

**GUÍA PARA EL ABORDAJE JUDICIAL EN  
CASOS DE SOSPECHAS DE MALOS TRATOS  
Y ABUSO SEXUAL DE NIÑOS, NIÑAS  
Y ADOLESCENTES**

Autores:

**Dra. Alicia Cadierno y Dr. Lucas Kuverling**

**AÑO 2011**

**ENTREVISTA PRELIMINAR DE ABORDAJE PARA CASOS DE M.T. v A.S. DE MENORES**

(Según requerimiento del C.P.P. Artículo 108)

Autores: Dra. Alicia Cadierno y Dr. Lucas Kuverling

**1. DATOS PREVIOS A LA REALIZACIÓN DE LA ENTREVISTA FORENSE.** (especificar de dónde se obtienen los datos) (Separar en bloques los distintos estamentos)

LUGAR:..... FECHA:.....  
HORA:.....

**2. ENTREVISTADOR/ES ACTUANTES/S:**

NOMBRE Y APELLIDO: .....  
TÍTULO: .....  
ESPECIALIDAD: .....  
MATRÍCULA: .....  
INSTITUCIÓN: .....

**3- VÍCTIMA**

NOMBRE Y APELLIDO: .....  
EDAD: .....AÑOS.  
FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... - NACIONALIDAD: .....  
D.N.I./PASAP/C.I./NO PRESENTA: .....  
CONCURRE A LA ESCUELA: SI/NO. ESPECIFICAR: .....  
NIVEL ALCANZADO: Primario Completo/Incompleto - Secundario Completo/Incompleto - Superior y/o Universitario Completo/Incompleto.

**4. TUVO ENTREVISTAS PREVIAS RELACIONADAS CON EL HECHO O HECHOS SIMILARES:**

Especificar: SI/NO.  
Lugar y Fecha: .....  
Entrevistador Actuante .....

**5. ANTECEDENTES DE TRATAMIENTOS PREVIOS:**

(Motivo de consulta, Institución donde se concretó, fecha de inicio y duración):  
.....  
.....  
RECIBIÓ ORIENTACIÓN ESPECIALIZADA RESPECTO DE LA ENTREVISTA DE DECLARACIÓN TESTIMONIAL (dónde, en qué consistió):  
.....  
.....  
NECESIDADES ESPECIALES, CONDICIONATES DE MINUSVALÍA: (discapacidad física, bilingüismo, niños

de edad preescolar, retraso evolutivo, deficiencias auditivas o del habla):

.....  
.....

OTRAS OBSERVACIONES:

.....  
.....

**6- DATOS DEL ENTORNO DEL NNYA. ANTECEDENTES.**

ADULTO ACOMPAÑANTE A LA ENTREVISTA: Sr. /Sra.

.....

VÍNCULO CON NNYA: .....

COMPATIBILIDAD DE INTERÉS, INTERFERENCIAS CON LA DENUNCIA. CONDICIONAMIENTOS:

.....

FAMILIA CONVIVIENTE / GRADO DE CONTINENCIA / FACTORES DE RIESGO:.....

.....

PERSONA DE REFERENCIA DEL NNYA: .....

TELÉFONO DE CONTACTO: ..... E-MAIL: .....

OTROS: .....

**7. NOMBRE DEL IMPUTADO/APODO:**

.....

EDAD ESTADÍSTICA: a) -0 a 15 años. b)- 16 a 25 años. c)- 26 a 35 años. d)- 36 a 45 años. e)- mayor a 45 años.

EDAD REAL: .....

VÍNCULO CON LA NNYA:

¿ES/FUE CONVIVIENTE? ¿CUÁNDO?: .....

¿SIGUE EN CONTACTO CON LA NNYA?: .....

¿DE QUÉ MODO?: (Personal, telefónico, otros): .....

¿HA INTENTADO INFLUIR EN LA NNYA PARA QUE CALLE O MODIFIQUE SU DECLARACIÓN?:

SI/NO. POR MEDIO DE:

AMENAZAS / AGRESIÓN / INTIMIDACIÓN / ACUERDO /OTROS: .....

ANTECEDENTES: (Adicciones/Alcohol/Enf. Mentales/Anteced. Penales Grales/Antec. Penales Part. de A.S./Otros): .....

AGRESIÓN / INTIMIDACIÓN POR OTROS EN RELACIÓN A LA DENUNCIA:

.....

**8- INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA DENUNCIA Y LA NNYA:**

RESUMEN DEL HECHO (POR DECLARACIÓN DEL DENUNCIANTE):

.....  
.....

