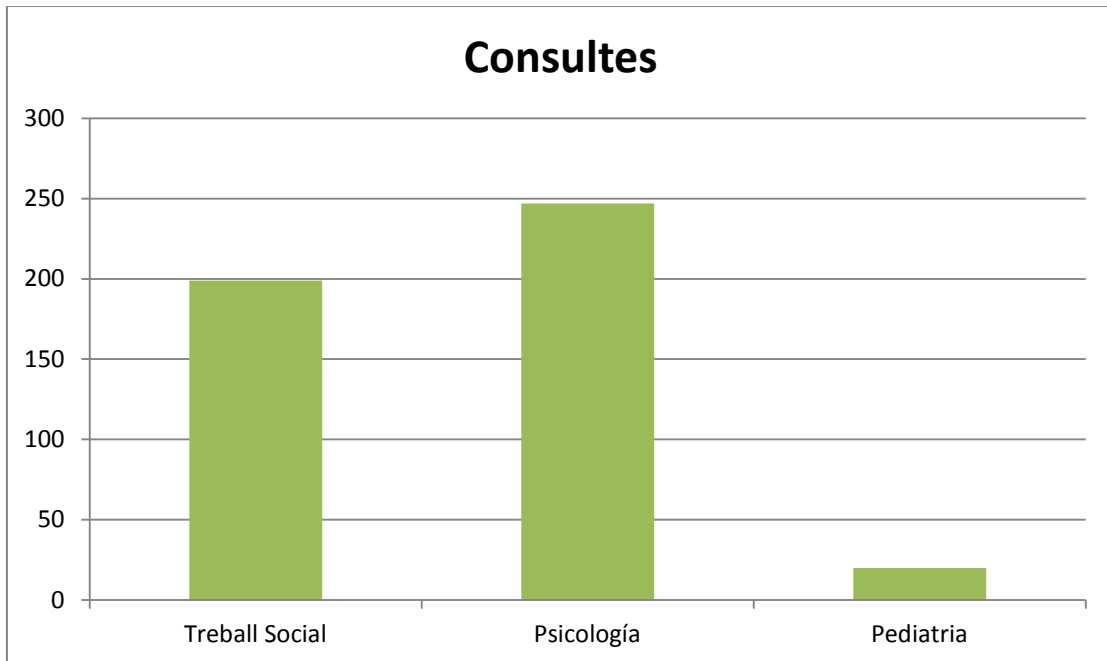


Figura 12

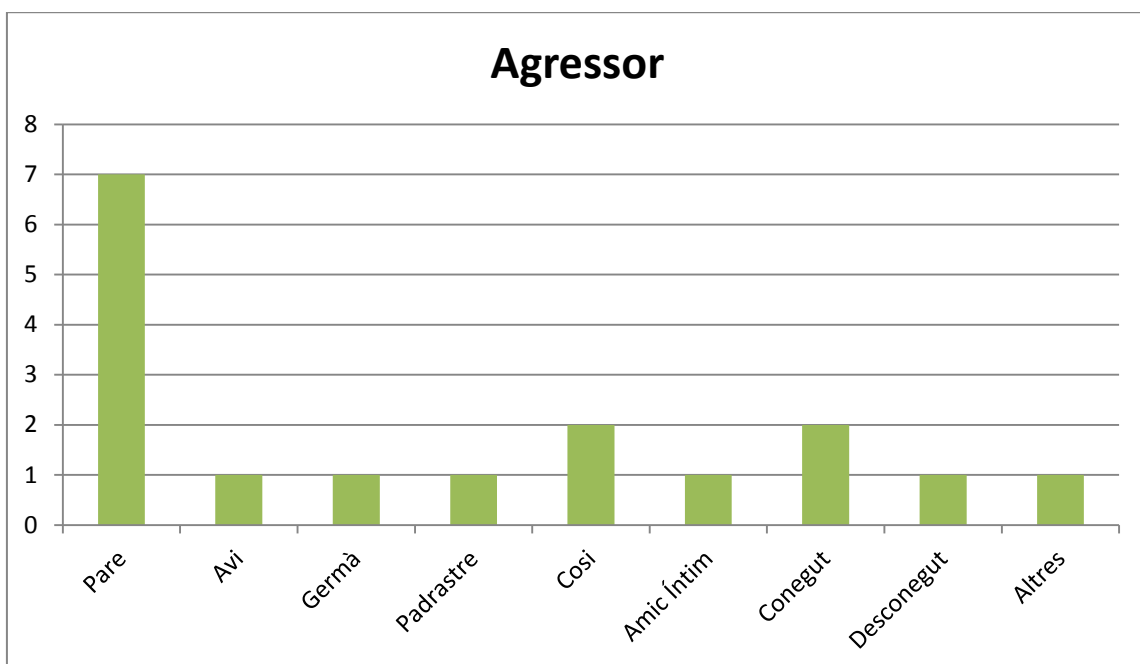


