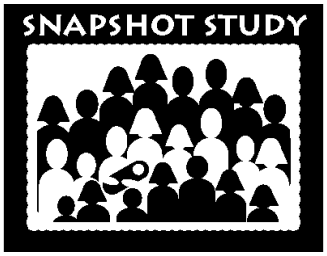

1996

PERFIL DEL CLIENTE DE MEDIACIÓN

Proyecto De Custodia Infantil De California. Patrocinado por la Oficina Estatal de Servicios de los Tribunales Familiares. Oficina Administrativa de los Tribunales, Consejo Judicial de California

Para tener una idea mejor de los clientes que usan nuestro servicio, por favor conteste a las preguntas de este formulario. Todas sus respuestas son importantes para nosotros, pero si no desea contestar a una pregunta, pásela por alto y vaya a la siguiente.

La mayoría de las preguntas pueden ser contestadas marcando el cuadro junto a la pregunta que usted elija. Unas pocas preguntas le piden que escriba una fecha o un número. Cuando termine, por favor entregue este formulario a su consejero. Gracias por responder a estas preguntas.

Fecha de hoy: ____/____/____
Mes Dia Año

1. Usted Es: 1☐ Madre 2☐ Padre 3☐ Otro: (Por favor especifique)

2. ¿Cuál es el propósito de la sesión de hoy?

A. <u>Custodia</u>

1☐ Para hablar de/acordar a un plan de cutodia
2 ☐ Para cambiar el plan de custodia
3☐ Para hablar de/acordar a un plan de custodia temporal
4 ☐ No se

(1) ¿Qué tipo de arreglos físicos y/o legales espera hacer?

<u>Custodia física</u>

1 ☐ para la madre
2 ☐ para el padre
3 ☐ para ambos
4 ☐ diferente para cada niño
(por favor especifique)

<u>Custodia legal</u>

1 ☐ para la madre
2 ☐ para el padre
3 ☐ para ambos
4 ☐ diferente para cada niño
(Por favor especifique)

B. <u>Visitas</u>

1 ☐ Para hablar de/acordar a un plan de visitas
2 ☐ Para cambiar el plan de visitas
3 ☐ Para hablar de/acordar a un plan de visitas temporal
4 ☐ No sé

(1) ¿Qué tipo de plan de visitas espera tener? (por favor especifique)

3. ¿Cuántos niños menores de 18 anos tiene usted (de cualquier relación)? _____

4. ¿Cuántos hijos menores de 18 años tiene usted con el otro padre que está involucrado en esta sesión? ____

Por favor conteste las siguientes preguntas por cada niño.

(Si usted tiene mas de cuatro hijos con el otro padre involucrado, por favor conteste por los cuatro mayores y use el espacio adicional para los demás niños.)

	Hijo mayor	**Segundo hijo**	**Tercer hijo**	**Cuarto hijo**
Fecha de Nacimiento	____/____/____ Mes Día Año	____/____/____ Mes Día Año	____/____/____ Mes Día Año	____/____/____ Mes Día Año
Sexo	1 ☐ Mujer 2 ☐ Hombre	1 ☐ Mujer 2 ☐ Hombre	1 ☐ Mujer 2 ☐ Hombre	1 ☐ Mujer 2 ☐ Hombre
¿ Con quién vive su hijo(a) ahora,?	1 ☐ Mayormente con la madre 2 ☐ Mayormente con el padre 3 ☐ Parte del tiempo con cada padre	1 ☐ Mayormente con la madre 2 ☐ Mayormente con el padre 3 ☐ Parte del tiempo con cada padre	1 ☐ Mayormente con la madre 2 ☐ Mayormente con el padre 3 ☐ Parte del tiempo con cada padre	1 ☐ Mayormente con la madre 2 ☐ Mayormente con el padre 3 ☐ Parte del tiempo con cada padre
¿En las últimas cuatro semanas (28 días) cuántas noches pasó su hijo(a) con usted?	_____ noches	_____ noches	_____ nochess	_____ noches

5. ¿Qué tan satisfecho o insatisfecho se siente usted respecto a los arreglos actuales de tiempo para sus hijos?
(Circule el numero que muestra como se siente)

Completamente Satisfecho — **Completamente Insatisfecho**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. ¿Por qué?

