

# Formato HEEADSSS para Entrevista Clínica con Adolescentes



**Objetivo del Formato:** El formato HEEADSSS es una herramienta estructurada que facilita la identificación de factores psicosociales de riesgo y protección en adolescentes. Su objetivo es promover una entrevista respetuosa, empática y completa, abordando los temas que impactan directamente su salud física, emocional y social.

## Recomendaciones para el Uso:

- Realizar la entrevista en un espacio privado y sin la presencia de personas adultas, salvo que el adolescente lo solicite.
- Presentar el propósito de la entrevista con claridad, enfatizando la confidencialidad y sus límites.
- Empezar con temas menos sensibles y avanzar progresivamente hacia aquellos más personales.
- Evitar emitir juicios.
- Escuchar activamente y validar las emociones.
- Adaptar el lenguaje a la edad, contexto y nivel de desarrollo del adolescente.
- En entrevistas virtuales: verificar privacidad del entorno, calidad de audio y conexión estable.

## Indicadores de Alerta Clínica:

- Ideación suicida o autolesiones.
- Relatos de violencia, abuso o negligencia.
- Consumo frecuente de sustancias o dependencia.
- Trastornos alimentarios con impacto funcional.
- Relación sexual no consensuada o sin protección reiterada.
- Ante cualquier alerta, seguir los protocolos de actuación institucional y considerar la derivación urgente.

**Datos del Adolescente:** Nombre: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Entrevistador/a: \_\_\_\_\_

## Preguntas iniciales potenciales

**H**  
**HOGAR**

¿Con quién vives? ¿Dónde vives? ¿Tienes tu propio espacio? ¿Cómo es tu relación con tu familia?  
¿Hay alguien más que viva contigo (mascotas, familiares, otras personas)?  
¿Puedes hablar con alguien en casa sobre el estrés? (¿Quién?) ¿Hay alguien nuevo en casa?  
¿Se ha ido alguien recientemente? ¿Tienes un teléfono inteligente o computadora en casa?  
¿En tu habitación? ¿Para qué lo usas?

## Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Te has mudado recientemente? ¿Alguna vez has tenido que vivir fuera de casa? (¿Por qué?)  
¿Alguna vez te has escapado? (¿Por qué?) ¿Hay violencia física en casa?

### Preguntas iniciales potenciales

## E EDUCACIÓN EMPLEO

Háblame de la escuela ¿Es tu escuela un lugar seguro? (¿Por qué?)  
 ¿A qué escuela asistes? ¿Cómo te va en la escuela? ¿Hay alguna materia que te cueste?  
 ¿Faltas a clases con frecuencia? ¿Por qué? ¿Te han acosado en la escuela?  
 ¿Te sientes conectado/a con tu escuela? ¿Sientes que perteneces?  
 ¿Hay adultos en la escuela con los que podrías hablar sobre algo importante? (¿Quién?)  
 ¿Tienes alguna calificación reprobatoria? ¿Algún cambio reciente?  
 ¿Cuáles son tus planes/metás futuras de educación/empleo?  
 ¿Tienes algún trabajo? ¿Qué haces allí? ¿Dónde? ¿Cuánto?

### Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Cuántos días has faltado a la escuela este mes/trimestre/semestre?  
 ¿Has cambiado de escuela en los últimos años? Cuéntame sobre tus amigos en la escuela.  
 ¿Alguna vez has tenido que repetir una clase/grado? ¿Alguna vez has sido suspendido/a?  
 ¿Expulsado/a? ¿Alguna vez has considerado abandonar los estudios?  
 ¿Qué tan bien te llevas con la gente en la escuela? ¿En el trabajo?  
 ¿Han aumentado tus responsabilidades en el trabajo?  
 ¿Cuáles son tus asignaturas favoritas en la escuela? ¿Tus asignaturas menos favoritas?

