



Herramientas de Evaluación en Profundidad Programa “*Nuestro Momento*”

Co-funded by the Rights,
Equality and Citizenship (REC)
Programme of the European Union



FSEPS

Families: Social Exclusion and
Places of Safety

Contenidos

1. Introducción a las Herramientas de Evaluación en Profundidad	3
2. Información Personal Básica	5
3. Evaluación Inicial - Madres	6
4. Evaluación Intermedia - Madres	11
5. Evaluación Final - Madres	17
6. Evaluación Inicial - Menores	23
7. Evaluación Intermedia - Menores	27
8. Evaluación Final - Menores	31
9. Evaluación de Riesgos - Programa "Nuestro Momento"	35
10. Plan de Seguridad- Programa Nuestro Momento	36
11. Acuerdo Familiar (Hoja de Consentimiento)	37
12. Herramienta de Evaluación del Círculo Familiar	39



1. Introducción a las Herramientas de Evaluación en Profundidad

Estos recursos se proporcionan para ayudar con la ejecución del programa *Nuestro Momento*, pero no es obligatorio utilizarlos.

Las siguientes hojas de evaluación para mujeres y sus hijos e hijas brindan una posibilidad de evaluación más profunda que cubre una gama mucho más amplia de temas y se pueden usar cuando la profesional de referencia desea evaluar cualquier cambio en la dinámica familiar o los logros obtenidos. Las siguientes evaluaciones requerirán aproximadamente 30 minutos para completarse.

Estas evaluaciones pueden plantear cuestiones delicadas que requieren de un enfoque más terapéutico donde el programa *Nuestro Momento* formaría parte de una intervención más amplia. Hay hojas de evaluación de punto inicial, medio y final para mujeres y sus hijos. Puede optar por utilizar las tres evaluaciones o solo la evaluación inicial y la final.

¿Quién debería cumplimentar las evaluaciones iniciales?

Esto debe ser completado por la profesional de referencia individualmente con cada mujer e individualmente con cada uno de sus hijos e hijas que quieran unirse al programa antes de comenzar el programa *Nuestro Momento*. Antes de que las familias asistan al programa, es importante asegurarse de que es seguro para ellas y para otras personas participar. A continuación, se muestra una lista de preguntas de seguridad iniciales para garantizar que todas las madres y sus hijos e hijas están listas y seguras para completar el curso. Hay un ejemplo de una evaluación de riesgos en (Apéndice 9: Evaluación de riesgos). La parte de evaluación de riesgos del formulario no debe involucrar a los y las menores.

La profesional de referencia de la familia debe utilizar su criterio profesional para decidir si es seguro que una familia participe en el programa o no. Las preguntas de evaluación deben usarse como una guía y la profesional debe usar preguntas adicionales si es necesario para asegurarse de que es segura la participación de la familia. Hay un ejemplo de un plan de seguridad en el Apéndice 10. Los recursos de acogida varían no solo de un país a otro, sino dentro de los países y dentro de las organizaciones, dependiendo del país de donde son las mujeres y los niños que asisten al grupo.

El Círculo Familiar

El círculo familiar se completa con la información proporcionada por la madre. La evaluación se divide en los cinco temas abordados en el Programa. Cada sección comienza con una pregunta relacionada con nuestro círculo familiar, esta es una pregunta que se clasifica del 1 al 10, siendo 1 bajo / muchos problemas y 10 alto / ningún problema en esta área. Este valor numérico se traza luego en el círculo (Apéndice 12) usando un bolígrafo rojo en la evaluación inicial. En la evaluación media, se les hacen las mismas preguntas y la profesional de referencia marca los valores con un bolígrafo amarillo y finalmente se vuelve a preguntar al final del programa y se marcan los resultados con un bolígrafo verde. Esto debería dar una muy buena referencia visual del viaje de una familia a través del programa.



Tomar nota de los comentarios

Dentro de la sección principal del formulario es importante anotar las respuestas o comentarios verbales que están asociados con la escala (1-5). Para ello, se proporciona un espacio para dentro del cuadro debajo de cada pregunta. Por ejemplo, si en la Pregunta 1 la respuesta indicada es muy aislada, la profesional de referencia observa que la madre indicó que se siente muy sola y que no tiene el dinero ni el tiempo para visitar a la familia ya que están muy lejos y no es seguro regresar a su ciudad natal.

