

# INVENTARIO DE GESTIÓN E INTERVENCIÓN PARA JÓVENES (I.G.I.-J)

(Silva do Rosario, T.; López Martín, E. y Garrido Genovés, V., 2004)

Nombre del joven: _____	Sexo: V M	Edad: _____
Fecha de nacimiento: ___/___/___	Fecha de la evaluación: ___/___/___	

## 1ª Parte: Evaluación de riesgos y necesidades

El IGI-J es una forma de evaluación cuantitativa para el cribado de los atributos de los delincuentes juveniles y de las situaciones relevantes que puede ayudar a decidir sobre el nivel de intervención, supervisión y el tipo de programa más adecuado al caso. Dentro de cada subescala, marque con una “X” todos los ítems que considere estar presentes en la persona evaluada. Si se considera que la subescala contiene elementos que pueden ayudar a la reinserción del joven, indíquelo marcando el cuadrado “Factor Protector” con una “√”. Podrá encontrar explicaciones detalladas sobre el significado de cada ítem en el cuadernillo anexo.

### 1. Delitos y medidas judiciales pasadas y actuales:

- a. Tres o más medidas judiciales anteriores
- b. Incumplimientos y quebrantamientos de medidas judiciales
- c. Medidas en medio abierto
- d. Internamiento en centro de reforma
- e. En el expediente actual tres o más delitos

### 2. Pautas educativas:

- a. Supervisión inadecuada
- b. Dificultad en controlar el comportamiento
- c. Disciplina inapropiada
- d. Pautas educativas inconsistentes
- e. Malas relaciones (padre-joven)
- f. Malas relaciones (madre-joven)

Factor protector

### 3. Educación formal/Empleo:

- a. Comportamiento disruptivo en clase/trabajo
- b. Daños en la propiedad de la escuela/trabajo
- c. Bajo regimiento académico/laboral
- d. Problemas con el grupo de iguales
- e. Problemas con los profesores/superiores
- f. Absentismo escolar/laboral
- g. Desempleo /No busca empleo

Factor Protector

### Comentarios:

Fuente(s) de información:

### Comentarios:

Fuente(s) de información:

### Comentarios:

Fuente(s) de información:

**4. Relación con el grupo de iguales**

- a. Algunos de sus conocidos son delincuentes
- b. Algún amigo suyo es delincuente
- c. Pocos conocidos son modelos positivos
- d. Ninguno/pocos amigos modelos positivos

**Factor Protector** **5. Consumo de sustancias:**

- a. Consumo ocasional de drogas
- b. Consumo habitual de drogas
- c. Consumo habitual de alcohol
- d. El consumo de drogas interfiere en su vida
- e. Delitos relacionados con el consumo de drogas

**Factor Protector** **6. Ocio/ Diversión:**

- a. Pocas actividades organizadas
- b. Malgasta claramente su tiempo de ocio
- c. No demuestra intereses personales

**Factor Protector** **7. Personalidad/ Conducta:**

- a. Autoestima inflada
- b. Agresividad física
- c. Ataques de cólera
- d. Incapacidad para mantener la atención
- e. Baja tolerancia a la frustración
- f. Sentimientos de culpa inadecuados
- g. Insolente/ agresivo verbalmente

**Factor Protector** **8. Actitudes, valores, creencias:**

- a. Actitudes procriminales/ antisociales
- b. No busca ayuda
- c. Rechaza activamente la ayuda
- d. Desafía a la autoridad
- e. Insensible, poco preocupado por los otros

**Factor Protector** **Comentarios:****Fuente(s) de información:****Comentarios:****Fuente(s) de información:****Comentarios:****Fuente(s) de información:****Comentarios:****Fuente(s) de información:****Comentarios:****Fuente(s) de información:**

**2ª Parte: Resumen de riesgos y necesidades**

Sume el número total de ítems marcados con una "X" dentro de cada subescala y marque el nivel de riesgo obtenido en cada una de ellas. Después sume el número de "X" en la columna A y columna B. Use el total de ambas columnas para completar el Nivel de Riesgo Total Global, en la parte inferior de la página. La marca en las casillas "FP" indica un Factor de Protección. La tabla de abajo puede ser usada como resumen de puntuaciones.

