



## HOJA DE REGISTRO PARA LA DETECCIÓN DE CASOS CON SOSPECHA DE SINDROME DEL NIÑO MALTRATADO

- Maltrato psicológico.

En el menor:	Si	No	Número de veces en la última semana
Comportamiento extremo (pasivo / agresivo).			
Temor, retraimiento y/o timidez.			
Actitudes regresivas (enuresis, se chupa el dedo).			
Retraso físico o emocional.			
Asume actitudes de "adulto".			
Rechazo a que se le acerque el cuidador.			
Lesiones autoinflingidas y/o intento de suicidio.			
Dificultades en el sueño.			
Dificultades en la alimentación (anorexia, bulimia, obesidad).			

En la madre, padre y/o cuidador:	Si	No	Número de veces en la última semana
Grita, insulta o maldice al niño.			
Amenaza con abandonarlo o echarlo de la casa.			
Lo amenaza con seres imaginarios (diablo, la bruja, monstruos).			
Le cierra la puerta y lo deja fuera de la casa.			
Deja de hablarle al niño.			
Subestima o descalifica al niño.			