Aceptar participar y firmar el formulario de consentimiento familiar para el programa

Es importante averiguar si la profesional de referencia y la madre y sus hijos e hijas disfrutarían y considerarían beneficioso el programa *Nuestro Momento*. Esto debe incluir una conversación en la que las mujeres y sus criaturas puedan expresar sus deseos y sentimientos acerca de unirse al programa. Para que la madre y sus hijos e hijas tomen una decisión informada, sería útil discutir brevemente el contenido del programa y lo que ella y sus criaturas podrían esperar obtener al participar. Esto podría hacerse después de las evaluaciones iniciales con la madre y cada menor, o antes. Las áreas clave a discutir serían: sentimientos de aislamiento; comunicación y respeto; formando confianza; Manejo de emociones y futuros positivos. También sería una buena idea decir que el programa trata de mejorar la relación entre la madre y sus hijos e hijas y de divertirse juntos. La sección en el apartado de información personal que pregunta si la madre y sus hijos e hijas quieren (o están listas) para participar en el programa, debe utilizarse para registrar su decisión después de la discusión con la profesional de referencia sobre el programa.

Si la madre y sus hijos e hijas desean participar en el programa *Nuestro Momento*, deben estar de acuerdo y firmar el Acuerdo familiar (hoja de consentimiento) (Anexo 11).



2. Información Personal Básica

Básica (A ser completada antes del inicio del programa)

Es importante registrar los nombres y edades de las criaturas de la familia y detectar si es necesario o no realizar un plan de seguridad (Véase Anexo I para un plan de seguridad).

Nombre de la Madre	Nombre de menor 1: Edad:	Nombre de menor 2: Edad:	Nombre de menor 3: Edad
¿Dónde está residiendo la familia? ¿Cuánto tiempo lleva viviendo allí?	¿Continúa su pareja acosándoles, siguiéndoles? <i>Si la respuesta es sí, complete un plan de seguridad</i>	¿Hay alguna acción judicial o policial en curso?	
¿Hay algún tipo de contacto entre las/os menores y su padre o la persona con la que existió una relación de violencia? <i>(Si la respuesta es sí, piense sobre la manera para discutir o gestionar la participación en el programa con él)</i>	¿Consideras que tu y tus hijos/as estáis preparadas para participar en el programa "Nuestro Momento"? ¿tienes alguna duda o hay algo que te preocupe sobre el programa?		
Profesional de referencia: ¿Tienes alguna duda o algo que te preocupe sobre el programa?			

Nombre de la profesional de referencia: _____

Firma _____ Fecha _____



3. Evaluación Inicial - Madres

Aislamiento

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿En qué medida consideras que formas parte de tu comunidad?	1 (Totalmente)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Para nada)
Cualquier comentario realizado:										

Número








Número	Descripción	1	2	3	4	5
1	Cómo valoras la red de apoyo que tienes (personas que te pueden ayudar: amigas, familia, etc.)	1 (Una gran red de apoyo)	2	3	4	5 (Red de apoyo muy débil)
2	¿En qué medida conoces el entorno en el que vives: los servicios locales, los grupos que existen, las actividades que se realizan?	1 (Los conozco muy bien)	2	3	4	5 (No los conozco nada)
3	Desde que estás en el recurso ¿Has podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)
4	Desde que estáis en el recurso ¿tus hijos/as han podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)



Comunicación y Respeto

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo sois capaces de comunicaros como familia?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Excelentemente)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
5	¿Cómo de fácil o difícil es para tí comunicarte efectivamente con tus criaturas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
6	¿Cómo de fácil o difícil es para tí hablar con tus criaturas sobre la violencia o el abuso que habéis sufrido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
7	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos respetarte a tí y las normas que estableces?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
8	¿Cómo de fácil o difícil es para tí establecer normas efectivas y límites a tus criaturas?	(Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)








