

MODELO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN PARA CASOS DE MALTRATO DOMÉSTICO EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Comisión de Seguimiento del Acuerdo interinstitucional

MODELO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

MALTRATO DOMÉSTICO

Código de identificación:

Profesional:

Institución:

Fecha de Alta:

Datos Personales de la Víctima

Nombre y apellidos:

DNI: Domicilio:

Territorio: Municipio:

Dirección ¹y/o teléfono de contacto:

.....

Sexo: *Mujer* *Hombre*

Fecha de Nacimiento:

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Territorio Histórico de Nacimiento: *Araba* *Bizkaia* *Gipuzkoa*

Fecha de Empadronamiento en la CAPV:

Fecha de Empadronamiento en el Municipio:

Estado Civil:

- Casada*
- Divorciada. Matrimonio anulado*
- En trámite de separación o divorcio*
- Separada (de hecho)*
- Separada (legal)*
- Soltera*
- Unión consensuada con registro*

¹ Sólo se indicará la dirección de contacto cuando sea diferente al domicilio.

- Unión consensuada sin registro*
- Viuda*

Nivel de Estudios:

- Sin Alfabetización
- Estudios primarios sin finalizar
- Certificado de estudios primarios/EGB sin título
- Graduado escolar/Bachiller elemental con reválida
- FP 1er. grado (técnico o técnica auxiliar)/Oficialía industrial
- FP 2º grado (técnico o técnica especialista)/Maestría industrial
- BUP/COU/PREU/Bachiller superior con reválida
- Titulación universitaria de 1er. ciclo (Diplomatura)
- Titulación universitaria de 2º ciclo (Licenciatura)
- Titulación universitaria de 3er. ciclo (Doctorado)
- Otros. Especificar:

Ocupación:

- Inactiva
- Ocupada, cuenta ajena con contrato fijo
- Ocupada, cuenta ajena con contrato temporal
- Ocupada, cuenta ajena sin contrato
- Ocupada, cuenta propia, autónoma
- Ocupada, cuenta propia, empresa con personas asalariadas
- Ocupada, cuenta propia, socia cooperativista
- Ocupada: trabajo protegido
- Parada en búsqueda de primer empleo
- Parada que ha trabajado antes

Profesión:

- Artesanía y trabajo cualificado de industrias
- Dirección de empresas y Administraciones Públicas
- Empleo de tipo administrativo
- Fuerzas armadas
- Operadores de instalaciones, maquinaria y montaje
- Trabajo cualificado en agricultura y pesca
- Trabajo no cualificado

- Trabajo en servicios de restauración
- Técnicas y técnicos profesionales científicos e intelectuales
- Técnicas y técnicos o profesionales de apoyo
- Otras. Especificar:

Régimen de Tenencia de Vivienda:

- Sin vivienda
- Vivienda en propiedad (privativa)
- Vivienda en propiedad (gananciales)
- Vivienda en alquiler
- Vivienda cedida en uso
- Hospedaje o pupilaje
- Subarriendo
- Pluralidad de coarrendatarios
- Alojamiento turístico
- Piso o residencia de acogida
- Infravivienda

Ingresos económicos (Anuales):

Individuales:

Totales (de la pareja):

Discapacidad:

- Sí
 - Física
 - Psíquica/Mental
 - Auditiva
 - Visual
- No

Hijos e hijas a su cargo:

Nº: Fechas de nacimiento:

.....

.....

.....

Otras personas a su cargo:

Nº: Fechas de nacimiento:

Tipo de dependencia:

- económica²
- física³
- social⁴
- mental o cognitiva⁵

.....

Tipo de dependencia:

- económica
- física
- social
- mental o cognitiva

.....

Tipo de dependencia:

- económica
- física
- social
- mental o cognitiva

Entidad que la deriva:

- Iniciativa propia
- Juzgado
- Turno de Oficio Especializado
- Policía
- Servicio de Asistencia a la Víctima
- Servicio Social de Urgencia
- Otros servicios sociales. Especificar.....
- Profesionales de la sanidad
- Asociaciones

² Tiene lugar cuando una persona pasa de ser parte “activa” económica y laboralmente, a formar parte de la población considerada “inactiva”, “pasiva” o “dependiente”.

³ Pérdida de control de las funciones corporales y de la interacción con los elementos físicos del ambiente

⁴ Está asociada a la pérdida de personas y relaciones significativas.

⁵ La persona pierde la capacidad para resolver problemas y tomar decisiones propias.

Otras. Especificar.....