Puntuaciones	Delitos pasados y actuales	Pautas educativas	Educación / Empleo	Grupo de iguales	Consumo de drogas	Ocio/ diversión	Personalidad/ conducta	Actitudes/ orientación
Bajo								
Moderado								
Alto								
Factor Protector								

**Columna A      Columna B**

**1. Delitos/ medidas judiciales pasadas y actuales:**

**Nivel de riesgo**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1-2)   
 Alto (3-5)

**5. Consumo de sustancias**

**Nivel de riesgo:**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1-2)   
 Alto (3-5)

FP

**2. Pautas educativas:**

**Nivel de riesgo:**  
 Bajo (0-2)   
 Moderado (3-4)   
 Alto (5-6)

FP

**6. Ocio/ Diversión:**

**Nivel de riesgo**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1)   
 Alto (2-3)

FP

**3. Educación Formal/Empleo:**

**Nivel de riesgo:**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1-3)   
 Alto (4-8)

FP

**7. Personalidad/ Conducta:**

**Nivel de riesgo:**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1-4)   
 Alto (5-7)

FP

**4. Relación con el grupo de iguales:**

**Nivel de riesgo:**  
 Bajo (0-1)   
 Moderado (2-3)   
 Alto (4)

FP

**8. Actitudes, valores creencias:**

**Nivel de riesgo**  
 Bajo (0)   
 Moderado (1-3)   
 Alto (4-5)

FP

Nivel de Riesgo Total Global:	
Suma de totales de las Columnas A y B=	
Bajo: (0-8) <input type="checkbox"/>	Moderado: (9-22) <input type="checkbox"/>
Alto: (23-34) <input type="checkbox"/>	Muy alto: (35-42) <input type="checkbox"/>

**Columna A  
Total**

**Columna B  
Total**

**3ª Parte: Evaluación de otras necesidades y consideraciones especiales****1. Familia/ Padres**

- Historia de delincuencia habitual
  - Problemas emocionales/ psiquiátricos
  - Abuso de alcohol y drogas
  - Conflicto marital
  - Problemas financieros/ de vivienda
  - Padres poco colaboradores
  - Dificultades étnicas/ culturales
  - Padre maltratador
  - Madre maltratadora
  - Trauma familiar significativo (especificar): \_\_\_\_\_
  - Otros (especificar): \_\_\_\_\_
- 

Comentarios:

---

**2. Joven**

- Problemas de salud
  - Minusvalía física (especificar): \_\_\_\_\_
  - Baja inteligencia / Retraso del desarrollo
  - Incapacidad para el aprendizaje
  - Rendimiento escolar por debajo de la edad cronológica
  - Poca habilidad para resolver problemas
  - Víctima de abuso físico/ sexual
  - Víctima de negligencia
  - Timidez/ Retraído(a)
  - Grupo de iguales fuera del rango de edad
  - Deprimido(a)
  - Baja autoestima
  - Actividad sexual inapropiada
  - Actitudes racistas/ sexistas
  - Pocas habilidades sociales
  - Niega la responsabilidad de sus actos
  - Intentos de suicidio
  - Diagnóstico de psicosis
  - Amenazado(a) por otros
  - Historia de agresión física/ sexual
  - Historia de agresión a las figuras de autoridad
  - Antecedentes de uso de armas
  - Antecedentes de piromanía (provocó algún incendio)
  - Historia de huidas
  - Ha estado bajo la tutela/ cuidados de los servicios sociales de protección
  - Condiciones de vida adversas
  - Otros (especificar): \_\_\_\_\_
-

Comentarios: (Anotar cualquier consideración relativa al principio de las necesidades incluyendo la necesidad de servicios específicos).

**4ª Parte: Evaluación cualitativa del nivel general de riesgo/necesidades del joven**

Considerando toda la información disponible, proporcione su estimación del nivel de riesgo para este caso. Si su estimación del riesgo difiere de la del inventario, por favor explique por qué.