Construyendo Confianza

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cuánto dirías que confiáis mutuamente en vuestra familia?	1 (Muy bajo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy alto)
--	-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------

Cualquier comentario realizado:

Número						
9	¿Cuánto crees que tus criaturas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
10	¿Cuánto crees que otras personas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
11	¿Cómo de fácil o difícil es para tí confiar en nuevas personas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
12	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos e hijas confiar en personas nuevas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Gestión de Emociones

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo consideras que vuestra familia gestiona y expresa las emociones?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy bien)
Cualquier comentario realizado:										






Número						
13	¿Cómo de fácil o difícil es para tí expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
14	¿Cómo de fácil o difícil es para tí reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
15	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
16	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Futuros Positivos

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo crees que será el futuro de vuestra familia?	1 (No muy positivo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy positivo)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
17	¿Cómo de fácil o difícil es para tí disfrutar y pasarlo bien con tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
18	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas identificar aspectos positivos sobre tí y tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
19	¿Cómo de fácil o difícil es para tí alcanzar objetivos que tú misma has establecido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
20	¿Cómo de fácil o difícil es para tí imaginarte un futuro positivo y feliz para tu familia?	1 (Muy fácil)				5 (Muy difícil)



4. Evaluación Intermedia - Madres

Esto debe completarse después de la sesión 4 del programa "Nuestro tiempo" para obtener una idea de cómo las actitudes, pensamientos y sentimientos están cambiando a lo largo del programa. Si una familia no puede completar el programa, aún podemos incorporar cualquier cambio a través de la evaluación intermedia. Por favor, espere hasta una hora para completar esto con la Madre y hágalo en un lugar seguro, privado y tranquilo. Recuerde, además, tomar nota de las respuestas verbales o comentarios que están asociados con la escala (1-5), y anotarlos en el espacio proporcionado para hacerlo dentro de el cuadro debajo de cada pregunta.

A ser completado por la profesional de referencia

Apellido:

¿Cuántas sesiones ha completado la familia?

¿Cuál de estas sesiones ha completado la familia? (Marque con una X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿En cuál de ellas realizó actividades de extensión? (Marque con una X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
<p>Acuerde con las mujeres en qué medida ella se ha involucrado en el programa "Nuestro Momento" (Por favor, valórenlo del 1 al 10, donde 1 significa nada en absoluto y 10 = muy involucrada). Los niños y niñas pueden poner una cara sonriente o una cara triste en este cuadro dependiendo de si han disfrutado del programa o no.</p> <p>Comentarios (puntos Fuertes, cosas que a ella y/o a menores les gustaron, etc.):</p>					

Nombre de la profesional de referencia: Nombre de la madre






Firma: Fecha: Firma: Fecha:



Aislamiento

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿En qué medida consideras que formas parte de tu comunidad?	1 (Totalmente)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Para nada)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
1	Cómo valoras la red de apoyo que tienes (personas que te pueden ayudar: amigas, familia, etc.)	1 (Una gran red de apoyo)	2	3	4	5 (Red de apoyo muy débil)
2	¿En qué medida conoces el entorno en el que vives: los servicios locales, los grupos que existen, las actividades que se realizan?	1 (Los conozco muy bien)	2	3	4	5 (No los conozco nada)
3	Desde que estás en el recurso ¿Has podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)
4	Desde que estáis en el recurso ¿tus hijos/as han podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)








Comunicación y Respeto

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo sois capaces de comunicaros como familia?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Excelentemente)
---	--------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------------

Cualquier comentario realizado:

Número						
5	¿Cómo de fácil o difícil es para tí comunicarte efectivamente con tus criaturas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
6	¿Cómo de fácil o difícil es para tí hablar con tus criaturas sobre la violencia o el abuso que habéis sufrido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
7	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos respetarte a tí y las normas que estableces?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
8	¿Cómo de fácil o difícil es para tí establecer normas efectivas y límites a tus criaturas?	(Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Construyendo Confianza

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cuánto dirías que confiáis mutuamente en vuestra familia?	1 (Muy bajo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy alto)
--	-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------

Cualquier comentario realizado:

