



Inicio



Sonido



Ayuda



# Test abuso infantil

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla. Praesent elementum nibh et lacus interdum, a hendrerit velit mattis. In sollicitudin magna ut tortor imperdiet feugiat.

Iniciar test





Inicio

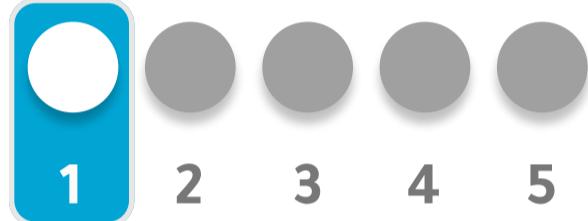


Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



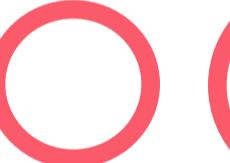
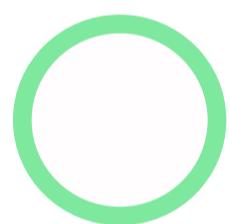
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**Alguna vez he discutido fuertemente con alguien en presencia de mi hijo/hija o que estuviera cerca**

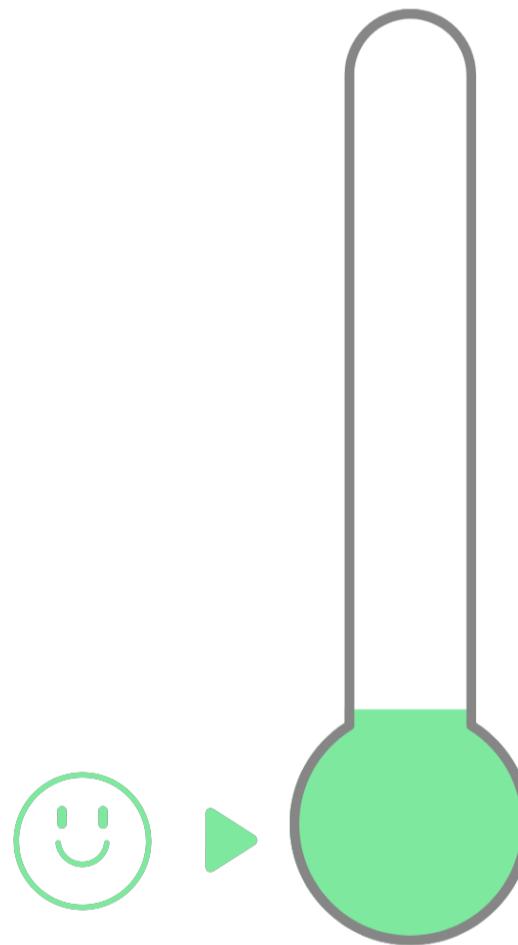
Estoy de acuerdo



No estoy de acuerdo

**Siguiente**

## Riesgómetro





Inicio

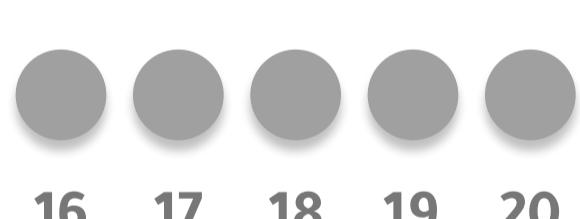
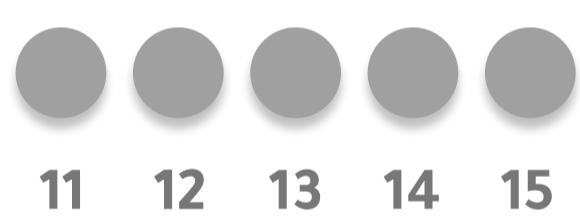
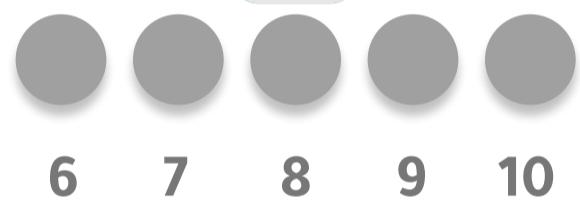


Sonido



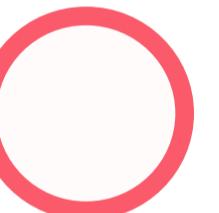
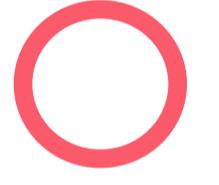
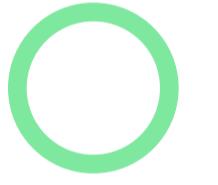
Ayuda

