



Detecció i abordatge de la Violència Masclista

Presentació del nou protocol

Gemma Terns

Aina Delgado

Anna Olivella

Violència de gènere (VG) o Violència masclista (VM)

- Tot acte de violència dirigit a persones del gènere femení que impliqui patiment per les dones, ja sigui de naturalesa física, sexual, psicològica o econòmica (*Resolució de l'Assemblea General de les Nacions Unides, 1993*).
- Violació dels drets humans.
- Tipus de discriminació contra les dones.

Aclarim conceptes:



SEXE

- Atribut innat que estableix diferències físiques, biològiques i anatòmiques entre dones i homes.

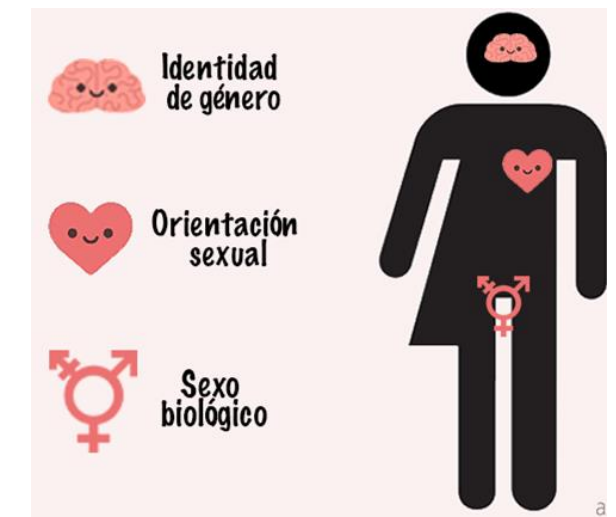
GÈNERE

- Construcció social i cultural binària (masculí i femení).
- Assignació de rols i comportaments que cada societat atribueix a cada sexe.

IDENTITAT DE GÈNERE

- Sentiment íntim de ser home, dona, les dues coses o cap d'elles.
- Cis: identitat = sexe assignat al néixer.
- Trans: sexe que se li assigna al néixer ≠ identitat de gènere

Aclarim conceptes:



SEXE

GÈNERE

IDENTITAT DE GÈNERE

GÈNERE:

Eix de desigualtat que
determina relacions de poder i
iniquitats estructurals

Violència de gènere (VG) o Violència masclista (VM)

- **Origen** en el context de **iniquitat i discriminació** que pateixen les dones: **és estructural i sistèmica**, i sovint oculta i silenciada.
- És **instrumental**: compleix una funció de dominació i control social. **Perpetua relacions jeràrquiques** i de poder (relacions de gènere).

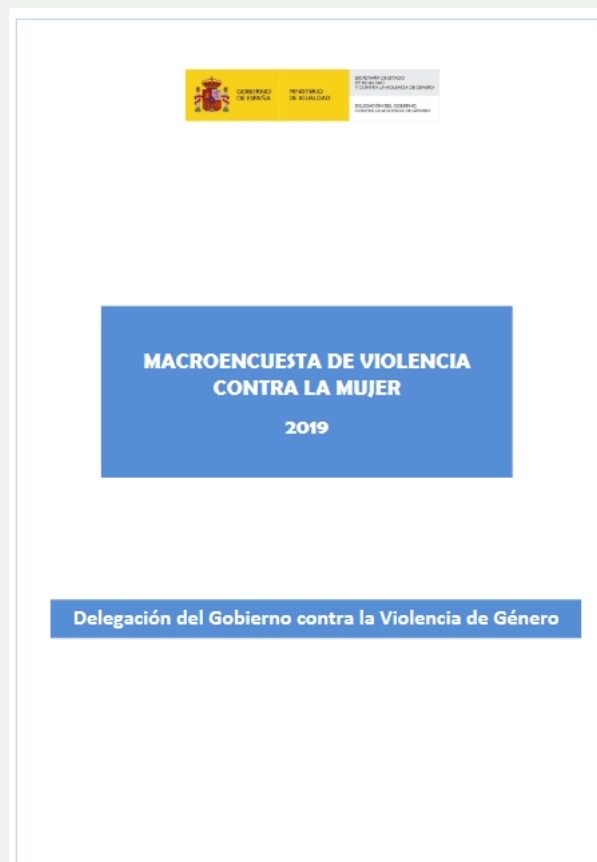
TIPUS DE VIOLÈNCIA MASCLISTA

- Violència física
- Violència psicològica
- Violència sexual
- Violència econòmica
- Violència vicària
- Violència de segon ordre

- En l'àmbit de la parella o exparella
 - En l'àmbit familiar
 - En l'entorn laboral
- A nivell social o comunitari



ALGUNES DADES

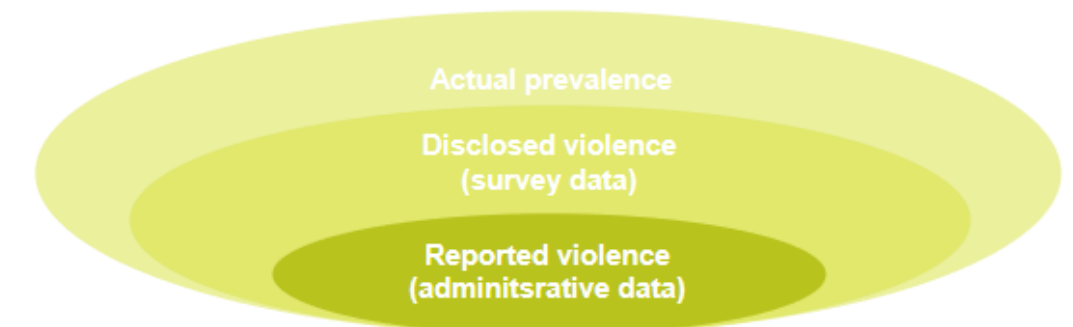


El **57,3%** de les residents a Espanya >16 anys han patit algun tipus de VM **al llarg de la seva vida**.

El **19,8%** n'ha patit **en els darrers 12 mesos**.

El **84,1%** de les dones víctimes de violència sexual i el **67%** de les dones que han patit una violació **no han buscat ajuda**. De les que han patit abús sexual, només el **2.5% han denunciat**.

