**Depois de preenchida, esta ficha deve ser enviada para o seguinte endereço de e-mail:**

**servpsicologia@ulp.pt**

**IDENTIFICAÇÃO DA PARTICIPANTE | INSCRIÇÃO**

**1) Nome Completo**

|  |
| --- |
|  |

**2) Data de Nascimento**

|  |
| --- |
|  |

**3) Contacto/s** (ex., Telemóvel, Email)

|  |
| --- |
|  |

**4) Estado Civil** (cf., Documento de Identificação)

|  |
| --- |
|  |

**5) Existem filhos?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Sim |  |

**5a) Se sim...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Quantos? |  | Idades |  |

**6) Tipo de relação com agressor:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Casamento |  | União-facto |  | Outra  (especificar) |  |

**7) Estado atual da relação:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na relação |  | Fora da relação |  |

**7a) Se ‘fora da relação’, há quanto tempo aconteceu a ruptura/separação?**

|  |
| --- |
|  |

**8) Existe evidência ou diagnóstico psiquiátrico?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Sim |  |

**8a) Se sim, qual/quais?**

|  |
| --- |
|  |

**9) Existe evidência de ideação e/ou comportamento suicida?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Sim |  |

**10) Existem problemas associados ao abuso de substâncias, com impacto significativo no funcionamento e ajustamento atual?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Não |  | Sim |  |

**11) Da seguinte lista, indique os fatores de risco identificados atualmente no agressor (assinale com X aqueles que estiverem presentes, à data):**

|  |  |
| --- | --- |
| *Consumo de substâncias* |  |
| *História de violência para com outras pessoas (para além da vítima e filhos)* |  |
| *Presença de psicopatologia ou desordem de personalidade* |  |
| *Ameaça e/ou uso de armas em episódios anteriores com a vítima* |  |
| *Ameaças de morte ou retaliação dirigidos à vítima* |  |
| *Comportamentos obsessivos face à parceira* |  |
| *Formas bizarras de violência (i.e., particularmente atípicas e/ou representativas de tortura)* |  |
| *Extensão dos espaços de ocorrência da violência e dos tipos de violência utilizados (e.g., rua, trabalho)* |  |
| *História prévia de agressões frequentes e com consequências graves que conduziram a vítima a procurar ajuda médica* |  |
| *Violência sobre os filhos (se existirem)* |  |

**Considerando o seu conhecimento técnico e profissional do caso, qual o seu parecer em relação ao nível de risco atual? Por favor, justifique.**

|  |
| --- |
|  |

**Considerando o seu conhecimento técnico e profissional do caso, solicitamos-lhes uma breve descrição da experiência de vitimação** (duração da relação e da violência, tipo de violência, etc.).

|  |
| --- |
|  |

**No seu entendimento, quais as principais vantagens da intervenção em grupo para esta mulher?**

|  |
| --- |
|  |

**Instituição**

|  |
| --- |
|  |

**Técnico Responsável pelo Encaminhamento**

|  |
| --- |
|  |