

Consejo Estatal para la Prevención y Atención de la Violencia Intrafamiliar

“Hombres en Construcción de las Nuevas Masculinidades”

Entrevista inicial

Fecha: _____ de _____ 2015

Institución que canaliza o deriva _____ N° de oficio: _____

N° Expediente _____

Indicaciones: Lea cuidadosamente y conteste con sinceridad cada una de las siguientes preguntas. De antemano le agradecemos su participación y le damos la bienvenida al este taller.

Nombre: _____ Edad: _____

Domicilio _____ N° _____ Col. _____ Municipio _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Teléfono de casa _____ Celular _____ N° IFE _____

Sexo _____ Escolaridad _____ Ocupación: _____

Estado civil: unión libre () casado () separado () divorciado () viudo ()

Nombre de la pareja _____ Edad _____

Domicilio _____ N° _____ Col. _____ Municipio _____

Número de hijos del usuario _____

Nombre de los hijos	edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Padece usted alguna enfermedad: Si () No ()
Cuál _____

Situación económica: mala () regular () buena () muy buena ()

Descripción de personalidad (carácter, sentimientos, personalidad, hábitos, conductas, actitudes, pensamientos, etc.)

1. ¿En algún momento se dio cuenta sí algún miembro de su familia ejercía violencia en contra de otro miembro familiar? Si () No ()

2. ¿Quién ejercía la violencia y de qué manera?

3. ¿En algún momento fue usted receptor de violencia intrafamiliar? Si () No ()
¿Por parte de que familiar recibía la violencia? _____

4. ¿Qué edad tenía y cómo fue la violencia que recibió?

5. Describa la personalidad de su padre.

6. Describa la personalidad de su madre.

7. ¿Cómo era la relación afectiva con tu padre?

8. ¿Cómo era la relación afectiva con tu madre?

9. ¿De quién aprendió la violencia?

Tipos de violencia intrafamiliar

Física: Golpes, patadas, puñetazos, empujones, cachetadas, asfixias, arrojarle objetos.

Psicológica: Gritos, amenazas, humillaciones, prohibiciones, ignorar, ofensas.

Sexual: Obligar prácticas sexuales, ver pornografía, obligarla a tener prácticas sexuales

Económica: Negar ingresos económicos para la pareja o hijos, controlar el dinero o con el dinero, destruir objetos personales o el patrimonio de la familia.

Omisión de cuidados: Falta de atención, salud, alimentación, cuidados, educación.

10. ¿Usted ejerce algún tipo de violencia intrafamiliar? Sí () No ()

11. Tache con una (X) el tipo de violencia que has ejercido hacia tu familia.

Física () Psicológica () Sexual () Económica () Omisión de cuidados ()

Fecha del primer incidente de violencia ejercido _____

Describe qué sucedió _____

Fecha del último incidente de violencia ejercido _____

Describe qué sucedió _____

12. Descripción de los hechos:

13. ¿La violencia que ejerces hacia tu familia es parecida o igual a la que vivió en su familia de origen? Si () No ()

14. ¿Cuánto tiempo tienes ejerciendo la violencia hacia tu familia? _____

15. Señale la frecuencia con que ejerces la violencia

Única ocasión () Diaria () Semanal () Mensual () Anual ()

16. Mencione cuáles fueron los *motivos* que considera que lo han llevado a ejercer violencia hacia tu familia.

17. ¿Había consumido alguna sustancia adictiva en el momento de ejercer violencia intrafamiliar? si () no () ¿cuál o cuáles?

18. Señale qué *institución lo canalizó* o cómo decidió asistir a este taller.

19. Mencione cuáles son los motivos por los cuales quieres asistir a este taller

20. ¿Consideras que el taller te pueda ayudar en algo? Si () No () ¿Cómo?

21. Mencione de qué manera le está afectando a usted, a su esposa e hijos vivir con violencia. considere las áreas personal, familiar, laboral, social, sexual y/o legal.

22. Enumere de acuerdo a su criterio y nuestra sociedad, cómo debe ser un hombre y una mujer en cuanto a las características físicas, emocionales, actitudes, comportamientos y roles sociales.

HOMBRE

MUJER

Físico

Emocional

Actividades

Físico

Emocional

Actividades

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

23. ¿Has buscado algún otro tipo de ayuda o asistido a otro taller? Si () No ()
 ¿Cuál? _____

24. ¿Ha existido algún intento suicida u homicida?

Si () No () ¿Hace cuánto tiempo? _____

25. Comentarios _____

Espacio exclusivo para el profesionalista que realizó la entrevista.

26. Comentarios/sugerencias _____

Nombre y firma del psicólogo

Quien realizó la entrevista