Número








9	¿Cuánto crees que tus criaturas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
10	¿Cuánto crees que otras personas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
11	¿Cómo de fácil o difícil es para tí confiar en nuevas personas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
12	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos e hijas confiar en personas nuevas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Gestión de Emociones

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo consideras que vuestra familia gestiona y expresa las emociones?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy bien)
Cualquier comentario realizado:										






Número						
13	¿Cómo de fácil o difícil es para tí expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
14	¿Cómo de fácil o difícil es para tí reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
15	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
16	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Futuros Positivos

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo crees que será el futuro de vuestra familia?	1 (No muy positivo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy positivo)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
17	¿Cómo de fácil o difícil es para tí disfrutar y pasarlo bien con tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
18	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas identificar aspectos positivos sobre tí y tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
19	¿Cómo de fácil o difícil es para tí alcanzar objetivos que tú misma has establecido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
20	¿Cómo de fácil o difícil es para tí imaginarte un futuro positivo y feliz para tu familia?	1 (Muy fácil)				5 (Muy difícil)



5. Evaluación Final - Madres

Esto debe completarse después de la sesión 8 del programa "Nuestro tiempo" para obtener una idea de cómo las actitudes, pensamientos y sentimientos están cambiando a lo largo del programa. Por favor, espere hasta una hora para completar esto con la Madre y hágalo en un lugar seguro, privado y tranquilo. Recuerde, además, tomar nota de las respuestas verbales o comentarios que están asociados con la escala (1-5), y anotarlos en el espacio proporcionado para hacerlo dentro de el cuadro debajo de cada pregunta.

A ser completado por la profesional de referencia

Apellido:

¿Cuántas sesiones ha completado la familia?

¿Cuál de estas sesiones ha completado la familia? (Marque con una X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿En cuál de ellas realizó actividades de extensión? (Marque con una X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
<p>Acuerde con las mujeres en qué medida ella se ha involucrado en el programa "Nuestro Momento" (Por favor, valórenlo del 1 al 10, donde 1 significa nada en absoluto y 10 = muy involucrada). Los niños y niñas pueden poner una cara sonriente o una cara triste en este cuadro dependiendo de si han disfrutado del programa o no.</p> <p>Comentarios (puntos Fuertes, cosas que a ella y/o a menores les gustaron, etc.):</p>					

Nombre de la profesional de referencia: Nombre de la madre






Firma: Fecha: Firma: Fecha:



Aislamiento

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿En qué medida consideras que formas parte de tu comunidad?	1 (Totalmente)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Para nada)
Cualquier comentario realizado:										






Número						
1	Cómo valoras la red de apoyo que tienes (personas que te pueden ayudar: amigas, familia, etc.)	1 (Una gran red de apoyo)	2	3	4	5 (Red de apoyo muy débil)
2	¿En qué medida conoces el entorno en el que vives: los servicios locales, los grupos que existen, las actividades que se realizan?	1 (Los conozco muy bien)	2	3	4	5 (No los conozco nada)
3	Desde que estás en el recurso ¿Has podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)
4	Desde que estáis en el recurso ¿tus hijos/as han podido crear nuevas amistades?	1 (Sí, muchas amistades)	2	3	4	5 (No, ninguna amistad)



Comunicación y Respeto

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo sois capaces de comunicaros como familia?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Excelentemente)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
5	¿Cómo de fácil o difícil es para tí comunicarte efectivamente con tus criaturas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
6	¿Cómo de fácil o difícil es para tí hablar con tus criaturas sobre la violencia o el abuso que habéis sufrido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
7	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos respetarte a tí y las normas que estableces?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
8	¿Cómo de fácil o difícil es para tí establecer normas efectivas y límites a tus criaturas?	(Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)








Construyendo Confianza

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cuánto dirías que confiáis mutuamente en vuestra familia?	1 (Muy bajo)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy alto)
--	-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	------------------

Cualquier comentario realizado:






Número						
9	¿Cuánto crees que tus criaturas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
10	¿Cuánto crees que otras personas confían en tí?	1 (Muchísimo)	2	3	4	5 (Nada)
11	¿Cómo de fácil o difícil es para tí confiar en nuevas personas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
12	¿Cómo de fácil o difícil es para tus hijos e hijas confiar en personas nuevas?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)



Gestión de Emociones

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo consideras que vuestra familia gestiona y expresa las emociones?	1 (No muy bien)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (Muy bien)
Cualquier comentario realizado:										

Número						
13	¿Cómo de fácil o difícil es para tí expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
14	¿Cómo de fácil o difícil es para tí reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
15	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas expresar las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
16	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas reconocer las emociones?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)








Futuros Positivos

Por favor, indique el número que mejor represente su situación actual

¿Cómo crees que será el futuro de vuestra familia?

