

ANEXO 9

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS

I.- DEFINICIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la droga como cualquier sustancia natural o sintética que al ser introducida en el organismo es capaz, por sus efectos en el sistema nervioso central, de alterar y/o modificar la actividad psíquica, emocional y el funcionamiento del organismo. Se entiende por drogas ilícitas aquellas cuya producción, porte, transporte y comercialización está legalmente prohibida o que son usadas sin prescripción médica. Se distinguen según su origen en drogas naturales (provenientes de alguna planta) o sintéticas (elaboradas a partir de sustancias químicas).

CONSUMO Y TRÁFICO

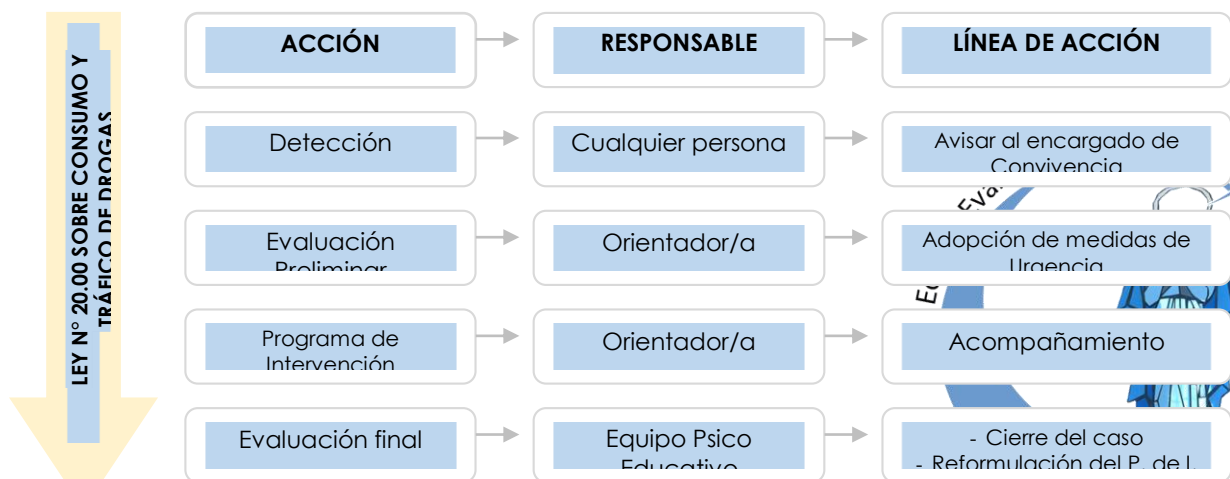
El micro tráfico es un delito, que puede darse en los establecimientos educacionales. Se configura por el acto de poseer (que es tener en calidad de dueño); portar (llevar drogas consigo independiente de quién sea el dueño); transportar (entendido como el traslado en algún medio de transporte) o guardar pequeñas cantidades de drogas, a menos que justifique que están destinadas a la atención de tratamiento médico o a su uso o consumo personal y exclusivo y próximo en el tiempo.

Las penas en este caso van de 541 días a 5 años. La misma pena sufrirá el que suministre o facilite a cualquier título (done, ceda, permute, etc.) o el que adquiera pequeñas cantidades de estas sustancias con el objetivo que otro las consuma.

PROTOCOLO

1. Detección (Ficha N° 0)
2. Evaluación Preliminar de la situación (Ficha N° 1)
3. Constatación de Lesiones (Ficha N° 2)
4. Constancia o denuncia en Carabineros o PDI, si corresponde (Ficha N° 3)
5. Informe concluyente (Ficha N° 4)
6. Programa de intervención
7. Evaluación Final

FLUJOGRAMA



FICHA N° 0
Detección de la situación

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS

I. ANTECEDENTES GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CARGO

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

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DETECTADA

Nombre y firma de funcionario que receptiona antecedentes:



N° REGISTRO	FECHA

FICHA N° 1
PAUTA INDICADORES DE URGENCIA

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS

I. ANTECEDENTES GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

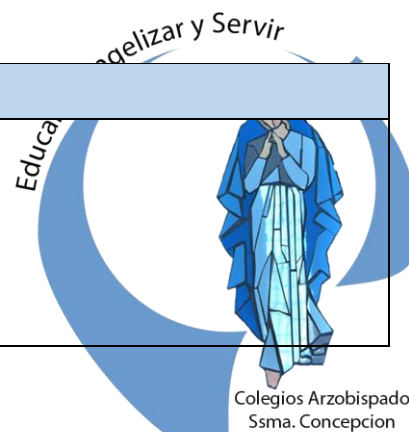
NOMBRES

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. ANTECEDENTES PRELIMINARES DEL INCIDENTE

BREVE DESCRIPCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA



LUGAR DEL INCIDENTE

Sala de clases	<input type="checkbox"/>	_____
Patio	<input type="checkbox"/>	_____
Otras Dependencias	<input type="checkbox"/>	_____
Fuera del Establecimiento	<input type="checkbox"/>	_____

ACCIONES PRIMARIAS	SÍ	NO	RESPONSABLE
Derivación a Servicio Salud			
Aviso a Rector colegio			
Aviso a familia			
Identificación Involucrados			
Constatación de lesiones			
Denuncia en Carabineros/PDI/Fiscalía			
Otras (especificar)			

DESCRIPCIÓN ACCIONES A IMPLEMENTAR	PLAZO	RESPONSABLE
1. Entrevista a Familia		
2. Reunión Profesor Jefe		
3. Entrevista involucrados		
4. Incorporación registro psico-educativo		
5. Apoyo psicológico		
6. Programa de Intervención		
7. Otras		
8. Reunión equipo elaboración informe final		

Educar, Evangelizar y Servir



Colegios Arzobispado
Ssma. Concepcion

Nombre y firma de funcionario que recibe antecedentes

3

FICHA N° 2

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS

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

IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

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

Fecha: _____



FICHA N° 3

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS
Constancia o Denuncia en Carabineros / PDI / FISCALÍA

IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

ADJUNTAR COPIA DE DENUNCIA A CARABINEROS / PDI / FISCALÍA

FECHA: _____



FICHA N° 4

PROTOCOLO LEY 20.000 SOBRE CONSUMO Y TRÁFICO DE DROGAS

**INFORME CONCLUYENTE
CONFIDENCIAL**

I. IDENTIFICACIÓN DE LA VÍCTIMA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

NOMBRES

CURSO	PROFESOR(A) JEFE(A)

REGISTRO DE INCIDENTES RELEVANTES (hoja de vida del estudiante)	
FECHA	INCIDENTES RELEVANTES

MEDIDA PREVENTIVA IMPLEMENTADA	
N°	MEDIDAS



IDENTIFICACIÓN DE AGRESOR (ES)

NOMBRE	CURSO	EDAD

MEDIDA DISCIPLINARIA IMPLEMENTADA	
N°	MEDIDAS

II. ANTECEDENTES DE SITUACIÓN DE ACOSO		
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) _____



III. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

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

IV. 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 la víctima.			
Antecedentes de cambios conductuales observados en la víctima.			
Antecedentes de cambios en la actitud de la víctima.			
Antecedentes de solicitud de ayuda y/o apoyo por parte de la víctima.			
Reportes de estudiantes indicando existencia de acoso escolar.			
Reportes de la familia señalando existencia de acoso.			
Reportes de docentes y/o co docentes que informan de la situación.			

Educa



Colegios Arzobispado
Ssma. Concepcion

V. CONCLUSIÓN

Nombre y Firma del funcionario
que recepciona antecedentes

FECHA: _____

