

FCHC

Ficha de verificación de la historia del sujeto en el ámbito Forense

**Autores: versión Argentina, Lic. Marta L. Medina
versión USA, Anthony D. Sciara, Ph.D.**

Ficha de Administración

Nombre del Sujeto: _____

Fecha de evaluación: _____

Nombre del evaluador: _____



Sección I – Datos Personales

Fecha:.....	Edad:.....
Nº de caso:.....	Fecha de nacimiento:.....
Nombre Completo:.....	Lugar de nacimiento:.....
Teléfono particular:.....	Lateralidad: ☐ Diestro ☐ Zurdo
Teléfono laboral:.....	Altura: Peso:.....
Teléfono celular:.....	Nacionalidad/Etnia:.....
E-mail:.....	Licencia de conducir:.....
Dirección:.....	Documento de identidad:.....
Núcleo conviviente:.....	

Sección II – Información de Referencia

Fuente de referencia:.....	Otros implicados en el caso:.....
Dirección:.....	
.....	
Información de contacto:.....	
Teléfono celular:.....	
E-mail:.....	
Tipo de caso:.....	
Fecha del incidente:	
Tipo de evaluación:.....	

Sección III – Confidencialidad

Se habló la confidencialidad: ☐ Sí ☐ No

Límites Generales:

- ☐ Peligro para sí mismo u otros
- ☐ Orden Judicial
- ☐ El uso en Procesos judiciales
- ☐ Maltrato o negligencia infantil
- ☐ Evaluación de la custodia del niño/ de la niña
- ☐ El abogado del cliente

Sección IV – Capacidad de estar en juicio

(Solo aplica para casos del fuero penal, de lo contrario continuar a la sección V)

Capacidad para ser juzgado:

1	2	3	4	5	(1 = competente... 5 = incompetente)
—	—	—	—	—	1. Comprende las defensas legales disponibles
—	—	—	—	—	2. Conducta disruptiva (describa.....)
—	—	—	—	—	3. Habilidad para relacionarse de manera racional con el abogado
—	—	—	—	—	4. Puede ayudar en la planificación de la estrategia legal (por ejemplo, acto de negociación).
—	—	—	—	—	5. Comprende el papel de:
—	—	—	—	—	a. El abogado defensor
—	—	—	—	—	b. Fiscal
—	—	—	—	—	c. Juez
—	—	—	—	—	d. Jurado
—	—	—	—	—	e. Acusado
—	—	—	—	—	f. Testigos
—	—	—	—	—	6. Comprende el procedimiento judicial
—	—	—	—	—	7. Apreciación de los cargos
—	—	—	—	—	8. Comprende el alcance y la naturaleza de las posibles sanciones
—	—	—	—	—	9. Puede apreciar el resultado probable
—	—	—	—	—	10. Demuestra la capacidad de revelar hechos al abogado
—	—	—	—	—	11. Demuestra la capacidad para desafiar de manera realista a los testigos de cargo
—	—	—	—	—	12. Demuestra la capacidad para testificar de manera relevante
—	—	—	—	—	13. Evidencias de que no hay una motivación autodestructiva

Sección V – Fuentes Colaterales

a) Otros Individuos para entrevistar

Nombre:..... Relación:.....

Contactar en:.....

Nombre:..... Relación:.....

Contactar en:.....

Nombre:..... Relación:.....

Contactar en:.....

b) Documentación judicial:

.....

.....

Sujeto:

Sección VI – Historia Personal

A. Residencias anteriores:

Fechas		Ubicación	Razón de mudanza	Tipo de vivienda
Desde	Hasta			

B. Educación:

Grado más alto completado:.....

Dificultades de aprendizaje: ☐ no ☐ sí ¿cuáles?:.....

Nivel Educativo	Nombre de la escuela y ubicación	Fecha de ingreso y de egreso	Promedio o Notas
Jardín			
Primaria			
Secundaria			
Terciario			
Universidad			
Posgrado u otra formación			
Educación informal			

C. Antecedentes Laborales:

Puesto de trabajo actual:.....

Trabajos anteriores				
Fechas		Empleador	Posición	Razón de partida
Desde	Hasta			

D. Nivel Socio Económico actual: ☐ Bajo ☐ Medio ☐ Alto

Observaciones:

.....

Sujeto:

E. Antecedentes en Fuerzas Armadas y/o Seguridad:

Solo aplican los siguientes puntos en caso de que el sujeto haya sido o sea miembro de Fuerzas Armadas y/o Fuerzas de Seguridad públicas y /o privadas

Fuerza a la que perteneció:..... Fechas de servicio:.....

Tipo de baja..... Especialidad:.....

Lugares de destino:.....

Medallas / Honores:.....

Acciones disciplinarias:.....

F. Actividades Religiosas:

G. Hobbies, Deportes, Intereses:.....

H. Antecedentes Médicos:

Antecedentes de problemas médicos:

- Prenatales:.....
- Niñez:
- Adolescencia:

Enfermedades actuales:

Alergias:.....

Medicamentos actuales:.....

Internaciones:

Procedimientos quirúrgicos:

Último examen físico:

Prestadores de servicios médicos actuales:.....