1 (No muy positivo) 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (Muy positivo)

Cualquier comentario realizado:

Número						
17	¿Cómo de fácil o difícil es para tí disfrutar y pasarlo bien con tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
18	¿Cómo de fácil o difícil es para tus criaturas identificar aspectos positivos sobre tí y tu familia?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
19	¿Cómo de fácil o difícil es para tí alcanzar objetivos que tú misma has establecido?	1 (Muy fácil)	2	3	4	5 (Muy difícil)
20	¿Cómo de fácil o difícil es para tí imaginarte un futuro positive y feliz para tu familia?	1 (Muy fácil)				5 (Muy difícil)



6. Evaluación Inicial - Menores

¿Quién debería cumplimentar el cuestionario?

Esta hoja de evaluación debería ser cumplimentada por una profesional de referencia y cada menor participante. La hoja de “Información personal básica” debería ser cumplimentada por la profesional antes de comenzar el programa.

Los cuadros con las preguntas están diseñados para añadir cualquier tipo de comentario que el o la menor hiciera al hablar y decidir la respuesta a dar a cada una de las preguntas. Quizá, alternativamente, la profesional considere más adecuado tener impresas 5 caras y preguntar al o la menor que escoja aquella que mejor represente cómo se siente. En función de la edad, quizá las más mayores prefieran leer por sí mismas las preguntas. Todas las menores y los menores, deberían ser escuchados.

Información personal básica (a ser cumplimentada por la profesional, antes de comenzar el programa)

Nombre: Edad: Sexo:

Número de hijos/as en la familia

Nivel de idioma:

¿Considera que la menor o el menor está listo para participar en el programa?

¿Ha firmado el/la menor la hoja de consentimiento?

Por favor, asegúrese de que le ha preguntado a la menor/el menor, si quiere participar en el programa

Respuesta del o la menor:

Nombre de la profesional:

Firma: **Fecha:**



Número		Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
1	¿Cómo te sientes en la casa/piso en el que vives ahora?					

Número	¿Cuánto...	Muchísimo	Mucho	Bastante	Poco	Nada
2 Te relacionas con otros niños, niñas y familias que viven contigo en la casa/piso en el que vives ahora?					
3	... te gusta el lugar en el que estás viviendo ahora?					

Número	¿Cómo te sientes con...	Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
4	... los nuevos amigos y amigas que tienes desde que vives aquí?					
5	... con las nuevas familias con las que convives?					



Número	¿Cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
6	...contra o mostrar a otras personas cómo te sientes?					
7	...concentrarte en el colegio?					
8	...concentrarte en casa?					
9	...escuchar a tu mamá?					
10	... hacer caso a lo que te dice mamá?					
11	... confiar en tu mamá?					



Número	¿cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
12	... saber con quién puedes hablar y a quién puedes pedir ayuda?					
13	... saber qué hacer cuando te sientes mal, triste o enfadada/o?					
14	... hablar con mama sobre tus sentimientos y emociones?					
15	... pasártelo bien con tu mama?					
16	... pasártelo bien con tus hermanos y hermanas?					
17	... pensar sobre un futuro feliz?					



7. Evaluación Intermedia - Menores

Esto debe completarse después de la sesión 4 del programa "Nuestro tiempo" para obtener una idea de cómo las actitudes, pensamientos y sentimientos están cambiando a lo largo del programa. Si una familia no puede completar el programa, aún podemos incorporar cualquier cambio a través de la evaluación intermedia. Por favor, espere hasta una hora para completar esto con la Madre y hágalo en un lugar seguro, privado y tranquilo. Recuerde, además, tomar nota de las respuestas verbales o comentarios que están asociados con la escala (1-5), y anotarlo en el espacio proporcionado para hacerlo dentro de el cuadro debajo de cada pregunta.