Figura 13

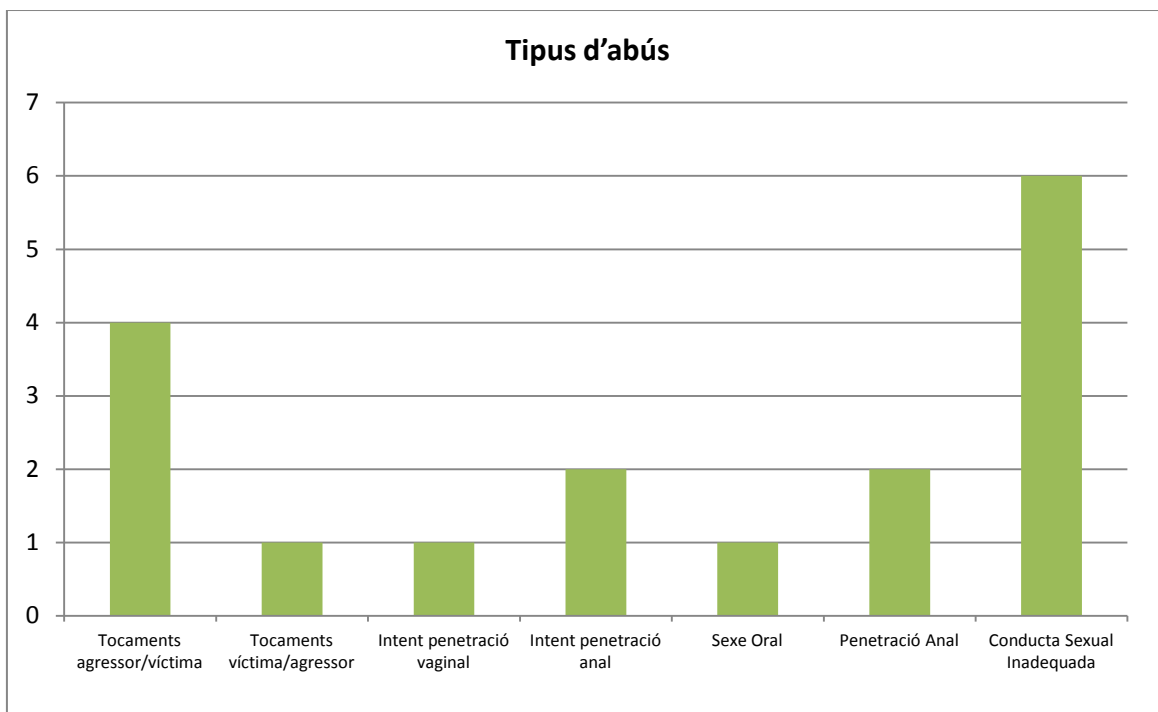


Figura 14

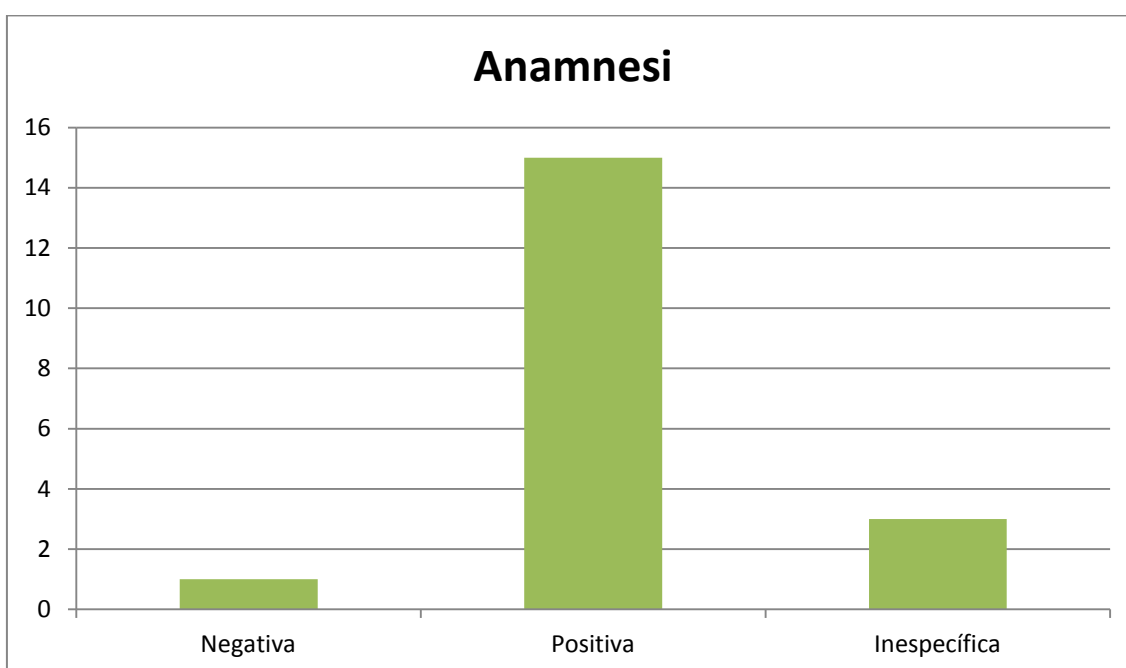


