

INGRESOS

Fecha: ____/____/____

INTEGRANTES:

Interna:.....Educación.....Sociales.....Judiciales.....

Médica.....E.Espec.....GTC.....Trabajo.....

I) DATOS GENERALES:

Nombre:.....Edad:.....

DNI:.....Posee:.....

Lugar de nacimiento:.....

Último domicilio:.....

Estado civil:.....

Obra Social:.....

Pensión / jubilación?.....

.....

Hijos:

1).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

2).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

3).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

4).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

5).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

6).....(.....)Madre:.....Residencia:.....

Sobre los hijos:

.....

.....

Pareja

Actual:.....(.....)Residencia:.....

Padres:

P:.....(.....)vive:.....Residencia:.....

Motivo Fallec:.....Fecha Fallec

M:.....(.....)vive:.....Residencia:.....

Motivo Fallec(.....)Fecha Fallec

Función Materna:.....

Función Paterna:.....

Otro dato de interés:

.....
.....

Hermanos:

1).....(.....)Residencia.....

2).....(.....)Residencia.....

3).....(.....)Residencia.....

4).....(.....)Residencia:.....

5).....(.....)Residencia:.....

6).....(.....)Residencia:.....

Otro dato de interés:

.....
.....

Vínculo de referencia de Emergencia:TE:.....

Personas autorizadas a la visita:

.....vínculo.....

.....vínculo:

.....vínculo:.....

.....vínculo:.....

.....vínculo:

NO AUTORIZADAS:

.....
.....

Otros familiares/ Personas Significativos o de Referencia:

.....vínculo:.....Residenc.....

.....vínculo:.....Residenc.....

.....vínculo.....Residenc.....

.....vínculo.....Residenc.....

Otro dato de interés:

.....

II) CAPACITACIÓN, INTERESES:

Grado de escolaridad alcanzado:.....

Trayectoria Escolar: Primario.....

Secundario.....

Terciario/Universitario.....

Certificación de estudios:.....

.....

Estímulos Educativos.

Interés en aprendizaje formal o informal.....

Trabajo que realizaba al momento de detención.....

Antecedentes laborales.....

.....

Interés en algún tipo de trabajo:.....

III) SALUD

Enfermedades:.....

Medicación actual

Grupo sanguíneo.....

Audición.....

Visión.....

Último chequeo médico.....

Médico de referencia.....

Internaciones.....

Cirugías.....

Antecedentes enfermedades Padre:

Antecedentes enfermedades Madre:.....

Traumatismos/ Accidentes.....

Alergias:.....

Alimentación

Dificultades para hacer alguna tarea:

.....

.....

Consumo de tabaco.....

Consumo de alcohol.....

Consumo de drogas.....

IV) SITUACIÓN CRIMINOLÓGICA:

Tiempo de la condena:.....

Tiempo de cumplimiento de la condena:.....

Denunciante/ querellante:.....

Carátula:

Fecha de ocurrencia del delito

Abogado de la causa

Tipo de Juicio.Fecha.....

Beneficio próximo:otras fechas.....

Antecedentes penales.....

Antecedentes policiales

Otras causas

Antecedentes de otras denuncias

Delito único, o recurrente

Uso o abuso de sust. Tóxicas al momento del hecho

Edad al momento del hecho del interno:

Edad al momento del hecho de la víctima:.....

Vínculo con la víctima:

V) ALOJAMIENTO:

Procedencia:

Familiares / amigos alojados en el penal actualmente:

Familiares/ amigos que fueron detenidos en este penal:

Personas con las que tiene dificultades vinculares en el penal:

POSTAREA

GTC: TRATAMIENTO:

Voluntad de iniciar tratamiento.

Visión subjetiva del condenado sobre el delito y los hechos que produjeron su condena:

Observaciones del semblante:

- Presencia:
- Lenguaje:
- Ubicación témporo-espacial:
- Percepción:
- Memoria:
- Actitud:
- Contra-transferencia:

INDICADORES CLÍNICOS INICIALES

1.-

2.-

3.-