Es posible que desee tener 5 caras impresas para discutir con los y las menores lo que significa cada una, hacerles la pregunta y que ellas puedan elegir entre las 5 caras que tienen frente a ellas, para que no tengan que leer o completar la evaluación ellas mismas. Es posible que los niños y niñas mayores deseen leer o escribir por sí mismos. Cada menor debe sentirse escuchado en todo momento.

Número de identificación familiar: Este es un número de referencia único para cada madre que asiste al curso, las y los menores tendrán su propio número. Podemos usar este número para identificar de forma anónima dónde asistió la familia al programa. Las primeras 2 letras son el código de su país, la segunda letra hacen referencia al código de su grupo y luego al número de familia. Por ejemplo, la primera mujer que asiste a un curso en Gran Bretaña en el grupo Stafford sería: GBS1

A ser completado por la profesional de referencia

Apellido:

¿Cuántas sesiones ha completado la familia?

¿Cuál de estas sesiones ha completado la familia? (Marque X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿En cuál de ellas realizó actividades de extensión? (Marque X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿Hasta qué punto considera que la o el menor se ha involucrado en el programa "Nuestro Momento"? (Valoren del 1 al 10, donde 1 significa nada en absoluto y 10 = muy involucrada). Comentarios (puntos Fuertes, cosas que a ella y/o a menores les gustaron, etc.):					

Nombre de profesional: Firma: Fecha



Número		Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
1	¿Cómo te sientes en la casa/piso en el que vives ahora?					

Número	¿Cuánto...	Muchísimo	Mucho	Bastante	Poco	Nada
2 Te relacionas con otros niños, niñas y familias que viven contigo en la casa/piso en el que vives ahora?					
3	... te gusta el lugar en el que estás viviendo ahora?					

Número	¿Cómo te sientes con...	Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
4	... los nuevos amigos y amigas que tienes desde que vives aquí?					
5	... con las nuevas familias con las que convives?					



Número	¿Cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
6	...contra o mostrar a otras personas cómo te sientes?					
7	...concentrarte en el colegio?					
8	...concentrarte en casa?					
9	...escuchar a tu mamá?					
10	... hacer caso a lo que te dice mamá?					
11	... confiar en tu mamá?					



Número	¿cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
12	... saber con quién puedes hablar y a quién puedes pedir ayuda?					
13	... saber qué hacer cuando te sientes mal, triste o enfadada/o?					
14	... hablar con mama sobre tus sentimientos y emociones?					
15	... pasártelo bien con tu mama?					
16	... pasártelo bien con tus hermanos y hermanas?					
17	... pensar sobre un futuro feliz?					



8. Evaluación Final - Menores

Esto debe completarse después de la sesión 4 del programa "Nuestro tiempo" para obtener una idea de cómo las actitudes, pensamientos y sentimientos están cambiando a lo largo del programa. Si una familia no puede completar el programa, aún podemos incorporar cualquier cambio a través de la evaluación intermedia. Por favor, espere hasta una hora para completar esto con la Madre y hágalo en un lugar seguro, privado y tranquilo. Recuerde, además, tomar nota de las respuestas verbales o comentarios que están asociados con la escala (1-5), y anotarlos en el espacio proporcionado para hacerlo dentro de el cuadro debajo de cada pregunta.

Es posible que desee tener 5 caras impresas para discutir con los y las menores lo que significa cada una, hacerles la pregunta y que ellas puedan elegir entre las 5 caras que tienen frente a ellas, para que no tengan que leer o completar la evaluación ellas mismas. Es posible que los niños y niñas mayores deseen leer o escribir por sí mismos. Cada menor debe sentirse escuchado en todo momento.

A ser completado por la profesional de referencia

Apellido:

¿Cuántas sesiones ha completado la familia?

