

P

PLANILLAS DE ATENCIÓN

PARA ESPACIOS INDIVIDUALES
DE PRIMERAS ESCUCHAS

MINISTERIO DE
LAS MUJERES,
POLÍTICAS DE
GÉNERO Y
DIVERSIDAD
SEXUAL



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**

DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN
DE MASCULINIDADES PARA
LA IGUALDAD DE GÉNERO

AUTORIDADES

Axel Kicillof Gobernador

Estela Díaz Ministra de las Mujeres, Políticas de Género y Diversidad Sexual

Lucía Portos Subsecretaria de Políticas de Género y Diversidad Sexual

Erica Porris Directora Provincial de Políticas para la Igualdad de Género

Ariel F. Sánchez Director de Promoción de Masculinidades para la Igualdad de Género

Equipo de la Dirección de Promoción de Masculinidades para la Igualdad de Género

Ana Balleto
Antonella Macagno
Federico Villalba
Julia Moretti
María Soledad Cecere
Sofía Nosedá
Valeria Simeone
Vicente Garay

Publicación **Diseño Gráfico y Editorial**
Dirección de Comunicación y Diseño

01

Introducción

02

Planilla de atención
Consulta directa (CD)

03

Planilla de atención
Consulta indirecta (CI)

04

Expresión de Consentimiento
y Adhesión al Acta Acuerdo

01

INTRODUCCIÓN

Los siguientes instrumentos se diseñaron para aportar herramientas que contengan los ejes y puntos centrales a tener en cuenta al momento de realizar las primeras escuchas. Entendemos que éstas son instancias iniciales donde los varones se acercan a los dispositivos; en ese sentido, cómo se los recibe y cómo se construye la información es fundamental para garantizar la accesibilidad al espacio. Por ello, es necesario que estas herramientas no sean consideradas fórmulas esquemáticas a implementar de manera estructurada y dirigida a modo de cuestionario.

En el marco de los abordajes integrales se busca promover la construcción de vínculos con los varones. Este motivo se sostiene en el hecho de que, siendo una población que llega a los dispositivos con poca o casi nula información sobre el lugar, nos encontramos con las tareas de asesorar legalmente y de arti-

cular con los organismos judiciales para determinar las corresponsabilidades. Ante eso, delimitar el encuadre y las incumbencias es una de las acciones a realizar en los procesos de escucha: reorientar interrogantes o demandas a los organismos judiciales pertinentes permite que las intervenciones se centren en generar políticas no punitivas de reducción de riesgos y daños. Para eso, las primeras escuchas se ubican como una de las estrategias fundamentales para que el varón vuelva.

Los instrumentos que se presentan a continuación, entonces, tienen una doble función: generar criterios comunes y definir preguntas / dimensiones orientadoras que permitan elaborar indicadores sobre la situación. El objetivo es realizar un diagnóstico integral situacional capaz de dar cuenta de la complejidad y alojar al varón para evaluar y determinar las acciones a realizar.

Encontraremos por ello, dos modelos de planillas de atención que cuentan con un ID (código de identificación). Se trata de empezar a generar estos códigos para elaborar instrumentos capaces de realizar el seguimiento y la sistematización de la información construida:

- **Consultas directas:** se usan para registrar la información que se construye directamente con la persona que va a ser abordada por el dispositivo.

- **Consultas indirectas:** se utilizan para registrar los datos de las personas que se vinculan con el dispositivo a fin de consultar por otra persona . Se implementan principalmente para las articulaciones institucionales y/o de organizaciones, así como también ante la consulta de una figura de referencia afectiva o comunitaria.

02

PLANILLA DE ATENCIÓN

Consulta directa (CD)

● ID de la CD: _____ Fecha: ____/____/____

● Profesional/es que interviene/n: _____

01. Datos personales

● Apellido y nombre: _____

● Edad: _____ DNI: _____ Identidad de género: _____

● Estado Civil: _____ Nacionalidad: _____

● Fecha de nacimiento: ____/____/____

Lugar de nacimiento: _____

● Localidad de residencia actual: _____

Barrio: _____

● Dirección: _____

● Teléfono fijo: _____ Celular personal: _____

● Situación habitacional: Casa propia / Alquiler / Casa familia / Hospedaje transitorio / Situación de calle / Otros.

