

**ÁREA DE TRABAJO SOCIAL
INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER, TIZAYUCA, HIDALGO**

FOLIO:

¿Atención de primera vez? _____

DÍA	MES	AÑO

Hora: _____

Nombre de la usuaria: _____ **Edad:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Teléfono:** _____

Estado Civil: Soltera () Casada () Divorciada () Unión Libre () Viuda () **¿Bajo qué régimen?** _____

Colonia: _____ **Calle:** _____ **No.:** _____

Lugar de origen: _____ **Residencia:** _____

Habla algún dialecto o idioma: Si () No () **¿Cuánto tiempo ha vivido con su pareja?** _____

Cual: _____ **Religión:** Católica () Cristiana () Otra: _____

Seguridad Social: Si () No () **Cual:** _____

Escolaridad: Primaria () Secundaria () Preparatoria () Carrera técnica () Licenciatura () Maestría ()

Red: Nombre y parentesco _____ **Teléfono** _____

DATOS LABORALES Y ECONÓMICOS

Ocupación actual: _____ **Antigüedad:** _____

Horario de trabajo: _____ **Ingreso mensual:** _____

Ocupación actual de su expareja o pareja? _____

¿Cuánto gana su expareja, /pareja? _____ **¿Cuánto aporta?** _____

¿Han adquirido bienes muebles e inmuebles durante el tiempo de relación? _____

Ingresos extras o programa de apoyo social o familiar: Si () No () **de cuánto:** _____

Dependientes económicos: Si () No () **Cuantos:** _____

DATOS HABITACIONALES

Casa: Familiar () Propia () Prestada () Rentada () **interés social () Cuánto paga:** _____

Zona geográfica: _____ **Servicios:** Luz () Agua () Drenaje () Internet () Cable ()

ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE	EDAD	SEXO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

Tipo de Familia: Nuclear () Unipersonal () Monoparental () Homoparental () Integrada () Mixta () Extensa ()

Tipo de relación esposo e hijos: _____

Ambiente en el núcleo familiar: Relajado () Tenso () Violento ()

CONTEXTO DE VIOLENCIA

¿Quién es su agresor? Pareja () Novio () Padre () Madre () Hermano () Hijo () Otro _____

¿Nombre del agresor? _____ Edad _____

Tipo de abuso experimentado: Físico () Psicológico () Económico () Sexual () Patrimonial () Otro _____

Frecuencia del abuso: Por día () Por semana () Por mes () Al año () Último incidente _____

Actos cometidos en el abuso.

Insultos y amenazas		Mordidas	
Humillaciones		Estrangulamiento	
Puñetazos		Empujones	
Patadas		Jalones de pelo	
Cachetadas		Agresiones sexuales	
Fracturas		Aislamiento familiar y social	
Retención en el hogar		Ha roto y destruido objetos de la casa, puerta o enseres domésticos	
Privaciones económicas		Ha tirado objetos personales	

¿En alguna ocasión ha sentido que su vida ha estado en peligro?: _____

¿Cuántas veces has tenido que salir del hogar por violencia intrafamiliar? _____ ¿Quién ha sido su red de apoyo cuando sucede eso?: _____ ¿En tu infancia sufrías de violencia intrafamiliar? _____

¿Ha recibido tratamiento psicológico anteriormente por la violencia intrafamiliar? ¿De qué tipo? ¿Dónde? _____

¿Ha padecido o padece actualmente de un trastorno psiquiátrico?: Si () No () Cuál: _____

¿Ha tenido algún intento o pensamiento persistente de suicidio? _____

¿Ha consumido alguna droga?: Si () No () ¿Cuál? _____ ¿Considera que tiene una adicción? _____

¿Fuma, consume alcohol? _____ Frecuencia _____

SALUD Y ENFERMEDAD

¿Padece alguna enfermedad actualmente? _____ ¿Ha estado hospitalizada en algún momento de su vida? _____

Memoria: Buena Calidad () Pobre () Nula () Pensamiento: Incoherencia () Coherencia () Fluidez: _____

Nivel de conciencia: Alto () Medio Bajo () Bajo () Estado Emocional aparente : _____

Orientación (tiempo, lugar y espacio): _____

Vestimenta y aseo: Adecuada () Intermedia () Inadecuada ()

¿Qué tipo de ayuda solicita dentro del instituto municipal de la mujer de Tizayuca, Hidalgo?

DIAGNÓSTICO SOCIAL O PLAN DE EMERGENCIA:

CANALIZACIÓN. JURÍDICO: LIC. MOISES () LIC. YOLANDA () PSICOLÓGIA LIC. DAYANET () LIC. MARILYN () LIC. ZURI

() CANALIZACIÓN A OTRA DEPENDENCIA: _____

L.T.S. LÁZARO CHÁVEZ MÁRQUEZ

C.P. 12018855