



Albany County Crime Victim and Sexual Violence Center
CUESTIONARIO SOBRE EXPERIENCIAS INFANTILES (ACE)
ENCONTRANDO SU RESULTADO DE ACE

Cuando era niño, en los primeros 18 años de vida:

1. Uno de sus padres u otro adulto en el hogar frecuentemente...

a. ¿Le maldijo, insultó, menospreció, o humilló?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

b. ¿Actuó de una manera que le hizo temer ser lastimado físicamente?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

2. Uno de sus padres u otro adulto en el hogar frecuentemente...

a. ¿Le empujó, agarró, pegó, o le tiró algo?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

b. ¿Alguna vez le golpeó tan fuerte que dejó marcas o heridas?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

3. Uno de sus padres u una persona al menos 5 años mayor que usted alguna vez...

a. ¿Tocó o acarició, o le obligó a tocar su cuerpo de una forma sexual?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

b. ¿Intentó tener o tuvo sexo oral, anal o vaginal con usted?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

4. Sintió frecuentemente que...

a. ¿Nadie en la familia lo quería o pensaba que era importante o especial?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

b. ¿En su familia no se cuidaban unos a otros, ni se sentían cercanos, ni se apoyaban?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

5. Sintió frecuentemente que...

a. ¿No hubo suficiente de comer, tenía que usar ropa sucia, y no había nadie para protegerlo?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

b. ¿Sus padres estaban demasiado borrachos o adrogados como para cuidarlo o para llevarlo al doctor si era necesario?

_____ Si _____ No

En caso positivo, escriba 1 _____

6. ¿Sus padres alguna vez se separaron, o estaban divorciados?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
7. ¿Su madre o su madrastra:
- a. Frecuentemente fue empujada, agarrada con fuerza, golpeada, o le tiraron algo?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
- b. ¿A veces o con frecuencia fue pateada, mordida, golpeada con el puño, o golpeada con algo duro?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
- c. ¿Alguna vez fue golpeada repetidamente por al menos durante algunos minutos, o amenazada con una pistola o un cuchillo?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
8. ¿Vivió con alguien que tenía problemas con el alcohol o era alcohólico, o que usaba drogas?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
9. Padeció un miembro del hogar de depresiones o una enfermedad mental, o algún miembro del hogar intentó suicidarse?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____
10. ¿Algún miembro de la familia fue encarcelado?
 _____ Si _____ No En caso positivo, escriba 1 _____

Total: _____

Ahora sume sus respuestas "Sí": _____ Este es su puntaje ACE.