

**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*
- Expareja*
- Expareja 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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....