**Lista de verificación para decidir si un niño o niña requiere BIP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º** | **Pregunta** | **Estado** |
| 1. | ¿El niño o niña ha sufrido daños o está en riesgo o experimenta una vulnerabilidad específica según los factores de riesgo/vulnerabilidad adoptados a nivel operativo / a través del mecanismo de coordinación interinstitucional de protección de la infancia?*(consulte los códigos de necesidades específicas)* | [ ]  Sí, *continúe con la* ***Pregunta 2***[ ]  No, *el niño o niña no requiere BIP* |
| 2 | ¿La familia o las personas cuidadoras del niño o niña afrontan el riesgo/vulnerabilidad identificados y el riesgo de un daño mayor es limitado?  | [ ]  Sí; *es posible que el niño o niña no requiera BIP en esta etapa, pero realice un seguimiento para verificar el estado. Si la respuesta en esa etapa es NO, continúe con la* ***Pregunta 3***[ ]  No; *continúe con la* ***Pregunta 3*** |
| 3 | **Si la respuesta a la Pregunta 2 es NO, o se trata de UASC,** ¿requiere el niño o niña una respuesta individual, sistemática y coordinada para su protección, cuidado o para acceder a servicios? | [ ]  Sí; *inicie BIP*[ ]  No; *el niño o niña no requiere BIP, pero puede requerir una derivación única a un servicio específico* |