

MODELO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN
PARA CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL EN EL
ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES

Comisión de Seguimiento del Acuerdo interinstitucional

MODELO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VIOLENCIA SEXUAL¹

Código de identificación:

Profesional:

Institución:

Fecha de Alta:

Datos Personales de la Víctima

Nombre y apellidos:

DNI: Domicilio:

Territorio: Municipio:

Dirección² y/o teléfono de contacto:

.....

Sexo: *Mujer* *Hombre*

Fecha de Nacimiento:

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Provincia 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 Cuando la violencia sexual se produzcan en el marco de una relación de maltrato habitual, se rellenará el modelo referido al maltrato doméstico.

² 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:

Ingresos económicos (Anuales):

Individuales: Totales (de la pareja):

Discapacidad:

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

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
- 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

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 con la víctima:

- Laboral o docente bajo subordinación jerárquica
- Laboral o docente sin subordinación jerárquica
- Le conoce por otros motivos. Especificar.....
- No le conoce

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:

- Antecedentes como agresor en otras relaciones
- Enfermedad mental
- Alcoholismo
- Otra drogodependencia. Especificar
- Se desconocen

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

Datos sobre la violencia sexual

Tipo de agresión:

- Agresión sexual (con violencia o intimidación)
 - con penetración o introducción de objetos
 - tocamientos

- otros. Especificar
- Abuso sexual (sin violencia o intimidación)
 - con penetración o introducción de objetos
 - tocamientos
 - otros. Especificar
- Acoso sexual
 - con penetración o introducción de objetos
 - tocamientos
 - verbal
 - otros. Especificar

Duración de las conductas violentas de índole sexual:

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

Denuncia actual:

- Sí
- No

Denuncias anteriores:

- Sí
- No

Ha sido atendida por:

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

Otras. Especificar

Demanda planteada

- Información
- Ayuda psicológica
- Orientación jurídica
- Otras. Especificar

Recurso facilitado

- Información
- Ayuda psicológica
- Orientación jurídica
- Otras. Especificar

Información complementaria

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valoración de la o el profesional de servicios sociales

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Seguimiento

.....

.....

.....

.....

.....

.....