

Aportaciones para el cribado de violencia de género en mujeres con discapacidad

Resumen

Las federaciones integrantes del **Comité de Entidades Representantes de Personas con Discapacidad de la Comunidad Valenciana (CERMI CV)** y representadas en la **Comisión de Mujeres y niña con discapacidad** han realizado pautas de trato adecuado y propuestas de mejora en el **cuestionario** de detección **AAS** y de valoración de riesgo (**DA**). Además han aportado materiales y recursos de coordinación para que el cribado de **violencia de género** contemple las especificidades de cada tipo de discapacidad y garantice una atención adecuada y accesible.

Entidades y sus aportaciones

1. **ASPACE CV (Discapacidad parálisis cerebral)**: Pautas, sugerencias de mejora y el protocolo para el abordaje integral de mujeres con parálisis cerebral víctimas de violencia sexual.
2. **Cocemfe CV (Discapacidad física y/u orgánica)**: Pautas, sugerencias de mejora en los cuestionarios y el manual básico sobre género y discapacidad.
3. **Daño Cerebral Adquirido Comunitat Valenciana**: Pautas y sugerencias de mejora en los cuestionarios.
4. **Federació Salut Mental de la CV (Discapacidad psicosocial)**: Pautas.
5. **FESORD CV (Personas sordas signantes)**: Pautas y recursos prácticos y de coordinación.
6. **Fundación Activa Espina Bífida de la Comunidad Valenciana (FAEB-CV)**: Pautas y sugerencias de mejora en los cuestionarios.
7. **Impulsa Igualdad CV (Discapacidad física) y su Asociación Xarxa Dones, atiende todas las discapacidades**: Sugerencias de mejora en el cuestionario AAS.
8. **ONCE (Discapacidad visual)**: Sugerencias de mejora en el cuestionario AAS.
9. **Plena Inclusión CV (Discapacidad intelectual y del desarrollo)**: Pautas, sugerencias de mejora en los cuestionarios y varios materiales de consulta y prácticos en lectura fácil.

Principales recomendaciones

- Mejorar el cribado incorporando las adaptaciones propuestas.
- Garantizar la accesibilidad universal.
- Crear entornos seguros que generen confianza.
- Ofrecer una formación específica, continua y dinámica al personal profesional sanitario.
- Escuchar activamente y validar las emociones de las víctimas, las mujeres con discapacidad.
 - No sobreprotegiendo.
 - No infantilizando.
 - Dirigiéndote directamente a ella, no a su acompañante.
 - No siendo condescendiente.
 - No estigmatizando.
 - Sí, dándole credibilidad, otorgando a su relato el valor y la importancia que merece.

ASPACE CV - Personas con parálisis cerebral

CLAVE	INDICACIONES Y ESTRATEGIAS
Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS y DA	<ul style="list-style-type: none"> ● Comunicación: Incorporar pictogramas y es muy importante conocer el sistema de cada persona (pictos, movimiento de ojos, a través de tablet con voz, etc.).
Recurso de interés y práctico	Protocolo para el abordaje integral de mujeres con parálisis cerebral víctimas de violencia sexual

COCEMFE CV - Discapacidad física y orgánica

CLAVE	INDICACIONES Y ESTRATEGIAS
Accesibilidad para mujeres con discapacidad física	<ul style="list-style-type: none"> ● Asegurar que las instalaciones y productos de apoyo estén disponibles y accesibles. Evitar obstáculos y respetar su ritmo de desplazamiento.
Autonomía y respeto en la interacción	<ul style="list-style-type: none"> ● Ofrecer ayuda solo cuando se solicite. Preguntar cómo asistir adecuadamente en caso de desconocimiento.
Comunicación adecuada	<ul style="list-style-type: none"> ● Colocarse a la altura de la persona usuaria de silla de ruedas. Dirigirse siempre a ella, no al acompañante. No asumir discapacidad intelectual si hay dificultad en el habla.
Apoyo a mujeres con discapacidad orgánica	<ul style="list-style-type: none"> ● Permitir acceso a dispositivos médicos y alimentación. Respetar horarios de descanso y necesidades de pausa. Comprender el impacto del aislamiento.
APORTACIONES AL PROTOCOLO PARA LA DETECCIÓN DE VIOLENCIA SEXUAL U OBSTÉTRICA	<ul style="list-style-type: none"> ● Detección de discapacidad y necesidades específicas <ul style="list-style-type: none"> ○ Preguntar si tiene discapacidad, cuál es, si tiene dificultades de comprensión o expresión, si necesita ayuda de terceros o técnico, y si toma medicación. ● Detectar si le han forzado a mantener relaciones sexuales <ul style="list-style-type: none"> ○ Identificación de violencia sexual <ul style="list-style-type: none"> ■ Formular preguntas claras, con ejemplos específicos. Incluir todas las formas de violencia sexual. ■ - Violencia sexual sin contacto corporal: exhibicionismo, forzar a ver material pornográfico, acoso sexual verbal o por mensajes, gestos obscenos, insultos sexistas, proposiciones sexuales no deseadas, voyeurismo. ■ - Violencia sexual con contacto corporal: tocamientos no consentidos, imposición de prácticas sexuales no deseadas, violación, forzar a mantener relaciones sexuales con otra persona. ■ - Violencia contra derechos sexuales y reproductivos: abortos y esterilizaciones forzadas, matrimonio precoz o forzado, restricción del acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. ■ - Explotación sexual: mutilación genital femenina... ● Detección de indicadores físicos y emocionales <ul style="list-style-type: none"> ○ Observar signos como lesiones en genitales, ETS, embarazo no deseado, hematomas en zonas íntimas. Considerar también cambios conductuales: alteraciones

