



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA



❖ Historia de desarrollo

Embarazo

Planeado: () No planeado: ()

Deseado: () No deseado: ()

Sexo deseado por los padres:

Su pareja, usted o algún otro familiar han puesto en duda la paternidad del NNA?

Si: ____ No: ____ Porque:

Estado emocional de la madre (antes y durante el embarazo):

¿Presentó alguna complicación de salud antes, durante y después del embarazo?

Alimentación

Se alimentó con: Pecho () Biberón () Ambos ()

¿Por qué? ¿Cuánto tiempo?

¿Cómo ha sido su alimentación, ha presentado alguna dificultad? (desnutrición, falta de apetito, obesidad, selectividad de alimentos, indagar)

Patrones de sueño

¿Cuántas horas duerme regularmente?

En donde y con quien duerme el NNA? Cuarto propio () Cuarto de papá y mamá () Otro () Solo ()
Acompañado () ¿Con quién?



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA

¿Cómo es durante el sueño? Inquieto/a() Habla dormido/a() Lloro() Pesadillas() Terrores nocturnos() Rechina los dientes-bruxismo-() Insomnio() Dificultad para conciliar el sueño() Sonambulismo() Enuresis() Hace cuánto: _____

Autonomía e independencia

Actividades	Solo	Con ayuda	Observaciones
Bañarse			
Lavado de dientes			
Comer			
Vestirse y desvestirse			
Uso funcional del baño: (lavarse las manos, usar el inodoro, jalar la palanca)			

Desarrollo afectivo - social

RASGOS PERSONALES (Comportamiento, socialización y carácter)

¿Cómo le demuestras el afecto?

¿Cómo describiría el carácter de su hijo o hija (tranquilo/a, extrovertido/a, introvertido/a, explosivo/a, impulsivo/a, reflexivo/a, etc.)?

¿Cómo describiría la adaptación social de su hijo(a) tanto con personas de su misma edad como con personas adultas?

¿Tiene amigos?



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA



En ambientes nuevos o desconocidos, ¿le es fácil hacer amigos?

¿Qué clase de intereses, gustos o actividades tiene su hijo(a)? (Hobbies, deportes, comida, colores, programas de tv, etc.)?

El NNA tiene las siguientes habilidades sociales:

Escuchar () Iniciar conversaciones () Formular preguntas () Dar las gracias ()

Saludar () Dar y recibir cumplidos () Compartir () Cuidado de la naturaleza ()

¿En cuales considera que requiere de ayuda y por qué?

¿Qué actividades suelen realizar en familia?

Disciplina

¿Considera al NNA como alguien que coopera y sigue indicaciones o como alguien a quien se le dificulta seguir indicaciones?

¿Cuáles son las reglas familiares?

¿Cómo reacciona usted ante una conducta indeseable de él o ella?:

A lo largo del desarrollo del NNA ¿quién(es) ha impuesto las medidas disciplinarias?:

Papá() Mamá () Abuelo(a)() Otro:()



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA



Sexualidad en NNA

Qué curiosidades ha manifestado sobre el conocimiento de su cuerpo y el de los demás (tocamiento de genitales, diferencia entre niños y niñas, partes del cuerpo, reproducción, masturbación)

¿Qué explicación se le dio?

¿Se ha observado algún tipo de juego sexual (tocamientos, exploración) con otros/as NNA? Explique:

¿El NNA ha observado algún comportamientos sexual entre adultos/as con los/as que convive? (nalgadas, caricias, relaciones sexuales, abusos, etc.)

Eventos y datos significativos

Muerte de algún familiar o persona significativa para el NNA: Si () No ()

Muerte de alguna mascota significativa para el NNA: Si () No ()

Presencia de hechos delictivos (sufridos en casa o realizados por algún miembro de la familia):

Eventos desagradables para el NNA (enfermedades, accidentes, discusiones, hospitalizaciones, etc.)

Episodios de Violencia

Frecuencia de algunas conductas violentas dirigidas a o presenciadas por él/ella mismo.

Nota: Frecuencia (N= Nunca / V= Varias veces / D= Diariamente)

	Directa	Frecuencia			Indirecta	Frecuencia			Persona que genera
		N	V	D		N	V	D	
Violencia física									



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA



Violencia psicológica									
Violencia sexual									
Violencia patrimonial									

Indagar posible configuración de otros delitos relacionados con la violencia (omisión de cuidados, abandono, sustracción, trata de personas, trabajo infantil)

Describe el último o más significativo episodio de violencia en presencia del NNA:



MUNICIPIO DE MÉRIDA, YUCATÁN

Oficialía Mayor

Instituto de la Mujer

Departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres

Formato de Entrevista de NNA



Ingreso al espacio de refugio

¿Le ha ofrecido alguna explicación a su hija (o) acerca de su ingreso al espacio de refugio? Si: No:
¿por qué?

Nombre y firma de la entrevistadora

Nombre y firma de la usuaria

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: ENTREVISTA NNA

El Municipio de Mérida a través del departamento de Servicios Especializados en Atención a la Violencia contra las Mujeres, perteneciente a la Dirección del Instituto de la Mujer, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan; los cuales se señalan a continuación: nombre y firma de la usuaria, proporcionados en el presente formato.

Los datos personales solicitados de manera física serán con la finalidad de:

- Generar un expediente psicológico de la usuaria, y no podrán ser utilizados para otros fines.

De manera adicional utilizaremos su información para las siguientes finalidades:

- Elaboración de reportes internos relacionados con el servicio que prestamos
- Generar indicadores y graficas con fines estadísticos.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para las finalidades adicionales, usted puede manifestarlo de manera libre ante la Unidad de Transparencia, ubicada en calle 50 no. 471 por 51 y 53 centro de esta ciudad de Mérida, Yucatán previamente al tratamiento de los mismos; en un horario de lunes a viernes de 8:00 a 14: 00 hrs.



Para mayor información acerca del tratamiento y de los usos de los derechos que pueda usted hacer valer consulte nuestro aviso de privacidad integral a través de la siguiente dirección electrónica www.merida.gob.mx/avisodirecciones

Mérida, Yucatán a 29 de abril del 2019, (ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN).