



CONTIGO CASCAIS - Programa para Agressores Conjugais

- Este Programa surge no contexto do Fórum Municipal de Cascais contra a Violência Doméstica, em Setembro de 2010 e resulta de uma parceria entre a Câmara Municipal de Cascais, gestora do Fórum e financiadora do programa, Direção Geral de Reinserção e Serviços Prisionais-Ministério da Justiça e A Barragem-Fundação Portuguesa para o Estudo Prevenção e Tratamento das Dependência,
- Esta resposta, que permanece inovadora e única no Concelho de Cascais, foi uma das pioneiras a nível nacional, selecionado entre experiências do trabalho com agressores, pelo seu modelo de intervenção, fundamentado numa visão multideterminada da violência doméstica e de um funcionamento em rede. (Rede de Apoio Integrado à Mulher em Situação de Risco – Açores).

VISA

- Promover a consciência e a assunção da responsabilidade pelos comportamentos agressivos e violentos;
- Parar os comportamentos violentos e aprender estratégias alternativas;
- Diminuir a reincidência;
- Prevenir a (re)vitimação.

DESTINA-SE

- Agressores conjugais, residentes no Concelho de Cascais, por decisão voluntária ou judicial.

COMO FREQUENTAR o PROGRAMA CONTIGO

- Realizar processo de avaliação prévio à entrada no Programa Contigo (entrevista e aplicação de provas psicológicas) e ter disponibilidade para frequentar o módulo psico-educativo (18 sessões, às segundas-feiras, das 18h às 20h).
- Ter em conta os critérios de exclusão do Programa (Défice cognitivo acentuado; Perturbação de natureza psicótica, psicopatia e patologia da personalidade grau severo; Perturbações múltiplas da personalidade; Consumos atuais de substâncias psico-ativas), na dúvida esclarecer com a equipa do Programa (Sofia Costa 214 823 650 ou Margarida Baptista 214 827 390).
- Após preenchimento da ficha, enviar para a DGRSP (Direção Geral de Reinserção e Serviços Prisionais, Equipa Lisboa Penal 4, Rua Afonso Sanches, nº34, 2750-281 Cascais, Telef: 214 827 390; Fax: 214 827 399; e-mail: Correio.Lisboa.P4@dgrsp.mj.pt)

Ficha de caracterização para Referenciação

nome: _____

data nascimento: _____ idade: _____ anos

residência: _____

contactos telefónicos: _____ E-Mail: _____

situação familiar atual : vive só ___ vive com (constituição do agregado familiar): _____

situação profissional: profissão: _____ ativo: ___ inativo: ___

situação clínica:

problemas de abuso de substâncias: não ___; sim ___; quais: _____

em tratamento desde: _____ entidade clínica: _____

técnico: _____

problemas de saúde mental: não ___; sim ___; quais: _____

em tratamento desde: _____ entidade clínica: _____

técnico: _____

referenciação do caso: serviço que referencia: _____

técnico (nome e função): _____

contactos: _____

observações: (descreva o comportamento que levou à referenciação) _____

Cascais, ___/___/___ técnico: _____