del sueño, ansiedad, regresión, rechazo al contacto físico, etc.

- **Identificación de violencia obstétrica**

- Trato jerárquico deshumanizador; partos instrumentalizados; abuso de medicación; intervenciones médicas injustificadas; negación de derechos sanitarios; falta de atención; desinformación sobre las prácticas médicas; malas prácticas médicas; lenguaje inaccesible; falta de información; falta de habilidades en el personal sanitario; ausencia de mobiliario o aparatos accesibles; esterilizaciones forzadas; histerectomías; negación del carácter sexuado; etc.

Recurso de interés y
consulta

[Manual básico sobre género y discapacidad](#)

Daño Cerebral Comunitat Valenciana

Entorno y Comunicación

- Crear un ambiente seguro
 - Entrevistas en espacios **tranquilos, privados y cómodos**, que reduzcan la ansiedad.
 - Evitar estímulos excesivos o ambientes hostiles.
- Construir confianza
 - No abordar directamente cuestiones sensibles sin antes **establecer una relación de seguridad y confianza**.
 - Las mujeres con DCA pueden requerir más tiempo para sentirse seguras.
- Comunicación verbal y no verbal
 - Mantener **contacto ocular**.
 - Dirigirse **directamente a la mujer con DCA**, nunca al acompañante.
 - Utilizar **lenguaje sencillo y directo**: frases cortas, sin tecnicismos.
 - Emplear **tono normal**, sin infantilizar.
 - Evitar interrupciones: pueden hacerle perder el hilo del discurso.
 - **Dar tiempo para pensar y responder**. No completar sus frases ni apresurar respuestas.
- Apoyos para la comprensión
 - Comprobar si comprende lo que se le dice.
 - En afasia expresiva: **confirmar que tiene instaurado el "sí" y el "no"**.
 - Hacer preguntas simples: ¿Usted se llama...? ¿El color de su ropa es...?
 - Si tiene dificultades, usar apoyos visuales:
 - Gráficos con ✓ / ✗ o 👍 / 👎 para responder "sí" o "no".
- Repetir la información si es necesario
 - Las dificultades de memoria son frecuentes; no asumir que recordará algo dicho hace minutos.
 - Evitar suposiciones
 - No dar por hecho que comprende o recuerda hechos recientes o pasados.
- Trato digno

Consideraciones específicas

- **Secuencia temporal**: pueden confundir el orden de los hechos (antes/después).
- **Distorsión del tiempo**: pueden percibir que algo ocurrió recientemente aunque haya pasado mucho tiempo.

- **Dificultad para intuir e identificar la conducta de la otra persona (la intencionalidad)** como el maltrato (económico, emocional, etc.).
- **Importancia de lo no verbal:** en mujeres con afasia, observar:
 - Cambios de humor sin causa aparente.
 - Llanto frecuente.
 - Tendencia al aislamiento.
 - Reacciones físicas (p. ej., si alguien la toca).
 - Permanencia prolongada en cama.

Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS

A1 – Pregunta adaptada con ejemplos concretos:

Separar los tipos de maltrato:

- **Emocional/psicológico**

¿Alguna vez su pareja u otra persona cercana le ha insultado, se ha burlado de usted, le ha amenazado, impedido ver amistades, hecho sentir invisible...?