Sujeto:

I. Antecedentes de traumatismo encefalocraneano (TEC)

Con pérdida de conocimiento: ☐ Si ☐ No	Duración del tiempo inconsciente
Infancia:	
Adolescente:	
Adulto:	

Trastorno convulsivo:.....

J. Salud Mental y/o Tratamientos psicológicos y/o psiquiátricos

Internaciones psiquiátricas:.....

Antecedentes de tratamientos psicológicos y/o psiquiátricos:.....

.....

.....

.....

Antecedentes de medicación psiquiátrica:

Medicación psiquiátrica actual: ☐ sí ☐ no ¿Cuál/es?.....

.....

Tratamiento psicológico actual: ☐ sí ☐ no Motivo de consulta:.....

.....

Ideas de autoagresión y/o heteroagresión

¿Intentos de suicidio? ☐ sí ☐ no Explique:.....

.....

.....

K. Antecedentes de consumo de sustancias

Tabaco:.....

Cafeína:

Alcohol:.....

Drogas:.....

Uso y/o abuso de medicamentos de venta libre:.....

.....

Abuso de medicamentos recetados:.....

Tratamiento/internaciones realizadas:

.....

.....

Sujeto:

5

L. Familia de Origen:

Nombre de la madre:..... Edad:..... Vive: ☐ Si ☐ No

Nombre del padre: Edad:..... Vive: ☐ Si ☐ No

Padraastro y/o madrastra (nombres y edades):

.....

Hermanos (nombres y edades):

.....

Hermanastros (nombres y edades):

.....

M. Desarrollo Infantil: (Disciplina, traumatismos, enfermedades, separaciones, maltrato infantil, abuso sexual, abuso de sustancias de los padres, etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

N. Historia de Relaciones:

Matrimonio/relación actual: Fecha de comienzo:.....

Nombre de pareja:

Edad y sexo de los hijos:

.....

¿Alguna separación?

Estado de la relación actual:.....

.....

.....

Matrimonio/relación anterior: ☐ sí ☐ no Fecha de comienzo:.....

Nombre de pareja: Fecha de terminación:.....

¿Por qué se disolvió?.....

¿Hijos?.....

Sujeto:

Matrimonio/relación anterior: ☐ sí ☐ no

Fecha de comienzo:.....

Nombre de pareja: Fecha de terminación:.....

¿Por qué se disolvió?.....

¿Hijos?.....

O. Historia Sexual:

Actividad sexual actual:

Actividad sexual anterior:

Primera experiencia:

Experiencias homosexuales:

Experiencia sexual inusual:

Infidelidades:

Enfermedades de transmisión sexual:

.....

Embarazos:

.....

P. Antecedentes en el sistema legal

_____ Requerimientos judiciales:.....

_____ Incidentes de tránsito:

_____ Civil:

_____ Familia:.....

_____ Penal:

_____ Comercial:.....

Q. Tatuajes, piercings corporales: sí ☐ no ☐ (localice y describa)

.....

.....

.....

R. Inicio de incendios: ☐ sí ☐ no.....

Maltrato animal: ☐ sí ☐ no.....

Enuresis: ☐ sí ☐ no.....

Sujeto:

S. Antecedente de comportamientos agresivos: (peleas, berrinches, problemas de disciplina escolar, agresiones a los animales / propiedad, dificultades con la figura de autoridad)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

T. Comportamiento impulsivo: (juegos de azar, robo en tiendas, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

Sección VII – Estado Mental

A. Descripción general:.....

.....

.....

.....

.....

B. Orientación persona -tiempo-espacio:.....

.....

.....

.....

C. Estado de ánimo, afecto:

.....

.....

.....

D. Intelecto estimado:

.....

.....

Sujeto:

- E. Procesos de pensamiento:
-
-
- F. Procesos perceptuales:
-
-
-
- G. Atención y concentración:
-
-
- H. Memoria reciente y remota:
-
-
- I. Habla (ritmo y curso):
-
-
- J. Actividad psicomotora:
-
- K. Juicio:
-
- L. Insight:
-
- M. Control de impulsos:
-
-
- N. Patrones de Sueño:
-
-
-
- O. Orefia:
-
-
-

Sujeto:

Actividades de la Vida Diaria: (marque todas las áreas con limitaciones)

Actividades de la Vida Diaria: (marque todas las áreas con limitaciones)

-
- This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting or typing. There are no margins, text, or other markings on the page.

10

[illegible]

11

This image shows a full page of a worksheet designed for handwriting practice. The page is white and contains numerous horizontal rows of small, evenly spaced dots. These dots are arranged in straight lines across the width of the page, providing a guide for letter height and placement. There are no margins, text, or other markings on the page.

12

Copyright © 2016 por Marta L. Medina

Todos los derechos reservados en todo el mundo.

La reproducción o adaptación de esta obra, en su totalidad o en parte, por cualquier procedimiento que sea, no es sólo una violación del derecho de autor sino que además es poco ético y poco profesional, a menos que se haya obtenido la autorización por escrito del propietario del copyright.

Distribuido por:

Lic. Marta L. Medina

Ediciones FERSiC

Scalabrini Ortiz 2356 1ºA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

email: info@fersic.org.ar