

OPCIÓN VIOLENCIA FAMILIAR/VIOLENCIA DOMÉSTICA

EVALUACIÓN DE WORK FIRST

Fecha de remisión: _____

Cita concertada Sí No

Remitido por: _____

- Nativo latino/hispano
- Estadounidense
- Afroamericano
- Euroamericano
- Otro

Dirección: _____

Teléfono: (C) _____ (T) _____
Nombre: _____

GÉNERO _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ Condado _____

Nombre, género y edad de los hijos: _____

1. ¿Se ha sentido alguna vez maltratado emocionalmente? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

- Me menospreciaron* *Me hicieron sentir mal conmigo mismo* *Me insultaron*
Me hicieron pensar que estoy loco *Juegos mentales*

2. ¿Ha sufrido abusos económicos? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

- Me impidieron conseguir trabajo* *Me apartaron de mi trabajo* *Me hicieron pedir dinero*
Me mantienen con una mesada *Toman mi dinero*

3. ¿Ha sufrido abusos sexuales? Cuéntemelo si puede. Encierre en un círculo las palabras clave:

- Me obligaron a hacer cosas sexuales en contra de mi voluntad* *Atacaron físicamente partes sexuales de mi cuerpo*
Me trataron como un objeto sexual

4. ¿Su hijo o hijos vieron, oyeron o se encontraron directamente implicados en casos de violencia familiar? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

Me hicieron sentir culpable por los niños Utilizaron a los niños como mensajeros Utilizaron las visitas para acosarme

5. ¿Alguna vez sufrió amenazas? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

*Me amenazaron con hacerme daño emocional o efectivamente lo hicieron Amenazaron con llevarse a los niños
Amenazaron con suicidarse Amenazaron con denunciarme al DSS*

6. ¿Alguna vez le hicieron sentir que no es capaz de tomar decisiones? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

Me trata como a un sirviente La pareja toma todas las GRANDES decisiones La pareja "manda"

7. ¿Alguna vez se sintió intimidado? Hábleme de ello. Encierra en un círculo las palabras clave: (Me da MIEDO:)

Apariencia Voz fuerte Destrozando cosas Destruir nuestras cosas o las mías

8. ¿Alguna vez sufrió aislamiento? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

*Controla: a quién veo, qué hago, con quién hablo, a dónde voy.
Pregunta: con quién hablo, dónde estuve/Tengo que mentirle.*

9. ¿Ha sufrido abusos físicos? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

Me empujaron, me pegaron, me abofetearon, me estrangularon, me tiraron del pelo, me dieron puñetazos, patadas, me agarraron, usaron un arma contra mí, me golpearon, me tiraron al suelo, me retorcieron el brazo, me hicieron tropezar, me mordieron.

10. ¿Creció en un hogar con violencia familiar? Hábleme de ello.

11. ¿Alguna vez sufrió acoso? Hábleme de ello. Encierre en un círculo las palabras clave:

*Atención o contacto repetidos y no deseados por parte de la pareja que causan miedo o preocupación por uno mismo o por alguien cercano.
¿Hay una orden de restricción? ¿Incumplió la pareja la orden de restricción? La pareja se presenta sin avisar.
Siento que siempre me vigilan. Su pareja necesita tener control sobre usted Se siente incómoda o tiene ansiedad
Su pareja es celosa Su pareja no se responsabiliza de las acciones*

Marque con un círculo todo lo que corresponda:

- | | |
|--|--|
| 1. ¿Fue un incidente violento?
Primera vez _____ Repetido _____ | 8. ¿Existe un problema de abuso de alcohol en esta relación?
Sí No |
| 2. Hubo algún hecho de violencia en...
la última semana los últimos 6 meses
el último año | 9. ¿Existe un problema de abuso de drogas en esta relación?
Sí No |
| 3. ¿Siente que está en peligro?

Sí No | 10. ¿Intervino la policía/alguacil en los sucesos de violencia familiar?
Sí No |
| 4. ¿Recibió atención médica?
Todavía no No Sí
¿Cuándo? _____ ¿Dónde? _____ | 11. ¿Siente impotencia/frustración con la ayuda de la agencia?
Sí No |
| 5. ¿Abandonó antes al abusador?
Sí No | 12. ¿Tiene dificultades para finalizar un objetivo?
Sí No |
| 6. ¿Vive con el abusador?
Sí No | 13. ¿Perdió un empleo por violencia familiar o acoso?
Sí No |
| 7. Condición emocional actual:
Buena Regular Mala | 14. ¿Sufrió acoso por parte del abusador en el trabajo?
Sí No |
| | 15. ¿Sufrió acoso por parte del abusador en la comunidad?
Sí No |