Figura 15

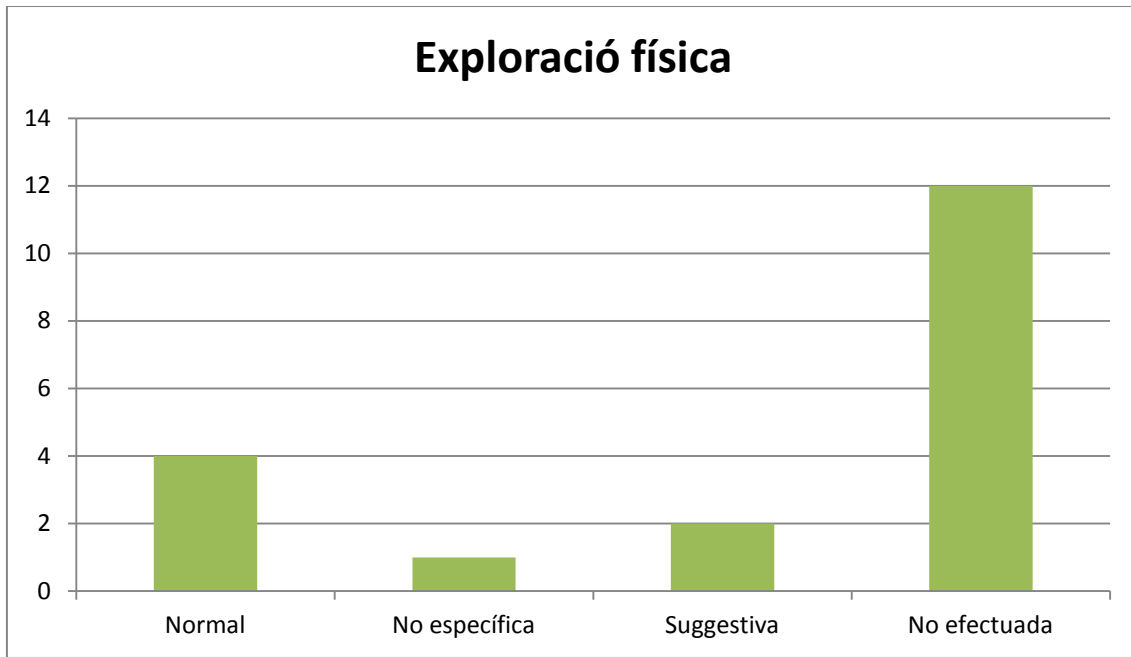
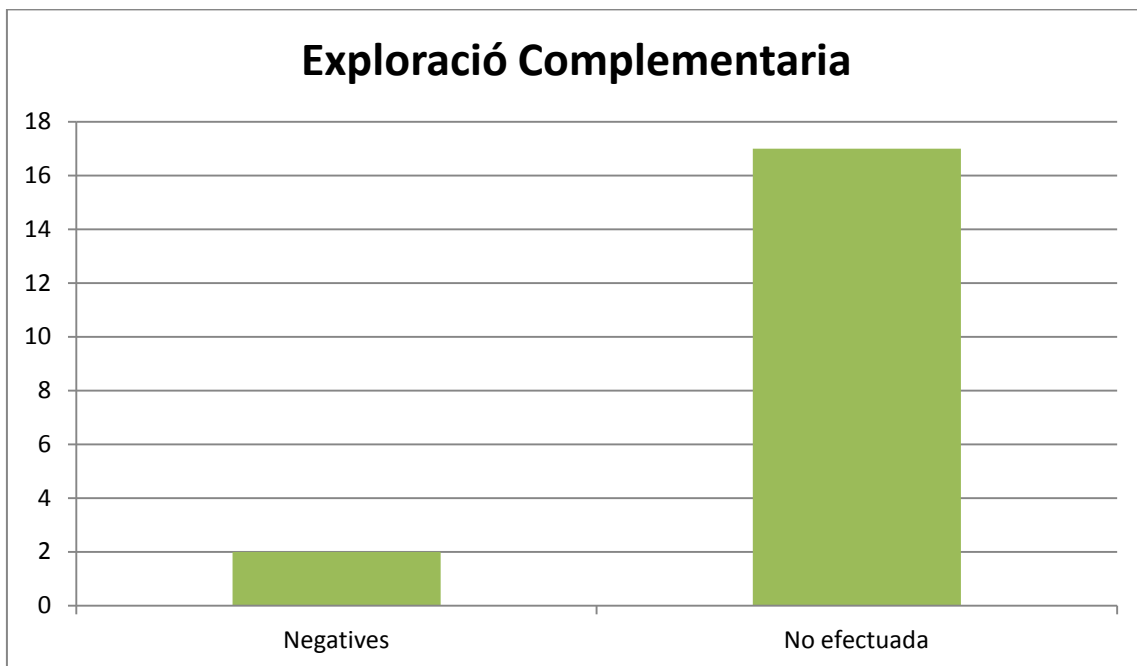


