

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....