● ¿Convive con alguien? Sí / No.

Nombre y apellido / edad / vínculo:

● ¿Tiene hijas o hijos? Sí / No ¿Cuántos?

● ¿Quiénes integran su familia de origen?

● ¿Cómo se resolvían los conflictos?

● Nombre de persona de confianza o referencia:

● Vínculo _____

● Teléfono _____

Dimensión laboral

Situación actual: Marcar con una "X" lo que corresponda.

Sin empleo

Trabajo informal

Trabajo independiente

Trabajo en relación dependencia

Empleador

● Ocupación / Oficio: _____

● Obra Social / Prepaga: _____

Dimensión educativa

● ¿Sabe leer y/o escribir? Sí / No

● Máximo nivel cursado: Sin estudios / Primario / Secundario / Terciario / Universitario / Posgrado

Completo

Incompleto

En curso. ¿Dónde? _____

● ¿Está interesado en iniciar, continuar y/o finalizar estudios? Sí / No.

Observaciones: _____

Dimensión salud

● Consumo problemático de sustancias. Sí / No.

Preguntas orientadoras: ¿Desde cuándo? ¿Cuál/es? ¿En qué momentos? ¿Con qué frecuencia? ¿Solo o con otras personas? ¿Alguna vez los episodios de violencia ocurrieron cuando Ud. estaba bajo los efectos de alcohol/sustancia? ¿En que se puede reconocer que afecta negativamente su vida?. Observaciones: _____

● Tratamientos psicológicos / psiquiátricos y/o internaciones: Sí / No.

Preguntas orientadoras: ¿Asistió alguna vez a un tratamiento psicológico y/o psiquiátrico? En caso afirmativo: ¿concluyó el tratamiento? ¿Cuáles

fueron los motivos de la consulta? ¿Ha estado alguna vez internado por salud mental? ¿Cuándo? ¿Cuánto tiempo? ¿A qué se debió dicha indicación?

● Otras consideraciones:

Preguntas orientadoras: ¿Padece de alguna enfermedad? ¿Ha tenido alguna que le dejó secuelas? ¿Tiene alguna discapacidad? ¿Toma algún medicamento? ¿Es alérgico a alguno? ¿Cuándo fue el último control de salud que se realizó? _____

Dimensión comunitaria

● ¿Participa de alguna institución, organización social y/o asociación civil?
Sí / No ¿Cuál? _____

● Localidad donde se encuentra: _____

● Barrio: _____ Dirección: _____

02. Situación Judicial

● Existe intervención judicial: Sí / No

● Fuero interviniente: _____

● Cree que podría haber sido denunciado pero no ha sido notificado:

● Tiene o tuvo denuncia y/o medidas cautelares: _____

03. Motivo de consulta

- Modalidad de **acceso al dispositivo**: Marcar con una “X” lo que corresponda.

- Demanda espontánea
- Articulación institucional u organización de la sociedad civil.
- Orientación de referencia afectiva.

Vínculo con la persona: _____

- Otra. ¿Cuál? _____
-

- Si es por **demanda espontánea**: Marcar con una “X” lo que corresponda.

- Está en búsqueda de un espacio de atención con perspectiva de género

- Se encuentra en un proceso individual y está en búsqueda de un espacio grupal

- Se encuentra atravesando una situación de crisis actual con su pareja y/o expareja

- Se encuentra atravesando una situación de urgencia subjetiva

- Otra ¿Cuál? _____
-

- Si fue por **una institución**: marcar con una “X” lo que corresponda.

- Juzgado.
- Área de género.
- Área de salud.
- Policía y/o fuerza de seguridad.
- Patronato de liberados.

Otra. ¿Cuál? (Nombre y datos relevantes) _____

● Si fue por una organización social o asociación civil:

● ¿Cuál? _____

● Localidad donde se encuentra: _____

● Barrio: _____ Dirección: _____

04. Vínculo con la persona en situación de violencia de género

● Apellido y nombre de la pareja / ex pareja _____

● Edad: _____ Nacionalidad: _____

● Ocupación: _____

● Tiempo de relación: _____

● Convivencia actual: Sí / No - Observaciones: _____

● Mantienen contacto: Sí / No - Observaciones: _____

● Poseen hijas o hijos en común: Sí / No - Observaciones: _____

● Depende económicamente de él: Sí / No - Observaciones: _____

Indicadores de riesgo

- Antecedentes penales por violencia, homicidio y robo calificado.
- Infracción a las medidas judiciales.
- Tobillera y/o botón antipánico.
- Denuncias previas con la persona involucrada o con otras.
- Uso de armas blancas o de fuego. Posesión de armas de fuego.
- Amenazas de muerte.
- Cercanías de las viviendas en la actualidad / Conductas de acecho.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Embarazo, parto o puerperio de quien realiza la denuncia.