El **66.9%** de les dones que han patit violència per part de la parella **no ha buscat ajuda**.



Violencia de género contra las mujeres: Macroencuesta realizada por la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género el año 2019,.

Enquesta Europea de Violència de gènere (FUNDAMENTAL RIGHTS AGENCY) 2014:

42.000 participants

28 països de UE

Dones de 18-74 anys

Entrevistes cara a cara (dones)

Qüestionaris estandarditzats

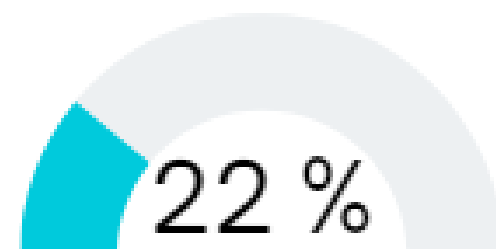
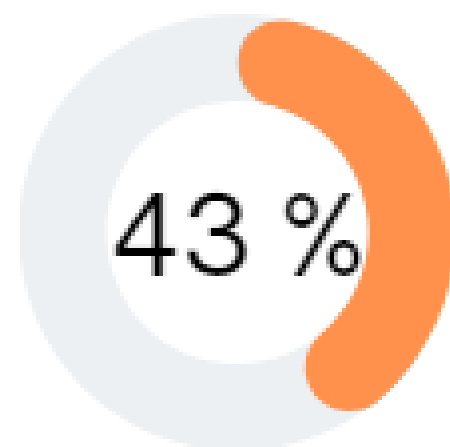


FRA- EUROPEAN UNION AGENCY FOR FUNDAMENTAL RIGHTS. Violence against women: an EU-wide survey. Results at a glance. Publications Office of the European Union, 2014. ISBN 978-92-9239-379-3. doi:10.2811/60683

PARELLA / EX-PARELLA

Violència psicològica

Violència física o sexual



EN QUALSEVOL ÀMBIT

Una de cada tres (33%) ha experimentat violència física o sexual des que tenia 15 anys (un 8% en els darrers 12 mesos).

87%

De les dones trobarien acceptable que personal sanitari els preguntés rutinàriament sobre si pateixen violència de gènere.

Conseqüències

- **Mort**
- **Físiques:** contusions, traumatismes, cefalea, dolor crònic, **cólon irritable**, insomni
- **Psíquiques:** depressió, ansietat, TEPT, **intents autolítics, abús de substàncies**
- **Socials:** aïllament, absentisme laboral
- **Salut sexual i reproductiva:** pèrdua de desig sexual, ITS, **dolor pelvià crònic**, embaràs no desitjat, **avortaments**, prematuritat, mortalitat perinatal.



Les patients d'Obstetricia

Violència masclista en l'embaràs: a qui cribrem?

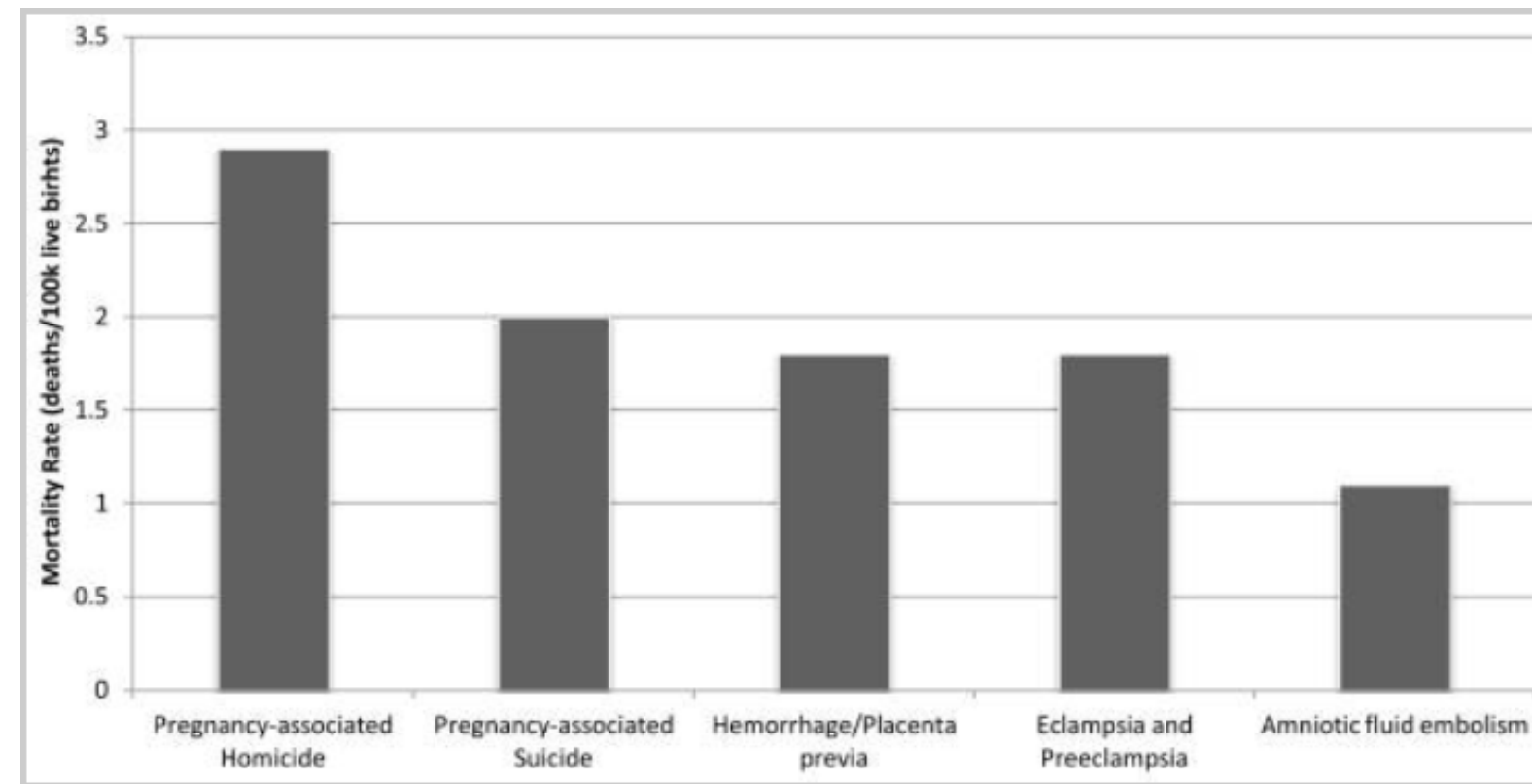
- L'OMS estima que un 30% de les dones han viscut situacions de violència masclista en l'àmbit de la parella (VMAP).
- Entre un 4% i un 12% de les dones embarassades la pateixen durant la gestació.
- Prevalença molt variable en funció del lloc d'origen (40% en alguns estats d'Àfrica).
- **La gestació augmenta el risc de que la VMAP s'iniciï i augmenti d'intensitat.**