## Preguntas



# Mi hijo/hija está presentando terror nocturno de forma constante

Estoy de acuerdo

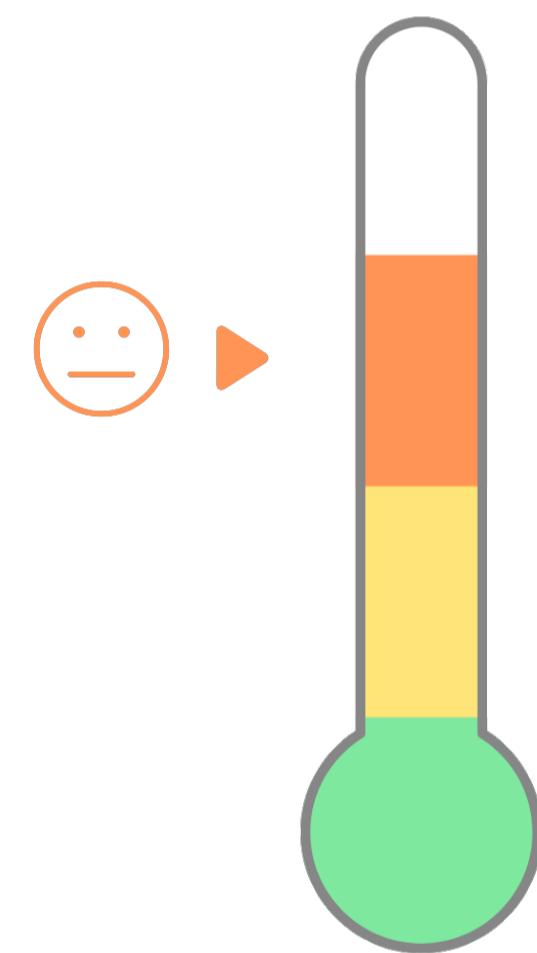


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

# Tu puntuación fue ALTO RIESGO

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla. Praesent elementum nibh et lacus interdum, a hendrerit velit mattis. In sollicitudin magna ut tortor imperdiet feugiat.

[Más información](#)

[Salir](#)

## Riesgómetro

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla.



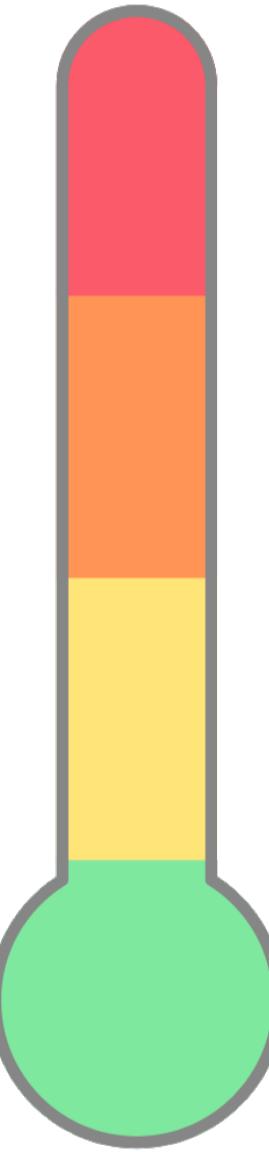
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla.



Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla.



Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla.





Inicio



Sonido



Ayuda



# Test abuso infantil

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla. Praesent elementum nibh et lacus interdum, a hendrerit velit mattis. In sollicitudin magna ut tortor imperdiet feugiat.

Iniciar test





Inicio

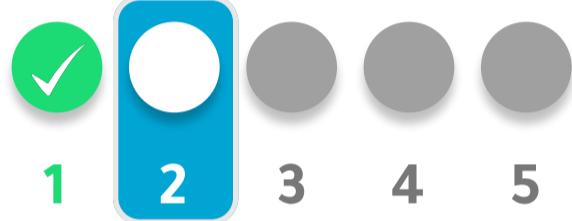


Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5

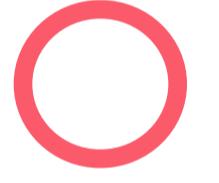
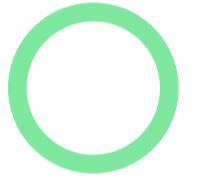
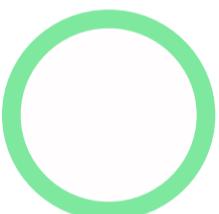
6 7 8 9 10