### Preguntas iniciales potenciales

## E ALIMENTACIÓN

¿Cómo te alimentas día a día? ¿Saltas comidas? ¿Por qué?  
 ¿Tomas suplementos o haces ejercicio en exceso? ¿Tu peso o tu figura te causan estrés? Si es así, cuéntame. ¿Ha habido algún cambio reciente en tu peso? ¿Has hecho dieta en el último año?  
 ¿Cómo? ¿Con qué frecuencia?

### Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Qué te gusta y qué no te gusta de tu cuerpo?  
 ¿Has hecho algo más para intentar controlar tu peso? Cuéntame sobre tu rutina de ejercicio.  
 ¿Qué crees que sería una dieta saludable?  
 ¿Cómo se compara eso con tus patrones alimenticios actuales?  
 ¿Cómo sería si aumentarás (perdieras) 5 kilogramos?  
 ¿Alguna vez parece que tu alimentación está fuera de control?  
 ¿Alguna vez has tomado pastillas para adelgazar?

### Preguntas iniciales potenciales

## A ACTIVIDADES

¿Qué haces para divertirte? ¿Con quién pasas tiempo? ¿amigos? (¿Con quién, dónde, cuándo?)  
 Algunos adolescentes me dicen que pasan gran parte de su tiempo libre en línea.  
 ¿Para qué tipo de cosas usas Internet? ¿Qué redes sociales usas?  
 ¿Cuántas horas pasas en un día sentado frente a una pantalla, como una computadora, TV o teléfono? ¿Te gustaría pasar menos tiempo en estas cosas?

### Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Participas en algún deporte? ¿Asistes regularmente a actividades religiosas o espirituales?  
 ¿Has enviado fotos o mensajes de texto de los que luego te hayas arrepentido?  
 ¿Puedes pensar en algún amigo que haya sido perjudicado por pasar tiempo en línea?  
 ¿Con qué frecuencia ves pornografía (o imágenes o videos de desnudos) en línea?  
 ¿Qué tipo de libros lees por diversión? ¿Cómo te sientes después de jugar videojuegos?  
 ¿Qué música te gusta escuchar?

### Preguntas iniciales potenciales

¿Alguno de tus amigos o familiares usa tabaco? ¿Alcohol? ¿Otras drogas?  
 ¿Has probado cigarrillos, vapeo, alcohol, drogas, bebidas energéticas, esteroides o medicamentos no recetados? ¿Con qué frecuencia? ¿En qué situaciones?  
 ¿Te han ofrecido sustancias en reuniones sociales?

### Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Existe algún historial de problemas de alcohol o drogas en tu familia?  
 ¿Alguien en casa usa tabaco? ¿Alguna vez bebes o usas drogas cuando estás solo/a?  
*(Evaluar frecuencia, intensidad, patrones de uso o abuso, y cómo el paciente obtiene o paga las drogas, el alcohol o el tabaco).*

### Preguntas iniciales potenciales

¿Estás en una relación? Cuéntame sobre las personas con las que has salido  
 ¿Alguna de tus relaciones ha sido sexual (como besos o tocamientos)?  
 ¿Te sientes atraído/a por alguien ahora? O: Cuéntame sobre tu vida sexual ¿Te interesan los chicos?  
 ¿Las chicas? ¿Ambos? ¿Todavía no estás seguro/a?  
 ¿Tienes dudas o preguntas sobre tu orientación sexual o identidad de género?

### Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración

¿Tus actividades sexuales son placenteras? ¿Alguna de tus relaciones ha sido violenta?  
 ¿Qué significa para ti el término "sexo seguro"?  
 ¿Alguna vez has enviado fotos sin ropa de ti mismo/a por whatsapp o redes sociales?  
 ¿Alguna vez te han obligado o presionado a hacer algo sexual que no querías hacer?  
 ¿Alguna vez te han tocado sexualmente de una manera que no querías?  
 ¿Alguna vez has sido violado/a, en una cita o en cualquier otro momento?  
 ¿Cuántas parejas sexuales has tenido en total?  
**(Chicas)** ¿Alguna vez has estado embarazada o te has preocupado de poder estarlo?  
**(Chicos)** ¿Alguna vez has dejado embarazada a alguien o te has preocupado de que eso pudiera haber pasado? ¿Qué usas para el control de la natalidad? ¿Estás satisfecho/a con tu método?  
 ¿Usas condones cada vez que tienes relaciones sexuales? ¿Qué te lo impide?  
 ¿Alguna vez has tenido una infección de transmisión sexual o te has preocupado de tener una?