Garcia-Moreno C et al. Estudio multipaís de la OMS sobre salud de la mujer y violencia doméstica contra la mujer: primeros resultados sobre prevalencia, eventos relativos a la salud y respuestas de las mujeres a dicha violencia. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2005.

Devries KM et al. Intimate partner violence during pregnancy: analysis of prevalence data from 19 countries. *Reproductive Health Matters*, 2010, 18(36):158-70.

Shamu S et al. A systematic review of African studies on intimate partner violence against pregnant women: prevalence and risk factors. *PLoS One*, 2011, 6(3):e17591.

- Al voltant de **la meitat de suïcidis relacionats amb l'embaràs** estan vinculats a VG, així com **la meitat de les morts per homicidi** durant la gestació (1,7–10,5/100.000 naixements a EUA)



Violència masclista en l'embaràs:

Conseqüències greus, però que ens donen pistes!

Avortaments espontanis / IVEs

Part prematur o APP

Baix pes al néixer

Inici tardà de les visites de seguiment i menys visites de control

Visites a urgències (dolors inespecífics...)

Mort perinatal

Períodes d'hospitalització post-part incrementats

Ruptura prematura de membranes

Guany de pes inadequat

Hemorràgies durant la gestació

Restricció de creixement intrauterí

ITU, vaginosis, ITS, vaginisme, dispareunia, i dolor pelvià crònic

Depressió i patologies psiquiàtriques post-part

Menors taxes de lactància materna

Majors taxes de problemes conductuals en infants i joves

Embaràs: situació de risc

- Reaccions violentes o augment de la intensitat de la violència o escalada de tipus.
- Canvis en la relació de la parella, gelosia sobre el fetus.
- Percepció de gestació com element estressant → augmenta quan el part és imminent.
- Estrès → frustració dirigida contra la dona i/o fetus → considerats responsables de la situació





Com detectar la VM?

Com fer el cribratge a [TOTES] les gestants?

Segons el coneixement que es tingui de la dona i el clima de confiança que existeixi, pot ser necessari contextualitzar prèviament les preguntes i fer una introducció del tipus de les següents:

- La violència en la vida de les dones és un problema molt comú i pot ser molt greu. Per això, de manera rutinària, pregunto sobre aquest tema a totes les dones que vénen a la consulta.
- Ja sabeu que ara es parla molt de violència, és un problema molt comú i pot ser molt greu.
- Moltes dones experimenten algun tipus de violència en la seva vida.

Posteriorment, és convenient seguir per aspectes generals a través de preguntes més directes:

- Com van les coses a casa?
- A què creieu que és degut el vostre malestar o problema de salut?
- Us trobo una mica intranquil·la. Us preocupa alguna cosa?
- Esteu vivint alguna situació problemàtica que us faci sentir així?
- Les relacions de parella són de vegades violentes. Què passa quan teniu una baralla a casa? Com són aquestes baralles? Lluiteu de vegades físicament?
- Heu viscut o viviu violència psicològica, física o sexual per part de la vostra parella? De quin tipus? (Si la resposta és afirmativa:) Des de quan? Amb quina freqüència us passa?

Exemple:

Qüestionari de Feldhaus

1. Has estat colpejada, has rebut alguna puntada de peu, cop de puny o patit alguna lesió per part d'alguna persona durant el darrer any? Si és així, per part de qui?
2. Et sents segura en la teva relació de parella actual?
3. Et sents actualment insegura per alguna relació prèvia?

Com investigar en cas de sospita (gestant i no gestant)

En el cas de sospita per informació obtinguda dels antecedents i les característiques de la dona:

- He repassat el vostre historial i trobo algunes coses que m'agradaria comentar-vos. Veig que... (relatar les troballes). A què creieu que es deu? Què me'n podeu dir, d'això? Creieu que tot està relacionat?
- En molts casos les dones que tenen problemes com els vostres, com ara... (relatar-ne alguns dels identificats, els més significatius), estan rebent algun tipus de violència per part d'algú, per exemple la seva parella. És aquest el vostre cas?

En el cas de sospita per antecedents com ara disparèunia, dolor pelvià:

- Heu estat forçada alguna vegada a tenir relacions o pràctiques sexuals quan no volíeu fer-ho?

En el cas de sospita per les lesions físiques que presenta:

- Aquesta lesió sol aparèixer quan es rep un cop fort / cop de puny... És això el que us ha ocorregut?
- La vostra parella o alguna altra persona utilitza la força en contra vostra? Com? Des de quan?
- Alguna vegada us han agredit més greument? (pallisses, ús d'armes, agressió sexual)

En el cas de sospita pels símptomes o problemes psíquics trobats:

- M'agradaria conèixer la vostra opinió sobre aquests símptomes que m'heu explicat (ansietat, nerviosisme, tristesa, apatia...): des de quan us sentiu així? A què creieu que es deu? Els relacioneu amb alguna cosa? Com va la relació de parella?
- Ha succeït últimament alguna cosa en la vostra vida que us faci estar preocupada o trista? Que potser teniu algun problema amb la parella? Amb els fills i les filles? Amb algú de la família? A la feina?
- Sembla com si estiguéssiu espantada, en alerta. De què teniu por?
- Teniu alguna dificultat per veure les amistats o la família? Què us impedeix fer-ho?

