



Área Científica: _____
Investigador Principal (orientador): _____
Investigadores colaboradores (alunos): _____
Ano: _____ Curso: _____
Estudo: _____

INSTRUMENTO DE COLHEITA DE INFORMAÇÃO

A. IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO CLÍNICO:

1. Episódio de Urgência: _____
2. Instituto de Medicina Legal: Sim ₁ Não ₂
 - 2.1 Gabinete do HST-EPE: Sim ₃ Não ₄
 - 2.2. Data de ida ao IML __ / __ / ____

B. IDENTIFICAÇÃO ELEMENTAR DA VÍTIMA:

1. Idade: ____ anos
2. Nacionalidade: _____
3. Estado Civil: _____
4. Local de residência: Rural ₁
Urbano ₂
5. Relação de parentesco com o agressor: _____
6. Coabita com o agressor? Sim ₁ Não ₂
7. Nível de instrução formal: _____
8. Profissão actual: _____
9. Profissões anteriores: _____
10. Situação profissional actual: _____



D. CARACTERIZAÇÃO SOCIO-CULTURAL DA VÍTIMA:

1. **Pessoas com quem vive actualmente:** _____
2. **Nº total de pessoas com quem coabita:** _____
3. **Tipo de residência em que habita:** _____
4. **Nº de assoalhadas da residência:** _____

5. **Relação de propriedade com a residência** Arrendada ₁ 5.1.2. Quem paga a renda?
 Própria ₂ _____
 Outro ₃

6. **Tem outro casamento/união conjugal?** Sim ₁ Não ₂

7. **Tem filhos?** Sim ₁ Não ₂ Quantos? _____
Idade: ____; Sexo ____ Idade: ____; Sexo ____ Idade: ____; Sexo ____

8. **Nacionalidade:**
do pai: _____;
da mãe: _____;
do cônjuge/companheiro: _____;
dos filhos: _____; _____; _____; _____

9. **Idade:** 10. **Nível de instrução:**
do pai: ____; do pai: _____;
mãe: ____; da mãe: _____;
cônjuge/companheiro: ____; do cônjuge/companheiro: _____;
dos filhos: ____; ____; ____; dos filhos: _____;
 _____;
 _____;

11. **Actividade profissional:** 12. **Situação profissional:**
do pai: _____; do pai: _____;
da mãe: _____; da mãe: _____;
do cônjuge/companheiro: _____; do cônjuge/companheiro: _____;
dos filhos: _____; dos filhos: _____;
 _____; _____;
 _____; _____;



E. Problemáticas no agregado familiar da vítima, segundo o parentesco:

1. **Doença crónica grave:** Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
2. **Deficiência física:** Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
3. **Deficiência mental:** Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
4. **Perturbações psicológicas:** Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
5. **Alcoolismo:** Sim ₁ Não ₂
6. **Toxicod dependência:** Sim ₁ Não ₂
7. **SIDA:** Sim ₁ Não ₂
8. **Tem cadastro criminal:** Sim ₁ Não ₂
9. **Outro:** _____



F. CARACTERIZAÇÃO DO EPISÓDIO DE AGRESSÃO:

1. Data e da ocorrência: __ / __ / ____

Hora: __: __H

2. Local da ocorrência:

2.1. Domicílio da vítima:

Sim ₁ Em que dependência: _____

Não ₂

2.2. Via Pública: ₃

2.3. Residência de outrem: ₄

3. Instrumentos/ meios utilizados na agressão:

4. Actos de violência exercidos:

4. Tipo de violência infligida:

4.1. Física ₁

4. 2. Psicológica ₂

4.3 Social ₃

4.4. Sexual ₄

4.5. Outra ₅ _____

5. Percepção das razões da agressão por parte das vítimas:

Sim ₁ Não ₂ Quais? _____

6. Tipo de problemática percebida pela vítima:

7. Ocorrência de actos de violência anteriores:

Sim ₁ Não ₂ Quantas no
última semana: ____; último mês: ____; último ano: ____;
últimos 5 anos: ____; últimos 10 anos: ____.

8. Duração média das agressões:

9. Os filhos assistem à agressão?

Sim ₁ Não ₂

10. Os filhos também são vítimas de agressão? Sim ₁ Não ₂

11. Outros também são vítimas de agressão? Sim ₁ Não ₂

8. É a 1ª vez que faz queixa policial contra o agressor:

Sim ₁ Não ₂ Quantas? _____
Datas: __ / __ / __; __ / __ / __; __ / __ / __



G. CARACTERIZAÇÃO SOCIO-CULTURAL DO AGRESSOR:

1. **Idade:** _____ anos
2. **Nacionalidade:** _____
3. **Estado civil:** _____
4. **Relação de parentesco com a vítima:** _____
5. **Coabita com a vítima?** Sim ₁ Não ₂
6. **Nível de instrução formal:** _____
7. **Actividade profissional actual:** _____
8. **Situação profissional actual:** _____
9. **Outras actividades/profissões anteriores:** _____
10. **Tem outro casamento/união conjugal?** Sim ₁ Não ₂
11. **Tem filhos?** Sim ₁ Não ₂
Quantos? ____
- Idade: ____; Sexo ____;
Idade: ____; Sexo ____;
Idade: ____; Sexo ____;
12. **Nacionalidade do:**
- pai: _____
mãe: _____
cônjuge/companheiro: _____
filhos: _____
13. **Idade do:**
- pai: _____
mãe: _____
cônjuge/companheiro: _____
14. **Nível de instrução do:**
- pai: _____
mãe: _____
cônjuge/companheiro: _____
filhos: _____
15. **Actividade profissional do:**
- pai: _____
mãe: _____
cônjuge/companheiro: _____
filhos: _____
16. **Situação profissional do:**
- pai: _____
mãe: _____
cônjuge/companheiro: _____
filhos: _____



H. Problemáticas do agressor:

1. Doença crónica grave: Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
2. Deficiência física: Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
3. Deficiência mental: Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
4. Perturbações psicológicas: Sim ₁ Não ₂ Qual? _____
5. Alcoolismo: Sim ₁ Não ₂
6. Toxicod dependência: Sim ₁ Não ₂
7. SIDA: Sim ₁ Não ₂
8. Tem cadastro criminal: Sim ₁ Não ₂
Qual? _____ Artigo: _____
Qual? _____ Artigo: _____
Qual? _____ Artigo: _____
Qual? _____ Artigo: _____
9. Outros: _____