## D DROGAS

## S SEXUALIDAD

**S**  
**SALUD**  
**MENTAL**

**Preguntas iniciales potenciales**

- ¿Te sientes "estresado/a" o ansioso/a más de lo habitual (o más de lo que preferirías sentir)?
- ¿Te sientes triste o deprimido/a más de lo habitual?
- ¿Te sientes "aburrido/a" la mayor parte del tiempo?
- ¿Tienes problemas para conciliar el sueño?
- ¿Has pensado mucho en hacerte daño a ti mismo/a o a otra persona?
- Cuéntame sobre alguna ocasión en la que alguien te haya molestado o te haya hecho sentir incómodo/a en línea.
- ¿Tienes alguien de confianza con quien hablar?

**Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración**

- Cuéntame sobre alguna ocasión en la que te hayas sentido triste al usar sitios de redes sociales como Facebook.
- ¿Parece que has perdido interés en cosas que antes realmente disfrutabas?
- ¿Te encuentras pasando menos tiempo con tus amigos?
- ¿Preferirías estar solo/a la mayor parte del tiempo? ¿Alguna vez has intentado suicidarte?
- ¿Alguna vez has tenido que hacerte daño (cortándote, por ejemplo) para calmarte o sentirte mejor?
- ¿Has empezado a usar alcohol o drogas para ayudarte a relajarte, calmarte o sentirte mejor?"

**S**  
**SEGURIDAD**

**Preguntas iniciales potenciales**

- ¿Alguna vez has resultado gravemente herido/a? (¿Cómo?) ¿Qué hay de alguien que conozcas?
- ¿Siempre usas el cinturón de seguridad en el coche?
- ¿Alguna vez te has reunido en persona (o planeas reunirte) con alguien a quien conociste por primera vez en línea?
- ¿Cuándo fue la última vez que enviaste un mensaje de texto mientras conducías?
- Cuéntame sobre alguna ocasión en la que hayas viajado con un conductor ebrio o drogado.
- ¿Cuándo? ¿Con qué frecuencia? ¿Hay mucha violencia en tu casa o en la escuela?
- ¿En tu vecindario? ¿Entre tus amigos? ¿Te sientes seguro/a en tu casa, escuela y comunidad?
- ¿Te han presionado a hacer cosas que no querías (incluyendo en línea)?

**Preguntas si el tiempo lo permite o si la situación justifica la exploración**

- ¿Usas equipo de seguridad para deportes y/o otras actividades físicas (por ejemplo, cascos para andar en bicicleta o patinar)?
- ¿Alguna vez has tenido un accidente automovilístico o de motocicleta? (¿Qué pasó?)
- ¿Alguna vez te han molestado o intimidado? ¿Sigue siendo un problema?
- ¿Te has metido en peleas físicas en la escuela o en tu vecindario? ¿Todavía te metes en peleas?
- ¿Alguna vez sentiste que tenías que llevar un cuchillo, pistola u otra arma para protegerte?
- ¿Todavía te sientes así? ¿Alguna vez has estado encarcelado/a?

**Observaciones del Profesional / Plan de Acción:**

**Nivel de Confianza con la Entrevista:**

Me sentí cómodo/a hablando de estos temas. <input type="checkbox"/>	Me sentí más o menos cómodo/a. <input type="checkbox"/>	No me sentí cómodo/a. <input type="checkbox"/>
---	---	--

---

Este formato es una herramienta clínica de Taeli para apoyar entrevistas desde un enfoque biopsicosocial, con perspectiva de derechos, género y adolescencia.

[www.taeli.org.mx](http://www.taeli.org.mx) |    @taeli\_mx