Elements a tenir en compte

Introduir la qüestió de la violència masclista de manera **directa**, empàtica i **sense jutjar les consideracions de la dona**.

- Veure-la tota sola, assegurant-li la confidencialitat.
- Observar-ne les actituds i l'estat emocional (a través del llenguatge verbal i no verbal).
- Facilitar-li l'expressió de sentiments.
- Mantenir-hi una actitud empàtica, que faciliti la comunicació, amb una escolta activa.
- Abordar-hi directament el tema de la violència.
- Expressar clarament que mai no està justificada la violència en les relacions humanes.

- Fer sentir a la dona que no és culpable de la violència soferta.
- Creure-la sense posar en dubte la seva interpretació dels fets, sense emetre judicis, intentant fer-li perdre la por per haver revelat l'abús.
- Ajudar-la a pensar i a ordenar les idees.
- Alertar-la dels riscos i acceptar la seva elecció.
- Seguir una seqüència lògica: de preguntes més generals i indirectes a altres de més concretes i directes.

- No imposar-li criteris o decisions. La dona és qui pren les decisions i qui determina el temps de les seves accions. No fer-li creure que tot s'arreglarà fàcilment.
- No donar-li falses esperances.
- No criticar-ne l'actitud o l'absència de resposta amb frases com ara: Per què seguim amb ell?; Si volguéssiu posar-hi fi, se n'aniria.
- No infravalorar la sensació de perill expressada per la dona.
- No recomanar-li teràpia de parella ni mediació familiar.
- No prescriure-li fàrmacs que li disminueixin la capacitat de reacció.
- No adoptar-hi una actitud paternalista.



VALORACIÓ EN CAS
DE SOSPITA O
DIAGNÒSTIC DE VM

Valoració: quina gravetat té la situació actual?

Valoració biopsicosocial

- Lesions i símptomes físics.
- Situació familiar.
- Situació econòmica, laboral i ocupacional.
- Xarxa de suport social de la dona.
- Situació emocional.

Valoració de la situació de violència

- Tipus, durada, freqüència i intensitat de la violència.
- Comportaments familiar i social de la persona agressora; si hi ha hagut agressions a altres persones o familiars.
- Mecanisme d'adaptació desenvolupat per la dona.
- Fase del procés de violència en la qual es troba.



Hi ha risc imminent extrem?

El factor pronòstic més important és la percepció de risc de la dona (i en segon lloc de l'equip professional que l'atén).

Valoració de la seguretat i avaluació del risc

- Cal determinar si la dona es troba o no es troba en perill extrem, entenent per perill extrem la situació actual de patir un esdeveniment imminent amb risc cert per a la vida de la dona o la dels seus fills i les seves filles. Indicadors de perill extrem (aquesta valoració s'ha de fer conjuntament amb la dona):
 - Amenaces amb armes o ús d'armes.
 - Amenaces o intents d'homicidi a la dona i els seus fills i les seves filles.
 - Amenaces o intents de suïcidi de la dona.
 - Violència envers fills i filles o altres membres de la família.
 - Lesions greus, que requereixen fins i tot hospitalització.
 - Amenaces o persecució malgrat haver-hi separació.
 - Augment de la intensitat i la freqüència de la violència.
 - Agressions durant l'embaràs. ←
 - Abusos sexuals repetits.
 - Comportament violent fora de la llar.
 - Gelosia extrema, control obsessiu de les activitats diàries de la dona (on va, amb qui està o quants diners té).
 - Aïllament creixent.
 - Consum d'alcohol o drogues per part del cònjuge, i consum per part de la dona.
 - Disminució o absència de remordiment expressat per l'agressor.
- Cal considerar la percepció de perill que té la dona, tant per a ella com per a altres membres de l'entorn familiar. Davant de la presència d'aquest indicador, la situació queda definida directament com una situació de perill extrem.
- Criteri professional després de la valoració (fonamentada en l'entrevista i la valoració biopsicosocial realitzada).

RVD-BCN

Protocol de valoració del risc de violència de parella contra la dona

Núm. d'expedient / Núm. d'història: _____ Data de la valoració: / /

Nom i cognoms de la dona: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Data de naixement: / /

Història de conducta violenta de la parella o exparella

	SÍ	NO	ES DESCONEIX
1 Agressions o violència física i/o sexual en els últims 18 mesos cap a la dona o cap a parelles anteriors.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Agressions o violència vers terceres persones siguin familiars (fills/filles o d'altres) o no.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Agressions a la dona quan estava embarassada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Antecedents policials/judicials de violència vers la parella/exparella (parella actual o altres parelles en episodis anteriors).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 L'agressor ha trencat mesures judicials de protecció de la dona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Amenaces i/o abusos greus contra la dona

	SÍ	NO	ES DESCONEIX
6 La dona ha rebut amenaces greus i creïbles, i/o amb ús d'armes respecte la seva integritat física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 La dona ha patit un abús emocional i verbal greu en els últims 6 mesos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Circumstàncies agreujants

	SÍ	NO	ES DESCONEIX
8 La dona comunica al presumpte agressor la voluntat de separar-se o fa menys de sis mesos que s'ha produït la separació.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Increment en els últims sis mesos en la freqüència o gravetat dels episodis de violència.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 El presumpte agressor abusa de drogues i/o alcohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Diagnòstic o història de trastorn mental sever del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Tinença o fàcil accés a armes per part del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Intents o idees de suïcidi per part del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Control extrem dels actes de la dona per gelosia o similar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Factors de vulnerabilitat de la dona

	SÍ	NO	ES DESCONEIX
15 Aïllament social i/o manca de recursos personals de la dona, i/o la dona justifica la violència exercida del presumpte agressor, i/o presència de fills/filles menors i/o dependents de la dona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Percepció de la situació de risc per part de la dona

	SÍ	NO	ES DESCONEIX
16 La dona creu que el presumpte agressor és capaç de matar-la personalment o a través de terceres persones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SUMA DE RESPOSTES AFIRMATIVES / VALORACIÓ DEL RISC		TOTAL ES DESCONEIX	
RISC BAIX (d'1 a 7 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>		
RISC MITJÀ (de 8 a 9 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>		
RISC ALT (de 10 a 16 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>		

L'RVD-BCN és útil si es disposa d'informació de 7 o més factors de risc. En cas contrari es recomana no fer valoracions definitives fins a completar el nombre mínim de factors de risc esmentats.

