

# Cuestionario de Experiencias Adversas de la Niñez

*Estas preguntas acerca de su niñez nos permitirán entender mejor las experiencias a temprana edad y poder ayudar a otros en el futuro. Puede saltarse cualquier pregunta que no desee responder.*



**Antes de cumplir los 18 años:**

1. ¿Vivió usted con alguien que estuviera deprimido, enfermo mentalmente o con tendencias suicidas?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

2. ¿Vivió usted con alguien que tuviera problemas con la bebida, alcohólico, usaba drogas ilegales o abusaba de las medicinas prescritas?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

3. ¿Vivió usted con alguien que estuviera en la cárcel o fue sentenciado a pasar tiempo en prisión o alguna otra instalación?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

4. ¿Estaban sus padres separados o divorciados?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

5. ¿Alguno de los padres u otro adulto en el hogar seguido o muy seguido... empujó, agarró, golpeó o tuvo algo que le lanzaran?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

6. ¿Usted seguido o muy seguido sintió que... nadie en su familia le amaba o pensaba que usted era importante, especial o que su familia nunca veló por usted, le apoyó o se sintieron cercanos el uno al otro?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

7. ¿Usted seguido o muy seguido sintió que... no tenía suficiente para comer, tuvo que ponerse ropa sucia o no tuvo a nadie que le protegiera o que sus padres estaban demasiado borrachos o drogados para cuidarlo o llevarlo al doctor si lo necesitaba?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

8. ¿Alguno de los padres u otro adulto en el hogar seguido o muy seguido... lo maltrató verbalmente, insultó, humilló o lo hizo de menos?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

9. ¿Alguno de los padres u otro adulto en el hogar seguido o muy seguido... le golpeó, pegó, pateó o le lastimó físicamente de alguna manera? (No incluyendo dar de nalgadas)

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

10. ¿Alguno de los padres u otra persona al menos cinco años mayor que usted, alguna vez... le tocó sexualmente, trató que le tocara sexualmente o le forzó a tener sexo?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltar** \_\_\_\_\_ **Si sí, escriba 1** \_\_\_\_\_

**Ahora sume sus respuestas con un "Sí": \_\_\_\_\_ y ése es su puntaje ASES (ACE).**

## Cuestionario para la Comunidad

*Estas preguntas acerca de su niñez nos permitirán entender mejor las experiencias a temprana edad y poder ayudar a otros en el futuro. Puede saltarse cualquier pregunta que no desee responder.*

**Antes de cumplir los 18 años:**

1. ¿Se sintió usted seguido o muy seguido inseguro en su vecindario?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltear** \_\_\_\_\_ **Sí** \_\_\_\_\_

2. ¿Se sintió usted seguido o muy seguido... que le trataron mal o injustamente por su raza o etnia?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltear** \_\_\_\_\_ **Sí** \_\_\_\_\_

3. ¿Alguna vez le hizo bully (molest) algún amigo o compañero de clases?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltear** \_\_\_\_\_ **Sí** \_\_\_\_\_

4. ¿Tuvo su familia seguido o muy seguido que disminuir las porciones de las comidas o saltarse algunas comidas porque no había suficiente dinero en el presupuesto para comida?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltear** \_\_\_\_\_ **Sí** \_\_\_\_\_

5. ¿Ha usted visto o escuchado que a alguna persona la han golpeado, le han disparado o acuchillado en la vida real?

**No** \_\_\_\_\_ **No estoy seguro/Saltear** \_\_\_\_\_ **Sí** \_\_\_\_\_

**Estas preguntas no son parte de su puntaje de ASES (ACE).**

## Recursos

Para información adicional y recursos en las experiencias adversas de la niñez (ACEs) y cómo construir una mejor resistencia con individuos, familias y comunidades, visite los sitios [acestoohigh.com](http://acestoohigh.com) o [acesconnection.com](http://acesconnection.com)