11 12 13 14 15

16 17 18 19 20

Mi hij@ ha presentado cambios drásticos  
en su comportamiento

Estoy de acuerdo

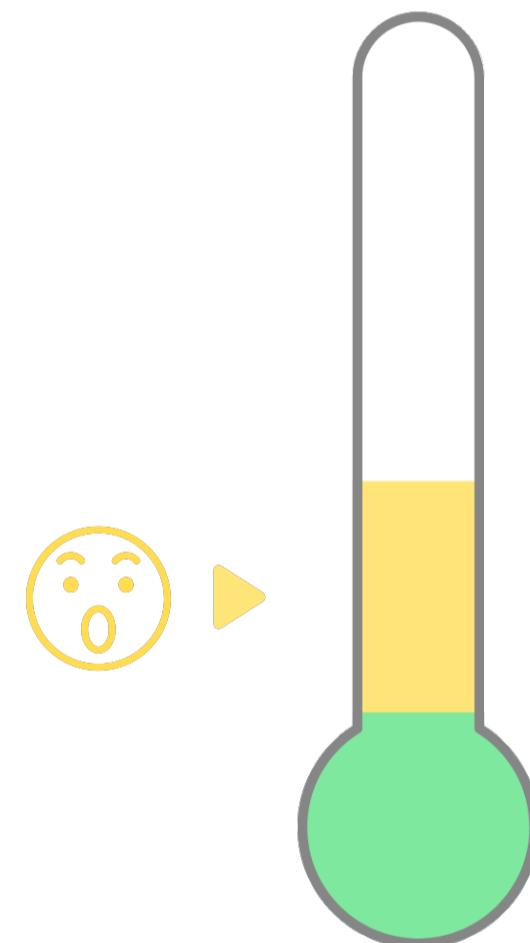


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



6 7 8 9 10



11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**Siento que mi hijo/hija presenta problemas recientes como temor o incomodidad al estar cerca de alguna persona en particular**

Estoy de acuerdo

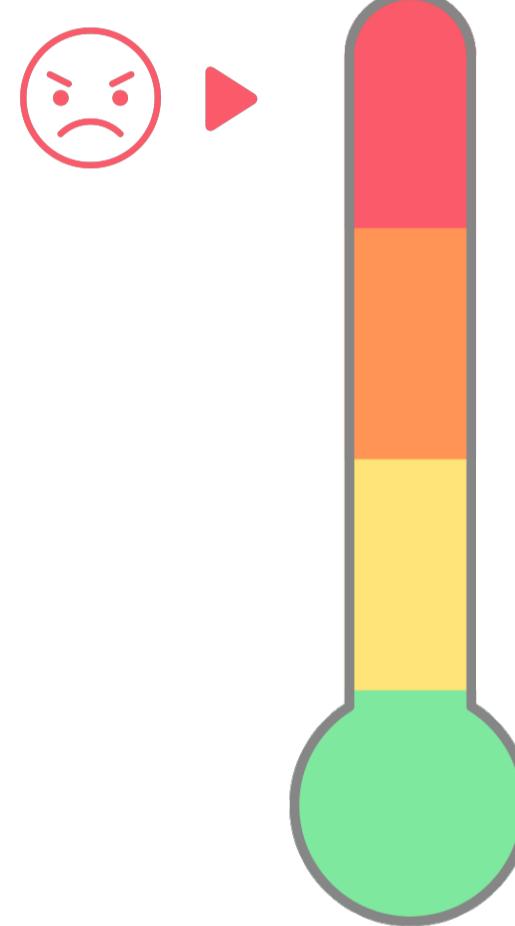


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



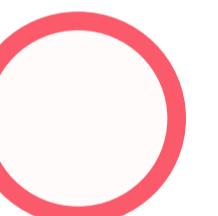
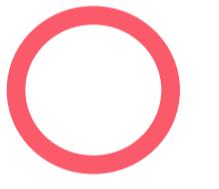
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

# Mi hijo/hija ha tenido un lenguaje sexualizado en tiempo recientes

Estoy de acuerdo

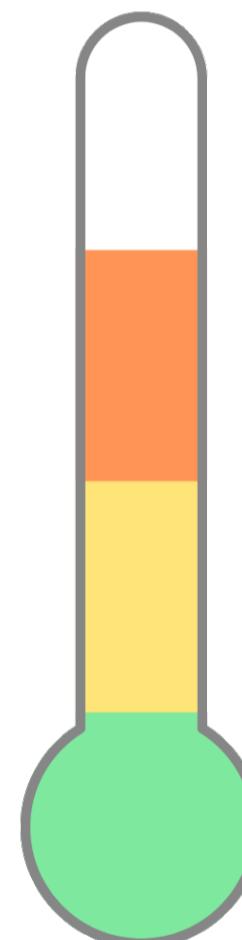


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Salir

# ¿Qué debo hacer?

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla. Praesent elementum nibh et lacin interdum, a hendrerit velit mattis. In sollicitudin magna ut tortor imperdiet feugiat.





Salir

# ¿Cómo funciona este test?

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Donec quis lobortis nulla. Praesent elementum nibh et lacus interdum, a hendrerit velit mattis. In sollicitudin magna ut tortor imperdiet feugiat.





Inicio



Sonido

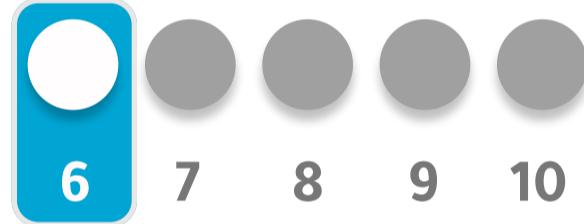


Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



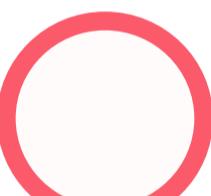
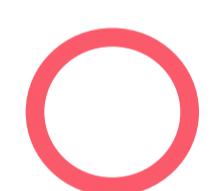
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**Mi hijo/hija alguna vez ha incitado a alguien a tener un juego donde se involucre o mencione el sexo**

