

Paquete de Revelación de Historia Sexual del SOMB
para Menores quienes Cometan Delitos Sexuales

Guía para Proveedores de Tratamiento para la Divulgación de Antecedentes Sexuales

El terapeuta debe trabajar en el menor en este paquete de divulgación de antecedentes sexuales. El proceso debe ser guiado y dirigido por un terapeuta.

1. El primero paso debe ser orientar al menor hacia el proceso de historia sexual, incluyendo el paquete de divulgación. El terapeuta debe explicar todos los conceptos al menor para asegurar que comprenda el paquete de historia sexual. Todos los términos deben definirse y explicarse.
2. El terapeuta debe proteger al menor de daños potenciales e impactos dañinos al ser expuesto a términos mas allá de sus experiencias sexuales y de la capacidad de comprensión del menor.
3. Se recomienda que el terapeuta utilice una línea de tiempo para evaluar el funcionamiento sexual y la experiencia del menor como parte del proceso de decidir como manejar el proceso del paquete de divulgación de antecedentes sexuales. Es posible que el terapeuta desee basar los eventos importantes en función de los eventos importantes de la vida, (por ejemplo, el grado en la escuela, etc.).
4. El terapeuta debe entonces decidir si el menor debe completar el paquete de divulgación de antecedentes sexuales en la oficina durante una sesión terapéutica, lo cual es recomendado, y/o por su cuenta.
5. El terapeuta debe continuar apoyando la revelación continua durante todo el proceso por parte del menor. Es entendido que pueden ocurrir divulgaciones adicionales a lo largo del proceso.
6. Es importante que le terapeuta se comunique con el Examinador de Polígrafo:
 - El nivel de desarrollo emocional y cognitivo del menor.
 - El alcance de las experiencias sexuales del menor, incluida su propia victimización.
 - Preguntas las cuales el examinador polígrafo será responsable de desarrollar, de áreas las cuales se deben tomar en cuenta.
 - Elementos o preguntas que sean modificadas después de discusiones adicionales con el MDT (grupo multidisciplinario).

El terapeuta debe completar el formulario de Entrevista de Historia Sexual (pagina siguiente) con el menor. El terapeuta debe utilizar su juicio clínico para determinar preguntas específicas para hacerle al menor. El formulario de entrevista de historia sexual no debe entregarse al menor para que lo complete, debido a la necesidad de limitar exponer elementos que el menor quizás no conozca.

Nombre: _____ FDN: _____

Formulario de Entrevista de Historia Sexual

El terapeuta debe responder cada elemento según sea apropiado para el desarrollo durante la entrevista con el menor. Se recomienda que el terapeuta proporcione este formulario al examinador polígrafo, en lugar de dárselo directamente al menor para que lo lleve al examen.