En qualsevol explotació de l'obra autoritzada per la llicència es farà constar l'autoria.



Altres factors clau per valorar el risc que viu aquesta dona i que es troben a faltar a la llista anterior (enumerar però no puntuar)

Està embarassada en el moment de fer aquesta valoració.

Hi ha indicis que la parella o exparella té intenció de matar-la.

Altres (especificar-los):

-

-

-

VALORACIÓ DEL RISC PER PART DEL O DE LA PROFESSIONAL

La valoració del risc per part del o de la professional es fa a partir dels apartats anteriors (puntuació obtinguda, quantitat de factors de risc sense informació i presència d'altres factors de risc importants per aquesta valoració).

RISC BAIX RISC MITJÀ RISC ALT

Observacions d'interès

ACTUACIÓ EN FUNCIÓ DE LA VALORACIÓ DEL RISC ACTUALMENT EXISTENT

CIRCUMSTÀNCIES PREVISIBLES QUE PODEN AUGMENTAR EL NIVELL DE RISC EN EL FUTUR (ALERTA)

(Per exemple: l'agressor surt de la presó, l'agressor torna del país d'origen o d'altres destinacions, etc.)

Professional que fa la valoració:

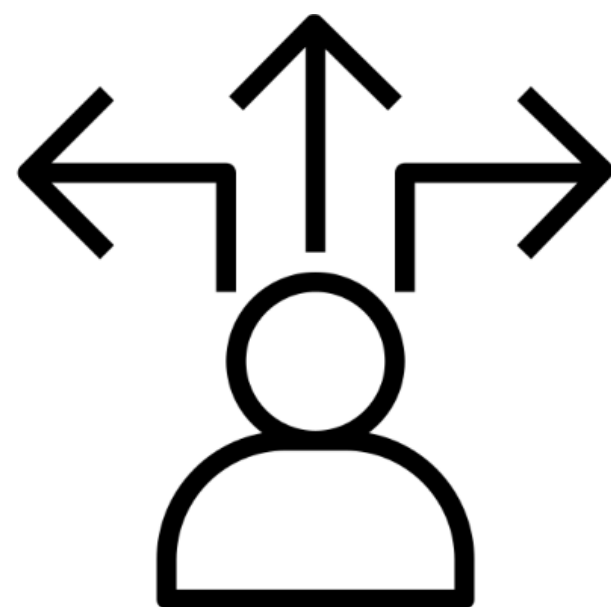
Nom i cognoms o núm. d'identificació: _____

Adreça electrònica: _____ Telèfon/s: _____ Fax: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Adreça: _____

En qualsevol explotació de l'obra autoritzada per la llicència es farà constar l'autoria.





COM ACTUAR

INTERVENCIÓ

- **Registrar-ho tot amb detall a la historia clínica** (pot ser una **prova judicial!**)
- **Atenció integral** (física, psíquica...). En cas de pacients obstètriques: no oblidar problemes fetals!
– Obstetra + llevadora + psicòloga +/- Unitat ARO
- Vincular la dona amb el CAP / ASSIR. En el cas de pacients obstètriques, aprofitar les **visites de seguiment gestacional per anar plantejant canvis (valorar el moment idoni!)**.
- **Derivar** a serveis d'atenció a la dona (PIAD...) i Treball Social! (**vincular > intentar resoldre immediatament la situació**)
- **Si risc imminent, atenció immediata (notificar Mossos o Fiscalia, assegurar un pla de fuga, buscar alternativa habitacional).**

IMPORTÀNCIA DE REGISTRAR- HO TOT BÉ



- Prova en un procés judicial present o futur
- Data, lloc, hora, tipus d'agressió
- Mecanisme de lesions
- Tractament prescrit
- Antecedents de malalties, intervencions, medicació
- Antecedents de violència
- Història ginecològica
- Llenguatge objectiu

COMUNICAT DE LESIONS

Notificació d'assistència al jutge d'instrucció de guàrdia
Cognoms i nom del pacient ..



Quines implicacions té?

Obligació legal de posar en coneixement a l'autoritat judicial l'existència de lesions mitjançant **l'informe de lesions**.

- S'envia al jutjat de guàrdia.
- El personal administratiu n'obre l'accés.
- Ho emplena el personal facultatiu referent.

IMPORTANT I OBLIGATORI: Informar a la pacient de les implicacions que té

- Donar-li'n una còpia
- ❑ Document que **obre un procediment d'investigació**: pot ser, que en hores/dies rebi trucada o visita a domicili dels Mossos.
- ❑ Establir estratègies perquè **aquesta notificació no posi en perill la vida de la dona ni la dels seus fill/es**.

El comunicat de lesions activa un procés judicial: poden citar en pocs dies la dona a declarar; pot iniciar-se un procés d'investigació a la parella, haurà de decidir en pocs marge de temps si vol denunciar o no...



PROTOCOL HSP



Administració:

Comprovar dades,
telèfon...

Advertir a triatge

Infermeria / Ginecologia

En cas de
manifestació explícita
o sospita de VG

01 Anamnesi dirigida i Exploració física, redactar informe clínic

02 Notificar a treball social

03 Registre de violència de gènere

04 Comunicat de lesions

05 Avaluació del risc d'actes violents greus

CIRCUIT



URGÈNCIES o SALA DE PARTS

La infermera de triatge avisa a:

- Equip mèdic
- **Treball Social**

Fora de l'horari: omplir Full de registre de Violència de gènere

- Gestora d'urgències (ext.39085)
- Registrar a HC que la pacient és una víctima de VM i que s'ha activat el protocol

TREBALL SOCIAL

Horari telefònic: (dill – div de 8 a 21.30 hores // caps de setmana i festius de 9 a 17 h) Extensió 39188 / 7170

Consultes Externes i Hospitals de Dia

Contactar amb treball social: telèfon o correu
(treballsocial_hs_hsp@santpau.cat)

