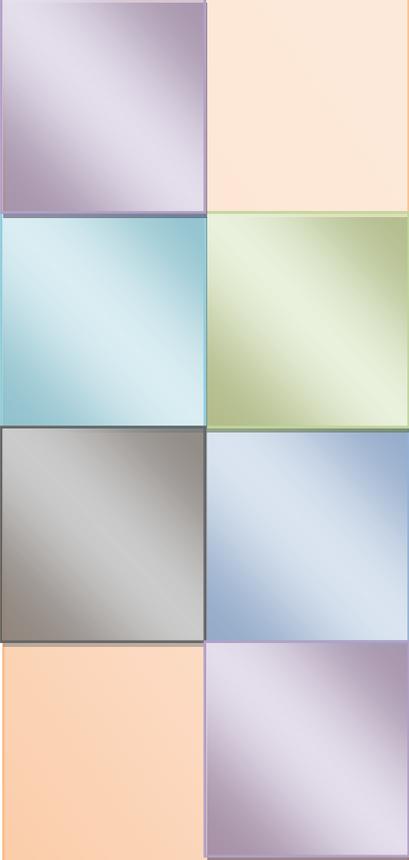


2018



VIOLENCIA MACHISTA
PROTOCOLO DE
EVALUACIÓN DE
RIESGO Y POTENCIAL DE
LETALIDAD PARA
HOMBRES QUE
EJERCEN VIOLENCIA
MACHISTA

LIC. LILIANA MÓNICA CARRASCO
LIC. MARISA ANDREA PIETRAGALLO
SERVICIO DE ABORDAJE INTEGRAL EN VIOLENCIAS DE GÉNERO
OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
SANATORIO MUNICIPAL "DR. JULIO MÉNDEZ"



**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

FECHA: **EQUIPO PROFESIONAL:**

• DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRES:

EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO.....

LUGAR DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:Nº.....LOCALIDAD.....

TELEFONO: CELULAR:

COBERTURA DE SALUD:.....

• TRABAJO: SI - NO / FORMAL - INFORMAL

OCUPACION:

DOMICILIO LABORAL:

HORARIO LABORAL: TELEFONO DE CONTACTO:.....

INGRESO: OTROS INGRESOS:

• ESTADO CIVIL ACTUAL:

TIEMPO TOTAL DE RELACION:

Tiempo Noviazgo:

Tiempo convivencia:

Tiempo unión civil / matrimonio:

Situación actual:

• DATOS DE LA PERSONA VICTIMA DE VIOLENCIA

NOMBRE Y APELLIDO:

EDAD: VÍNCULO: INGRESOS:.....

OCUPACION:.....NIVEL EDUCATIVO:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:

DIRECCIÓN:

¿RECIBE ASISTENCIA? Especificar.....

• HIJXS: Nombre, edad y fecha de nacimiento

1)..... 5).....

2)..... 6).....

3)..... 7).....

4)..... 8).....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

• UNIONES ANTERIORES

Nº	TIPO DE UNION	PERIODO	TIPO DE SEPARACIÓN	NOMBRE

• NIVEL DE EDUCACIÓN

Primario incompleto		Terciario incompleto		<u>Observaciones:</u>
Primario completo		Terciario completo		
Secundario incompleto		Universitario incompleto		<u>Título:</u>
Secundario completo		Universitario completo		

INTERVENCIÓN DE LA JUSTICIA

- 1) Juzgado interviniente:
- 2) Juez a cargo:
- 3) Tipo de medidas cautelares:
- 4) Obligatoriedad de asistencia.....
- 5) Suspensión del proceso penal a prueba.....
- 6) Detenido.....

SITUACION ANTE LA INTERVENCIÓN DE LA JUSTICIA

- 1) Tiene denuncia aún no comunicada:
- 2) Tiene denuncia y medidas cautelares:
- 3) Medidas en cumplimiento:
- 4) Medidas en curso sin cumplimiento:
- 5) Medidas cautelares con próximo vencimiento del plazo:
- 6) Descripción del incumplimiento.....

OBSERVACIONES.....
.....
.....

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA

INTERVENCIÓN DE OTROS PROFESIONALES / INSTITUCIONES

- 1) Abogado/a:
- 2) Psiquiatra:
- 3) Psicólogo/a:
- 4) Trabajador/a Social:
- 5) Institución:

• **VIVIENDA (consignar vivienda de hogar conyugal)**

TIPO DE VIVIENDA:.....

SITUACIÓN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA:.....

.....

.....

CONDICIONES DE HABITABILIDAD:.....

.....

SALUD

ENFERMEDADES ANTERIORES CON - SIN SECUELAS ACTUALES

.....

.....

.....

ENFERMEDADES EN CURSO

.....

.....

.....

¿QUÉ COMPORTAMIENTO TIENE CUANDO SE SIENTE ENFERMO?

.....

.....

.....

.....

.....

¿TOMA MEDICACIÓN?

¿SE AUTOMEDICA?

.....

.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

¿SE SIENTE ESTRESADO? SI NO

Del 0 al 10, donde 0 es ningún nivel de perturbación por estrés, y diez es el mayor monto de perturbación por estrés, puede asignar un valor de acuerdo a cómo se siente en éste momento?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

¿CONSUME ALCOHOL? TIPO Y CANTIDAD

.....

.....

.....

¿CONSUME DROGAS? TIPO Y CANTIDAD

.....

.....

.....

¿PARTICIPA EN JUEGOS CON DINERO DE MANERA COMPULSIVA?

.....

.....

.....

¿HA REALIZADO TRATAMIENTO POR ALGUNA DE LAS PROBLEMATICAS
ENUNCIADAS? ¿CUÁNTO TIEMPO?

.....

.....

.....

.....

ANTECEDENTES FAMILIARES EN CONSUMO DE ALCOHOL / SUSTANCIAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

FAMILIA DE ORIGEN

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	EDAD	AVF	R. ACTUAL

*AVF: Antecedentes de Violencia Familiar. Se registra si la persona registrada ha ejercido violencia hacia el hombre en algún momento de su vida.

¿Alguna persona lo maltrató verbalmente, físicamente o sexualmente en la infancia?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DEMANDA INICIAL: motivo que argumenta para consultar en el P.T.

- 1) Orden judicial
- 2) Pedido de la pareja
- 3) Decisión personal
- 4) Derivación de profesional/institución
- 5) Otro:

.....

.....

.....

.....

.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

¿TIENE ANTECEDENTES PENALES?

.....
.....

CARACTERÍSTICAS DEL EJERCICIO DE LA VIOLENCIA

DIRIGIDO A:

- 1) ESPOSA/PAREJA
- 2) EX PAREJA
- 3) HIJOS
- 4) HIJAS
- 5) FAMILIA DE ORIGEN
- 6) AMIGOS / COMPAÑEROS
- 7) DESCONOCIDOS
- 8) AUTORIDADES/FUERZAS DE SEGURIDAD

¿Cree que tiene comportamientos violentos?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

¿A qué atribuye su comportamiento?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

DESCRIPCIÓN DEL ULTIMO EPISODIO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DESCRIPCIÓN DEL PEOR EPISODIO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

ANTECEDENTES DE VIOLENCIA

ABUSO FISICO	ABUSO EMOCIONAL	ABUSO AMBIENTAL	ABUSO SEXUAL	ABUSO FINANCIERO
Porta armas - Registradas - No registradas	Insulta Le dice “loca” Le dice “puta”	Golpea partes de la casa	Exige sexo 1. con MF 2. con ME	- Administra todo el ingreso familiar - Oculta volumen de ingreso salarial
Empuja Aprieta Cachetadas Trompadas Patadas	Grita Hace escándalos - En privado - En público	Golpea objetos Revolea objetos Rompe objetos	Impone ausencia de contacto sexual	Controla movimiento de dinero, vueltos, gastos chicos
Tira pelo Tira orejas Pechea el paso Impide dormir Interrumpe el sueño	Humilla Abruma Ridiculiza Avergüenza Descalifica Hostiga Ningunea	Secuestra documentación - DNI mujer - DNI niñxs - carnets OS - escrituras de propiedades - otrxs	Exige pornografía no consentida - con MF - con ME Exige prácticas no consentidas 1.con MF 2. con ME	Niega uso del dinero -propio -de la víctima - Tiene cuentas bancarias ocultas en la relación
1. Usa armas blancas 2. Usa armas de fuego 3. Usa otros objetos	Indiferencia Silencio sostenido Se infantiliza La infantiliza	Rompe o destruye efectos personales de la víctima	Critica el cuerpo Critica el desempeño sexual	Se desliga de la administración del dinero familiar. -culpabiliza -derrocha
Arroja fluidos sobre el cuerpo: - Saliva - Orina - Semen - otros	- Ahuyenta, atemoriza amistades - impide redes sociales y familiares	Maltrata mascotas	Niega - planificación familiar - uso de anticonceptivos	Se apropia de bienes - Conyugales - Heredados
Ahorca - Con manos - Con objetos	- Amenaza con maltrato a hijxs - hijxs testigxs de Violencia	Incendia muebles, ropa, u otros objetos	Dispone del cuerpo de la pareja ante hijxs - con MF - con ME	No deposita cuota alimentos