Nivel de riesgo:

Motivo: \_\_\_\_\_

- Bajo
- Moderado
- Alto
- Muy alto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5ª Parte: Nivel de intervención**

Administrativo/ burocrático  \_\_\_\_\_

Supervisión mínima  \_\_\_\_\_

Supervisión media  \_\_\_\_\_

Supervisión máxima  \_\_\_\_\_

**HIPOTESIS EXPLICATIVA** (breve explicación del porqué el joven mantiene un comportamiento delictivo):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6ª Parte: Programa de intervención**  
Expediente de Reforma:

		Tiempo:			
Medida:		Tiempo:			
	<b>1º Objetivo</b>	<b>Educador / responsable</b>	<b>Lugar de realización</b>	<b>Qué actividad</b>	<b>Tiempo que se dedica</b>
	<b>2º Objetivo</b>	<b>Educador / responsable</b>	<b>Lugar de realización</b>	<b>Qué actividad</b>	<b>Tiempo que se dedica</b>
	<b>3º Objetivo</b>	<b>Educador / responsable</b>	<b>Lugar de realización</b>	<b>Qué actividad</b>	<b>Tiempo que se dedica</b>
	<b>4º Objetivo</b>	<b>Educador / responsable</b>	<b>Lugar de realización</b>	<b>Qué actividad</b>	<b>Tiempo que se dedica</b>

**7ª Parte: Revisión de la gestión de la intervención**

Puntuación previa de riesgo  
Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Cambios en el nivel del riesgo  
Fecha de reevaluación: \_\_\_\_\_

A. Nivel de riesgo	Puntuación previa de riesgo			Cambios en el nivel del riesgo		
	Bajo	Moderado	Alto	Bajo	Moderado	Alto
Delitos y medidas judiciales						
Pautas educativas						
Educación y empleo						
Relación con grupo de iguales						
Consumo de drogas						
Ocio/ Diversión						
Personalidad/ Conducta						
Actitudes, valores, creencias						

Puntuación global	
Previa	Actual
<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Bajo
<input type="checkbox"/> Moderado	<input type="checkbox"/> Moderado
<input type="checkbox"/> Alto	<input type="checkbox"/> Alto
<input type="checkbox"/> Muy Alto	<input type="checkbox"/> Muy Alto

**Finaliza la intervención.** No hay ulterior derivación ni continua un nuevo programa.

**Nivel de intervención que se estima** (al derivar el caso o finalizar la intervención)

<input type="checkbox"/> Administrativo	<input type="checkbox"/> Mínimo	<input type="checkbox"/> Medio	<input type="checkbox"/> Máximo
---	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

**B. Otros cambios**

Indicar cualquier otro cambio en las circunstancias, incluyendo nuevas medidas, comparecencias ante el juez u otros contactos, desde la última revisión

---



---



---

**C. Incumplimientos / incidencias significativas** (acciones desarrolladas/ comentarios)

---



---



---

**D. Evaluación del programa de intervención (objetivos de la parte 6°)**

Revisar los objetivos actuales de la intervención del caso y cualquier progreso/ revisión del programa

1° Objetivo:	<input type="checkbox"/> Logrado	<input type="checkbox"/> Parcialmente logrado	<input type="checkbox"/> No logrado
--------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

Comentarios:

---



---



---



---

2° Objetivo:	<input type="checkbox"/> Logrado	<input type="checkbox"/> Parcialmente logrado	<input type="checkbox"/> No logrado
--------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

Comentarios:

---



---



---



---

3° Objetivo:	<input type="checkbox"/> Logrado	<input type="checkbox"/> Parcialmente logrado	<input type="checkbox"/> No logrado
--------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

Comentarios:

---



---



---



---

4° Objetivo:	<input type="checkbox"/> Logrado	<input type="checkbox"/> Parcialmente logrado	<input type="checkbox"/> No logrado
--------------	----------------------------------	---	-------------------------------------

Comentarios:

---



---



---



---

**Firma del responsable de la medida****Fecha:** \_\_\_\_\_**Fdo.:** \_\_\_\_\_