

DADES DEL SERVEI DERIVANT

Servei Derivant:

Professional de referència (nom i càrrec):

Telèfon:Correu electrònic:

Relació entre l'agressor i la víctima:

Ha patit agressions amb anterioritat?

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Quan?

Ha interposat denúncies prèvies?

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Quan? (adjuntar còpia)

Hi ha informes de lesions?

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Quan? (adjuntar còpia)

Té ordre de protecció?

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Mesures de protecció acordades: (adjuntar còpia)

SITUACIÓ FAMILIAR I SOCIAL

(Recollir el màxim de dades familiars)

Genograma

Relacions familiars i vincles socials.

Recursos Socials (Expedient obert, en alguna ocasió, a algun recurs social, estades a centres de menors o altres recursos residencials, albergs, centres d'acollida, etc.).

Observacions:

SITUACIÓ DE SALUT: FÍSICA / PSÍQUICA

(de tots els membres familiars que es volen derivar)

Autonomia de la/s persona/es

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu, especificar:

Tipus de discapacitat reconeguda:

Utilitza qualche ajuda tècnica? Especificar quina (p.e.: cadira de rodes,...)

Problemes de Salut Físics i/o Sensorial

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu, especificar:

Problemes de Salut Psíquics

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu, especificar:

Està actualment en tractament

SI ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Recurs i professional:

Medicació que pren:

Antecedents i ingressos psiquiàtrics:

Té consums d'alcohol, drogues i/o joc?

SI ☐

NO ☐

A vegades ☐

En cas de contestar SI o A vegades:

De quin tipus?:

Temps d'abstinència:

Està actualment en tractament? SI ☐

NO ☐

Recurs i professional:

Medicació que pren (incloure metadona):

Observacions:

SITUACIÓ LABORAL

Experiència laboral (per sectors).

Situació laboral (activa, aturada amb o sense subsidi, incapacitat laboral,...).

Durada de temps a l'atur.

Recerca laboral. Quins recursos fa servir?

Està a algun procés d'orientació laboral? Entitat i professional.

Observacions:

INGRESSOS ECONÒMICS

Cobra/en alguna prestació econòmica? (RAI, orfandat, viduitat, PNC, incapacitat laboral, etc.)

SÍ ☐

NO ☐

En cas afirmatiu:

Quina:

Temporalitat:

Observacions

RESOLUCIÓ DE LA DERIVACIÓ

Ha entrat dins el SAMVVG?

SÍ ☐

NO: ☐

DENEGACIÓ ☐

NO PRESENTAT ☐

Motiu de la Denegació: