

FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO SOBRE A SITUAÇÃO ATUAL DE SEGURANÇA DA VÍTIMA

DATA: _____

Técnica Acolhedora: _____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Telefone: _____

Endereço (Rua Av. Tv.):

nº _____ Complemento: _____

(ponto de referência): _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Estado Civil: () solteira () noiva () casada () divorciada / separada
() viúva () união estável () outro, qual? _____

Durante quanto tempo foi agredida? _____

As partes vivem juntas? () Sim () Não. Se afirmativa, há quanto tempo? _____

Segue sendo agredida? () Sim () Não. Se afirmativa, com que frequência?

() Foi a 1ª vez () Todos os dias
() Uma vez por semana () Mais de uma vez por semana
() Outra. Qual? _____

Características das agressões:

Violência física	Violência sexual	Violência psicológica e moral	Violência patrimonial
() empurrões () socos () chutes () queimaduras () amarras () surras	() sexo forçado () sexo forçado com outras pessoas () sexo em troca de dinheiro ou bens Outros _____	() humilhações () xingamentos () ameaças () controlava sua vida social () ameaças contra filhos/as e ou	() quebrava móveis () subtração de bens () rasgava roupa () estragava fotos () estragava CDs e objetos pessoais () estragava objetos

☐ com armas (faca, revolver, etc.) ☐ com objetos Outros _____		familiares ☐ obrigar a ver pornografia Outros _____	de trabalho Outros _____
---	--	--	-----------------------------

Preciou mudar de casa? ☐ Sim ☐ Não Motivo: _____ _____	
Preciou mudar sua rotina? (trocou nº telefone, mudou de emprego etc.). ☐ Sim ☐ Não O que? _____	
Alguma marca devido às agressões? (cicatrizes, debilidades de saúde). ☐ Sim ☐ Não Qual (is)? _____	
Preciou realizar algum tratamento devido às agressões? (fisioterapia, psicoterapia, atendimento psiquiátrico etc). ☐ Sim ☐ Não Qual (is)? _____	
Tem apoio da família neste inquérito? ☐ Sim ☐ Não Motivo: _____	Ele (a) voltou a agredi-la? ☐ Sim ☐ Não
Atualmente, recebe ameaças? ☐ Sim ☐ Não De quem?	O ofensor já foi preso? ☐ Sim ☐ Não
Há filhos fruto da relação? ☐ Sim ☐ Não	Os filhos já foram vítimas de agressão do ofensor? ☐ Sim ☐ Não
Amigos, testemunhas e familiares, recebe ameaças? ☐ Sim ☐ Não Quem? _____	Há testemunhas do fato? ☐ Sim ☐ Não
Existe ação de separação entre as partes? ☐ Sim ☐ Não ☐ Outras ações? Qual (is)? _____	

Sobre o Agressor

Nome do Agressor: _____ Endereço (Rua, Av. Tv.): _____ nº _____ Complemento _____ Telefone _____
--

(ponto de referência): _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Tempo de convivência / relação com o agressor? _____

Possuía algum vício? (álcool, drogas, jogos?)

() Sim () Não () Qual

(is)? _____

Era agressivo com os filhos?

() Sim () Não

Cometeu agressões contra você na presença dos filhos? () Sim () Não

Ele já a agrediu com ações ou palavras na frente de outras pessoas? () Sim () Não

Se afirmativo, Quem? _____

Ele ameaçou você, caso tentasse deixá-lo?

() Sim () Não

Ele ficou ligando e implorando por mais uma chance? () Sim () Não

Fez exame de corpo delito? () Sim () Não () Não precisou

Ficou com alguma sequela? () Sim () Não Qual? _____

Fez Exame complementar? () Sim () Não Qual? _____

Foi orientada sobre as medidas protetivas na delegacia? () Sim () Não

Sobre as medidas protetivas

Solicitou medidas protetivas? () Sim () Não () Não é necessário.

Se afirmativo, qual (ais) medidas? _____

A medida protetiva foi concedida? () Sim () Não () Não sabe

Caso concedidas, o agressor tem respeitado as medidas protetivas? () Sim () Não

Descreva como o agressor tem descumprido as medidas protetivas (frequência, locais, situações etc.)

Fez nova queixa / aditamento? () Sim () Não

Quais serviços você já utiliza? Ou já utilizou?

() Ministério Público	() Defensoria Pública
() DEAM	() Delegacia de Polícia
() Ligue 180	() Centro de Referência Loreta Valadares
() Conselho Tutelar	() IPERBA
() CRAS - Centro de Referência da Assistência Social	() CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social
() Vara Especializada	() VIVER
() Unidade de Saúde / Hospital	() Outro. Qual? _____

Observações Complementares:

Por qual serviço ou Instituição você ficou sabendo deste evento (DEAM, Ministério Público, Loreta Valadares, internet, amigas/os, etc)?

--