Figura 16





Germans Trias i Pujol
Hospital



FUNDACIÓ CONCEPCIÓ JUVANTENY

Taules

Taula 1. Distribució de sol·licituds d'assistència per anys

		Freqüència	%	% Acumulat
Any	2002	15	2,2	2,2
	2003	27	4,0	6,3
	2004	30	4,5	10,8
	2005	28	4,2	15,0
	2006	39	5,8	20,8
	2007	36	5,4	26,2
	2008	49	7,3	33,5
	2009	58	8,7	42,2
	2010	53	7,9	50,1
	2011	63	9,4	59,6
	2012	60	9,0	68,6
	2013	88	13,2	81,7
	2014	63	9,4	91,2
	2015	59	8,8	100,0
Total		668	100,0	

Taula 2. Distribució d'edat dels sol·licitants d'assistència dels últims 8 anys

			Any								Total	
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Edat	0-2 a.	Recompte	0	0	0	1	0	0	1	1	3	
		% any	,0%	,0%	,0%	1,6%	,0%	,0%	1,6%	1,8%	,6%	
	3-6 a.	Recompte	26	25	23	36	32	29	36	24	231	
		% any	57,8%	43,9%	45,1%	57,1%	53,3%	34,1%	58,1%	43,6%	48,3%	
	7-11 a.	Recompte	12	18	19	12	16	41	17	19	154	
		% any	26,7%	31,6%	37,3%	19,0%	26,7%	48,2%	27,4%	34,5%	32,2%	
	>=12 a.	Recompte	7	14	9	14	12	15	8	11	90	
		% any	15,6%	24,6%	17,6%	22,2%	20,0%	17,6%	12,9%	20,0%	18,8%	
	Total		Recompte	45	57	51	63	60	85	62	55	478
			% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 3. Distribució per sexe dels sol·licitants d'assistència dels últims 8 anys

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Sexe	Femení	Recompte	38	34	33	35	42	55	42	39	318
		% any	77,6%	58,6%	62,3%	55,6%	70,0%	64,7%	67,7%	70,9%	65,6%
	Masculí	Recompte	11	24	20	28	18	30	20	16	167
		% any	22,4%	41,4%	37,7%	44,4%	30,0%	35,3%	32,3%	29,1%	34,4%
Total		Recompte	49	58	53	63	60	85	62	55	485
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 4. Distribució de procedència dels sol·licitants d'assistència dels últims 8 anys