Estoy de acuerdo

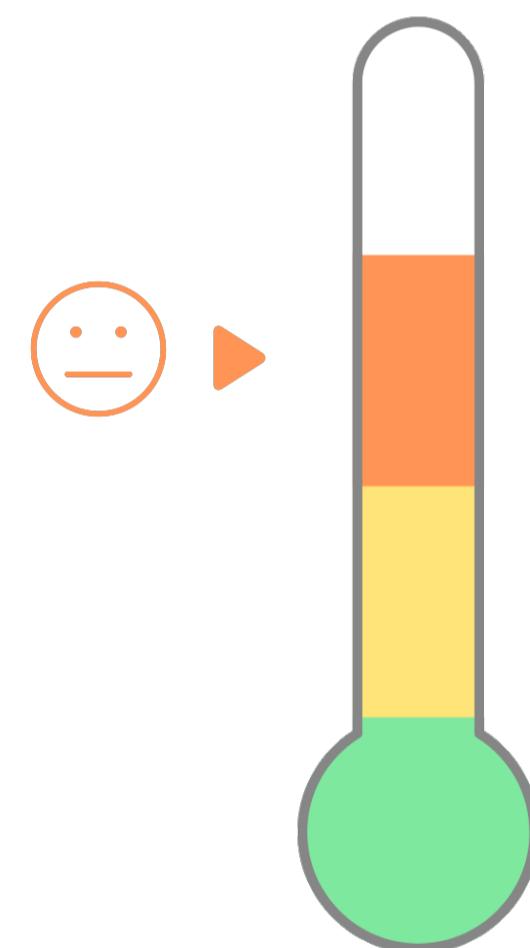


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido

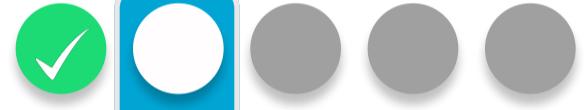


Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



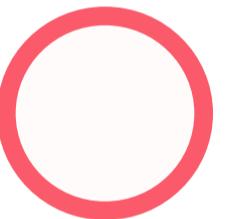
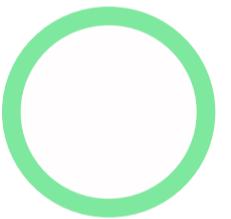
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

Mi hijo/hija presenta dolores o incomodidad en sus partes íntimas

Estoy de acuerdo

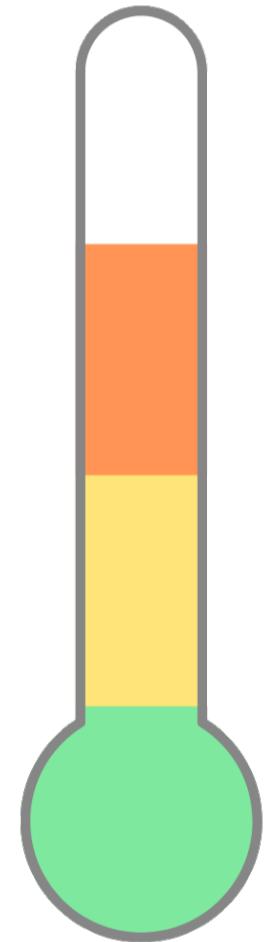


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



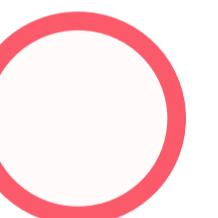
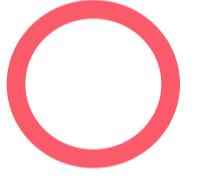
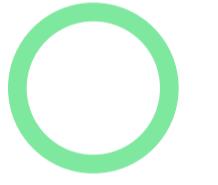
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

He notado signos de agresión en la ropa interior de mi hijo/hija? (Ropa rasgada o con rastros de sangre)