Hospitalització: IC a Treball social

FULL DE REGISTRE DE VIOLÈNCIA MASCLISTA

HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

REGISTRE DE VIOLÈNCIA de GÈNERE

Núm. H.C.: _____ Sexe: Home Dona

Inicials del nom i cognoms: _____

Data naixement: / /

Data: / /

TELF. PERSONAL:

SERVEI:

Urgències Generals (Medicina Interna)
 Urgències Generals (COT)
 Urgències Generals (Cirurgia)
 Urgències Ginecologia i Obstetrícia
 Urgències Pediatria
 Urgències Psiquiatria
 Servei d'hospitalització:

Altres:

AMB QUI ARRIBA AL CENTRE:

Policia nacional
 Guàrdia urbana
 Mossos d'esquadra
 Familiars
 Sola
 Altres:

AMB QUI MARXA:

Parella
 Sola
 Familiars
 Amics
 Institució
 Altres:

CONVIVÈNCIA:

Parella
 Sola
 Familiars
 Amics
 Institució
 Altres:

• Hi ha menors a la llar? Sí No
 • Hi ha gent gran a la llar? Sí No
 • Nombre de persones que conviuen en el mateix domicili: persones

• Disposa de suport social? Sí No Desconegut
 • Independència econòmica? Sí No Desconegut

FORMA DE DETECCIÓ:

Manifestació espontània del maltractament
 Detecció del professional

ANTECEDENTS DEL/DE LA MALALT/A

ANTECEDENTS PATOLÒGICS:

ANTECEDENTS GINECOLÒGICS:

Presenta algun tipus de DISCAPACITAT? Sí No → Quina? Física Psíquica

FACTORS DE RISC:

ANTECEDENTS:

Psiquiàtrics
 Consum de substàncies
 Altres

DADES ASSISTENCIALS

DESCRIPCIÓ DE LESIONS:

EXPLORACIÓ FÍSICA:

ORIENTACIÓ DIAGNÒSTICA:

ESTAT EMOCIONAL ACTUAL:

Depressiu
 Ansiós
 Temorós
 Agressiu
 Altres

DESTINACIÓ A L'ALTA:

Ingrés HSCSP
 Ingrés altre centre hospitalari
 Domicili
 Domicili d'un altre familiar
 Institució
 Altres

DERIVACIÓ A L'ALTA:

Serveis Socials
 CAP
 Cossos Seguretat Ciutadana
 CUESB
 SARA
 Fiscalia
 Jutjat de Guàrdia
 Salut Mental
 PASSIR
 SAHM
 Altres

COMUNICAT JUDICIAL: Sí No

DADES PRESUMPTE/A AGRESSOR/A

PARENTIU:

Parella
 Exparella
 Altre familiar:

ANTECEDENTS:

Psiquiàtrics
 Consum substàncies
 Desconegut
 Altres

CARACTERÍSTIQUES DEL MALTRACTAMENT

TIPUS DE MALTRACTAMENT:

Físic
 Psicològic
 Sexual
 Negligència
 Econòmic
 Institucional
 Altres

MECANISME DE L'AGRESSIÓ:

GRAU DE MALTRACTAMENT:

Dubtós
 Sospita clara
 Diagnòstic

LLOC DE L'AGRESSIÓ:

Domicili
 Treball
 Via pública
 Lloc esbarjo
 Desconegut

AGRESSIONS PRÈVIAS:

Sí
 No
 Desconegut

PARENTIU AUTOR AGRESSIONS PRÈVIAS:

Parella
 Exparella
 Altre familiar:

DENÚNCIA ACTUAL: Sí No Desconegut

DENÚNCIES PRÈVIAS: Sí No Desconegut

EQUIP ASSISTENCIAL:

Metge/ssa Signatura

Infermer/a Signatura

Treballador/a social Signatura

1a. còpia: JUTJAT; 2a. còpia: TREBALL SOCIAL; 3a. còpia: HISTÒRIA CLÍNICA

- **Qui l'omple?** Infermeria, equip mèdic o treball social
- **Destí:** Administració ho envia a treball social per correu intern.
- **No és un comunicat judicial.** No activa un procés judicial.
- **Funció:** notificació a treball social + garantir registre estandarditzat a HC de la pacient.
- On trobar-lo? **Apartat de consentiments informats.**

RVD-BCN

Protocol de valoració del risc de violència de parella contra la dona

Núm. d'expedient / Núm. d'història: _____ Data de la valoració: / /

Nom i cognoms de la dona: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Data de naixement: / /

Història de conducta violenta de la parella o exparella		SÍ	NO	ES DESCONEIX
1	Agressions o violència física i/o sexual en els últims 18 mesos cap a la dona o cap a parelles anteriors.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Agressions o violència vers terceres persones siguin familiars (fills/filles o d'altres) o no.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Agressions a la dona quan estava embarassada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Antecedents policials/judicials de violència vers la parella/exparella (parella actual o altres parelles en episodis anteriors).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	L'agressor ha trencat mesures judicials de protecció de la dona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Amenaces i/o abusos greus contra la dona		SÍ	NO	ES DESCONEIX
6	La dona ha rebut amenaces greus i creïbles, i/o amb ús d'armes respecte la seva integritat física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	La dona ha patit un abús emocional i verbal greu en els últims 6 mesos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Circumstàncies agreujants		SÍ	NO	ES DESCONEIX
8	La dona comunica al presumpte agressor la voluntat de separar-se o fa menys de sis mesos que s'ha produït la separació.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Increment en els últims sis mesos en la freqüència o gravetat dels episodis de violència.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	El presumpte agressor abusa de drogues i/o alcohol.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Diagnòstic o història de trastorn mental sever del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Tinença o fàcil accés a armes per part del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Intents o idees de suïcidi per part del presumpte agressor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Control extrem dels actes de la dona per gelosia o similar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Factors de vulnerabilitat de la dona		SÍ	NO	ES DESCONEIX
15	Aïllament social i/o manca de recursos personals de la dona, i/o la dona justifica la violència exercida del presumpte agressor, i/o presència de fills/filles menors i/o dependents de la dona.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Percepció de la situació de risc per part de la dona		SÍ	NO	ES DESCONEIX
16	La dona creu que el presumpte agressor és capaç de matar-la personalment o a través de terceres persones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SUMA DE RESPOSTES AFIRMATIVES / VALORACIÓ DEL RISC	TOTAL ES DESCONEIX
RISC BAIX (d'1 a 7 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>
RISC MITJÀ (de 8 a 9 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>
RISC ALT (de 10 a 16 respostes afirmatives)	<input type="checkbox"/>

L'RVD-BCN és útil si es disposa d'informació de 7 o més factors de risc. En cas contrari es recomana no fer valoracions definitives fins a completar el nombre mínim de factors de risc esmentats.

