

ASB-CE

Las siguientes preguntas se refieren a varios tipos de comportamientos. Algunas preguntas se refieren a comportamientos que involucran partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) o actos sexuales. Elija el número que indica la frecuencia con la que su hijo o hija ha mostrado los siguientes comportamientos en el **ÚLTIMO MES**. También elija si su hijo o hija ha mostrado cada uno de estos comportamientos en los ultimo **SEIS (6) MESES**.

		ULTIMO MES					SEIS (6) MESES	
		Elija el número que indica la frecuencia con la que su niño(a) ha mostrado los siguientes comportamientos en el <u>ÚLTIMO MES</u> .					Ha mostrado su niño(a) este comportamiento en los últimos <u>6 MESES</u> .	
		Nunca	Una vez (1 vez)	2-4 veces	5-10 veces	Más de 10 veces	NO	SI
1.	Se para o se sienta demasiado cerca a otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
2.	Abrazan personas que no conocen bien.	0	1	2	3	4	N	S
3.	Besan personas que no conocen bien.	0	1	2	3	4	N	S
4.	Toca o intenta tocar los senos de otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
5.	Hace preguntas sobre partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) y/o actos sexuales a un adulto de confianza (como un cuidador o un educador).	0	1	2	3	4	N	S
6.	Hace preguntas sobre partes privadas y/o actos sexuales a personas que no sean un adulto de confianza.	0	1	2	3	4	N	S
7.	Ve cosas o temas no sexuales de una manera sexual.	0	1	2	3	4	N	S
8.	Utiliza el Internet para buscar información sobre temas sexuales.	0	1	2	3	4	N	S
9.	Habla sobre partes privadas (como la vagina, el pene o el recto), temas sexuales o comportamiento del ir al baño en momentos inapropiados.	0	1	2	3	4	N	S
10.	Utiliza palabras sexuales de forma insultante, irrespetuosa y/o sugerente.	0	1	2	3	4	N	S
11.	Juega con juguetes de manera sexual; dibuja o escribe sobre partes privadas o temas sexuales.	0	1	2	3	4	N	S

		Elija el número que indica la frecuencia con la que su niño(a) ha mostrado los siguientes comportamientos en el <u>ÚLTIMO MES</u> .					Ha mostrado su niño(a) este comportamiento en los últimos <u>6 MESES</u> .	
		Nunca	Una vez (1 vez)	2-4 veces	5-10 veces	Más de 10 veces	NO	SI
12.	Se mueve, baila o hace gestos con las manos que son sexualmente sugerentes.	0	1	2	3	4	N	S
13.	Mira o trata de mirar a otras personas que están desnudas, desnudándose y/o haciendo sus necesidades del baño.	0	1	2	3	4	N	S
14.	Mira o trata de mirar a las personas que están participando en actos sexuales.	0	1	2	3	4	N	S
15.	Mira fotos o videos que muestran personas desnudas o actos sexuales.	0	1	2	3	4	N	S
16.	Mira fotos o videos de actos sexuales violentos, agresivos y/o extremos.	0	1	2	3	4	N	S
17.	Toca o frota sus partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) cuando <u>está solo o sola</u> .	0	1	2	3	4	N	S
18.	Toca o frota sus partes privadas cuando están con <u>otras personas</u> .	0	1	2	3	4	N	S
19.	Frota sus partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) sobre o con un objeto (como muebles, juguetes, mantas, control remoto).	0	1	2	3	4	N	S
20.	Se mete o intenta meter objetos dentro de <u>sus</u> partes privadas (como la vagina, el pene o el recto).	0	1	2	3	4	N	S
21.	Muestra sus partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) a otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
22.	Muestra imágenes de sus propias partes privadas o los de partes privadas ajenas a otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
23.	Les pide a otras personas que le enseñe sus partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) o que participen en actos sexuales mientras están <u>en persona</u> .	0	1	2	3	4	N	S
24.	Envía mensajes, imágenes y/o videos sexuales a otras personas (por ejemplo, a través de correo electrónico, mensajes de texto, redes sociales).	0	1	2	3	4	N	S