- **Físico**

¿Le ha empujado, golpeado, pellizcado, negado atención médica, sujetado del cuello...?

- **Sexual**

¿Le ha tocado sin su consentimiento, obligado a tener relaciones sexuales, compartido imágenes íntimas sin permiso...?

Nota: Puede que no recuerde con exactitud edad o duración. No invalidar el relato.

A1.3 – ¿Quién lo hizo?

Si no responde de forma abierta, ofrecer opciones:

¿Fue su pareja? ¿Padre? ¿Hermana?

A2 – Reformular en ítems simples y separados:

Durante el último año, ¿alguien le ha...?:

- Humillado (ej. reírse de usted): Sí / No
- Insultado: Sí / No
- Menospreciado (ej. ignorar opiniones): Sí / No
- Gritado: Sí / No
- Amenazado (ej. “si no haces lo que digo...”): Sí / No
- Controlado su vida (ej. impedirle ver a alguien, controlar su móvil): Sí / No

A2.2 – Frecuencia

Presentar hoja visual (tamaño folio) con opciones o gráfico adaptado:

- Nunca
- A veces
- Muchas veces
- Siempre

A2.3 – ¿Quién lo hizo?

Idéntico enfoque que A1.3

A3 – Violencia física reciente

Durante el último año, ¿le han...?:

- Empujado: Sí / No
- Abofeteado: Sí / No
- Dado patadas: Sí / No
(Otros ejemplos según contexto)

Nota: Considerar dificultad con el concepto temporal.

A4 – Maltrato sexual

El ítem actual solo contempla relaciones sexuales forzadas. Debe ampliarse:

- ¿Le han tocado sin consentimiento?
- ¿Le han dicho cosas sobre su cuerpo que le hicieron sentir mal?

Sugerencia de mejora para el cuestionario de valoración de riesgo DA

- **DN1 y DN2:** adecuados. Tener en cuenta que pueden no prever intenciones de otros.
 - **DN3 – Adaptación sugerida:**
 - ¿Esto que le pasa, ocurre más veces que antes?
 - ¿Se ha agravado en el último año?
 - **DN4 – Reformular con preguntas cerradas:**
 - ¿Le persigue o espía?
 - ¿Le deja notas o mensajes amenazantes?
 - ¿Rompe sus cosas?
 - ¿Le llama aunque no quiera hablar con él/ella?
 - **DN5:** correcto con ejemplo.
 - **DN6 – Clarificar:**
 - ¿Esa persona consume drogas como cocaína, heroína, alcohol, etc.?
-

Federació Salut Mental de la CV (Discapacitat psicosocial)

CLAVE

INDICACIONES Y ESTRATEGIAS

Entorno y Comunicación

- Crear un **ambiente seguro**
- Crear condiciones adecuadas para **que las preguntas se realicen en privacidad, sin presencias condicionantes. Prevenir efectos adversos si se identifican síntomas de trastorno psicótico mal interpretados.**
- **Construir confianza**
 - Asegurar que la aplicación del cuestionario se realice en un **entorno de confianza y con profesionales capacitados. No iniciar el cribado sin haber establecido un mínimo vínculo de seguridad y contención.**
 - Las mujeres con DCA pueden requerir más tiempo para sentirse seguras.
- Comunicación verbal y no verbal
 - Mantener **contacto ocular.**
 - Dirigirse **directamente a la mujer con DCA**, nunca al acompañante.
 - Utilizar **lenguaje sencillo y directo**: frases cortas, sin tecnicismos.
 - Emplear **tono normal**, sin infantilizar.
- **Adaptar el protocolo a los tiempos reales de consulta.** Evaluar la viabilidad de su implementación efectiva dentro de las limitaciones del sistema sanitario.

Consideraciones específicas

- **Dificultad para la identificación del abuso**, especialmente cuando este se legitima o normaliza en relaciones afectivas, por lo que recomiendan **incluir un enfoque que tenga en cuenta cómo el entorno y las normas sociales .**
- Tener en cuenta que, en el caso de mujeres con trastorno mental grave, suelen ser acompañadas por familiares. **Garantizar espacios de atención individual y confidencial.**
- **Estigma y credibilidad: Garantizar que el relato de la mujer sea escuchado y validado, sin prejuicios.**

Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS y valoración de riesgo (DA)

- **Detección del Maltrato**
 - Desarrollar herramientas específicas para favorecer la identificación de situaciones de violencia, más allá de las respuestas literales. Incorporar el contexto social y emocional en la evaluación.
- **Comprensión**

- **Revisar el lenguaje y contenido de los cuestionarios AAS y DA para asegurar su comprensión** por parte de

mujeres con discapacidad psicosocial. Incluir

Formación

- Sensibilizar y formar al personal sanitario sobre violencia de género con enfoque en discapacidad psicosocial y así que sepan reconocer y desmontar estigmas asociados a la salud mental.
- Abordar creencias limitantes y dotar de herramientas prácticas para mejorar la detección.

