

QUESTIONARIO #1- ¿ALGUNA VEZ HA SIDO LASTIMADO/A?

Daño físico

1. ¿Ha sufrido algún tipo de daño físico?
2. ¿Ha sido víctima de robo o de daño ocasionado a su casa, departamento, muebles, oficina, vehículo, o a alguna otra pertenencia suya?
3. ¿Alguna vez ha sido arrestado o llevado a la cárcel?

Daño psicológico

4. ¿Ha sido amenazado/a alguna vez? ¿Le han dicho que le harían daño en el futuro?
5. ¿Se ha visto afectado/a emocionalmente? ¿Alguna vez se sintió inseguro/a o con miedo?
6. ¿Le hicieron daño a algún miembro/a de su familia? Si es así, como se sintió usted?
7. ¿Cómo compara su estado mental y de salud, con aquel de cuando el crimen se cometió?

Daño económico

8. ¿Perdió su trabajo? ¿Le negaron injustamente otro empleo?
9. ¿Le han quitado alguna pertenencia personal?
10. ¿Lo/a obligaron a pagar una multa excesivamente alta?
11. ¿Le negaron servicios médicos/educativos/del servicio publico/ o documentos oficiales?
12. ¿Le negaron una licencia/pasaporte/ o seguro?

Daño Social

13. ¿Invadieron su privacidad?
14. ¿Lo/a han forzado a vivir en el barrio?
15. ¿Le negaron algún tipo de empleo o acceso a alguna escuela en particular?
16. ¿Hubo cambios políticos en contra de la voluntad del pueblo donde se les daba órdenes de que era permitido y que no?
17. ¿Lo/a vigilaban? ¿La policía intentaba interrogarlo/a frecuentemente?
18. ¿Lo/a presionaron a ser un testigo?
19. ¿Lo/a privaron de su libertad?
20. ¿Lo/a apartaron o fue aislado/a?
21. ¿Lo/a forzaron a seguir ciertos mandatos religiosos?
22. ¿Lo/a agredían en la calle o cuando tomaba algún transporte publico?
23. ¿Hubo prejuicios o frases que insultaban a su grupo? (Como frases escritas en el periódico, dichas en la televisión o radio, o escritas en los muros con grafiti)
24. ¿Ha sido discriminado/a de alguna otra forma?