

CALCOLA IL TUO PUNTEGGIO ACE

Durante la tua crescita, nei tuoi primi 18 anni di vita:

1. Un genitore o un altro adulto della tua famiglia ha spesso o molto spesso..
imprecato contro di te, ti ha insultato, denigrato o umiliato?
Oppure si è comportato in modo che ti ha fatto temere di essere ferito fisicamente?
Sì NO Se sì segna 1 _____
2. Un genitore o un altro adulto della tua famiglia ha spesso o molto spesso..
spinto, afferrato, schiaffeggiato o tirato qualcosa addosso
Oppure colpito così forte da lasciarti segni o lesioni?
Sì NO Se sì segna 1 _____
3. Un adulto o una persona 5 anni più grande di te ti ha mai:
toccato/a o accarezzato/a o ha voluto che tu toccassi sessualmente il suo corpo
Oppure tentato di avere un rapporto orale, vaginale o anale con te?
Sì NO Se sì segna 1 _____
4. Hai spesso o molto spesso avuto la sensazione che..
Nessuno nella tua famiglia ti abbia mai amato o ti consideri speciale o importante?
Oppure i membri della tua famiglia non si prestino attenzione l'un l'altro, non si sentano vicini gli uni agli altri o non si sostengano a vicenda?
Sì NO Se sì segna 1 _____
5. Hai spesso o molto spesso avuto la sensazione che..
Non avevi abbastanza da mangiare, hai dovuto indossare dei vestiti sporchi, non avevi nessuno che ti proteggesse?
Oppure i tuoi genitori fossero troppo ubriachi o drogati per prendersi cura di te o per portarti dal medico quando ne avevi bisogno?
Sì NO Se sì segna 1 _____
6. I tuoi genitori si sono separati o hanno divorziato?
Sì NO Se sì segna 1 _____
7. Tua madre (o la tua matrigna):
è stata spesso spinta, stretta, schiaffeggiata o le è stato tirato qualcosa addosso?
Oppure A volte, spesso, molto spesso è stata presa a calci, morsi, è stata colpita con un pugno o con qualcosa di duro?
Oppure è stata ripetutamente colpita per almeno un paio di minuti o minacciata con una pistola o un coltello?
Sì NO Se sì segna 1 _____
8. Hai vissuto con qualcuno che aveva problemi con l'alcol, era un alcolista o faceva uso di droghe?
Sì NO Se sì segna 1 _____
9. Un membro della tua famiglia era depresso, presentava patologie psichiatriche o ha tentato il suicidio?
Sì NO Se sì segna 1 _____
10. Un membro della tua famiglia è stato in prigione?
Sì NO Se sì segna 1 _____