

Formulario VPR (Versión 3.1)

VALORACIÓN POLICIAL DE RIESGO DE VIOLENCIA CONTRA LA VÍCTIMA

Por favor, señale en este formulario su percepción sobre cada uno de los siguientes indicadores, especificando las **FUENTES** de las que haya obtenido la información y la **INTENSIDAD** con que estima la ocurrencia de cada indicador.

- Respeto a las **FUENTES**, recuerde que siempre deberá marcar al menos una. Por "**Informe Téc.**" se entiende: impresiones del instructor, inspección ocular, partes médicos, informes de organismos, etc.
- Respeto a la **INTENSIDAD**, sólo se puede elegir una de las seis opciones. (**NS**: no se sabe; **ND**: no se da; **B**: baja; **M**: media; **A**: alta; **E**: extrema).
- Asegúrese de que asigna alguna intensidad a los **16** indicadores (**i1-i16**). A continuación, podrá elegir otros de un catálogo de indicadores infrecuentes (**a1-a19**), pero ahora sólo en caso de que se aprecie su existencia.
- Finalmente, también podrá proponer nuevos indicadores que considere relevantes.

FUENTE	INDICADORES A VALORAR	INTENSIDAD
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	Violencia Física. Con o sin lesiones. i1	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	Violencia Sexual. i2	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	Empleo de armas u objetos contra la víctima. i3	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	Amenazas o planes dirigidos a causar daño físico/psíquico a la víctima i4	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	Incremento y/o repetición de episodios o amenazas de violencia. i5	

<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i6</p> <p>Violencia psíquica del agresor hacia la víctima.</p>	<p>NS ND B M A E</p>
<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i7</p> <p>Daños sobre la vivienda, bienes u otros objetos.</p>	<p>NS ND B M A E</p>
<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i8</p> <p>Incumplimiento de disposiciones judiciales cautelares.</p>	<p>NS ND B M A E</p>
<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i9</p> <p>Quebrantamiento de penas o de medidas penales de seguridad.</p>	<p>NS ND B M A E</p>
<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i10</p> <p>Conducta desafiante y/o de menosprecio del agresor hacia la autoridad, sus agentes, o hacia la víctima en presencia de éstos.</p>	<p>NS ND B M A E</p>
<p>Víctima <input type="checkbox"/></p> <p>Autor <input type="checkbox"/></p> <p>Testigos <input type="checkbox"/></p> <p>Informe Téc. <input type="checkbox"/></p>	<p>i11</p> <p>Antecedentes penales/policiales del agresor. Especialmente aquellos en los que empleó violencia.</p>	<p>NS ND B M A E</p>

Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	i12 Abuso de sustancias tóxicas (estupefacientes), alcohol o medicamentos por parte del agresor.	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	i13 El autor muestra celos exagerados y/u obsesión por la víctima.	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	i14 Problemas patentes en la relación de pareja.	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	i15 Problemas laborales y/o financieros del agresor.	
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	i16 Tendencia suicida del agresor.	

Si lo desea, puede añadir indicadores nuevos, valorando fuente e intensidad

FUENTE	INDICADORES PROPUESTOS A VALORAR	INTENSIDAD
Víctima <input type="checkbox"/> Autor <input type="checkbox"/> Testigos <input type="checkbox"/> Informe Téc. <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	