		Elija el número que indica la frecuencia con la que su niño(a) ha mostrado los siguientes comportamientos en el <u>ÚLTIMO MES</u> .					Ha mostrado su niño(a) este comportamiento en los últimos <u>6 MESES</u> .	
		Nunca	Una vez (1 vez)	2-4 veces	5-10 veces	Más de 10 veces	NO	SI
25.	Utiliza medios digitales (como mensajes de texto, correos electrónicos, redes sociales) para pedir a otras personas que le envíen fotos o videos que muestren la desnudez o actos sexuales.	0	1	2	3	4	N	S
26.	Coacciona a otros que envíen fotos o videos sexuales en formato digital. (Nota: "coacciones" significa el uso de la fuerza, amenazas, presiones, sobornos y/o engaños)	0	1	2	3	4	N	S
27.	Amenaza con compartir fotos o videos sexuales de otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
28.	Masajea o acaricia el cuerpo de otros.	0	1	2	3	4	N	S
29.	Acaricia sus partes privadas (como la vagina, el pene o el recto) sobre otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
30.	Le pega o pellizca las nalgas de otras personas.	0	1	2	3	4	N	S
31.	Toca o intenta tocar las partes privadas de otras personas (como la vagina, el pene o el recto).	0	1	2	3	4	N	S
32.	Pone la boca en los senos o en partes privadas de otras personas (como la vagina, el pene o el recto).	0	1	2	3	4	N	S
33.	Mete o intenta meter objetos en las partes <i>privadas de otros niños</i> (como la vagina, el pene o el recto).	0	1	2	3	4	N	S
34.	Trata de desnudar a otros en contra de su voluntad.	0	1	2	3	4	N	S
35.	Hace planes para hacer que otras personas se involucren en conductas sexuales.	0	1	2	3	4	N	S

		Elija el número que indica la frecuencia con la que su niño(a) ha mostrado los siguientes comportamientos en el <u>ÚLTIMO MES</u> .					Ha mostrado su niño(a) este comportamiento en los últimos <u>6 MESES</u> .	
		Nunca	Una vez (1 vez)	2-4 veces	5-10 veces	Más de 10 veces	NO	SI
36.	Coacciona a otros para que se involucren en conductas sexuales. (Nota: "Coacciona" significa el uso de la fuerza, amenazas, presiones, sobornos y/o engaños)	0	1	2	3	4	N	S
37.	Realiza conductas sexuales con un animal.	0	1	2	3	4	N	S
38.	Continúa sus conductas sexuales después de que se le dice que deje de hacerlo.	0	1	2	3	4	N	S

***Otras conductas sexuales no mencionadas aun (por favor describa):

***Las siguientes preguntas son para ayudarnos a comprender mejor los comportamientos que describió anteriormente. Nota: Si respondió "0" (Nunca) a todas las preguntas anteriores, no es necesario que completa la sección siguiente.

A. ¿Con quién se involucró su niño(a) en cualquiera de los comportamientos anteriores? (marque todos los que correspondan):

- ☐ Niños que viven en el mismo hogar que el niño (como hermanos o hermanas) ☐ Extraño(s) o personas que no conocen bien
- ☐ Niños que no viven en el mismo hogar que el niño (como primos, amigos) ☐ Vecino(s)
- ☐ Niños en la escuela (como compañeros de la escuela) ☐ Adulto(s)
- ☐ Niño(s) con retrasos en el desarrollo o discapacidades ☐ Niños menor(es)
- ☐ Niño(s) con otra vulnerabilidad (por favor describa): _____

B. ¿Dónde ocurrieron los comportamientos que reportó anteriormente (marque todo lo que corresponda)?

- ☐ Hogar ☐ Casa del vecino ☐ Entornos públicos (como tiendas)
- ☐ Autobús escolar/preescolar/escolar ☐ Guardería ☐ A fuera (como parques infantiles, parques)
- ☐ Otros lugares (por favor describa): _____

C. ¿Durante cualquiera de las conductas que usted reportó anteriormente, ¿su niño(a) usó coerción, como la fuerza, amenazas, presión, soborno y/o engaños?

- ☐ No ☐ Si (por favor explique): _____