6. ¿Ha tenido alguno de los niños mencionados en la página anterior alguno de los siguientes?

(marque “si” o “no”)

	Hijo mayor	**Segundo hijo**	**Tercer hijo**	**Cuarto hijo**
¿Retraso en crecimiento o desarollo?	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____
¿Algún problema emocional que duró 3 meses o más?	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____
¿Dificultad de aprendisaje?	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____	2 ☐ No 1 ☐ Sí - ¿A qué edad fueron las primeras señales? Edad: _____

7. ¿Qué tanto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre cómo se están resolviendo las cosas para su familia actualmente?

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Básicamente estamos de acuerdo sobre las necesidades de nuestros hijos	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
No estoy tan cercano a mi(s) hijo(s) como antes..	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Actualmente me siento enojado con el otro padre.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
El otro padre trata de predisponer a nuestro (s) hijo(s) contra mi.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Nuestro(s) hijo(s) se encuentran atrapados en medio de nuestrasdesavenencias	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Usualmente logramos trabajar juntos como padres.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Tengo temor del otro padre.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Puedo hablar con el otro padre sobre nuestro(s) hijo(s).	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Siento que mis hijos no estan seguros en el hogar del otro padre.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐
Siento que no sé lo suficiente acerca de como viven nuestros hijos cuando estan con el otro padre.	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐

8. ¿Tiene usted un abogado representándolo(a) en la actualidad?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

9. ¿Tiene el otro padre un abogado representándolo(a) en la actualidad?

1 ☐ Sí
2 ☐ No
8 ☐ No se

10. ¿Cuál es su parentesco legal con el otro padre?

1 ☐ Nunca estuvieron casados
2 ☐ Divorciados
2 ☐ Todavía casados legalmente.

11. ¿Cuál describe mejor su situación actual de vida?

1 ☐ Nunca ha vivido con el otro padre en la misma casa.
2 ☐ Vive en la misma casa con el otro.
3 ☐ Vive en diferente casa que la del otro padre.
En una casa distinta desde: ____/____
Mes Año

12. ¿Quiénes son los adultos en su casa?

1 ☐ No hay otros adultos.
1 ☐ El otro padre involucrado en la sesión.
1 ☐ Otros miembros adultos de la familia.
1 ☐ Otro(s) adulto(s).
1 ☐ Nuevo(a) esposo(a) o compañero(a).
¿tiene él o ella hijos menores de 18?
1 ☐ Sí - ¿Cuántos? ___
2 ☐ No

13. ¿Con qué frecuencia ha hablado usted con el otro padre en las últimas cuatro semanas?

1 ☐ Todos lo días.
2 ☐ Unas pocas veces cada semana.
3 ☐ Aproximadamente una vez a la semana.
4 ☐ Al menos una vez en las últimas cuatro semanas.
5 ☐ No hubo contacto en las últimas cuatro semanas.

14. ¿Qué tan lejos está su casa de la del otro padre?

1 ☐ Menos de 15 minutos.
2 ☐ 15 - 30 minutos.
3 ☐ 31 - 60 minutos.
4 ☐ Una a dos horas.
5 ☐ Más de dos horas.
6 ☐ Ambos padres viven en la misma casa.
8 ☐ No sé.

15. ¿Tiene usted planes de mudarse o quiere usted mudarse en el próximo año?

2 ☐ No
8 ☐ No sé
1 ☐ Sí ➔ Cuando se mude, ¿qué tan lejos estará su casa de la del otro padre?

1 ☐ Menos de 15 minutos.
2 ☐ 15 - 30 minutos.
3 ☐ 31 - 60 minutos.
4 ☐ Una - dos horas.
5 ☐ Más de dos horas.
8 ☐ No sé.

16. ¿Ha habido violencia física en su relación con el otro padre?

2 ☐ No
1 ☐ Sí Si su respuesta es “si”: ¿Cuándo fue la última vez que pasó?