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

Inmoviliza - con el cuerpo -con elementos Impide la salida	Amenaza con maltrato a otrxs Amenaza con quemarla	Intoxica el ambiente	Acciona sexualmente cuando duerme	Utiliza a lxs hijxs como intermediarios
Retuerce manos, brazos Pellizca partes del cuerpo	Toma total de decisiones Critica constante Anula opiniones Se burla	No participa de los quehaceres domésticos	La compara con otras mujeres denigrando su cuerpo o desempeño sexual.	Ejecuta estafas a la mujer Ejecuta estafas a la familia
La ha quemado con fuego	Incita al suicidio Impide asistencia profesional	Ensucia en forma desmedida.	Sexualiza conversaciones con hijas	
Administra por la fuerza medicación Impide toma de medicación	Impone: - aislamiento - sociabilidad extrema	Exige pulcritud extrema, aunque participe en la acción	Impone debut sexual a hijxs	
Administra por la fuerza alimentos Impide consumo alimentos	Amenaza de - suicidio - muerte - abandono	Impone constantes eventos sociales en la vivienda	Abusa sexualmente de lxs hijxs	
Intento matarla	Revisa y controla - celulares - mails - redes virtuales	Impone contacto relacional en condiciones degradantes de higiene		
Practica torturas Priva de la libertad	Acciona sin consentimiento - cambio claves - envío de mensajes			

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

• PERCEPCION DEL COMPORTAMIENTO VIOLENTO

1) ¿Cuál es el tema habitual de conflicto en la pareja?

.....
.....
.....
.....
.....

2) ¿Identifica qué lo hace enojar?

.....
.....
.....
.....
.....

3) ¿Qué siente cuando se enoja?

.....
.....
.....
.....
.....

4) ¿Cómo se enoja?

.....
.....
.....
.....
.....

5) ¿Qué hace cuando se enoja?

.....
.....
.....
.....
.....

6) ¿Puede calmar su enojo? ¿Cómo?

.....
.....
.....

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

7) ¿Qué siente cuando reacciona con violencia?

.....
.....
.....
.....
.....

8) ¿Siente remordimientos o culpa por su comportamiento violento?

.....
.....
.....
.....
.....

9) ¿Intenta ser perdonado? ¿Cómo?

.....
.....
.....
.....
.....

Fin de entrevista

FICHA TÉCNICA

● VALORACIÓN DEL RIESGO

A	
TIPO DE VIOLENCIA OCURRIDA	RIESGO
ambiental	1
financiera	2
emocional	3
física	4
sexual	5
B	
FRECUENCIA	RIESGO
ocasional / único evento	1
6 meses a 1 año	2
mensual	3
semanal	4
diaria	5
C	
INTENSIDAD	RIESGO
agresión emocional	1
violencia emocional	2
violencia física	3
coerción hacia el suicidio	4
intento de femicidio	5
D	
PERFIL DEL VARÓN	RIESGO
hiper controlado	1
predominantemente cíclico	2
mixto	3
predominantemente psicopático	4

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

A	puede puntuar las 5 categorías
B	puede puntuar 1 categoría
C	puede puntuar 1 de las 3 primeras, más 1 o 2 de las siguientes
D	puede puntuar 1 categoría
Valoración	Rango
BAJO	0 a 6
MEDIO	7 a 14
ALTO	15 a 36

● **VALORACIÓN DEL POTENCIAL LETAL**

VIOLENCIA PÚBLICA	RIESGO
a la mujer ante otros	1
hacia terceros	2
hacia profesionales que intervienen	3
hacia fuerzas de seguridad	4
hacia la/el juez	5
ANTECEDENTES PENALES	RIESGO
Denuncias por violencia de género	1
Delincuencia	2
Homicidio	3
Femicidio	4
NIVELES DE TRANSGRESIÓN	RIESGO
contactos no personales	1
restricción perimetral	2
prohibición de contacto con hijxs	3
sentencias judiciales	4

Valoración	Rango
BAJO	0 a 3
MEDIO	4 a 10
ALTO	11 a 35

**PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD
PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA**

● **APROXIMACION DIAGNOSTICA**

TIPO DE VIOLENCIA	FRECUENCIA	INTENSIDAD
MALTRATO FISICO		
MALTRATO EMOCIONAL		
ABUSO SEXUAL		
ABUSO AMBIENTAL		
ABUSO FINANCIERO		

● **POTENCIAL DE LETALIDAD**

ALTO	MEDIO	BAJO
-------------	--------------	-------------

● **NIVEL DE RIESGO DE OCURRENCIAS DE FORMAS DE V.F.**

ALTO	MEDIO	BAJO
-------------	--------------	-------------

● **DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

● **CONDICIONES DE ADMISIÓN AL P.T.**

- 1) ADMITIDO AL PROGRAMA
- 2) ADMITIDO EN FORMA CONDICIONAL
- 3) NO ADMITIDO AL PROGRAMA
- 4) RE ADMISIÓN AL PROGRAMA

AGRUPABILIDAD

• NIVEL DE DISPONIBILIDAD PARA REALIZAR TRATAMIENTO

- 1) Manifiesta Necesidad
- 2) Manifiesta interés
- 3) Manifiesta disconformidad – rechaza la asistencia
- 4) Manifiesta descreimiento
- 5) Niega responsabilidad de su comportamiento
- 6) Expresa dificultades de horario
- 7) Expresa dificultades de comunicación en situaciones grupales
- 8) Solicita asistencia individual

