

## Cuestionario de maltrato en el hogar Versión autoadministrada

**Introducción:** Debido a que la violencia doméstica y la violación sexual daña a tantas personas, le hacemos las siguientes preguntas a todas las personas que llegan a nosotros para pedirnos ayuda. Estas preguntas nos ayudarán a averiguar cómo podemos servirle mejor y ponerle en contacto con los servicios que necesita. La información que usted comparta con nosotros mediante esta pantalla se mantendrá confidencial.

Si le resulta incómodo responder a cualquiera de las preguntas sobre violencia doméstica o violación sexual, dígamelo y pasaré a la siguiente pregunta, o puede pedirme que detenga la entrevista. No se le penalizará de ninguna manera por sus respuestas.

Las preguntas siguientes son sobre la relación entre usted y su "pareja". En este cuestionario "pareja" puede incluir a los siguientes individuos: un cónyuge o ex cónyuge, un adulto que haya sido su novio o novia, un adulto con el que tuvo un bebé, un adulto o menor miembro de la familia, o un adulto o menor con quien reside o residió. Esto es para incluir la gama completa de circunstancias en las que puede ocurrir el maltrato en el hogar.

#	Pregunta	SÍ	NO
1	¿Alguna persona le lastima a usted, a sus hijos, a sus otros familiares o amigos, o a sus mascotas?		
2	¿Estuvo alguna vez en una relación en la cual su pareja le lastimó, ya sea física o sexualmente? (ejemplos: golpear, agarrar fuertemente, empujar, asfixiar, reprimir)?		
3	¿Alguna vez su pareja se negó a que usted tuviera dinero, le hizo pedir dinero o le sacó dinero contra su voluntad?		
4	¿Recibió alguna vez servicios o vivió en un refugio para víctimas de violencia doméstica o de violación sexual?		
5	¿Alguna persona está abusando emocional o verbalmente a usted o sus hijos?		
6	¿Su pareja actual o expareja le llama, acosa o acecha en el trabajo o en las clases de capacitación?		
7	¿Su pareja le mantiene despierto toda la noche para que falte al trabajo o a las clases?		
8	¿Hace algo su pareja para que a usted le sea difícil ir al trabajo o hacer otras actividades de su vida diaria?		
9	¿Usted o sus hijos se sienten abrumados por el trauma de una violación o agresión sexual?		
10	¿Está implicado o implicada en una acción del sistema judicial debido a una violencia doméstica o violación sexual?		

Gracias por su paciencia y cooperación. Por favor entréguele el cuestionario a su FEP o asistente social.

**Si tiene preguntas sobre esto o si le gustaría obtener información sobre el maltrato en el hogar o sobre proveedores de servicios para personas maltratadas, hable con su FEP o asistente social.**