Estoy de acuerdo

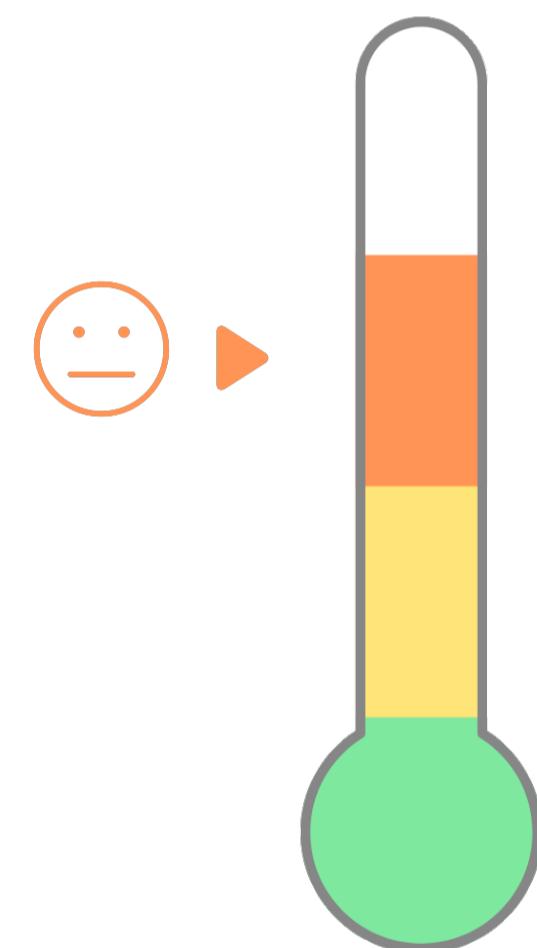


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



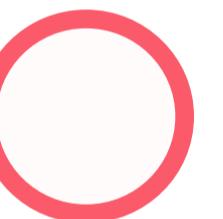
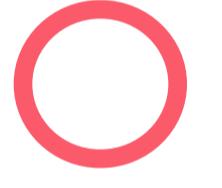
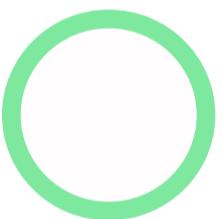
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

# A mi hijo/hija le cuesta hablar de lo que le pasa

Estoy de acuerdo

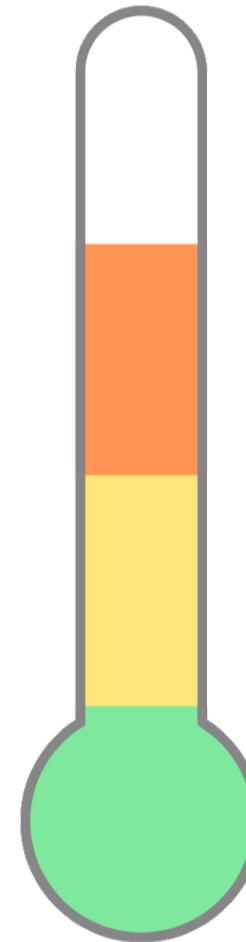


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



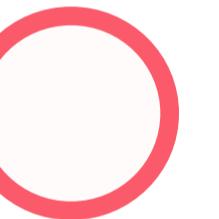
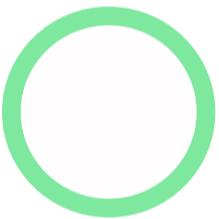
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

A mi hijo/hija le está costando  
últimamente caminar o sentarse

Estoy de acuerdo

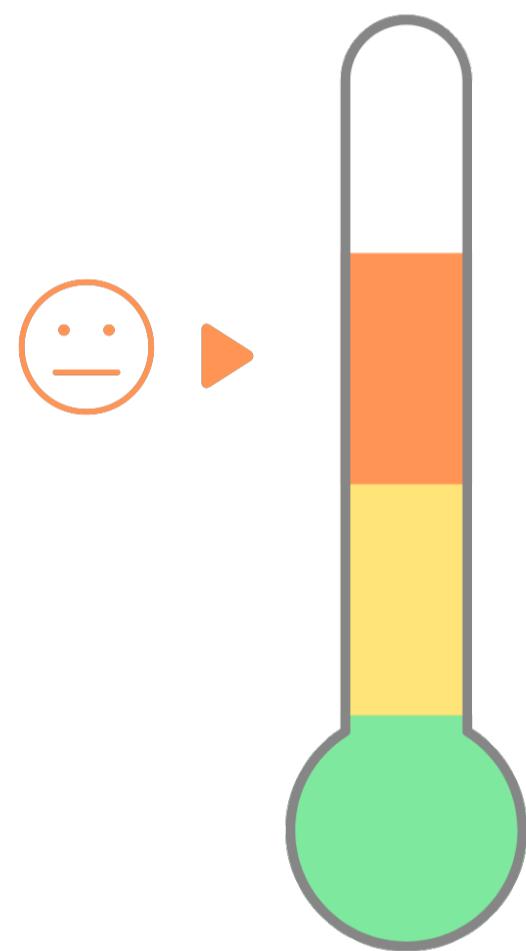


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

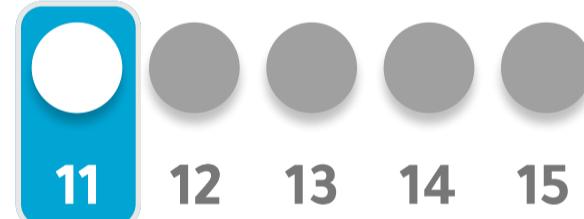
## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



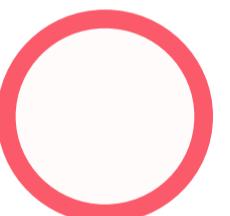
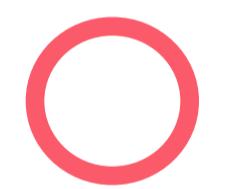
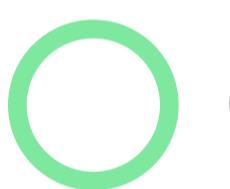
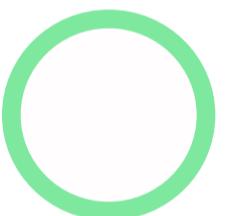
12 13 14 15