En qualsevol explotació de l'obra autoritzada per la llicència es farà constar l'autoria.



Altres factors clau per valorar el risc que viu aquesta dona i que es troben a faltar a la llista anterior (enumerar però no puntuar)

Està embarassada en el moment de fer aquesta valoració.

Hi ha indicis que la parella o exparella té intenció de matar-la.

Altres (especificar-los):

-

-

-

VALORACIÓ DEL RISC PER PART DEL O DE LA PROFESSIONAL

La valoració del risc per part del o de la professional es fa a partir dels apartats anteriors (puntuació obtinguda, quantitat de factors de risc sense informació i presència d'altres factors de risc importants per aquesta valoració).

RISC BAIX RISC MITJÀ RISC ALT

Observacions d'interès

ACTUACIÓ EN FUNCIÓ DE LA VALORACIÓ DEL RISC ACTUALMENT EXISTENT

CIRCUMSTÀNCIES PREVISIBLES QUE PODEN AUGMENTAR EL NIVELL DE RISC EN EL FUTUR (ALERTA)

(Per exemple: l'agressor surt de la presó, l'agressor torna del país d'origen o d'altres destinacions, etc.)

Professional que fa la valoració:

Nom i cognoms o núm. d'identificació: _____

Adreça electrònica: _____ Telèfon/s: _____ Fax: _____

DNI / NIE / Passaport: _____ Adreça: _____

En qualsevol explotació de l'obra autoritzada per la llicència es farà constar l'autoria.

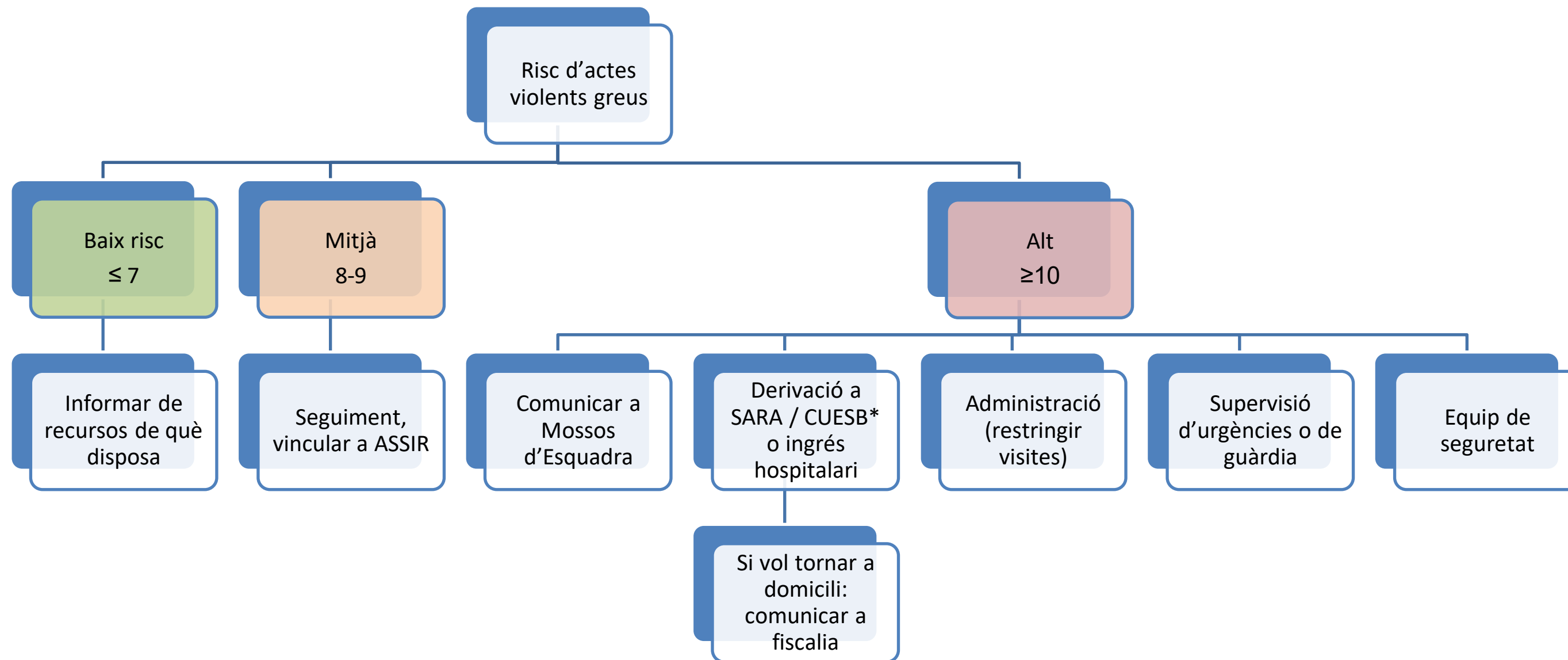


Avaluació del risc d'actes violents greus

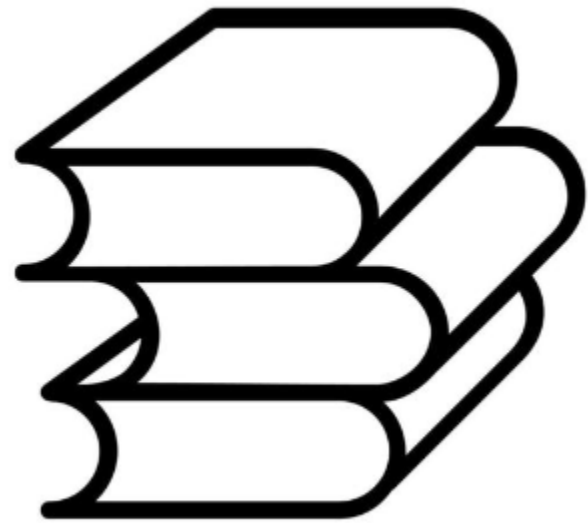
Qui? **Treball social**

Fora del seu horari? **L'equip assistencial**

Informar a la dona que des de la **Unitat de Treball Social es posaran en contacte amb ella.**



*SARA: servei d'atenció, recuperació i acollida, CUESB: centre d'urgències i emergències socials de Barcelona



RECURSOS

RECURSOS PER A SUPERVIVENTS

Serveis
institucionals
d'informació
i atenció

On es pot rebre informació telefònica d'urgència?