¿Cuál de estas sesiones ha completado la familia? (Marque X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿En cuál de ellas realizó actividades de extensión? (Marque X)	Aislamiento	Comunicación y Respeto	Construcción de confianza	Gestión de emociones	Futuros positivos y saludables
¿Hasta qué punto considera que la o el menor se ha involucrado en el programa "Nuestro Momento"? (Valoren del 1 al 10, donde 1 significa nada en absoluto y 10 = muy involucrada). Comentarios (puntos Fuertes, cosas que a ella y/o a menores les gustaron, etc.):					

Nombre de profesional: Firma:..... Fecha



Número		Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
1	¿Cómo te sientes en la casa/piso en el que vives ahora?					

Número	¿Cuánto...	Muchísimo	Mucho	Bastante	Poco	Nada
2 Te relacionas con otros niños, niñas y familias que viven contigo en la casa/piso en el que vives ahora?					
3	... te gusta el lugar en el que estás viviendo ahora?					

Número	¿Cómo te sientes con...	Muy feliz o muy bien	Feliz o bien	Ni bien ni mal	Mal o triste	Muy mal o muy triste
4	... los nuevos amigos y amigas que tienes desde que vives aquí?					
5	... con las nuevas familias con las que convives?					



Número	¿Cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
6	...contra o mostrar a otras personas cómo te sientes?					
7	...concentrarte en el colegio?					
8	...concentrarte en casa?					
9	...escuchar a tu mamá?					
10	... hacer caso a lo que te dice mamá?					
11	... confiar en tu mamá?					



Número	¿cómo de fácil o difícil es para ti...	Muy fácil	Fácil	Ni fácil ni difícil	Difícil	Muy difícil
12	... saber con quién puedes hablar y a quién puedes pedir ayuda?					
13	... saber qué hacer cuando te sientes mal, triste o enfadada/o?					
14	... hablar con mamá sobre tus sentimientos y emociones?					
15	... pasártelo bien con tu mamá?					
16	... pasártelo bien con tus hermanos y hermanas?					
17	... pensar sobre un futuro feliz?					



9. Evaluación de Riesgos - Programa “Nuestro Momento”

- 1) ¿Está separada de su pareja violenta?
 - Sí** (Podría considerarse para el curso)
 - No** (No debería considerarse apta para el curso)

- 2) ¿Tienes tú o tus hijos/as contacto con él?
 - Sí**
 - No**

2b) ¿El contacto se produce en un punto de encuentro o en un lugar seguro y organizado? (punto de encuentro, tribunal, escuela, etc.)

 - Sí**
 - No**

2c) ¿Dónde se produce el encuentro?

2d) ¿Con qué frecuencia tienen lugar los encuentros?

2e) ¿Es posible que sus hijos o hijas hablan sobre su asistencia al programa con él?

 - Sí** (Considere cómo puede minimizarse este riesgo antes de aceptarlos en el programa)
 - No**

- 3) ¿Se siente segura cuando se producen los encuentros?
 - Sí**
 - No** (complete un plan de seguridad)

- 5) ¿Continúa él siguiéndote, acosándote u hostigándote?
 - Sí** (complete un plan de seguridad)
 - No**

5b) ¿Ha declarado esto a la policía?

 - Sí**
 - No** (anime a denunciar esto en la policía)

- 6) ¿Alguna agencia ha destacado a su (ex)pareja violenta como de alto riesgo?
 - Sí** (complete un plan de seguridad)
 - No**

- 7) ¿Es obligatoria su participación en el programa Nuestro Momento?
 - Sí**
 - No**

- 8) ¿Sabe su (ex)pareja su intención de participar en el programa Nuestro Momento?
 - Sí** (complete el Plan de seguridad)
 - No**

- 9) ¿Considera que participando en el programa puede incrementarse su riesgo de violencia o abuso?
 - Sí** (Si el riesgo no puede minimizarse o gestionarse, entonces, no sería conveniente su participación en el programa)
 - No**



10. Plan de Seguridad- Programa Nuestro Momento

Manteniéndose segura antes de participar en el programa:

¿Quién sabe que participará en el programa?

¿Quién sabe dónde tendrá lugar y en qué horarios?

¿Qué es lo que les dirá a sus hijas e hijos sobre lo que pueden hablar del programa con su padre?