16 17 18 19 20

## Mi hijo/hija presenta temor a la hora de ir al baño

Estoy de acuerdo



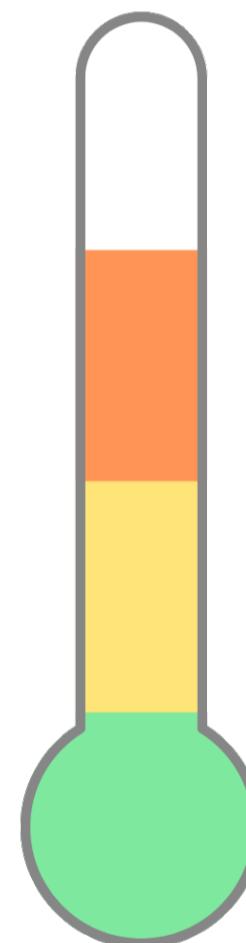
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



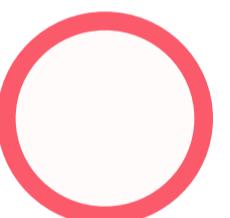
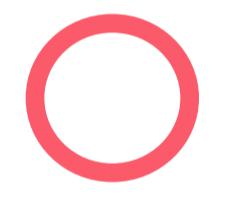
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

### Mi hijo/hija presenta problemas a la hora de relacionarse con gente de su edad

Estoy de acuerdo



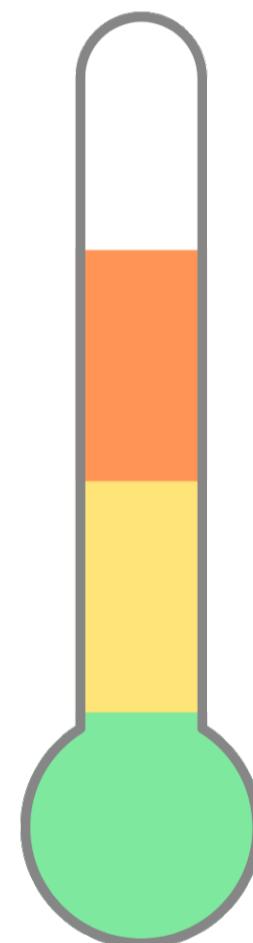
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



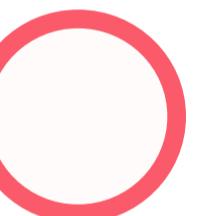
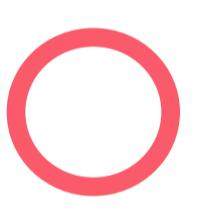
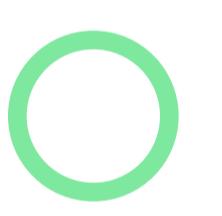
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**Su hijo/hija ha estado mencionando algún amigo nuevo (que sea mayor de edad)**

Estoy de acuerdo



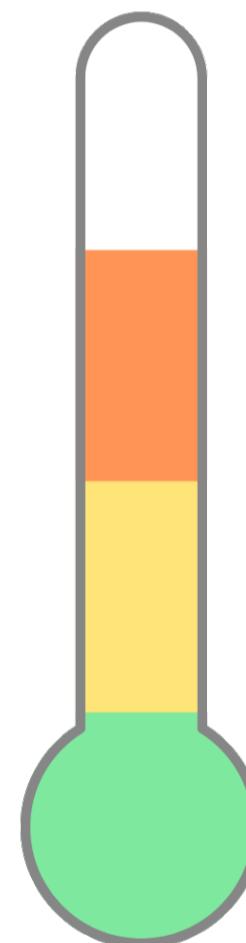
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



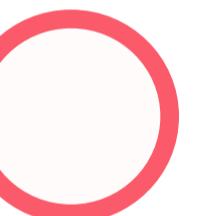
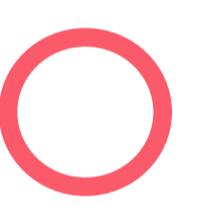
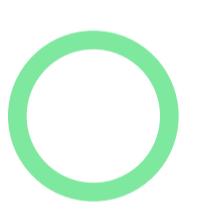
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

Mi hijo/hija ha estado recibiendo regalos de alguien de forma constante

Estoy de acuerdo



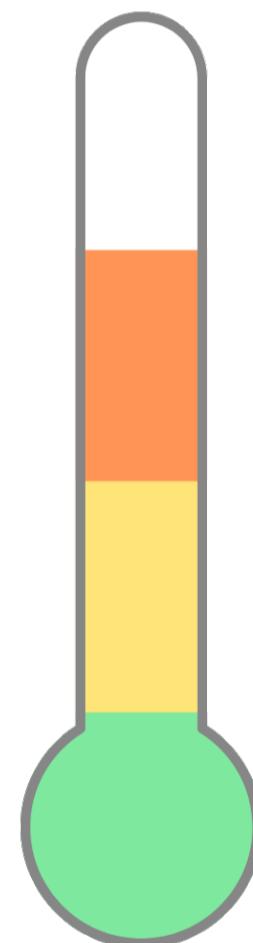
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



