

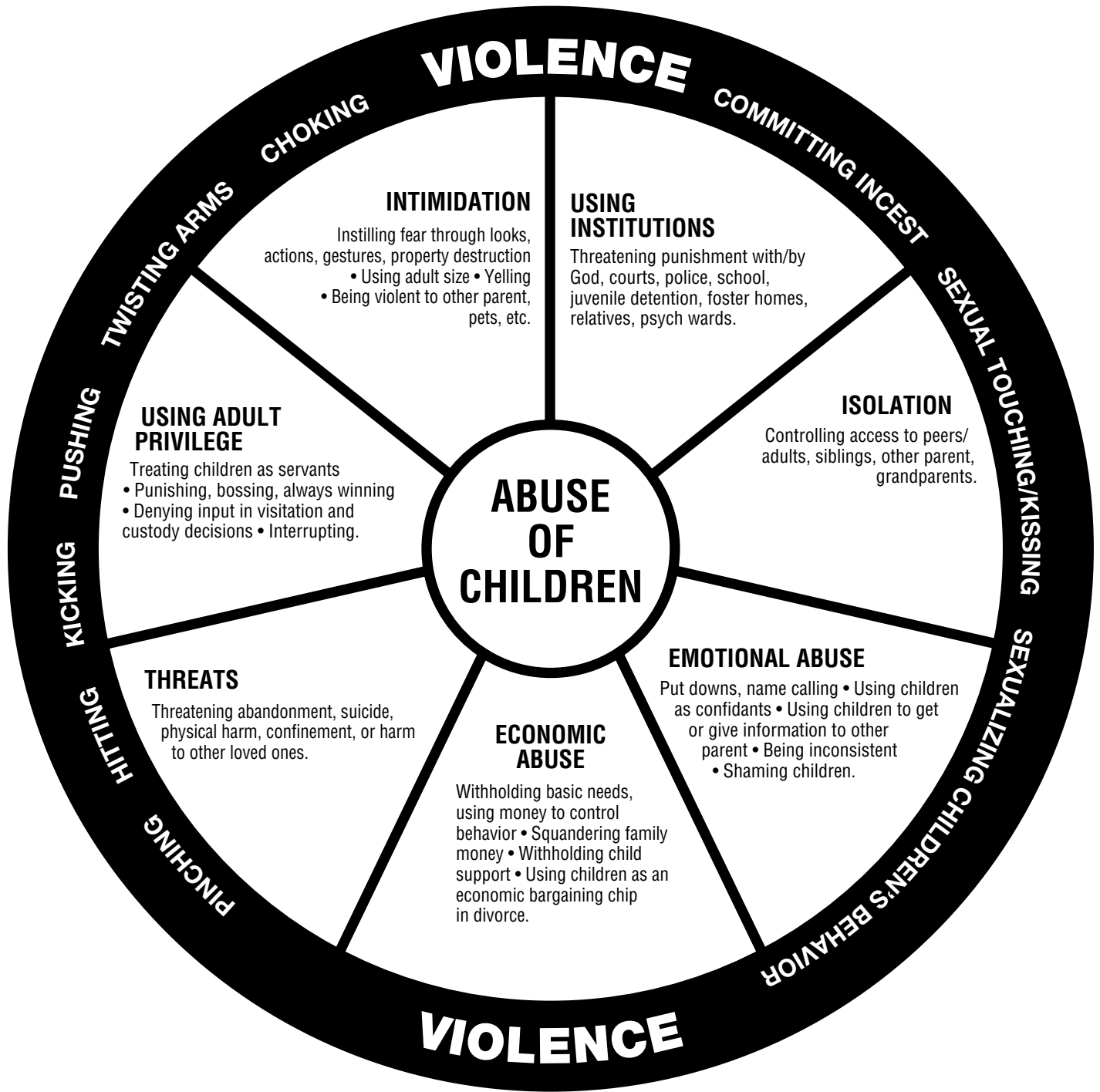
MENDING THE SACRED HOOP
 202 East Superior Street
 Duluth, Minnesota 55802
 218-722-2781



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

202 East Superior Street
 Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

202 East Superior Street
Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

202 East Superior Street
Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781

DIARIO DEL CONTROL
Grupos de Educación de Hombres

Nombre: _____

Fecha: _____

1. ACCIONES: Describa brevemente la situación y las acciones que usted usó para controlar a su pareja (afirmaciones, gestos, tonos de voz, contacto físico, expresiones del rostro).

2. INTENCIONES Y CONVICCIONES: ¿Qué era lo que usted quería que pasara en esta situación?

¿En qué convicciones, creencias o principios suyos están basadas sus acciones y las intenciones de sus acciones?

3. SENTIMIENTOS: ¿Qué sentimientos tuvo mientras se desarrollaron las acciones descritas en 1?

4. MINIMIZACIÓN, NEGACIÓN Y TRANSFERENCIA DE LA CULPA: ¿De qué manera usted minimizó o negó sus acciones o le echo la culpa a ella?