Línia d'Atenció a les Dones en Situació de Violència (servei 24 hores)	900 900 120
Telèfon d'urgències mèdiques	061
Telèfon d'emergències socials	112
Telèfon dels Mossos d'Esquadra	088
Telèfon d'Atenció a la Víctima del Delicte	900 121 884
Sanitat respon	902 111 444
Infància respon	900 300 777
Telèfon d'Atenció Ciutadana	012
Secretaria per a la Immigració	932 701 230
Telèfon d'Informació del Departament d'Acció Social i Ciutadania	900 300 500

Programes d'atenció especialitzada en salut mental, violència de gènere i abusos sexuals

Atenció psiquiàtrica i psicològica:

- Unitat funcional d'abusos sexuals. Hospital de Sant Joan de Déu. Serveis de Salut Mental. Ctra. d'Esplugues, s/n. 08034 Barcelona
- Programa d'atenció a la dona maltractada. Servei de Psiquiatria de l'Hospital de la Vall d'Hebron de Barcelona. Pg. de la Vall d'Hebron, 119-129. 08035 Barcelona
- Programa de prevenció i tractament de les seqüeles psíquiques en dones víctimes d'una agressió sexual. Servei de Psiquiatria de l'Hospital Clínic de Barcelona. Rosselló, 140, baixos. 08036 Barcelona
- Servei de Psiquiatria de l'Hospital Santa Maria de Lleida. Maltractaments i abusos sexuals. Alcalde Rovira Roure, 44. 25198 Lleida
- Parc Sanitari Martí i Julià. Programa d'atenció a agressors. Dr. Castany, s/n. 17190 Salt
- Programa d'atenció a la dona maltractada. Centre de Salut Mental de Cornellà. Mossèn Andreu, 133a planta (edifici Can Moritz). 08940 Cornellà

- **Servei d'atenció permanent contra la violència masclista** – Institut Català de la Dona. Gratuït i permanent. Funciona 24h al dia els 365 dies l'any: **900 900 120**
- **Servei d'Atenció, Recuperació i Acollida (SARA)**
Atenció ambulatoria específica. **Poden gestionar suport habitacional ràpid en casos de risc imminent**, donar suport si hi ha menors involucrats, i també serveix per a vinculació i seguiment. També proporciona assessorament al personal professional i les persones de l'entorn de les víctimes. Atenció **presencial i telefònica amb citació i urgent de dill a div.**
c/ Marie Curie, 16 – 08042
932 915 910 / 932 915 920
sara@bcn.cat
- **Punts d'Informació i Atenció a les Dones (PIAD) a BCN**
Atenció ambulatoria “de proximitat” a dones o noies que viuen o han viscut violència masclista. Facilita l'accés a altres serveis i recursos de la xarxa municipal en situacions de violència masclista. Permet realitzar seguiment, suport i acompanyament en el procés terapèutic... També proporciona assessorament a professionals. **Hi ha un PIAD a cada districte.**
Atenció **presencial amb cita prèvia** entre setmana en horari laboral habitual.

- **Múltiples associacions del tercer sector:** Associació Hèlia Dones, AADAS, Siemprevivas, Creación Positiva, Fundació AROA, Fundació Vicki Bernadet...

- **Centres d'intervenció especialitzada (CIE).**

Ofereixen informació, atenció i recursos en el procés de recuperació integral a les dones i els seus fills i filles afectats per processos de violència masclista. Atenció presencial de dill a div.

CIE Terres de l'Ebre. C/ Miquel Granell, 2, 1r – Edifici Zeus – 43870 Amposta – Tel. 977 700 168

CIE Baix Llobregat. C/ Pou de Sant Pere, 8 – 08980 Sant Feliu de Llobregat – Tel. 936 859 934

CIE Gironès. Pl. del Veïnat, 11, 3r – 17190 Salt – Tel. 972 406 555

CIE Tarragona. C/ Cristòfol Colom 28, 1r – 43007 Tarragona – Tel. 972 920 40

- **Serveis d'informació i atenció a les dones (SIAD).**

El serveis d'informació i atenció a les dones de municipis i consells comarcals ofereixen sensibilització social, prevenció, detecció i atenció a les persones en situació de violència masclista. Les adreces i els telèfons de contacte d'aquests centres es poden obtenir a les respectives webs municipals.

DOCUMENTS ÚTILS PER A PROFESSIONALS

Protocol per a l'abordatge de la violència masclista en l'àmbit de la salut a Catalunya:

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Serveis-sanitaris/Altres-models-anteriors-datencio-sanitaria/Abordatge-de-la-violencia-masclista/abordatge.pdf

Protocol per a l'abordatge de la violència masclista en l'àmbit de la salut a Catalunya. Dossier

1. Document operatiu d'embaràs:

https://salutweb.gencat.cat/web/.content/_ambits-actuacio/Linies-dactuacio/Serveis-sanitaris/Altres-models-anteriors-datencio-sanitaria/Abordatge-de-la-violencia-masclista/arxius/abord_embaras.pdf

Guia de serveis i recursos de salut sexual i reproductiva a la ciutat de Barcelona (abril 2021):

<https://ajuntament.barcelona.cat/dretssocials/sites/default/files/arxius-document/guia-serveis-recursos-salut-sexual-reproductiva.pdf>

GRÀCIES!