			Frecuencia (o # total)	Última Vez
1. Experimentado fantasías desviadas sexualmente abusivas	SI	NO	_____	_____
2. Masturbado a fantasías desviadas	SI	NO	_____	_____
3. Comportamientos de búsqueda de oportunidades sexuales	SI	NO	_____	_____
4. Hizo fotos/videos de si mismo o de otras personas con propósitos sexuales	SI	NO	_____	_____
5. Abusado animales	SI	NO	_____	_____
6. Abusado animales sexualmente	SI	NO	_____	_____
7. Necrofilia (contacto sexual con animales o personas muertas)	SI	NO	_____	_____
8. Excitación resultada de memorias delincuentes	SI	NO	_____	_____
9. Abuso verbal o físico de una pareja	SI	NO	_____	_____
10. Participación en cultos o grupos de odio (ej. Racistas, etc.)	SI	NO	_____	_____
11. Uso de alcohol	SI	NO	_____	_____
12. Uso de drogas ilícitas	SI	NO	_____	_____
13. Proporcionó alcohol/drogas a sus compañeros(as)	SI	NO	_____	_____
14. Contacto con victima/s después de restricción	SI	NO	_____	_____
15. Auto-mutilación (cortes en el cuerpo u otro comportamiento auto-abusivo)	SI	NO	_____	_____
16. Uso de heces con propósitos sexuales	SI	NO	_____	_____
17. Uso de orina con propósitos sexuales	SI	NO	_____	_____
18. Uso de objetos inánimes para la excitación sexual o la masturbación	SI	NO	_____	_____
19. Desnudez en lugares públicos	SI	NO	_____	_____
20. Contacto sexual en lugares públicos	SI	NO	_____	_____
21. Contactos sexuales consensuados (no abusivos, no ilegales, no coercitivos)	SI	NO	_____	_____
22. Infidelidad sexual	SI	NO	_____	_____
23. Contacto sexuales anónimos o casuales (personas conocidas por menos de 24 horas)	SI	NO	_____	_____
24. Contacto sexual con las mismas parejas sexuales (como menor y adulto)	SI	NO	_____	_____
25. Actividades sexuales en grupo	SI	NO	_____	_____
26. Actividades de esclavitud consensuales	SI	NO	_____	_____
27. Sadismo sexual (excitación ante el dolor o la humillación de otra persona)	SI	NO	_____	_____
28. Masoquismo sexual (excitación ante su propio dolor o humillación)	SI	NO	_____	_____
29. Actividades de sexo anal	SI	NO	_____	_____
30. Victimización sexual	SI	NO	_____	_____
31. Comportamientos sexuales por computadora (cibersexo/chat sexual a través de computadora o dispositivo electrónico)	SI	NO	_____	_____
32. Uso de objetos inánimes (no-humano) para excitación o comportamiento sexual	SI	NO	_____	_____
33. Comportamientos sexuales por teléfono (líneas sexuales telefónicas, llamadas obscenas por teléfono)	SI	NO	_____	_____
34. Usó un servicio de personal o de citas (teléfono, computadora o dispositivo electrónico)	SI	NO	_____	_____
35. Visitado o frecuentado bares/clubes de striptease o topless	SI	NO	_____	_____
36. Visitado o frecuentado librerías o tiendas de novedades para adultos	SI	NO	_____	_____
37. Visitado o frecuentado salones de masajes eróticos (ha usado servicios de masajes eróticos)	SI	NO	_____	_____
38. Transexualismo (querer ser miembro del sexo opuesto)	SI	NO	_____	_____
39. Travestismo (vestirse como miembro del sexo opuesto)	SI	NO	_____	_____
40. ¿Alguna vez usó ropa interior/ropa/propiedad de otra persona de manera sexual?	SI	NO	_____	_____
41. ¿Alguna vez se provocó incendios o participó en comportamientos de incendio por motivos sexuales?	SI	NO	_____	_____
42. ¿Alguna vez ha abusado verbal o físicamente de un miembro de su familia?	SI	NO	_____	_____

Entrevista conducida por: _____

Instrucciones para que el Menor complete el Paquete de Divulgación de Historia Sexual

1. Complete las siguientes paginas del Paquete de Divulgación de
 - Educación Sexual
 - Historia de Masturbación
 - Historia de Pornografía
2. Complete el Formulario de Resumen de Conducta Sexual (Anexo)
3. Complete **un** Formulario de Comportamiento Sexual (Anexo) para cada victima identificada (incluya victimas, personas con las que hubieron cargos y personas con las que no hubieron cargos).
 - Haga copias adicionales de paginas individuales o del Formulario de Comportamiento Sexual (Anexo), como sea necesario
 - No deje ningún elemento en blanco. Responda SI o NO a todos los elementos.
4. Complete el formulario de resumen de Historia Sexual.
 - No deje ningún elemento en blanco. Responda SI o NO a todos los elementos.

Proporcione a su proveedor de tratamiento y al oficial supervisor, copias de su paquete de divulgación de historia sexual completo según sea solicitado, y guarde una copia para sus propios registros.

Lleve una copia de su paquete completado de divulgación de historia sexual a su examen de polígrafo; es posible que su examinador no necesite leerlo, pero es posible que desee consultarlo (es mejor tenerlo y no necesitarlo, que necesitarlo y no tenerlo).