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Procedència	Família	Recompte	12	16	15	16	21	29	34	15	158
		% any	25,0%	27,6%	28,3%	25,8%	36,2%	38,7%	61,8%	29,4%	34,3%
	Pediatre	Recompte	6	10	5	9	5	7	5	5	52
		% any	12,5%	17,2%	9,4%	14,5%	8,6%	9,3%	9,1%	9,8%	11,3%
	Serveis Socials	Recompte	5	2	8	4	5	3	1	10	38
		% any	10,4%	3,4%	15,1%	6,5%	8,6%	4,0%	1,8%	19,6%	8,3%
	S. Salut Mental	Recompte	13	18	4	18	10	7	9	14	93
		% any	27,1%	31,0%	7,5%	29,0%	17,2%	9,3%	16,4%	27,5%	20,2%
	DGAIA	Recompte	3	7	6	7	7	3	2	3	38
		% any	6,3%	12,1%	11,3%	11,3%	12,1%	4,0%	3,6%	5,9%	8,3%
	EAIA	Recompte	1	2	7	3	4	6	0	0	23
		% any	2,1%	3,4%	13,2%	4,8%	6,9%	8,0%	,0%	,0%	5,0%
	Judicial	Recompte	4	0	0	0	0	3	0	0	7
		% any	8,3%	,0%	,0%	,0%	,0%	4,0%	,0%	,0%	1,5%
	Policia	Recompte	2	1	4	1	0	2	0	1	11
		% any	4,2%	1,7%	7,5%	1,6%	,0%	2,7%	,0%	2,0%	2,4%
	Escola	Recompte	0	2	0	3	2	0	1	3	11
		% any	,0%	3,4%	,0%	4,8%	3,4%	,0%	1,8%	5,9%	2,4%
	Altres	Recompte	2	0	4	1	4	15	3	0	29
		% any	4,2%	,0%	7,5%	1,6%	6,9%	20,0%	5,5%	,0%	6,3%
Total		Recompte	48	58	53	62	58	75	55	51	460
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 5. Distribució de situació dels sol·licitants d'assistència dels últims 8 anys

			Any								Total	
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Situació	En estudi	Recompte	0	0	0	0	0	0	0	3	3	
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	5,5%	,6%
	Pendants informes	Recompte	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,8%	,2%
	Sols estudi inicial	Recompte	20	29	22	27	20	29	28	22	197	197
		% any	40,8%	50,0%	41,5%	42,9%	33,3%	34,1%	45,2%	40,0%	40,6%	40,6%
	Complet	Recompte	23	24	25	31	37	55	33	28	256	256
		% any	46,9%	41,4%	47,2%	49,2%	61,7%	64,7%	53,2%	50,9%	52,8%	52,8%
	En seguiment	Recompte	6	5	6	5	3	1	1	1	28	28
		% any	12,2%	8,6%	11,3%	7,9%	5,0%	1,2%	1,6%	1,8%	5,8%	5,8%
	Total	Recompte	49	58	53	63	60	85	62	55	485	485
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 6. Motius de sols estudi inicial dels últims 8 anys

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Motiu sols estudi inicial	Renuncia al estudi	Recompte	1	0	0	0	0	2	1	0	4
		% any	5,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	6,9%	3,6%	,0%	2,0%
	No presentat	Recompte	2	1	4	1	2	1	3	1	15
		% any	10,0%	3,4%	18,2%	3,7%	10,0%	3,4%	10,7%	4,5%	7,6%
	Cas judicialitzat	Recompte	8	13	11	6	8	13	7	7	73
		% any	40,0%	44,8%	50,0%	22,2%	40,0%	44,8%	25,0%	31,8%	37,1%
	Estudi no justificat	Recompte	1	4	3	8	6	3	2	3	30
		% any	5,0%	13,8%	13,6%	29,6%	30,0%	10,3%	7,1%	13,6%	15,2%
	Estudi altre àmbit	Recompte	3	8	3	4	4	9	12	10	53
		% any	15,0%	27,6%	13,6%	14,8%	20,0%	31,0%	42,9%	45,5%	26,9%
	Altres	Recompte	5	3	1	8	0	1	3	1	22
		% any	25,0%	10,3%	4,5%	29,6%	,0%	3,4%	10,7%	4,5%	11,2%
Total	Recompte	20	29	22	27	20	29	28	22	197	
	% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Taula 7. Distribució de conclusions dels casos amb estudi complet del últims 8 anys