Si ha sido acosada, seguida o vigilada, considere el modo en el que esta persona lo ha realizado (a través de programas espías, de dispositivos de control, de cámaras, coaccionando a menores, etc).

¿Ha tenido en su teléfono llamadas controladas por un programa espía o por aplicaciones de rastreo o seguimiento?

¿Ha barrido su vehículo en busca de dispositivos de rastreo?

¿Ha sido su hogar revisado en busca de micrófonos ocultos o equipamiento de escucha?

Manteniéndose Segura al viajar hacia y desde el programa:

¿Cómo viajará hasta y desde el lugar donde tenga lugar el programa?

¿Tiene instalada alguna aplicación de seguridad?

¿Qué haría si viera al perpetrador? (entre a una tienda o a un espacio público que tengan un cámaras de seguridad, llame al 016 o pregunte a alguien que lo haga por usted, utilice su aplicación para grabar el incidente y/o llame a su contacto en casos de emergencia).

Revise la ruta antes de acudir al curso.

Esté atenta cuando viaje hacia y desde el lugar. Considere la opción de llevar una capucha, no llevar auriculares y mantener tu teléfono a mano en todo momento.





11. Acuerdo Familiar (Hoja de Consentimiento)

Acuerdo Familiar

Acuerdo Familiar





“*Nuestro Momento*” es un divertido programa de 8 sesiones con muchas actividades para hacer en familia y también con otras actividades para hacer en casa, fuera del programa.

Como la participación en el programa “*Nuestro Momento*” es opcional y voluntaria, queremos que comprenda lo que implica. Se leerán las siguientes afirmaciones y como familia tendrán que decidir si participan o no en el programa. Si está de acuerdo con las afirmaciones, firme o escriba sus nombres al final.

Número	Pregunta		
		Sí	No
1	¿Tienen claro que participar en el programa es opcional?		
2	¿Entienden que puede cambiar de opinión sobre participar o no en el programa en cualquier momento y que, en ese caso, deberán hablar con los o las profesionales?		
3	¿Aceptan intentar asistir a las 8 sesiones y en el caso de que no puedan asistir, informar a los o las profesionales?		
4	¿Aceptan seguir las normas del grupo?		
5	¿Están de acuerdo en intentar participar en tantas actividades como pueda?		
6	¿Aceptan hablar con el o la profesional si no se encuentra cómoda/o?		
7	¿Están de acuerdo en que pueden utilizar fotografías en las que aparezcan, siempre y cuando no se le puedan identificar en las mismas?		
8	¿Están de acuerdo en que los dibujos y manualidades que se hagan se puedan enseñar a otras personas sin que aparezcan los nombres?		
9	¿Están de acuerdo en que se utilice la información sobre su participación en el programa sin dar datos que puedan identificarles?		



Familiares:

Participantes (Número de Identificación Familiar*)	Edad	Sexo		¿Quiere participar?	
				 Sí	 No
Madre: _____					
Menor 1: _____					
Menor 2: _____					
Menor 3: _____					
Menor 4: _____					
Menor 5: _____					

* **Número de Identificación Familiar:** Es un número de referencia único para cada mujer que esté en el recurso, ya que, los y las menores tendrán su propio número. Se puede utilizar para identificar anónimamente la asistencia de la familia al programa. Las primeras 2 letras son el código de su país, la segunda letra es el código de su grupo y por último, el número de familia. Por ejemplo, la primera mujer que asiste al programa en Gran Bretaña en el grupo Stafford sería: GBS1

Todo el personal involucrado en el programa “*Nuestro Momento*”:

- Mantener la confidencialidad de las personas participantes
- Animar a la participación a todas mujeres y menores
- Respetar el derecho de las familias a elegir participar o no en las actividades
- Desafiar las actitudes y comportamientos negativos que se produzcan en el grupo
- Mantener la seguridad de las familias
- Hacer que ésta sea una experiencia divertida y positiva para las familias

Fecha:

Lugar:.....

Firma de la madre:

Firma de la profesional:.....



12. Herramienta de Evaluación del Círculo Familiar