1. Dirija todas las preguntas técnicas sobre la prueba del polígrafo al examinador del polígrafo. Hay poca probabilidad de mejorar resultados del examen polígrafo cuando se solicita información sobre el examen a sus amigos, libros u otros medios, y este comportamiento tiende a estar correlacionado con el cinismo, la resistencia, los resultados inconclusos y la falta de progreso en el tratamiento.

Cualquier intento de falsificar o alterar los resultados de su examen de polígrafo puede considerarse como un intento deliberado y no conforme de interferir con un proceso el cual tiene la intención de garantizar y promover la seguridad en la comunidad y su progreso en el tratamiento. Tal comportamiento puede convertirse en la base de sanciones en el tratamiento y la supervisión.

Definiciones

Comportamientos de Incendios Intencionales o de Jugar con Fuego: Incluya todos los comportamientos que involucren incendio con propósitos destructivos, emoción/excitación o excitación sexual.

Imágenes de Abuso Sexual de Niños (a menudo conocido como pornografía infantil): Incluya todas las actividades relacionadas con ver, poseer, usar, producir o distribuir imágenes desnudas o sexualidades de menores (personas menores de 18 años), incluyendo computadoras, teléfonos, tabletas u otros dispositivos. Esto incluiría el sexteo por parte de menores (ver definición de sexteo).

Coerción – Incluye contacto sexual (incluidos los intentos) con cualquier persona (incluidos novios/novias) cuyo cumplimiento haya obtenido a través de cualquier forma no violenta de coerción (es decir, soborno, manipulación, obsequios, engaños, dinero, drogas, alcohol, amistad), a pesar de la falta de voluntad declarada o no declarada de la persona para participar, incluso después de que la persona diga “no” o “pare.”

Consentimiento: El permiso o acuerdo voluntario y voluntario que da una persona para hacer algo o para que algo suceda. Analice todos los elementos del consentimiento (tamaño, edad, intelecto, fuerza, poder, autoridad, popularidad).

Cruising: Busca, por cualquier medio, un lugar para una pareja sexual casual.

Desviación: Acciones o comportamientos que violan las normas sociales, incluidas las reglas promulgadas formalmente, así como las violaciones informales de las normas sociales.

Violencia Doméstica*: Incluya todos los comportamientos en los que haya participado que involucren golpes, bofetadas, empujones, arrojar cosas o romper cosas por ira o frustración hacia una persona con la que tiene o tuvo una relación íntima (por ejemplo, novio, novia, esposo, esposa). También incluya amenazas de daño o intimidación mediante el uso de palabras, armas o gestos.

*Nota del terapeuta: Ser testigo de violencia doméstica también puede ser un asunto importante para tratar en tratamiento y debe explorarse si surge durante la discusión de este tema. No debe registrarse en el formulario, pero debe plantearse a través del plan de tratamiento.

Exhibicionismo o Exposición indecente*: Incluya todos los incidentes en los que accidentalmente o intencionalmente expuso (incluidos los intentos) sus partes privadas desnudas (incluso en un vehículo) a personas desprevenidas en lugares públicos o privados. Incluya incidentes en los que vistió ropa holgada o que permitió que sus órganos sexuales estuvieran expuestos a los demás. También incluya comportamientos de enseñar las nalgas, correr desnudo o rápidamente enseñando sus partes privadas, tener relaciones sexuales en un lugar público y orinar en público mientras está a la vista de los demás.

*Nota del terapeuta: La definición anterior no se basa en el Estatuto.

Violencia Familiar*: Incluye todos los comportamientos en los que haya participado como pegar, golpear, abofetear, empujar, arrojar cosas o romper cosas por ira o frustración hacia un miembro de la familia (por

ejemplo, un hermano, un padre, etc.). También incluya amenazas de daño o intimidación mediante el uso de palabras, alarmas o gestos.

*Nota del terapeuta: Aunque no es un comportamiento de abuso sexual, este es un problema de tratamiento importante y debe explorarse si surge. Debe abordarse a través del plan de tratamiento.

