



ESPAÇO JÚLIA – RIAV: RESPOSTA INTEGRADA DE APOIO À VÍTIMA

RELATÓRIO TÉCNICO DE APOIO À VÍTIMA

Art.2º alínea c) Lei 112/2009 de 16 de setembro

ELABORADO PELO TÉCNICO:

**NUIPC: 47/24.1 PALS
16-01-2024**

**Alameda Santo António dos Capuchos, Ed. Hospital Santo António dos Capuchos,
1169-050 Lisboa**

Tel.: 21 017 92 84 - 21 017 92 88 Fax: 21 248 70 57

E-mail: espacojulia.lisboa@psp.pt / espacojulia@jfsantoantonio.pt

PARTE I: IDENTIFICAÇÃO - CARACTERIZAÇÃO - ENCAMINHAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

NOME _____

CONTACTOS _____ E-MAIL _____

DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

BI/CC	SNS	NISS
NIF	SCML	OUTRO

2. CARACTERIZAÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

	NOME COMPLETO	PARENTESCO	SEXO	IDADE E D.N	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
1	O PRÓPRIO	-	-	-	-
2					
3					
4					

3. RELAÇÃO COM O DENUNCIADO/A

CÔNJUGE	<input type="checkbox"/>	COMPANHEIRO (A)	<input type="checkbox"/>	NAMORADO (A)	<input type="checkbox"/>
EX-CÔNJUGE	<input type="checkbox"/>	EX-COMPANHEIRO (A)	<input type="checkbox"/>	EX-NAMORADO (A)	<input type="checkbox"/>
UNIÃO DE FACTO	<input type="checkbox"/>	FAMILIAR	<input type="checkbox"/>	OUTRO	<input type="checkbox"/>

4. CARACTERIZAÇÃO SÓCIO-ECONÓMICA DO AGREGADO FAMILIAR

	HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (A)	CONDIÇÃO PERANTE O TRABALHO (B)	FONTE DE RENDIMENTO (C)	PROFISSÃO	ESCOLA / APROVEITAMENTO ESCOLAR
1					
2					
3					
4					

NA/D – Não se aplica/Desconhecido

PARTE II: AVALIAÇÃO DO IMPACTO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA CONTINUADA DESCRITA

5. CARACTERIZAÇÃO DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DO AGREGADO FAMILIAR

DOENÇA / DEFICIÊNCIA / MÉDICO DE FAMÍLIA

1

2

3

4

6. CARACTERIZAÇÃO DA REDE DE SUPORTE TÉCNICO (Instituições que acompanham e/ou acompanharam a vítima)

7. CARACTERIZAÇÃO DA REDE DE SUPORTE INFORMAL (Amigos, Vizinhos, Outros)

JUNTA DE FREGUESIA DA ÁREA DE RESIDÊNCIA

SCML - SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE LISBOA

COMISSÃO DE PROTECÇÃO DE CRIANÇAS E JOVENS

PSP

CASA ABRIGO _____

OUTRO _____

8. ENCAMINHAMENTO/SINALIZAÇÃO

9. CHECK-LIST: FORMAS DE EXERCÍCIO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA DESCRITAS (Descritas pela vítima/ denunciante no decorrer do depoimento)

		SIM	NÃO	NA/D
FÍSICA	Empurrões	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Puxar cabelos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dar estaladas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dar murros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Bater com a cabeça da vítima contra a parede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apertar o pescoço	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atirar com objetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dar pontapés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Queimar zonas do corpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Atropelar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Administração abusiva de medicação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PSICOLÓGICA / VERBAL	Ameaçar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Humilhar, Desmoralizar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ofender, Insultar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Chantagear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Culpabilizar, ameaçado fazer queixa do(a) parceiro(a) às autoridades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Infantilizar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTIMIDAR	Olhares, atos, comportamentos que causem medo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Partir objetos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Estragar pertences ou objetos pessoais do outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Maltratar os animais de estimação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ISOLAR/ ABANDONO/ NEGLIGÊNCIA	Isola e controla a vida social: com quem fala, a quem telefona, envia SMS, e-mails	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Limita as saídas e os contactos com outras pessoas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Usar o ciúme como justificação para a violência	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Abandonar a pessoa por parte de quem tem responsabilidade legal de lhe prestar cuidados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Omissão ou ineficácia das necessidades básicas: médico, alimentação, cuidados de higiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSTRUMENTALIZAR DOS FILHOS	Utilizar os filhos como mensageiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ameaçar levar de casa os filhos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Alienação parental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ECONÓMICA/ FINANCEIRA	Evitar que o outro tenha ou mantenha um emprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fixar uma mesada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ficar com o dinheiro do outro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Impedir que o outro tenha conhecimento do rendimento familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uso abusivo de fundos, propriedades ou bens da pessoa: uso, venda ou transferência de dinheiro, assinatura forjada em assinatura de cheques e outros documentos financeiros/legais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEXUAL	Qualquer ato de carácter sexual que não seja consentido pelo outro (Ex: abuso, violação ou tentativa).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NA/D – Não se aplica/Desconhecido

10. FACTORES PESSOAIS, RELACIONAIS E SÓCIO-CULTURAIS IDENTIFICADOS PELO TÉCNICO DE APOIO À VÍTIMA

	SIM	NÃO	NA/D
Dependência emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desejo de manutenção das vivências familiares (principalmente convivência entre pais e filhos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crenças e estereótipos relativamente aos papéis de género, ao casamento e à parentalidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Culpabilização	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vergonha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crença na mudança do agressor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não perceção/ reconhecimento dos maus tratos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desânimo aprendido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baixa auto-estima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medo de represálias e/ou retaliações de terceiros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificuldades financeiras e de habitação/dependência económica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pressão familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contexto privado dos maus-tratos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crenças estereotipadas e desejabilidade social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausência de suporte informal/rede de apoio fragilizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intervenções pouco eficazes e/ou pedidos de ajuda frustrados (sociais e/ou judiciais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NA/D – Não se aplica/Desconhecido

11. CARACTERIZAÇÃO SUMÁRIA DO IMPACTO DA VIOLÊNCIA DOMÉSTICA CONTINUADA

(
