

# OPCIÓN RESPECTO A VIOLENCIA FAMILIAR / VIOLENCIA DOMÉSTICA

## EVALUACIÓN WORK FIRST

Fecha de remisión: \_\_\_\_\_ Reunión se llevó a cabo \_\_\_\_\_ S \_\_\_\_\_ No

Remitido por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Asiático-Americano  
 \_\_\_\_\_ Latino / Hispano  
 \_\_\_\_\_ Nativo Americano  
 \_\_\_\_\_ Afroamericano  
 \_\_\_\_\_ Euroamericano  
 \_\_\_\_\_ Otra

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (C) \_\_\_\_\_ (T) \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_

Fecha de nac. \_\_\_\_\_ - SEXO: \_\_\_\_\_

Nombre, sexo y edad de niños \_\_\_\_\_

1. Ha sentido usted alguna vez que ha sido abusada emocionalmente? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Me humilla*                                      *Hace que me sienta mal de mí misma*                                      *Me pone sobrenombres*  
*Me hace pensar que estoy loca*                                      *Juegos mentales*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Ha sido usted alguna vez abusada económicamente? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*No me deja tener un trabajo*                                      *No me deja ir al trabajo*                                      *Me hace pedir dinero*  
*Me mantiene con una mensualidad*                                      *Toma mi dinero*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Ha sido usted alguna vez abusada sexualmente? Hableme al respecto si es que puede. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Me hace hacer cosas sexuales contra mi voluntad*                                      *Ataca físicamente las partes sexuales de mi cuerpo*  
*Me trata como un objeto sexual*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Sus hijos han visto, escuchado o han sido involucrados directamente en violencia familiar? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Me hace sentir culpable de mis hijos*                                      *Usa a los niños como mensajeros*                                      *Usa las visitas para acosarme*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Ha sido usted alguna vez amenazada? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Hacer o llevar a cabo amenazas para hacer daño emocional*                                      *Amenaza de llevarse a los niños*  
*Amenaza de cometer suicidio*                                      *Informar de mí a Asistencia Social*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Le ha hecho sentir alguna vez que usted no es capaz de tomar decisiones? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Me trata como una sirvienta    Los hombres toman las decisiones IMPORTANTES    Actúa como "Amo y Señor"*

---

---

---

7. Ha sido alguna vez intimidada? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave: (Me ha infundido MIEDO por)

*Miradas    Voz alta    Romper cosas    Destruir nuestra propiedad o la mía*

---

---

---

8. Ha sido usted alguna vez mantenida aislada? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Control: A quién veo, qué hago, a quién hablo, adónde voy.*

*Preguntas: Con quién hablo, dónde he estado / tengo que mentirle.*

---

---

---

9. Ha sido usted alguna vez abusada físicamente? Hableme al respecto. Coloque un círculo en las palabras clave:

*Empujada, echada hacia afuera, golpeada, abofeteada, estrangulada, jalada del cabello, me ha dado un puñetazo, pateada, agarrado, usó un arma contra mí, azotada, me ha tirado al suelo, dobló mi brazo, me ha hecho tropezar, me ha mordido.*

---

---

---

10. Creció usted en un hogar con violencia familiar? Hableme al respecto.

---

---

---

**Coloque un círculo en todos los que correspondan:**

1. Fue un incidente violento?

Primera vez    Repetido \_\_\_\_\_

2. La violencia ocurrió hace

1 Semana    1 Mes    6 meses    Hace \_\_\_\_\_ años

3. Siente usted que está en peligro ahora?    S    No

4. Ha recibido usted atención médica?

No es necesario    S    No    Cuando \_\_\_\_\_

Dónde \_\_\_\_\_

5. Ha dejado usted al abusador antes?    S    No

6. Vive usted con el abusador ahora?    S    No

7. Condición emocional actual:    Buena    Regular    Mala

8. Hay algún problema de abuso de alcohol en esta relación?    S    No

9. Hay algún problema de abuso de drogas en esta relación?    S    No

10. La policía / sheriff ha estado involucrado en el historial de su violencia familiar?    \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ No

11. Se siente usted sin poder / frustrada con la ayuda de la agencia?    S    No

12. Tiene usted dificultad en terminar una meta?    S    No

13. Ha perdido usted un trabajo debido a la violencia familiar o por acecho?    S    No

14. El abusador la ha acechado en el trabajo?    \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ No

15. El abusador la ha acechado en la comunidad?    \_\_\_\_\_ S    \_\_\_\_\_ No