

ENCUESTA FAMILIAR

Utah Dispute Resolution requiere que participantes en la Mediación Familiar completen la encuesta siguiente. Sus respuestas francas y honestas nos permitirán a servirle mejor. Al igual con toda la información recibida durante la mediación, sus respuestas serán mantenidas confidenciales. Por favor, llámenos si tiene preguntas sobre esta encuesta. Si es necesario, adjunte papel adicional para responder detalladamente.

¿Quién inició la separación/el divorcio/el procedimiento de custodia, etc? _____

¿Quién inició la mediación? _____ ¿Ha estado sin trabajo Ud. o el otro partido en los últimos 60 días? _____

¿Están viviendo juntos usted y la otra parte ahora, o están separados? _____ ¿Si separados, hace cuánto? _____

Describa cómo están yendo las cosas entre Uds. dos. _____

¿Cómo toman decisiones Uds. acerca de asuntos importantes tales como las finanzas o en cuanto a sus hijos? _____

¿Si no están de acuerdo, cómo manejan el desacuerdo? _____

¿Usa mucho alcohol y/o drogas de la calle UD. o la otra parte? _____ ¿Si eso es el caso, quién? _____

¿Tiene usted o la otra parte problemas mentales crónicos? _____ ¿Está en tratamiento actualmente? _____

¿Podría sentarse Ud. en el mismo espacio con la otra parte y un mediador sin el temor de su seguridad? _____

¿Temería Ud. que la otra parte le dañe físicamente si usted no concordara con él/ella en la mediación? _____

¿En la mediación temería Ud. la venganza de la otra parte si usted

Expresara su opinión _____ Explique _____

No conviniera con él o ella? _____ Explique _____

Afirmara sus necesidades _____ Explique _____

¿Se ha utilizado, alguna vez, la fuerza física en su relación? _____ Explique _____

¿Alguna vez le ha amenazado, la otra parte, a usted o a su familia con violencia? _____

¿Alguna vez le ha impedido, la otra parte, a usted salir de la casa, a obtener trabajo, a volver a estudiar en la escuela, o a visitar a su familia? _____

¿Alguna vez ha amenazado, la otra parte, a matarse o había detallado las fantasías acerca del suicidio? _____

¿Ha abusado, la otra parte, animales de casa? _____

Subraye cualquier de las acciones siguientes que le han ocurrido **a usted mismo/a** en su parentesco. ¿Cuándo ocurrió? _____

Empujando, estrangulando, cortando, apuñalando, amenazando con armas, pegado con un objeto, pegando con la mano

o el puño, abofeteando, sacudiendo, mordiendo, dando patadas, quemando, otro? _____

Explique _____

¿Ha salido, Ud. de su hogar a causa del temor de su seguridad? _____

¿Han requerido sus niños el cuidado médico a causa del abuso de la otra parte? _____

¿Ha llamado, Ud. a la policía porque usted temió para su seguridad de la otra parte? _____

¿Han sido, sus niños, amenazados, golpeados, heridos o tomados en la custodia protectora? _____

¿Ha sido citado, detenido o condenado, cualquiera de ustedes, por el abuso del otro o cualquier otra persona? _____

Adicional inquietud o comenta: _____