PROGNOSIS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA

CONTRATO GRUPAL

Nombre y apellido:

Fecha de ingreso a dispositivo grupal:

CONSENTIMIENTO

1. Quiero formar parte del Programa de tratamiento para varones con comportamientos violentos, en la modalidad grupal.
2. Acepto que en el desarrollo del programa de tratamiento los encuentros sean grabados, con la finalidad de construir un cuerpo de conocimientos empírico que pueda contribuir al conocimiento científico respecto a la problemática.

OBJETIVOS

- Detener cualquier forma de violencia hacia la pareja, y si hubiere, hacia hijas / hijos propios o de la pareja.
- Comprender y reparar el daño causado a las personas con las cuales he ejercido abuso de poder.
- Encontrar formas alternativas, no violentas, de resolución de conflictos con otros.
- Favorecer la deconstrucción del historial de violencia.
- Promover la reflexión acerca de nuevos proyectos.
- Favorecer el conocimiento y la internalización de los Derechos Humanos y Derechos específicos sobre la mujer.
- Promover la asertividad.

ENCUADRE DE TRABAJO

1. Para conseguir los objetivos del grupo es necesario compartir la información, dando y recibiendo opiniones.
2. Durante el trabajo grupal no se puede fumar, ni asistir bajo efectos de alcohol o drogas.
3. Durante el trabajo grupal está prohibido provocar auto agresiones, ni agredir a otros participantes.
4. El grupo comienza y termina puntualmente. Si llego más de 10 minutos tarde, no podré ingresar, ya que interrumpiría el trabajo del grupo.

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA

5. Si por algún motivo no puedo asistir, debo llamar al equipo de coordinación o a compañeros del grupo. Los motivos de la ausencia deberán ser restituidos al grupo en el próximo encuentro.

6. Todo lo que dicen los integrantes de un grupo es confidencial. Esto significa que los profesionales del equipo de coordinación no lo identificarán a Usted, o discutirá su participación en el dispositivo de asistencia sin su consentimiento.

7. Es importante que no se revele la identidad de los demás integrantes del grupo, o cualquier información que pueda identificarlos a ellos, o a sus parejas, no sólo durante el tratamiento, sino también cuando dejara de asistir.

COMPROMISO

Desde el momento en que comienzo a ser miembro del grupo, estoy de acuerdo en aceptar el compromiso y responsabilidad de:

1. Asistir a todas las reuniones y ser puntual.
2. Comprometerme a trabajar para aumentar mi repertorio de conductas adecuadas.
3. Cultivar formas alternativas para manejar el estrés, la frustración y la ira.

AUTORIZACION

Como condición de mi participación en el Programa de tratamiento, autorizo a los profesionales del mismo a contactar a la mujer con la cual he tenido comportamientos violentos.

Si iniciara una nueva relación mientras estoy en el tratamiento, ella también podrá ser contactada.

El equipo profesional citará a la pareja al ingreso al dispositivo grupal, como parte del proceso diagnóstico, y en posteriores ocasiones si fuera necesario.

La información compartida con ella será restringida a lo siguiente:

1. Notificarla acerca de mi asistencia.
2. Informarla si se considera que está en riesgo de vida, o la de sus hijos o seres queridos.
3. La información recibida formará parte del secreto profesional.

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE RIESGO Y POTENCIAL DE LETALIDAD PARA HOMBRES QUE EJERCEN VIOLENCIA MACHISTA

EXCEPCIONES AL SECRETO PROFESIONAL

1. Si en el desarrollo del programa de tratamiento, yo verbalizara la intención de generar algún comportamiento que ubique en riesgo grave respecto a la integridad física de la pareja y/o hijas, hijos, me notifico que el equipo profesional podrá dejar sin efecto el Secreto profesional para comunicarle la situación a las personas en riesgo, con el fin de promover la salvaguarda de sus vidas.
2. Si la Justicia a través de sus fueros, solicitara por oficio información relevante respecto al tratamiento en curso, me notifico que el equipo profesional podrá brindar la información que considere pertinente, resguardando solo al máximo posible la confidencialidad.

Mi firma indica que he leído y comprendido este acuerdo y me obliga a cumplirlo mientras asista al grupo

FIRMA Y ACLARACIÓN

EQUIPO PROFESIONAL

Lugar y fecha