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Conclusió	No maltractament	Recompte	15	14	10	13	18	25	16	10	121
		% any	51,7%	48,3%	32,3%	36,1%	45,0%	44,6%	47,1%	34,5%	42,6%
	Compatible amb maltractament	Recompte	2	5	6	10	9	13	10	8	63
		% any	6,9%	17,2%	19,4%	27,8%	22,5%	23,2%	29,4%	27,6%	22,2%
	Maltractament probable	Recompte	10	8	15	13	13	18	8	11	96
		% any	34,5%	27,6%	48,4%	36,1%	32,5%	32,1%	23,5%	37,9%	33,8%
	Maltractament segur	Recompte	2	2	0	0	0	0	0	0	4
		% any	6,9%	6,9%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,4%
Total	Recompte	29	29	31	36	40	56	34	29	284	
	% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Taula 8. Distribució de tipus de maltractament dels casos amb estudi complet del últims 8 anys

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tipus de maltractament	Negligència	Recompte	2	4	2	4	7	8	6	3	36
		% any	14,3%	26,7%	9,5%	17,4%	31,8%	25,8%	33,3%	15,8%	22,1%
	Maltractament psicològic	Recompte	0	1	3	0	2	4	3	2	15
		% any	,0%	6,7%	14,3%	,0%	9,1%	12,9%	16,7%	10,5%	9,2%
	Maltractament físic	Recompte	1	0	0	0	1	0	1	1	4
		% any	7,1%	,0%	,0%	,0%	4,5%	,0%	5,6%	5,3%	2,5%
	Abús sexual	Recompte	11	10	16	19	12	19	8	13	108
		% any	78,6%	66,7%	76,2%	82,6%	54,5%	61,3%	44,4%	68,4%	66,3%
	Total	Recompte	14	15	21	23	22	31	18	19	163
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 9. Distribució i destí dels informes emesos per any

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Destí	Família	Recompte	3	4	7	6	11	18	24	33	106
		% any	9,1%	7,7%	12,5%	9,7%	16,2%	19,6%	37,5%	34,7%	20,3%
	Metge	Recompte	0	0	0	0	0	0	0	1	1
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,1%	,2%
	Serveis Socials	Recompte	3	1	9	7	13	2	8	17	60
		% any	9,1%	1,9%	16,1%	11,3%	19,1%	2,2%	12,5%	17,9%	11,5%
	S. Salut Mental	Recompte	6	3	5	4	5	5	5	9	42
		% any	18,2%	5,8%	8,9%	6,5%	7,4%	5,4%	7,8%	9,5%	8,0%
	DGAIA	Recompte	5	10	13	17	13	25	10	16	109
		% any	15,2%	19,2%	23,2%	27,4%	19,1%	27,2%	15,6%	16,8%	20,9%
	EAIA	Recompte	3	7	3	8	7	3	2	1	34
		% any	9,1%	13,5%	5,4%	12,9%	10,3%	3,3%	3,1%	1,1%	6,5%
	Judicial	Recompte	6	17	1	7	4	9	7	10	61
		% any	18,2%	32,7%	1,8%	11,3%	5,9%	9,8%	10,9%	10,5%	11,7%
	Policia	Recompte	0	1	1	0	1	3	2	1	9
		% any	,0%	1,9%	1,8%	,0%	1,5%	3,3%	3,1%	1,1%	1,7%
Fiscalia	Recompte	4	7	12	9	12	17	4	6	71	
	% any	12,1%	13,5%	21,4%	14,5%	17,6%	18,5%	6,3%	6,3%	13,6%	
Altres	Recompte	3	2	5	4	2	10	2	1	29	
	% any	9,1%	3,8%	8,9%	6,5%	2,9%	10,9%	3,1%	1,1%	5,6%	
Total	Recompte	33	52	56	62	68	92	64	95	522	
	% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Taula 10. Distribució de derivacions per any

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Derivació	CSMIJ	Recompte	14	15	22	20	21	33	19	22	166
		% any	63,6%	71,4%	84,6%	83,3%	80,8%	89,2%	86,4%	81,5%	81,0%
	Fundació	Recompte	3	5	1	1	2	1	1	0	14
		% any	13,6%	23,8%	3,8%	4,2%	7,7%	2,7%	4,5%	,0%	6,8%
	Altres	Recompte	1	0	1	0	0	0	0	0	2
		% any	4,5%	,0%	3,8%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,0%
	Cap	Recompte	1	0	0	1	1	0	0	0	3
		% any	4,5%	,0%	,0%	4,2%	3,8%	,0%	,0%	,0%	1,5%
	Serveis socials	Recompte	3	1	2	2	2	2	2	5	19
		% any	13,6%	4,8%	7,7%	8,3%	7,7%	5,4%	9,1%	18,5%	9,3%
	Altres	Recompte	0	0	0	0	0	1	0	0	1
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	2,7%	,0%	,0%	,5%
	Total	Recompte	22	21	26	24	26	37	22	27	205
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 11. Distribució del nombre de consultes