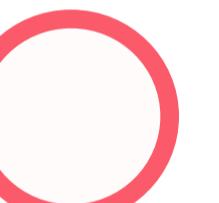
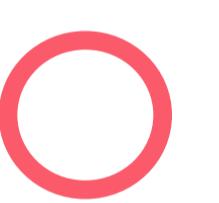
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

# En mi entorno hay presencia de consumo de drogas o alcohol

Estoy de acuerdo



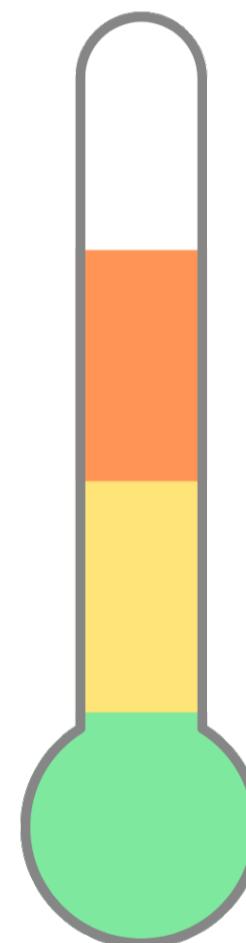
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



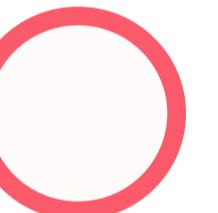
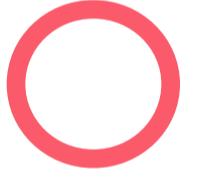
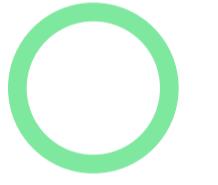
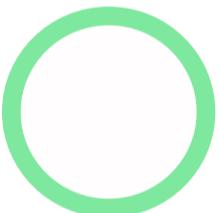
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

# Mi hijo/hija ha mencionado o mostrado signos de dolor en sus genitales

Estoy de acuerdo



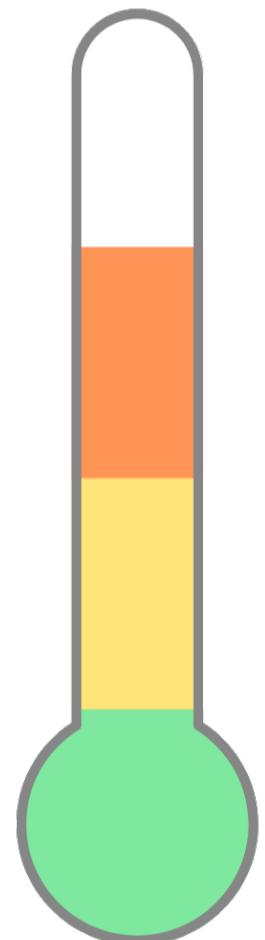
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



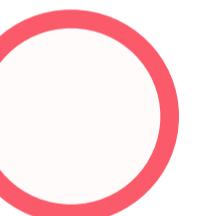
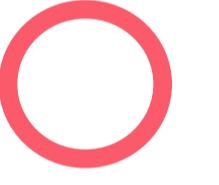
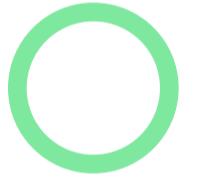
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**He visto a su hijo/hija tocarse sus genitales de forma constante en público o en privado**

Estoy de acuerdo

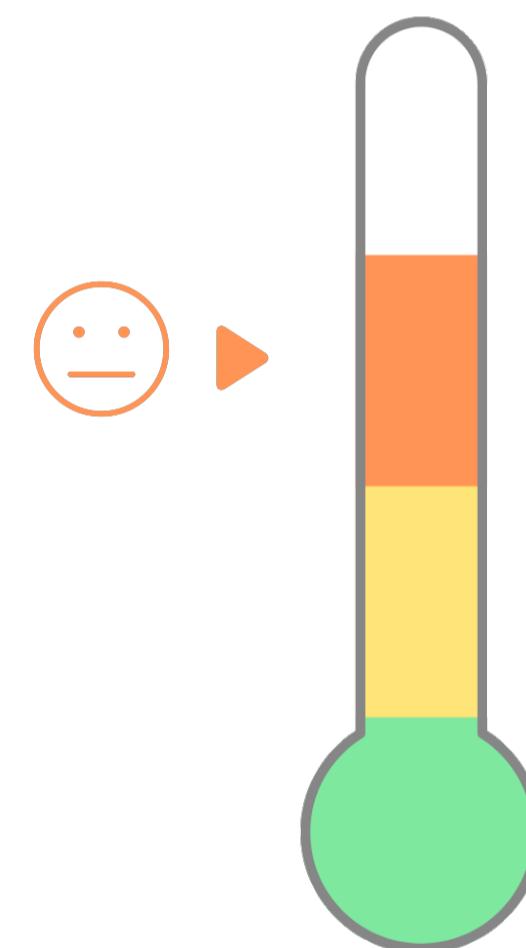


No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente

## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



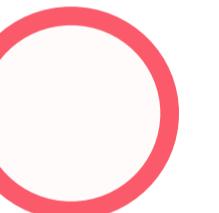
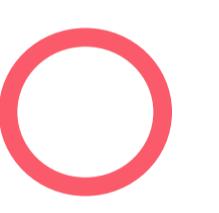
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