Fesord CV (Personas sordas signates)

CLAVE

INDICACIONES Y ESTRATEGIAS

Entornos seguros y comunicación eficaz

- **Incorporación de herramientas tecnológicas accesibles:** Integrar el uso de sistemas como **SVISUAL** (<https://www.svisual.org/>), que permite la videointerpretación en lengua de signos y cuenta con un botón específico para contactar con el servicio de atención a víctimas de violencia de género.
- **Capacitar a las profesionales responsables para que generen espacios seguros, empáticos y adaptados desde el punto de vista comunicacional, evitando prácticas que obstaculicen la detección (como la falta de formación en LSE o el desconocimiento sobre la comunidad sorda).**

Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS y valoración de riesgo (DA)

- **Reducción de barreras comunicativas:**
 - **Implementar sistemas accesibles de comunicación:** Adaptación de los cuestionarios en lectura fácil y su disponibilidad en lengua de signos española (LSE).

Coordinación con recursos especializados

- Colaborar con recursos específicos del movimiento asociativo de personas sordas, como el **Proyecto ALBA** (<https://cnse.es/proyectoalba/>), centrado en el acompañamiento, la sensibilización y la divulgación en lengua de signos sobre la violencia de género.
- Fortalecer servicios especializados como **Espai Dona** de Fesord CV (<https://www.fesord.org/atencion-a-personas-sordas-saps/>), un espacio accesible en LSE para la atención presencial y online de mujeres sordas, ofreciendo orientación, acompañamiento y derivación según sus necesidades.

Fundación Activa Espina Bífida de la Comunidad Valenciana (FAEB-CV)

CLAVE	INDICACIONES Y ESTRATEGIAS
Protocolo y sensibilización para reconocer el acceso al cuerpo	<ul style="list-style-type: none">● Reconocer que, desde la infancia, la familiarización con el acceso a sus cuerpos—por ejemplo, mediante procedimientos médicos como el sondaje vesical—puede generar una dificultad para distinguir entre una atención “natural” y una situación de violencia.● Desarrollar protocolos de intervención que ayuden a diferenciar los cuidados médicos del abuso, y que, en paralelo, promuevan la educación en límites y el respeto del consentimiento.
Comunicación	<ul style="list-style-type: none">● Evitar respuestas que impliquen sobreprotección o infantilización, garantizando que la comunicación se centre directamente en la mujer y no en su acompañante.● Formular preguntas de manera que faciliten la detección de conductas abusivas sin que la víctima tenga que “etiquetar” la situación. Por ejemplo, en lugar de preguntar de forma genérica sobre violencia económica, se pueden plantear interrogantes contextualizados, tales como: “¿Tu pareja determina cuánto dinero puedes gastar o decides tú?”.
Formación	<ul style="list-style-type: none">● Capacitar a los profesionales para identificar indicios de violencia a partir de la formulación de las preguntas y la evaluación de las respuestas, de manera que se otorgue al relato de la mujer la relevancia y credibilidad que merece, sin caer en actitudes condescendientes ni estigmatizantes.

IMPULSA IGUALDAD CV (XARXA DONES)

CLAVE	INDICACIONES Y ESTRATEGIAS
<p>Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Marca la respuesta correcta ● Falta preguntar violencia económica y de control con ejemplos específicos <ul style="list-style-type: none"> ○ Mi pareja me vigila el móvil ○ Mi pareja sabe donde estoy en todo momento porque me tiene localizada x GPS con el móvil ○ Mi pareja me dice en que tengo que gastar mi dinero y en que no ○ Mi pareja tiene mis claves de acceso ○ Mi pareja ...

