

# Facilitándote el camino

Proyecto de Acompañamiento a Juicio



Nº de cuestionario: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nº de asociado: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Qué te une a la Asociación?:

Familiar/Amigo del fallecido; Parentesco \_\_\_\_\_

Familiar/Amigo del herido; Parentesco \_\_\_\_\_

Herido o amputado

Otros: \_\_\_\_\_

## ➤ Datos sociofamiliares

Estado civil:

Casado/a;  Pareja de hecho;  Divorciado/a; Separado/a

Viudo/a  Soltero/a

¿Con quién convives en tu casa?: \_\_\_\_\_

Otros familiares que apoyen y no convivan contigo \_\_\_\_\_

*Observaciones:*

## ➤ Datos laborales y educativos

¿Estás trabajando en este momento?:  No  Sí

Tipo de trabajo \_\_\_\_\_

Estudios terminados \_\_\_\_\_

## ➤ Salud psíquica y física

a) ¿Has recibido tratamiento psicológico o psiquiátrico antes del 11 M?

No  Sí

b) ¿Has recibido tratamiento psicológico o psiquiátrico después del 11 M?

No  Sí

Desde el sistema público

Desde el sistema privado

En el caso de que hayas recibido tratamiento psicológico o psiquiátrico ¿Cuánto te ha servido de ayuda entre 0 y 10? (0= nada de ayuda y 10= muchísima ayuda)

1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10

c) ¿Acudes a tratamiento psicológico o psiquiátrico en la actualidad?

- No  Si
- Desde el sistema público
- Desde el sistema privado

En el caso de que estés recibiendo tratamiento psicológico o psiquiátrico ¿Cuánto te ha servido de ayuda entre 0 y 10? (0= nada de ayuda y 10= muchísima ayuda)

1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10

d) ¿Podrías explicarnos los motivos de tu asistencia o no asistencia a tratamiento psicológico o psiquiátrico? \_\_\_\_\_

¿Qué expectativas tienes de nuestro proyecto "Facilitándote el Camino, y del equipo psicológico responsable? \_\_\_\_\_

¿Has tenido pautado psicofármacos en los últimos 6 meses?

- No  Sí
- Desde el sistema público
- Desde el sistema privado

¿Cuánto te ha servido de ayuda? (entre 0 y 10; 0 = nada de ayuda; 10 = muchísima ayuda):

1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10

¿Padeces alguna enfermedad o lesión importante? \_\_\_\_\_

Observaciones:

➤ **Juicio**

¿Qué te evoca ahora el que comience dentro de poco el proceso judicial del 11 M?:

\_\_\_\_\_

Cuando piensas en el juicio:

- ¿Qué ideas o palabras te vienen? \_\_\_\_\_
- ¿Qué emociones sientes? \_\_\_\_\_
- ¿Qué sientes en tu cuerpo? \_\_\_\_\_
- ¿Qué te dan ganas de hacer? \_\_\_\_\_

¿Con qué grado de intensidad (de 0 a 10) me gustaría seguir el juicio?

0 1 2 3 4 **5** 6 7 8 9 10

¿Con qué frecuencia piensas ir al lugar del Juicio?

- Nunca       Puntualmente       1 vez a la semana  
 Varias veces a la semana       Todos o casi todos los días

¿Qué resultados crees que se pueden obtener?: \_\_\_\_\_

---

➤ **Grupos de trabajo:**

¿Has participado alguna vez en grupos de apoyo psicológico?

- SI     No

¿Estarías interesado en asistir a los talleres que te ofertamos?

- SI     No

¿En qué turno/os te sería posible?:  Mañana       Tarde

¿Qué día/s de la semana te sería posible asistir:

- Lunes     Martes     Miércoles       Jueves

En caso de que desearas asistir ¿habría algún inconveniente que te lo impidiera? \_\_\_\_\_

De todas las posibles cuestiones a trabajar, ¿cuál crees que es aún es tu “espinita clavada” que te sigue haciendo daño y cuál crees que ya es tu “rosa” que te llena de esperanza?

ESPINITA \_\_\_\_\_

ROSA \_\_\_\_\_

Observaciones:

➤ **Cierre**

Dudas, preguntas....: \_\_\_\_\_

---

Firma:

Yo \_\_\_\_\_ SOLICITO

participar en los talleres que la Asociación “11 M Afectados del Terrorismo” va a promover para Acompañamiento al Juicio.

**GRACIAS POR TU COLABORACIÓN**

**TE ROGAMOS EL ENVÍO DE ÉSTE CUESTIONARIO POR CORREO  
ELECTRONICO, ORDINARIO O POR FAX AL Nº 91 331 93 82.**