**Alguna vez he platicado con su hijo/hija  
acerca de su sexualidad o de su cuerpo**

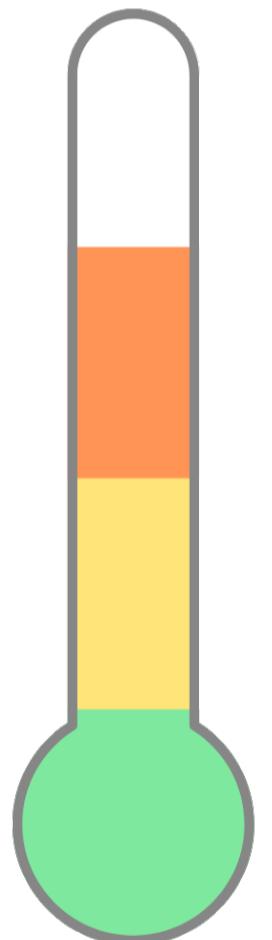
Estoy de acuerdo



No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



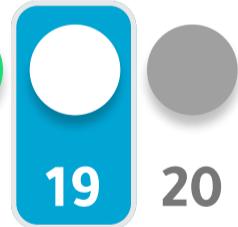
6 7 8 9 10



11 12 13 14 15

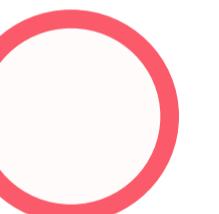
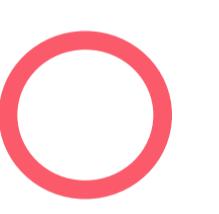
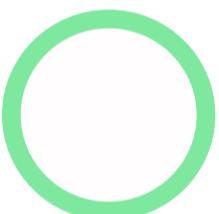


16 17 18 19 20



## Mi hijo/hija reconoce comportamientos sospechosos de un desconocido

Estoy de acuerdo



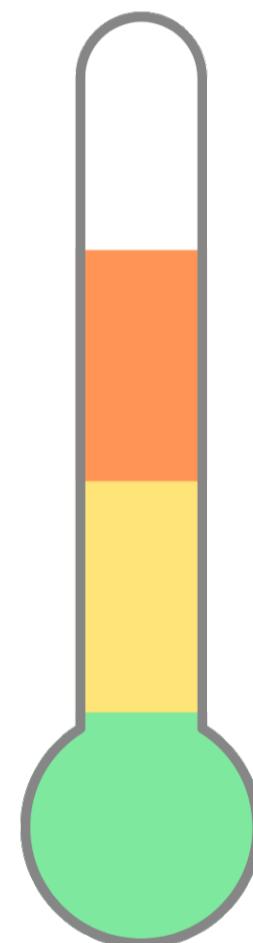
No estoy de acuerdo

Anterior

Siguiente



## Riesgómetro





Inicio



Sonido



Ayuda

## Preguntas



1 2 3 4 5



6 7 8 9 10



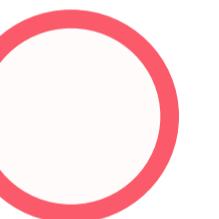
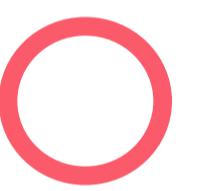
11 12 13 14 15



16 17 18 19 20

Mi hijo/hija ha despertado miedos intenso o fobias sin motivo aparente

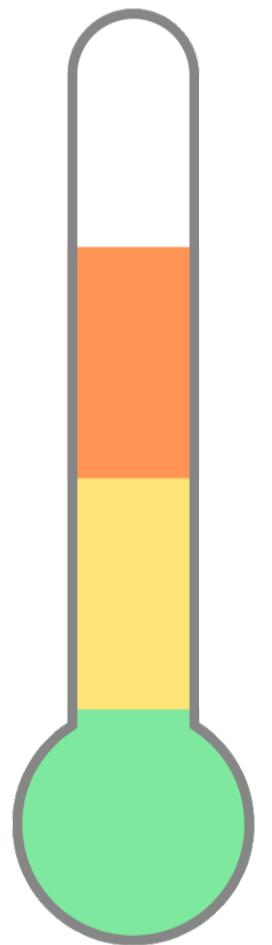
Estoy de acuerdo



No estoy de acuerdo

Anterior

Finalizar test



## Riesgómetro