|  |  |
| --- | --- |
| Entidad que deriva: |  |
| Profesional: |  |
| Contacto: |  |
| Identidad de la familia: |  |
| Nombre y apellidos Madre |  |
| Nombre y apellidos Padre |  |
| Teléfonos de contacto |  |

Datos de los niños/as:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identificación | Nombre y apellidos | Fecha de nacimiento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Antecedentes familiares (breve descripción de la historia familiar del niño/a, hitos importantes en su vida):
2. Situación familiar actual:
3. Orden de Protección □ Si

□ No

1. Periodo de la vida del niño/a que ha estado expuesto/a la violencia de género:
2. La exposición a la violencia de género puede abarcar un espectro amplio de conductas abusivas desde agresiones verbales hasta la muerte de la víctima. Si es posible, mencione en forma breve qué tipo de conductas abusivas ha sido testigo el niño/a.
3. Manifestaciones del sufrimiento del niño actualmente (describir en distintos ámbitos familiar, escolar, casales...etc.)
4. Indicar régimen de visitas con el/los progenitores: frecuencia, duración, si hay estadía con pernocta etc. y cuales son las reacciones/manifestaciones del niño antes, durante y después de las visitas.
5. Indicar si la madre recibe algún otro tipo de atención en servicios específicos para mujeres víctimas de violencia o apoyo psicológico.

Fecha: Fecha:

Firma y Sello entidad Referente   Firma y sello. Entidad Prestadora