ESTUDIOS ESPECIALIZADOS E INFORMES (INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA: SI / NO).

CUÁLES: (Informes escolares, socio-ambientales, psicoterapéuticos, informes médicos, modificaciones conductuales, cognitivas-emocionales abruptas).

SE ADJUNTAN: SI / NO.

### **ENTREVISTA DE DECLARACIÓN TESTIMONIAL DEL NNYA.**

LUGAR: ..... FECHA: .....

HORA: .....

NOMBRE Y APELLIDO: .....

EDAD: ..... AÑOS Y MESES.

FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../...../ NACIONALIDAD: .....

D.N.I./PASAP/C.I./NO PRESENTA: .....

CONCURRE A LA ESCUELA: SI/NO. Especificar: .....

NIVEL ALCANZADO: Primario Completo/Incompleto - Secundario Completo/Incompleto -Superior y/o Universitario completo/Incompleto.

Ingresó solo/a o acompañado/a:

### **1. ETAPA INICIAL. DESCRIPCIÓN DEL NNYA:**

1.1 Consideraciones evolutivas e intelectuales de relevancia:

ubicación auto alopsíquica/conciencia de situación y estado

1.2. Nivel del lenguaje, modalidad o estilo comunicacional. Correspondencia del discurso con edad, ámbito socio-cultural:

1.3. Comprensión - Juicio - Razonamiento:

1.4. ¿Discierne verdad/mentira?:

1.5. ¿Comprende la obligación moral de decir la verdad?

1.6. Afectividad - Ideación - Conducta - Indicadores Disociativos:

1.7. Abordabilidad:

1.8. Condicionantes del discurso (trastorno psíquico, limitación capacidades cognitivas):

**2. RELATO DE LOS HECHOS SEGÚN EL MENOR:** (se debe tener en cuenta: quién, qué, cómo, cuándo, dónde).

### **2.1. ETAPAS DE RELATO LIBRE Y DIRIGIDO:**

a- Cambios emocionales / conductuales al abordar el presunto hecho: SI / NO.

b- Predisposición a hablar sobre el presunto hecho en específico: SI / NO, Requerimiento de Colaboración.

c- Concomitancia o antecedentes de abuso por terceros (familiar, conviviente, vecinos, otros):

**3. PONDERACIÓN CONCLUSIÓN DE VEROSIMILITUD DEL TESTIMONIO INFANTIL:**

¿El NNYA colaboró al abordar los hechos que se investigan?

.....  
.....

Obstáculos observados:

.....  
.....

¿El NNYA muestra información sexual adecuada a su edad?

.....  
.....

¿Manifiesta detalles contextuales e interaccionales?:

.....  
.....

¿El testimonio es claro y coherente?:

.....  
.....

¿Efectuado sin contradicciones fundamentales?:

.....  
.....

¿Realizado con lenguaje propio de la edad?:

.....  
.....

¿Con perspectiva acorde a edad y características socio-culturales?:

.....  
.....

¿El correlato emocional y gestual es congruente con lo explicitado?:

.....  
.....

¿Se detectan motivaciones secundarias para mentir o fabular?:

.....  
.....

¿El testimonio infantil es consistente con la información que surge del caso?:

.....

.....  
¿Existe la posibilidad de que el NNYA haya brindado un testimonio incompleto?:

.....  
.....  
¿Se detecta posibilidad de negación/evitación?:

.....  
.....  
¿Se detecta retractación de dichos previos?:

.....  
.....  
¿Se detecta posibilidad de intimidación por parte de adultos del entorno para que calle?:

.....  
.....  
¿Se detecta posibilidad de fabulación patológica?:

.....  
.....  
¿Se observa posibilidad de inducción por parte de adultos del entorno para efectuar una declaración completamente falsa?:

.....  
.....  
¿Se detecta posibilidad de motivaciones para mentir deliberadamente por parte del NNYA?:

.....  
.....  
¿Existe la posibilidad de que la entrevista de declaración testimonial no haya sido de suficiente calidad?  
(Insuficiente tiempo/deficiente rapport/entrevista mal conducida/etc.):

.....  
.....  
¿Es recomendable otra/s entrevista/s de declaración?:

.....  
.....  
Otras observaciones: .....

.....  
.....  
**¿SE HAN OBSERVADO SITUACIONES DE RIESGO PARA EL NNYA Y/O SU ENTORNO?:**

.....

RECOMENDACIONES/SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

\*Miembros de Instituto Médico Legal del Poder Judicial de la Provincia de Santa Fe, 2° Circunscripción, Rosario.