

Àrea de Benestar Social

**PROTOCOL DE DERIVACIÓ AL CENTRE DE PREVENCIÓ I INTERVENCIÓ EN DROGODEPENDÈNCIES (SPOTT)**

**Enviar encriptat a: spott@diba.cat – 934 022 880**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENS LOCAL** |  | | | | |
| Municipi |  | | | | |
| Servei /Institució que deriva |  | | | | |
| Professional de referència |  | Telèfon de contacte | |  | |
| Adreça |  | | | | |
| POTESTAT SANCIONADORA | És l’Ajuntament qui directament sanciona? Si No | | | | |
| Correu electrònic |  | | Data de la derivació | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADOLESCENT/JOVE** |  | | | | | |
| Nom i cognoms |  | | | | | |
| Data de naixement |  | DNI/NIE |  | | CIP |  |
| Telèfon de contacte |  | Correu electrònic | |  | | |
| Adreça | Localitat: | | | | | |

|  |
| --- |
| **FAMÍLIA** |
| **Titulars de la Pàtria potestat o de la Tutela[[1]](#footnote-1)** |
| **TITULAR 1** (pare/mare/representant legal) | | | |
| Nom i cognoms |  | | |
| Telèfon de contacte |  | Correu electrònic |  |
| Adreça |  | | |
| **TITULAR 2** (pare/mare/representant legal) | | | |
| Nom i cognoms |  | | |
| Telèfon de contacte |  | Correu electrònic |  |
| Adreça |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GENOGRAMA** |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTIUS DE LA DERIVACIÓ** |  |
| * **Tractament per consum de substàncies** **** / cànnabis **** alcohol  cocaïna  altres  * **Addicció a les pantalles  :** Internet **** xarxes socials  mòbil  videojocs  * **Justícia**  / mediació  obligació de tractament  llibertat vigilada  * **Sessions educatives alternatives a la sanció administrativa** ** NÚM. ACTA / EXP**. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTRES RECURSOS I/O PROFESSIONALS IMPLICATS** | | |  | |
| Recurs | Referents | Telèfon | Correu electrònic | Adreça |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONS** |  |
| **Escolarització**: si  no  absentisme   **Trastorns del comportament**: si  no  altres diagnòstics   **Altres:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTS QUE S’ADJUNTEN** |  |
| 1.- DNI de la persona que es deriva, i DNI del Titular/Titulars de la Pàtria potestat, o de la tutela, si es tracta d’una persona menor, o major incapacitada.  2.- Llibre de Família/Acta naixement/Resolució judicial, en cas de persones menors d’edat, o majors incapacitades.  3.- Altres: | |

Signatura, data i segell

1. **Dades necessàries i que cal acreditar mitjançant Llibre de família/Acta de naixement/Resolució judicial, en cas de persones menors d’edat, o majors incapacitades.** [↑](#footnote-ref-1)