1 ☐ Durante los últimos 6 meses.
2 ☐ Entre 6 meses y un año.
3 ☐ Hace más de un año.

¿Alguna vez han presenciado sus hijos violencia entre usted y el otro padre?
1 ☐ Sí
2 ☐ No

17. ¿En su relacion con el otra padre, ha ocurrido alguno(s) de los siguiente entre ustedes?

			Si su respuesta es "Si": ¿Cuál de los padres lo hizo?		
	No	**Sí**	**Madre**	**Padre**	**Ambos**
Empujones, rudeza, empellones	2 ☐	1 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Tirarse cosas	2 ☐	1 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Bofetadas, patadas, mordidas o golpes	2 ☐	1 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Uso de armas, cuchillo, armas de fuego	2 ☐	1 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐
Asalto sexual	2 ☐	1 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐

18. ¿Existe una orden judicial sobre violencia doméstica que prohibe a uno de los padres que se acerque al otro?

NOTA: Si usted está siendo protegido por una orden de restricción debido a violencia doméstica, usted tiene el derecho de ser visto por separado si asi lo solicita.

1 ☐ Existe una petición en proceso.
2 ☐ Sí - existe un orden de restricción ahora.
3 ☐ No - pero ha existido una orden de restricción en el pasado.
4 ☐ No - nunca ha existido una orden de restricción.

19. ¿Qué tan preocupado(a) esta usted acerca de violencia futura entre usted y el otro padre?

1 ☐ Muy preocupado(a)
2 ☐ Algo preocupado
3 ☐ No muy preocupado
4 ☐ No estoy preocupado

20. ¿Alguna vez el Servicio de Protección Infantil (CPS) ha investigado un reporte sobre su hijo(s)?

2 ☐ No
8 ☐ No sé
1 ☐ Sí

Si su respuesta es "Si":

A. ¿Quién fue o está siendo investigado?
1 ☐ Madre
2 ☐ Padre
3 ☐ Otro (por favor especifique)_____

B. ¿Cual fue el resultado de la investigación?
1 ☐ Sin base
2 ☐ Con base
3 ☐ No ha sido completada
4 ☐ No sé

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SOBRE SUS ANTECEDENTES

21. Su fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
Mes Día Año

23. ¿Cuál es su origen étnico?

1 ☐ Indígena Norteamericano, Esquimal, Aleutiano.
1 ☐ Asiático o de las Islas del Pacífico.
1 ☐ Afrocano-Americano.
1 ☐ Hispano.
1 ☐ Caucásico.
1 ☐ Otro: *(Por favor especifique.)*_____

24. ¿Cual es el nivel más alto de educación y/o entrenamiento que usted ha completado.

1 ☐ Algo de escuela secundaria
2 ☐ Escuela Secundaria o equivalente.
3 ☐ Universidad
4 ☐ Título Asociado:
5 ☐ Título universitario
6 ☐ Postgraduado

¿Ha asistido a escuela de intercambio estudiantil?

1 ☐ Sí - ¿Cuántos meses?____
2 ☐ No

25. ¿Está usted empleado?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

26. ¿Ha recibido ayuda para familias con niños dependientes (AFDC) <u>en el último mes</u>?

1 ☐ Sí
2 ☐ No

27. Sin incluir AFDC o cualquier ayuda infantil que reciba, ¿cuál es actualmente su ingreso personal MENSUAL de cualquier otra fuente (tal como su trabajo, beneficios de desempleo, seguridad social, incapacidad, ayuda conyugal de un matrimonio distinto) después de los impuestos?

1 ☐ Ninguno
2 ☐ Menos de $500
3 ☐ $500-$599
4 ☐ $600-$699
5 ☐ $700-$799
6 ☐ $800-$899
7 ☐ $900-$999
8 ☐ $1000-$1099
9 ☐ $1200-$1499
10 ☐ $1500-$1999
11 ☐ $2000-$2999
12 ☐ $3000-$4999
13 ☐ $5000 o más

NOTA: *Esta información <u>no será</u> usada para determinar apoyo infantil*

Gracias por responder a estas preguntas.
Por favor, entregue este cuestionario al consejero cuando entre en la sala de reuniones.