

Escala de evaluación TDAH Vanderbilt para padres

Fecha de hoy: _____ Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿A qué (año en la escuela) asiste su niño? _____

Indicaciones: cada calificación debe ser considerada en el contexto de lo que es apropiado para la edad de su niño.
Al llenar este formulario, piense en los comportamientos de su niño **en los últimos 6 meses**.

Esta evaluación se basa en un tiempo en el que su niño:

estuvo tomando medicamentos no estuvo tomando medicamentos no está seguro

Síntomas	Nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. No pone atención en los detalles o comete errores por descuido, como por ejemplo, con las tareas	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
2. Tiene dificultad para mantener la atención en lo que necesita hacer	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
3. No parece escuchar cuando le hablan directamente	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
4. No sigue las indicaciones dadas y no logra terminar las actividades (no por negativa o falta de comprensión)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
5. Tiene dificultad en organizar tareas y actividades	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
6. Evita, no le gusta, o no quiere empezar a realizar tareas que requieren esfuerzo mental continuo	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
7. Pierde cosas necesarias para completar tareas o actividades (juguetes, asignaciones, lapiceros o libros)	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
8. Se distrae con facilidad por ruidos u otros estímulos	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
9. Es olvidadizo en las actividades diarias	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
10. Mueve las manos o los pies nerviosamente o se retuerce en el asiento	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
11. Se levanta de la silla cuando se espera que permanezca sentado	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
12. Corre o se trepa mucho cuando se espera que permanezca sentado	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
13. Tiene dificultad para jugar o iniciar actividades de juego tranquilas.	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
14. Está "de un lado para el otro" o a menudo actúa como si estuviese a "mil por hora"	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
15. Habla mucho	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
16. Suelta las respuestas antes de que se haya terminado la pregunta	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
17. Tiene dificultad para esperar su turno	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
18. Interrumpe o se mete en las conversaciones y/o actividades de otras personas	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
19. Discute con los adultos	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
20. Pierde los estribos	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3

(Continúa en la siguiente página)



Síntomas (continuación)	Nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
21. Desafía activamente o se niega a cumplir las solicitudes o reglas de los adultos.	O 0	O 1	O 2	O 3
22. Molesta deliberadamente a la gente	O 0	O 1	O 2	O 3
23. Culpa a otros por sus errores o malas conductas	O 0	O 1	O 2	O 3
24. Es susceptible o se enoja fácilmente con los demás	O 0	O 1	O 2	O 3
25. Está enojado o resentido	O 0	O 1	O 2	O 3
26. Es rencoroso y quiere vengarse	O 0	O 1	O 2	O 3
27. Acosa, amenaza o intimida a otros	O 0	O 1	O 2	O 3
28. Comienza peleas físicas	O 0	O 1	O 2	O 3
29. Miente para salir de problemas o evitar obligaciones (es decir, "estafa" a otros)	O 0	O 1	O 2	O 3
30. Se ausenta de la escuela sin permiso	O 0	O 1	O 2	O 3
31. Es físicamente cruel con las personas	O 0	O 1	O 2	O 3
32. Ha robado cosas que tienen valor	O 0	O 1	O 2	O 3
33. Destruye deliberadamente la propiedad de otros	O 0	O 1	O 2	O 3
34. Ha utilizado un arma que puede causar daños graves (bate, cuchillo, ladrillo, pistola)	O 0	O 1	O 2	O 3
35. Es físicamente cruel con los animales	O 0	O 1	O 2	O 3
36. Ha provocado incendios deliberadamente para causar daños	O 0	O 1	O 2	O 3
37. Ha entrado en la casa, el negocio o el coche de otra persona	O 0	O 1	O 2	O 3
38. Se ha quedado fuera por la noche sin permiso	O 0	O 1	O 2	O 3
39. Se ha escapado de casa durante la noche	O 0	O 1	O 2	O 3
40. Ha obligado a alguien a tener actividad sexual	O 0	O 1	O 2	O 3
41. Tiene miedo, ansiedad o preocupación	O 0	O 1	O 2	O 3
42. Tiene miedo de probar cosas nuevas por temor a cometer errores	O 0	O 1	O 2	O 3
43. Se siente inútil o inferior	O 0	O 1	O 2	O 3
44. Se culpa a sí mismo por los problemas, se siente culpable	O 0	O 1	O 2	O 3
45. Se siente solo, no deseado o no amado; se queja de que "nadie lo ama"	O 0	O 1	O 2	O 3
46. Está triste, infeliz o deprimido	O 0	O 1	O 2	O 3
47. Es tímido o fácilmente avergonzado	O 0	O 1	O 2	O 3

(Continúa en la siguiente página)



Rendimiento	Excelente	Por encima del promedio	Promedio	Algo problemático	Problemático
48. Rendimiento en general en la escuela	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
49. Lectura	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
50. Redacción	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
51. Matemáticas	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
52. Relación con los padres	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
53. Relación con los hermanos	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
54. Relación con los compañeros	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5
55. Participación en actividades organizadas (por ejemplo, en equipo)	O 1	O 2	O 3	O 4	O 5

Notas o comentarios:

Intermountain Health cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.