Frotar: Frotarse sexualmente de manera oportunista o tocarse sexualmente con extraños o personas desprevenidas (no incapacitadas) dentro o fuera de la casa. Esto incluye el contacto sexual (incluidos los intentos) de las partes privadas de otras personas durante cualquier juego, abrazos sexuales, juegos bruscos, bañándose, cambiando pañales, sentándose en las piernas de otra persona, jugando o actividades deportivas de personas desprevenidas en lugares públicos o privados (por ejemplo, cuidado de niños, escuelas, trabajo, tiendas, gimnasio, multitudes). Se debe considerar si se hace con el propósito de gratificación sexual.

Incapacitado: Impedido temporalmente o permanentemente por deficiencia o discapacidad mental y/o física. Incluya todos los contactos sexuales (incluidos los intentos) que involucren a personas mentalmente o físicamente incapacitadas. Incluir, pero no limitarse a, incapacidad por estar bajo la influencia de drogas o alcohol o una discapacidad del desarrollo.

Contacto Sexual Institucional: Incluya todo contacto sexual (incluidos los intentos) con personas durante colocación, incluida la cárcel, centros de detención, casa de acogida o centros de tratamiento, hospitales médicos o psiquiátricos, internados o cualquier colocación fuera del hogar.

Relación Íntima: Una relación entre cónyuges, ex cónyuges, parejas no casadas en el presente o pasado, o personas que son ambos padres del mismo hijo, independientemente de si las personas han estado casadas o han vivido juntas en algún momento.

Masturbación: Estimulación manual de los órganos genitales propios o ajenos para el placer sexual.

Fuerza Física: Incluye contacto sexual (incluidos intentos) con cualquier persona (incluidos los novios / novias) a quien golpeó físicamente, restringió físicamente usando la fuerza de su cuerpo o cualquier objeto, o el uso de armas, incluidas las armas implícitas o improvisadas, que representen una amenaza, continúa después de decir “no” o “pare” para evitar que la persona se resista o escape.

Contacto Sexual Físico: Incluya a todas las personas con las que se involucró en cualquier forma de frotar o tocar (incluidos los intentos) de los órganos sexuales de una persona (es decir el área de los senos/pecho, las nalgas, el área vaginal, el pene), ya sea sobre o debajo de la ropa, si fue con el propósito de excitación sexual, gratificación o estimulación sexual, o “curiosidad sexual,” junto con todas las personas a las que causó o permitió que frotaran o tocaran sus partes íntimas, ya sea por encima o por debajo de la ropa, con el propósito de excitación sexual, gratificación o estimulación sexual o curiosidad sexual. También incluya a las personas con las que participó en cualquier comportamiento de caricias sexuales) es decir, abrazos y besos sexuales).

Pornografía: Incluya todas las actividades relacionadas con la visualización, posesión, uso, producción o distribución de imágenes desnudas o sexualidades de menores (personas menores de 18 años), incluida la computadora, e teléfono, la tableta u otros dispositivos. Esto incluiría el sexteo de menores (vea definición de sexteo).

Posición de Confianza: Cualquier persona sobre la que tenga o haya tenido autoridad (por ejemplo, niñera, niño, entrenador, pariente mas joven, voluntario, tutor, mentor, etc.).

Pariente/Miembro de la Familia: Incluya a todas las personas relacionadas por sangre, matrimonio (excluyendo el cónyuge o alguien en función de cónyuge) o adopción (por ejemplo, Madre, padres, hermana, hermano, tía, tío, abuelos, nietos, primos, sobrinas, sobrinos, hijastros, suegros).

Juegos sexuales: Incluya cualquier juego sexual (por ejemplo, Mamá-papá, casa, medico, muéstrame, girar la botella, verdad o desafío, lucha libre, payasadas, etc.) en los que el contacto sexual (incluidos los intentos) ocurrió.

Sexteo: Enviar fotografías de desnudos o sexualmente sugerentes por medios electrónicos (es decir, teléfono celular u otros dispositivos electrónicos) a otra persona.

Agresión Sexual a un Niño/a: Estatuto revisado de Colorado 18-3-405. Cualquier actor el cual sabiendo someta a otro que no sea su cónyuge a cualquier contacto sexual comete un asalto sexual a un niño si la víctima es menor de quince años y el actor es al menos cuatro años mayor que la víctima.