	Consultes	Consultes	Consultes	
	Treball Social	Psicòleg	Pediatre	
Any	2008	157	185	36
	2009	172	212	26
	2010	146	210	23
	2011	160	243	27
	2012	176	276	23
	2013	283	389	28
	2014	230	296	11
	2015	199	247	20

Taula 12. Distribució d'agressor per any en els casos amb diagnòstic de maltractament

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Agressor	Pares	Recompte	1	1	2	3	6	8	2	0	23
		% any	7,1%	6,7%	10,0%	13,6%	28,6%	26,7%	11,8%	,0%	14,7%
	Pare	Recompte	4	10	5	3	10	2	7	7	48
		% any	28,6%	66,7%	25,0%	13,6%	47,6%	6,7%	41,2%	41,2%	30,8%
	Mare	Recompte	0	0	0	1	0	0	1	0	2
		% any	,0%	,0%	,0%	4,5%	,0%	,0%	5,9%	,0%	1,3%
	Avi	Recompte	1	1	0	2	0	0	0	1	5
		% any	7,1%	6,7%	,0%	9,1%	,0%	,0%	,0%	5,9%	3,2%
	Avia	Recompte	1	0	0	0	0	1	0	0	2
		% any	7,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	3,3%	,0%	,0%	1,3%
	Germà	Recompte	0	1	2	0	1	4	0	1	9
		% any	,0%	6,7%	10,0%	,0%	4,8%	13,3%	,0%	5,9%	5,8%
	Padrastre	Recompte	1	0	2	0	0	0	1	1	5
		% any	7,1%	,0%	10,0%	,0%	,0%	,0%	5,9%	5,9%	3,2%
	Oncle	Recompte	2	0	4	2	1	1	0	0	10
		% any	14,3%	,0%	20,0%	9,1%	4,8%	3,3%	,0%	,0%	6,4%
	Cosí	Recompte	0	0	0	3	1	2	2	2	10
		% any	,0%	,0%	,0%	13,6%	4,8%	6,7%	11,8%	11,8%	6,4%
	Amic íntim	Recompte	0	0	0	0	0	1	0	1	2
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	3,3%	,0%	5,9%	1,3%
Conegut	Recompte	3	2	4	6	1	3	2	2	23	
	% any	21,4%	13,3%	20,0%	27,3%	4,8%	10,0%	11,8%	11,8%	14,7%	
Professor	Recompte	0	0	0	2	1	7	0	0	10	
	% any	,0%	,0%	,0%	9,1%	4,8%	23,3%	,0%	,0%	6,4%	
Desconegut	Recompte	0	0	1	0	0	1	0	1	3	
	% any	,0%	,0%	5,0%	,0%	,0%	3,3%	,0%	5,9%	1,9%	
No revelat	Recompte	1	0	0	0	0	0	1	0	2	
	% any	7,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	5,9%	,0%	1,3%	
Altres	Recompte	0	0	0	0	0	0	1	1	2	
	% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	5,9%	5,9%	1,3%	
Total	Recompte	14	15	20	22	21	30	17	17	156	
	% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Taula 13. Distribució tipus d'abús per any en els casos amb diagnòstic d'abús sexual

