
Anexo 4. Hoja de registro, detección y seguimiento de malos tratos

Nombre y apellidos de la paciente

Fecha de nacimiento: _____

Identificación del presunto agresor*: _____

RECURSOS DE APOYO

RED SOCIAL**

SITUACIÓN LABORAL: activa en paro ama de casa pensionista

INDEPENDENCIA ECONÓMICA: sí NO

VALORACIÓN FAMILIAR***

64

1ª VISITA

Fecha:

Tipo de agresión: física psíquica sexual social

Número de agresiones en el último mes: _____

Agresiones a otros miembros de la familia:

Si presenta lesiones físicas, descripción y data****

Valoración psicológica:

Valoración social:

Valoración riesgo vital:

Elaboración plan de seguridad:

Tratamiento si precisa:

Anexo 4. Hoja de registro, detección y seguimiento de malos tratos

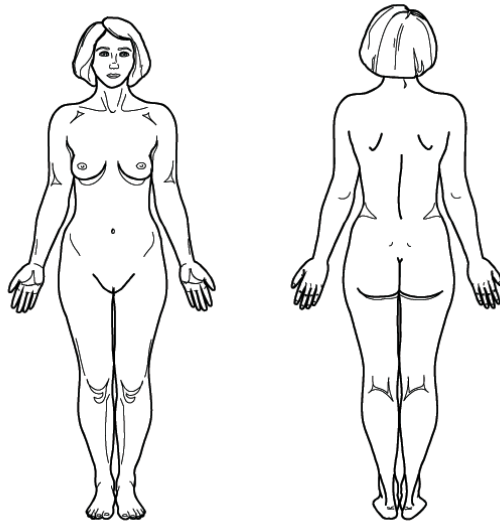
Derivación

Servicio de Urgencias

Servicios Sociales

Especialista

Próxima visita: _____



* Se expondrá la relación o parentesco: cónyuge / pareja, padre / madre, hijo / a, otros (especificar).

** Valorar apoyo de familiares, amigos, relaciones con estos, si están o no informados de la situación de violencia.

*** Miembros de la familia, genograma, tipo de vivienda...

**** Identificar tipo de lesiones, localización y data aproximada.

Anexo 4. Hoja de registro, detección y seguimiento de malos tratos

HOJA DE SEGUIMIENTO Y EVOLUCIÓN

	Fecha:	Fecha:	Fecha:
Agresiones desde última visita	Físicas: Psicológicas: Sexuales: Otras :	Físicas: Psicológicas: Sexuales: Otras:	Físicas: Psicológicas: Sexuales: Otras:
Agresiones a otros miembros de la familia (especificar parentesco)			
Evolución / valoración de lesiones			
Valoración psicológica			
Riesgo de suicidio			
Consumo abusivo de sustancias tóxicas			
Riesgo vital			
Plan de seguridad			
Tratamiento			
Derivación			
Próxima visita			