Contacto sexual con Animales: Incluye todos los comportamientos sexuales (incluidos los intentos) que involucren animales domésticos, de granja/rancho o salvajes. Incluya todo contacto sexual con mascotas, ya sean propias o ajenas con el propósito de gratificación sexual.

Imágenes Sexualmente Explícitas: Imágenes de actos sexuales reales no simulados, relaciones sexuales y genitales descubiertos.

Charlas/Conversaciones/Llamadas Sexualmente Explícitas: Incluya todos los contactos/interacciones sexuales e intentos de contactos/interacciones sexuales a través de una computadora o dispositivos electrónicos, incluidos correos electrónicos, salas de chat, Facebook, mensajes de texto, computadora, Skype, juegos en línea, cibersexo, cámaras en vivo, lugares en internet donde se colocan anuncios públicos y privados, canales de chat DDC, otros grupos de usuarios. Incluye conversaciones sexuales consensuadas y llamadas telefónicas obscenas no deseadas.

Durmiendo: Incluya todos los contactos sexuales (incluidos los intentos) que involucren a personas cuando estaban (o parecían) dormidas o inconscientes.

Solicitar: Incluye todos los intentos de conocer, o haber hecho arreglos para conocer a un extraño a través de una computadora o dispositivos electrónicos, incluidos teléfonos celulares, mensajes de texto, correos electrónicos, salas de chat, cibersexo, cámaras web en vivo, tableros de anuncios electrónicos, chat, canales de chat DCC, tableros de anuncios privados, otros grupos de usuarios.

Conductas de Acecho: Incluya todas las conductas que impliquen seguir a alguien sin su conocimiento o permiso. Incluya todos los incidentes de seguir a alguien a su casa, lugar de trabajo o vehículo, o seguir a otros por una tienda, pasillo, estacionamiento, campus o comunidad. Incluya todos los demás esfuerzos para monitorear u observar el comportamiento de otra persona sin su conocimiento (por ejemplo, mensajes de texto, Facebook, etc.).

Extraño: Una persona a la que uno no conoce o con la que no está familiarizado.

Amenaza: Incluye todos los comportamientos que involucren amenazas de daño, gestos amenazantes o amenazas verbales de daño, incluidas amenazas de daño hacia los parientes de la persona o miembros de la familia (incluidas las mascotas), para evitar que la persona se resista o se escape.

Voyerismo o Mirones Sexuales: Incluya todos los comportamientos sexuales (incluidos los intentos) que involucren mirones o voyerismo, incluidos todos los intentos de mirar dentro de la casa, el dormitorio o el baño de alguien o cualquier otro lugar donde se pueda esperar que se desnude sin el conocimiento o permiso de la persona, en intentar ver a alguien desnudo, desvestirse/vestirse o participar en actos sexuales. Incluya todos los intentos de voyerismo que impliquen el uso o la creación de una abertura para ver a otros en busca de excitación sexual, incluidos todos los intentos de usar cualquier dispositivo óptico (es decir, cámaras, videos, teléfonos celulares, espejos, binoculares o telescopio) para ver a otros con fines sexuales. También incluye mirones sexuales contra personas que estaban (o parecían estar) dormidas o incapacitadas.

Educación Sexual

Describa cuando aprendió sobre la sexualidad.

Describa donde aprendió sobre la sexualidad.

Describa de quién aprendió sobre la sexualidad.

Historia de Masturbación

Enumere la historia de masturbación, incluida la edad de inicio, la frecuencia, los tipos de fantasía y los lugares (es decir, dormitorio, baño o fuera de su residencia). Tenga en cuenta específicamente la masturbación donde podría ver a otros o posiblemente podría ser observados por otros mientras se masturba, incluidos los baños públicos, el lugar de trabajo/escuela, los vehículos y las casas de otros.

Incluya el uso, robo o compra de ropa interior o propiedad personal para la masturbación o excitación sexual. Incluya quitar o guardar ropa interior de parejas sexuales, parientes, amigos o extraños para la masturbación o excitación sexual. También incluya todos los incidentes en los que devolvió la ropa interior de alguien después de usarla para masturbarse o excitarse sexualmente.

Por último, incluya la masturbación con imágenes no-pornográficas que lo estimulen sexualmente.