ONCE CV - Discapacidad visual

CLAVE	INDICACIONES Y ESTRATEGIAS
<p>Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Falta preguntar violencia económica

Plena Inclusión CV (discapacidad intelectual y del desarrollo)

Entorno y Comunicación

- Accesibilidad
 - **Usar palabras sencillas.**
 - **Adaptar las preguntas** para que sean más accesibles cognitivamente, utilizando herramientas como la **lectura fácil**.
- Comunicación verbal
 - Dirigirse directamente a la mujer con discapacidad intelectual o del desarrollo, **mirándola y hablándole directamente**, y **no exclusivamente a su persona de apoyo**.
 - Evitar actitudes **infantilizadoras, sobreprotectoras, condescendientes o estigmatizantes**.
 - Utilizar un lenguaje claro, sin tecnicismos ni ambigüedades.
 - **Validar sus emociones y experiencias**, otorgando credibilidad a su relato, y reconociendo que tiene el mismo derecho a ser escuchada que cualquier otra mujer.
- Apoyos para la comprensión
 - Dar **tiempo suficiente** para que la mujer entienda las preguntas.
 - **Decir** expresamente frases como:
“Tómate tu tiempo para responder, y si hay algo que no entiendes, pregúntame.”

Consideraciones específicas

- El tiempo necesario para aplicar los cuestionarios será mayor.
- Tener en cuenta que muchas personas con discapacidad intelectual **no manejan bien el concepto de tiempo**.
- Reformular preguntas usando **referencias temporales alternativas**:
 - *¿Fue antes de Navidad?*
 - *¿Hacía calor?*
 - *¿Fue antes de tu cumpleaños?*
 - *¿Era verano?*
- Existe el fenómeno del eclipse de la discapacidad, que invisibiliza la violencia por centrarse únicamente en la condición de discapacidad.
 - Puede haber respuestas condicionadas por la deseabilidad social.
- Las mujeres con discapacidad intelectual también pueden ser víctimas de:
 - Violencia de género
 - Violencia obstétrica
- El consentimiento informado es un derecho que también debe respetarse plenamente en mujeres con discapacidad

Sugerencia de mejora para el cuestionario de detección AAS

- **Adaptar los protocolos** a formatos de lectura fácil, lo cual implica un proceso de **validación con personas expertas y usuarias**.
 - Disponer de una **historia social impresa con pictogramas** que explique de manera comprensible qué son las conductas violentas y qué se entiende por violencia de género.
 - **A1.** ¿Alguna vez te ha maltratado tu pareja o expareja?
¿Y tu novio o exnovio?
 - ejemplos:
 - Ejemplo de lectura fácil: **¿Qué es la violencia de género?**
La violencia de género es el ataque de un hombre a una mujer.
Los hombres que cometen violencia de género hacen daño a una mujer que es o ha sido su pareja.
Esta violencia es un gran problema en la sociedad.
Sucede porque algunos hombres se creen mejores que las mujeres.
Quieren que las mujeres hagan lo que ellos dicen, por eso las maltratan
 - **A2 y A3.** Correctas: incluyen ejemplos que facilitan la comprensión.
 - **A4.** ¿Durante el último año te han obligado a tener relaciones sexuales o sexo cuando no querías ¿Te han obligado a hacer cosas sexuales que no querías?
 - Correcta si se acompaña de explicación previa de los conceptos clave.
-

Sugerencia de mejora para el cuestionario de valoración de riesgo (DA)

- **Adaptar los protocolos** (como AAS y DA) a formatos de lectura fácil, lo cual implica un proceso de **validación con personas expertas y usuarias**.
 - **Introducción recomendada:** “Queremos conocer el riesgo que sufres por las situaciones de violencia que estás viviendo. Para eso, necesitamos hacerte unas preguntas relacionadas con la persona que te está maltratando.”
 - **DN1 a DN2.** Ok
DN3. Reformular con ejemplos:
 - “En el último año, ¿has sufrido más violencia? Como por ejemplo: insultos, amenazas o golpes.”
DN4 a DN10. Ok
DN6. “¿Toma drogas?” → Puede necesitar explicación o aclaración del término.
DN11.1. “¿Durante esta semana?” → Puede requerir reformulación con referencias temporales accesibles.
-

Recursos prácticos

- [General-lectura-facil-para-WEB.pdf](#)
 - [Recomendaciones para elegir método anticonceptivo – Plena Inclusión Comunidad Valenciana](#)
 - [Cómo preparar tu visita a la ginecóloga – Plena Inclusión Comunidad Valenciana](#)
 - [Apoyo al personal sanitario para tratar a personas con discapacidad intelectual – Plena Inclusión Comunidad Valenciana](#)
-

Estas aportaciones las han realizado las organizaciones de la Comisión de Mujeres CERMI CV en el año 2025. Ante cualquier duda , contacta con ellas:

<https://cermicv.es/conocenos/directorio-de-entidades/>