

Menores con necesidades especiales desaparecidos - Cuestionario de persona perdida

Este cuestionario debería usarse junto con el apéndice de *Menores con necesidades especiales desaparecidos* y la *Lista de control de la investigación para la policía cuando responde a casos de menores con necesidades especiales desaparecidos*, del Centro Nacional para Menores Desaparecidos y Explotados, disponible en la sección de www.missingkids.com.

Si necesita asistencia inmediata con la búsqueda de un menor desaparecido llame al Centro Nacional para Menores Desaparecidos y Explotados al 1-800-THE-LOST® (1-800-843-5678).

Nombre del incidente		Fecha de hoy		Hora
Entrevistado por			Nº de caso	
Persona perdida				
Nombre completo			FdN	Sexo
Dirección del hogar			Código postal	
Teléfono del hogar		Teléfono celular		
Descripción física				
Altura	Peso	Edad	Complexión	Color de ojos
Cabello		Anteojos		
Marcas distintivas (cicatrices/lunares/tatuajes/perforaciones)				
Apariencia general				
Foto disponible	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Dónde?	
Pariente cercano				
Nombre				
Dirección				
Teléfono del hogar		Teléfono celular		
Relación con la persona				
Amigo(a) íntimo(a)				
Nombre				
Dirección				
Teléfono del hogar		Teléfono celular		
Nombre				
Dirección				
Teléfono del hogar		Teléfono celular		
Lugar donde se vio al niño(a) por última vez				
Hora	Dónde		Cómo	
Quién le vio				
Condición del estado del tiempo cuando se le vio por última vez				
Condición del estado del tiempo ahora				
Dirección en que iba cuando se le vio por última vez				

Razones para irse				
Estado de ánimo (confiado, confundido, otro)				
Comentarios				
Ropas/Equipo				
	Estilo	Color	Tamaño	Otro
Camisa/Suéter				
Pantalones (Cinturón)				
Sombrero				
Ropa para lluvia				
Guantes				
Zapatos				
Dibujo de la suela				
Chaqueta				
Ropas adicionales				
Dispositivo de localización				
Médico de la familia/Pediatra				
Nombre				
Dirección del consultorio				
Teléfono del consultorio			Teléfono celular	
Otra información de contacto				
Cuidador(a)				
Nombre				
Dirección				
Teléfono del hogar			Teléfono celular	
Escuela				
Nombre				
Dirección				
Nombre del maestro(a)				
Número de teléfono				
Experiencia en campo abierto				
Familiaridad con el área				
¿Se perdió antes?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Cuándo
Dónde				
Salud/Condición general				
Salud general				
Condición física general				
Problemas médicos/dentales conocidos				
Impedimentos/Deformidades/Prótesis				
Problemas psicológicos conocidos				

Medicamentos		
Dosis		
Efectos secundarios de la medicación		
Información del testigo		
Nombre		
Dirección del hogar		
Teléfono del hogar	Teléfono celular	Relación
Comentarios del testigo		
Acciones tomadas		
Por la familia/Amigos		
Resultados		
Otras		
Resultados		
Comentarios		

**Información adicional de menores con autismo
para tomar acciones inmediatas para salvar la vida**

Dispositivo técnico de localización consigo/portaba Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Si es así, ¿cómo se inician las medidas de rastreo?
¿Le atrae al menor el agua? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si se trata de un lugar con agua específico, ¿cuál?
¿Puede el menor nadar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Le atraen al menor las calles/carreteras? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si específica, ¿cuál(es)?
¿Le atraen al menor trenes <input type="checkbox"/> equipos pesados <input type="checkbox"/> aviones <input type="checkbox"/> camiones de bomberos? <input type="checkbox"/>
Otros vehículos, especifique
¿Deambuló el menor antes? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dónde le encontraron
El menor tiene hermanos(as) con necesidades especiales Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Los(as) hermanos(as) deambularon antes Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Dónde los(as) encontraron
Lugares favoritos/Ubicaciones
El menor es verbal <input type="checkbox"/> no verbal <input type="checkbox"/>
Reacción cuando le llaman por el nombre
Responde a la voz de madre <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> Otro, especifique
Canción favorita
Juguete favorito
Personaje favorito
Conoce nombres de los padres <input type="checkbox"/> dirección del hogar <input type="checkbox"/> número de teléfono <input type="checkbox"/>
Otra información de contacto, especifique
Cosas que no le gustan

Temores	
Desencadenantes emocionales	
Reacción a	Sirenas
	Aviones
	Perros/Perros rastreadores
	Personas en uniforme/Buscadores
Respuesta al dolor/heridas	
Respuesta cuando le tocan	
Tiene una placa de identificación médica Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Cuestiones sensoriales, médicas, dietéticas/Requisitos	
Métodos usados para calmar al menor cuando está alterado	
Condiciones de necesidades especiales	

Este proyecto fue financiado por el subsidio N° 2013-MC-FX-K001 otorgado por la Oficina de Justicia Juvenil y Prevención de la Delincuencia (*Office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention - OJJDP*), Oficina de Programas de Justicia (*Office of Justice Programs - OJP*), Departamento de Justicia de Estados Unidos (*U.S. Department of Justice - DOJ*). Este documento se proporciona sólo con fines informativos y no constituye asesoramiento legal ni opinión profesional sobre hechos específicos. La información proporcionada en este documento podría no mantenerse al día o ser precisa, de manera que quienes la reciban deberían usarla sólo como punto de partida de su propio estudio y análisis independiente. Si se necesita asesoramiento legal u otra asistencia experta deberían procurarse los servicios de un profesional competente. Los puntos de vista u opiniones expresadas en este documento son los del autor y no representan necesariamente la posición oficial o las políticas del Departamento de Justicia de Estados Unidos (*U.S. Department of Justice - DOJ*). Copyright © 2013 *National Center for Missing & Exploited Children*. Todos los derechos reservados. *National Center for Missing & Exploited Children*® y 1-800-THE-LOST® son marcas registradas de comercio del Centro Nacional para Menores Desaparecidos y Explotados.