Historia de Pornografía

Incluya todas las actividades relacionadas con el uso de pornografía, incluyendo la edad de aquellos(as) que aparecen en la pornografía (por ejemplo, imágenes de abuso infantil sexual), los tipos de pornografía utilizados (por ejemplo, violenta), y la masturbación asociada. Incluya también la masturbación con imágenes sexualmente estimulantes no pornográficas. Incluya cualquier intercambio de imágenes desnudas o semidesnudas de usted o de otros con otra persona (por ejemplo, sexteo).

Primer Nombre	Su Edad	El Género (Hombre/ Mujer)	Tu Edad	Besar	Tocar	Sexo Oral	Sexo Anal	Sexo Vaginal	Masturbación Mutual	Sexteo	Otro

Su Nombre: _____ FDN: _____

Formulario de Comportamiento Sexual Complete un formulario para cada víctima

Nombre de la Persona/Identificador: _____ Relación: _____

Género: Femenino / Masculino

Edad(es) de la Persona en el Momento del Contacto _____ Su Edad(es) en Momento del Contacto: _____

TIPO DE CONTACTO/COMPORTAMIENTO: (Circule las palabras que apliquen)	CIRCULE	MAYOR NUMERO DE TIEMPO POSIBLE
1. Frotó/tocó los senos/área del pecho de la persona sobre la ropa	SI NO	
2. Frotó/tocó los senos/área del pecho desnudos de la persona	SI NO	
3. Frotó/tocó la vagina / el pene sobre la ropa	SI NO	
4. Frotó/tocó la vagina /el pene desnudo de la persona	SI NO	
5. Frotó el pene / la vagina contra la vagina / el pene / los senos / las nalgas vestidos de la persona	SI NO	
6. Frotó el pene / la vagina contra la vagina / el pene / los senos / las nalgas de la persona desnuda	SI NO	
7. Puso la lengua en la boca de la persona (es decir, besar con lengua)	SI NO	
8. Colocó la boca / lengua en la vagina / el pene de la persona vestida	SI NO	
9. Colocó la boca / lengua en el área de la vagina / el pene	SI NO	
10. Puso la boca / lengua en el ano de la persona, aunque haya sido ligeramente	SI NO	
11. Puso un dedo dentro del ano de la persona, aunque haya sido ligeramente	SI NO	
12. Puso un dedo dentro de la vagina de la persona, aunque haya sido ligeramente	SI NO	
13. Puso el pene dentro de la vagina de la persona, aunque haya sido ligeramente	SI NO	
14. Puso el pene contra / dentro del ano de la persona aunque haya sido ligeramente	SI NO	
15. Puso un objeto dentro de la vagina / ano de la persona (ungüento, vibrador, barra, otro objeto)	SI NO	
16. Masturbó en la presencia de la otra persona	SI NO	
17. Eyaculó en la presencia de la otra persona	SI NO	
18. Masturbó usando ropa / fotos / propiedad de la otra persona	SI NO	
19. Eyaculó en o sobre el ano / vagina / cuerpo / boca de la otra persona	SI NO	
20. Hizo / poseyó / distribuyó fotos /videos de personas desnudas o parcialmente desnudas	SI NO	
21. Suministró drogas / alcohol a la persona	SI NO	
22. Persona frotó mi pene / vagina sobre la ropa	SI NO	
23. Persona tocó / frotó mi pene desnudo / vagina desnuda	SI NO	
24. Persona colocó su boca / lengua en mi pene desnudo / vagina desnuda	SI NO	
25. Persona colocó el pene contra mi ano / vagina	SI NO	
26. Persona colocó un dedo dentro de mi ano / vagina, aunque haya sido ligeramente	SI NO	

Enumere otros comportamientos sexuales con esta persona (no incluidos en esta lista): _____

¿Primer contacto? _____ ¿Último contacto? _____ ¿Total de contactos sexuales? _____

¿Frecuencia? _____

¿Dónde ocurrieron estos contactos? _____

¿Usted causó que esta persona se comportara sexualmente con otros? Si respondió ¿Con quién? _____