5. EFECTOS: ¿Cuál fue el impacto de sus acciones?

En usted: _____

En ella: _____

En otros: _____

6. SITUACIONES ANTERIORES DE VIOLENCIA: ¿Cómo cree usted que actos pasados de violencia afectaron esta situación?

7. COMPORTAMIENTOS NO CONTROLADORAS: ¿Qué podría haber hecho usted de manera diferente?



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

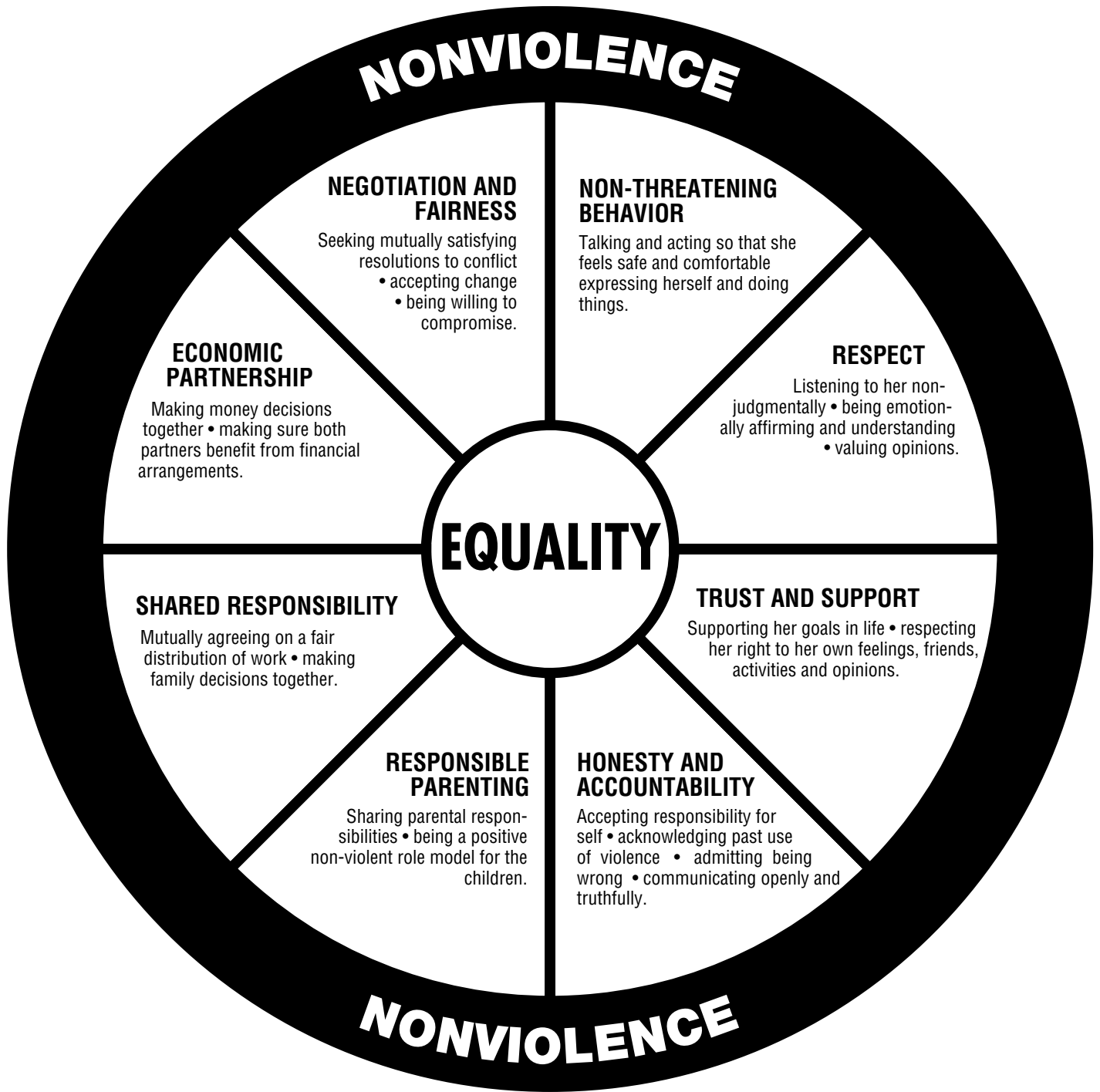
202 East Superior Street
Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781

PLAN DE ACCIÓN PERSONAL

Nombre _____

CAMBIOS QUE ESTOY HACIENDO	PASOS ESPECÍFICOS PARA LOGRARLOS



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

202 East Superior Street
 Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781

ACTION PLAN

Name _____

CHANGES I AM MAKING	SPECIFIC STEPS



DOMESTIC ABUSE INTERVENTION PROJECT

202 East Superior Street
Duluth, Minnesota 55802

218-722-2781

CONTROL LOG

Men's Education Groups

Name _____

Date _____

1. **ACTIONS:** Briefly describe the situation and the actions you used to control your partner (statements, gestures, tone of voice, physical contact, facial expressions).

2. **INTENTS AND BELIEFS:** What did you want to happen in this situation?

What beliefs do you have that support your actions and intents?

3. **FEELINGS:** What feelings were you having?

4. **MINIMIZATION, DENIAL AND BLAME:** In what ways did you minimize or deny your actions or blame her?

5. **EFFECTS:** What was the impact of your action?

On you _____

On her _____

On others _____

6. **PAST VIOLENCE:** How did your past use of violence affect this situation?

7. **NON-CONTROLLING BEHAVIORS:** What could you have done differently?