		Any									Total
		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Tipus d'abús	Pornografia	Recompte	0	3	1	0	0	0	0	0	4
		% any	,0%	23,1%	5,6%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	3,0%
	Exhibicionisme	Recompte	0	0	0	0	0	0	1	0	1
		% any	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	7,7%	,0%	,8%
	Tocaments agressor - víctima	Recompte	5	6	9	10	4	11	3	4	52
		% any	45,5%	46,2%	50,0%	47,6%	28,6%	44,0%	23,1%	23,5%	39,4%
	Tocaments Víctima - agressor	Recompte	0	0	1	0	0	0	0	1	2
		% any	,0%	,0%	5,6%	,0%	,0%	,0%	,0%	5,9%	1,5%
	Masturbació víctima - agressor	Recompte	0	0	0	2	0	0	1	0	3
		% any	,0%	,0%	,0%	9,5%	,0%	,0%	7,7%	,0%	2,3%
	Intent penetració vaginal	Recompte	1	1	2	0	0	0	0	1	5
		% any	9,1%	7,7%	11,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	5,9%	3,8%
	Intent penetració anal	Recompte	1	0	2	1	0	2	0	2	8
		% any	9,1%	,0%	11,1%	4,8%	,0%	8,0%	,0%	11,8%	6,1%
	Sexe oral	Recompte	0	0	1	3	1	1	1	1	8
		% any	,0%	,0%	5,6%	14,3%	7,1%	4,0%	7,7%	5,9%	6,1%
	Penetració vaginal	Recompte	1	0	0	1	0	3	1	0	6
		% any	9,1%	,0%	,0%	4,8%	,0%	12,0%	7,7%	,0%	4,5%
	Penetració anal	Recompte	2	0	0	1	1	0	0	2	6
% any		18,2%	,0%	,0%	4,8%	7,1%	,0%	,0%	11,8%	4,5%	
Conducta sexual inadequada	Recompte	0	3	2	3	8	7	6	6	35	
	% any	,0%	23,1%	11,1%	14,3%	57,1%	28,0%	46,2%	35,3%	26,5%	
Altres	Recompte	1	0	0	0	0	1	0	0	2	
	% any	9,1%	,0%	,0%	,0%	,0%	4,0%	,0%	,0%	1,5%	
Total	Recompte	11	13	18	21	14	25	13	17	132	
	% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Taula 14. Distribució de anamnesi per any en els casos amb diagnòstic de maltractament

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Anamnesi	Negativa	Recompte	0	0	1	1	3	4	3	1	13
		% any	,0%	,0%	4,8%	4,3%	13,6%	12,9%	16,7%	5,3%	8,0%
	Positiva	Recompte	10	10	16	19	10	20	9	15	109
		% any	71,4%	66,7%	76,2%	82,6%	45,5%	64,5%	50,0%	78,9%	66,9%
	Inespecífica	Recompte	3	4	2	3	8	7	6	3	36
		% any	21,4%	26,7%	9,5%	13,0%	36,4%	22,6%	33,3%	15,8%	22,1%
Trastorn psicològic	Recompte	1	1	2	0	1	0	0	0	5	
	% any	7,1%	6,7%	9,5%	,0%	4,5%	,0%	,0%	,0%	3,1%	
Total		Recompte	14	15	21	23	22	31	18	19	163
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 15. Distribució d'exploració física per any en els casos amb diagnòstic de maltractament

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Exploració física	Normal	Recompte	9	5	8	10	8	15	2	4	61
		% any	64,3%	33,3%	38,1%	43,5%	36,4%	48,4%	12,5%	21,1%	37,9%
	No específica	Recompte	2	2	1	2	0	1	0	1	9
		% any	14,3%	13,3%	4,8%	8,7%	,0%	3,2%	,0%	5,3%	5,6%
	Suggestiva	Recompte	1	1	0	0	0	1	1	2	6
		% any	7,1%	6,7%	,0%	,0%	,0%	3,2%	6,3%	10,5%	3,7%
	No efectuada	Recompte	2	7	12	11	14	14	13	12	85
		% any	14,3%	46,7%	57,1%	47,8%	63,6%	45,2%	81,3%	63,2%	52,8%
Total		Recompte	14	15	21	23	22	31	16	19	161
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 16. Distribució de exploracions complementàries per any en els casos amb diagnòstic de maltractament

			Any								Total
			2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Exploracions complementàries	Negatives	Recompte	2	0	1	2	0	2	1	2	10
		% any	15,4%	,0%	4,8%	9,1%	,0%	6,5%	5,9%	10,5%	6,3%
	No específiques	Recompte	0	1	0	0	0	0	0	0	1
		% any	,0%	6,7%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	,6%
	Segura	Recompte	1	0	1	0	0	0	0	0	2
		% any	7,7%	,0%	4,8%	,0%	,0%	,0%	,0%	,0%	1,3%
	No efectuada	Recompte	10	14	19	20	22	29	16	17	147
		% any	76,9%	93,3%	90,5%	90,9%	100,0%	93,5%	94,1%	89,5%	91,9%
	Total	Recompte	13	15	21	22	22	31	17	19	160
		% any	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%