¿Quién más estuvo presente cuando ocurrieron estos contactos? _____

A. ¿Esta persona era pariente o miembro de la familia?	SI NO	
B. ¿Alguna vez forzó o tuvo contacto sexual violento (evitó escapar o resistirse) con esta persona	SI NO	
C. ¿Esta persona estuvo dormido/a o inconsciente durante el contacto sexual?	SI NO	
D. ¿Esta persona estuvo alguna vez bajo la influencia de drogas o alcohol durante el contacto sexual?	SI NO	
E. ¿Esta persona estaba mental o físicamente incapacitada?	SI NO	
F. ¿Era esta persona 4 años o más menor que usted?	SI NO	
G. ¿Era esta persona 2-1 años más joven que usted?	SI NO	
H. ¿Estaba usted en una posición de confianza con esta persona?	SI NO	
I. ¿Alguna vez coaccionaron (no violentamente) el contacto sexual con esta persona?	SI NO	
J. ¿Alguna vez se involucró en frotarse (sexualmente con personas desprevenidas) con esta persona?	SI NO	
K. ¿Alguna vez tuvo conversaciones sexualmente explícitas con esta persona?	SI NO	
L. ¿Alguna vez solicitó a esta persona para encontrarse para tener contacto sexual?	SI NO	
M. ¿Alguna vez le mostró una imagen desnuda de usted mismo/a a esta persona, o vio una imagen desnuda de la persona	SI NO	
N. ¿Alguna vez participó en voyerismo (espiar) con esta persona?	SI NO	
O. ¿Alguna vez participó en exhibicionismo (desnudez publica) con esta persona?	SI NO	
P. ¿Alguna vez se involucró en acechar a esta persona?	SI NO	
Q. ¿Alguna vez tuvo contacto sexual institucional (colocación fuera del hogar) con esta persona?	SI NO	
R. ¿Alguna vez participó en algún juego sexual con esta persona?	SI NO	

Resumen de Historia Sexual

	SI NO	# de personas	#de veces	última vez	Pagina
A. ¿Alguna vez ha tenido contacto sexual con un pariente o familiar?	SI NO				
B. ¿Alguna vez forzó o participó en un contacto sexual violento (evitar el escape o la resistencia= con esta persona?	SI NO				
C. ¿Alguna vez ha tenido contacto sexual con una persona que estaba dormida o inconsciente?	SI NO				
D. ¿Alguna vez ha tenido contacto sexual con un apersona bajo la influencia de drogas o alcohol?	SI NO				
E. ¿Esta persona estaba incapacitada mental o físicamente?	SI NO				
F. ¿Esta persona era 4 años o más menor que usted?	SI NO				
G. ¿Esta persona era 2-3 años más joven que usted?	SI NO				
H. ¿Estabas en una posición de confianza con esta persona?	SI NO				
I. ¿Alguna vez ha forzado (no violento) el contacto sexual con esta persona?	SI NO				
J. ¿Alguna vez ha practicado frotamiento sexual (contra personas desprevenidas) con esta persona?	SI NO				
K. ¿Alguna vez ha tenido una conversación sexualmente explícita con esta persona?	SI NO				
L. ¿Alguna vez ha solicitado a esta persona para tener contacto sexual?	SI NO				
M. ¿Alguna vez le ha mostrado una imagen desnuda de usted mismo a esta persona o ha visto una imagen desnuda de esa persona?	SI NO				
N. ¿Alguna vez se ha metido en voyerismo (mirones) con esta persona?	SI NO				
O. ¿Alguna vez has practicado exhibicionismo (desnudez publica) con esta persona?	SI NO				
P. ¿Alguna vez te has metido en acecho con esta persona?	SI NO				
Q. ¿Alguna vez ha tenido contacto sexual institucional (colocación fuera del hogar) con esta persona?	SI NO				
R. ¿Alguna vez ha participado en juegos sexuales con esta persona?	SI NO				
S. Indique el número de parejas sexuales consensuadas.	SI NO				
T. Enumere todas las respuestas SI del formulario de entrevista de historia sexual.	SI NO				

Firma/Fecha: _____

Firma del Terapeuta/Fecha: _____