05. Expectativas frente al espacio

- ¿Tenía información o conocía este espacio? _____

- En caso afirmativo ¿qué piensa o considera que se trabaja en el mismo?

- ¿Recibió o asistió alguna vez a una charla sobre género?

- ¿Qué piensa acerca de conversar con otros varones sobre estos temas?

- ¿Cual es su expectativa sobre el espacio? _____

- ¿Hay algo que no le hemos preguntado y/o quisiera decir al equipo?

● **Observaciones finales:** _____

● **Indicaciones:** desarrollar las orientaciones y/o intervenciones realizadas.

03

PLANILLA DE ATENCIÓN

Consulta indirecta (CI)

● ID de la CD: _____ Fecha: ____/____/____

● Profesional/es que interviene/n: _____

Datos de la persona que consulta

● Apellido y nombre: _____

● Edad: _____ DNI: _____ Identidad de género: _____

● Localidad: _____ Barrio: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

● **Vínculo de la persona:** Marcar con una "X" lo que corresponda.

Referencia familiar.

- Referencia afectiva.
 - Institución.
 - Organización social / Asociación civil.
 - Otro ¿Cuál? _____
-

● Si es **referencia familiar y/o afectivo**: Marcar con una “X” lo que corresponda.

- Amiga o amigo
- Padre/Madre
- Hermanas o hermanos
- Abuela o abuelo
- Hija o hijo
- Pareja
- Pareja de un familiar
- Otros ¿Cuál? _____

● Si es **una institución**: Marcar con una “X” lo que corresponda.

- Salud
 - Trabajo
 - Justicia
 - Niñez
 - Género
 - Otros ¿Cuál? (Nombre y datos relevantes) _____
-

● Si es **una organización social o asociación civil**:

- ¿Cuál? _____
- Localidad donde se encuentra: _____

● Barrio: _____ Dirección: _____

● **Motivo de consulta:** Marcar con una “X” lo que corresponda.

Incorporación al dispositivo

Orientación por medidas de protección a persona en situación de violencia de género

Orientación legal

Orientación en salud

Otros ¿Cuál? _____

● ¿Hay denuncia? Marcar con una “X” lo que corresponda.

Sí

No

No sabe

● En caso afirmativo, detallar:

● Fecha/s: _____

● Motivo/s de la denuncia: _____

● Conviven actualmente:

Sí

No

No sabe

● ¿Hay otra institución interviniendo con la persona en situación de violencia de género?

Sí

No

No sabe

● En caso afirmativo ¿cuál?

Área de género

Área de niñez

Área de salud

Organización social / Asociación civil

Otra ¿cuál? Nombre y datos relevantes. _____

● **Observaciones:** desarrollar lo referido en la consulta. _____

● **Indicaciones:** desarrollar las orientaciones y/o intervenciones realizadas. _____

04

EXPRESIÓN DE CONSENTIMIENTO Y ADHESIÓN AL ACTA ACUERDO

Por la presente, encontrándome en estado de lucidez y comprensión de la situación y habiendo recibido la información adecuada, presto consentimiento para la incorporación al espacio de trabajo con varones que incluye asesoramiento, orientación, contención y/o asistencia integral aún en casos de crisis o de riesgo momentáneo.

Asimismo, se me ha informado la posibilidad de que se tome contacto con mi pareja o ex pareja, para lo que también presto conformidad.

Se me han explicado los objetivos del dispositivo institucional como así también la confidencialidad del mismo, quedando a resguardo del secreto profesional la información que aquí se brinde, prestando en este acto adhesión a lo que aquí se disponga.

Nombre y Apellido: _____

Firma: _____ DNI: _____

MINISTERIO DE
LAS MUJERES,
POLÍTICAS DE
GÉNERO Y
DIVERSIDAD
SEXUAL



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**