Otros datos de interés:

- Dispone de apoyo familiar o de su entorno
- Sufre alguna toxicomanía. Especificar
- Se encuentra en situación documental irregular
- Percibe la renta básica
- Convive actualmente con el agresor
- Es maltratada por alguna otra persona de su entorno. Especificar:

Observaciones.....
.....
.....
.....
.....

Datos de la persona agresora

Nombre y apellidos:

Sexo: *Mujer* *Hombre*

Fecha de Nacimiento:

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Territorio Histórico de Nacimiento: *Araba* *Bizkaia* *Gipuzkoa*

Relación de parentesco:

- Cónyuge*
- Pareja*
- Pareja de Hecho*
- Excónyuge*
- Espareja*
- Espareja de Hecho*
- Ascendiente*

- Descendiente
- Otros parientes. Especificar

Nivel de Estudios:

- Sin Alfabetización
- Estudios primarios sin finalizar
- Certificado de estudios primarios/EGB sin título
- Graduado escolar/Bachiller elemental con reválida
- FP 1er. grado (técnico o técnica auxiliar)/Oficialía industrial
- FP 2º grado (técnico o técnica especialista)/Maestría industrial
- BUP/COU/PREU/Bachiller superior con reválida
- Titulación universitaria de 1er. ciclo (Diplomatura)
- Titulación universitaria de 2º ciclo (Licenciatura)
- Titulación universitaria de 3er. ciclo (Doctorado)
- Otros. Especificar:

Ocupación:

- Inactiva
- Ocupada, cuenta ajena con contrato fijo
- Ocupada, cuenta ajena con contrato temporal
- Ocupada, cuenta ajena sin contrato
- Ocupada, cuenta propia, autónoma
- Ocupada, cuenta propia, empresa con personas asalariadas
- Ocupada, cuenta propia, socia cooperativista
- Ocupada: trabajo protegido
- Parada en búsqueda de primer empleo
- Parada que ha trabajado antes

Profesión:

- Artesanía y trabajo cualificado de industrias
- Dirección de empresas y Administraciones Públicas
- Empleo de tipo administrativo
- Fuerzas armadas
- Operadores de instalaciones, maquinaria y montaje
- Trabajo cualificado en agricultura y pesca

- Trabajo no cualificado
- Trabajo en servicios de restauración
- Técnicas y técnicos profesionales científicos e intelectuales
- Técnicas y técnicos o profesionales de apoyo
- Otras. Especificar:

Otras circunstancias:

- Comportamiento violento fuera del hogar
- Antecedentes como agresor en otras relaciones
- Situación documental irregular
- Enfermedad mental
- Alcoholismo
- Otra drogodependencia. Especificar

Observaciones.....
.....
.....
.....
.....

Datos sobre el maltrato

Tipo de agresión:

- Maltrato psicológico
- Maltrato físico
- Maltrato sexual
- Maltrato económico

Duración del maltrato:

- Primera agresión
- <1 año
- 1-4 años
- 5-10 años
- > 10 años

Frecuencia de los episodios violentos:

- Diaria
- Semanal
- Quincenal
- Mensual
- Menor que mensual

Ha recibido asistencia sanitaria:

- Sí
- No

Maltrato a hijos e hijas:⁶

- Sí. Especificar:
- No

Denuncia actual:

- Sí
- No

Denuncias anteriores:

- Sí
- No

Orden de protección:

- Solicitada
- Concedida Prisión provisional
 - Prohibición de aproximación
 - Prohibición de comunicación
 - Uso y disfrute de la vivienda
 - Custodia de hijos e hijas
 - Pensión de alimentos
 - Protección de menores
 - Otras. Especificar.....
- Denegada
- No solicitada

⁶ Rellenar sólo en caso de que se tenga descendencia.

Sentencia penal:

- Sí Prisión
 Prohibición de aproximación
 Prohibición de comunicación
 Otras. Especificar
 Absolución
 No

Sentencia civil:

- Sí Uso y disfrute de la vivienda
 Custodia de hijos e hijas
 Pensión de alimentos
 Otras. Especificar
 No

Ha sido atendida por:

- Policía
 Juzgado
 Turno de Oficio Especializado
 Servicio de Asistencia a la Víctima
 Servicio Social de Urgencia
 Otros servicios sociales. Especificar.....
 Profesionales de la sanidad
 Asociaciones
 Otros. Especificar.....

Demanda planteada

- Información
 Ayuda psicológica
 Orientación jurídica
 Alojamiento temporal
 Ayudas económicas
 Otras. Especificar

Recurso facilitado

- Información
 Ayuda psicológica
 Orientación jurídica
 Alojamiento temporal
 Ayudas económicas
 Otras. Especificar

Información complementaria

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Valoración de la o el profesional de servicios sociales

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Seguimiento

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....