

## ADHD Vanderbilt escala de evaluación para padres (página 1 de 2)

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Grado escolar: \_\_\_\_\_

Persona que contesta: \_\_\_\_\_ Parentesco con el niño:  Padre o madre  Otro: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** Piense en cada respuesta en el contexto de lo que es apropiado para la edad de su niño.

Tome en cuenta el comportamiento de su niño **durante los últimos 6 meses** para contestar este formulario.

Esta evaluación es en relación a cierto periodo de tiempo en que su niño:  tomaba medicamentos  no tomaba medicamentos  no está seguro

Síntomas	Nunca	En ocasiones	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
1. No pone atención a los detalles o comete errores por descuido, por ejemplo, al hacer la tarea. ....	0	1	2	3
2. Tiene dificultad para concentrarse en lo que debe hacer. ....	0	1	2	3
3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente. ....	0	1	2	3
4. No sigue las instrucciones que se le dan y no termina las actividades (esto no se debe a que se niegue a hacerlo ni a que no entienda). ....	0	1	2	3
5. Tiene dificultad para organizar tareas y actividades. ....	0	1	2	3
6. Evita, le disgustan o no quiere comenzar tareas que requieren de un esfuerzo mental continuo. ....	0	1	2	3
7. Pierde cosas necesarias para hacer trabajos o actividades (por ejemplo, juguetes, tareas escolares, lápices o libros). ....	0	1	2	3
8. Se distrae con facilidad con ruidos y otras cosas. ....	0	1	2	3
9. Es olvidadizo en las actividades diaria. ....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/>				
10. Mueve nerviosamente las manos o los pies, o se retuerce cuando está sentado. ....	0	1	2	3
11. Se levanta de su silla cuando debe permanecer sentado. ....	0	1	2	3
12. Corre o trepa demasiado cuando debe permanecer sentado. ....	0	1	2	3
13. Tiene dificultad para jugar o comenzar juegos tranquilos sin hacer ruido. ....	0	1	2	3
14. Está constantemente "en movimiento" o actúa como "si tuviera un motor". ....	0	1	2	3
15. Habla demasiado. ....	0	1	2	3
16. Contesta antes de que le terminen de hacer una pregunta. ....	0	1	2	3
17. Tiene dificultad para esperar su turno. ....	0	1	2	3
18. Interrumpe o estorba a los demás cuando están hablando o jugando. ....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
19. Discute con los adultos. ....	0	1	2	3
20. Pierde la calma y se enoja. ....	0	1	2	3
21. Desobedece o se niega a seguir las órdenes o reglas de los adultos. ....	0	1	2	3
22. Molesta a los demás a propósito. ....	0	1	2	3
23. Culpa a los demás por sus errores o por su mala conducta. ....	0	1	2	3
24. Es susceptible, se ofende o enoja fácilmente con los demás. ....	0	1	2	3
25. Está enojado o resentido. ....	0	1	2	3
26. Siente odio o rencor (se quiere vengar). ....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/>				
27. Molesta, amenaza o intimida a los demás. ....	0	1	2	3
28. Inicia peleas físicas. ....	0	1	2	3
29. Miente para evitar problemas o para evitar trabajar (por ejemplo, engaña a los demás). ....	0	1	2	3
30. Falta a la escuela sin permiso. ....	0	1	2	3
31. Abusa físicamente de otras personas. ....	0	1	2	3
32. Ha robado cosas de valor. ....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/>				



## ADHD Vanderbilt escala de evaluación para padres (página 2 de 2)

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

### Síntomas (continuado)

	Nunca	En ocasiones	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
33. Destruye la propiedad de otros a propósito .....	0	1	2	3
34. Ha usado armas que pueden causar daños graves (bats de béisbol, cuchillos, ladrillos, pistolas) .....	0	1	2	3
35. Es cruel hacia los animales .....	0	1	2	3
36. Ha causado incendios a propósito para causar daño .....	0	1	2	3
37. Ha entrado sin permiso a la casa, negocio o automóvil de otras personas .....	0	1	2	3
38. Ha pasado toda la noche fuera de casa sin permiso .....	0	1	2	3
39. Se ha escapado de casa por la noche .....	0	1	2	3
40. Ha obligado a alguien a tener relaciones sexuales .....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/>				
41. Es miedoso, ansioso o inquieto .....	0	1	2	3
42. Tiene miedo de probar cosas nuevas por miedo a cometer errores .....	0	1	2	3
43. Se siente inútil o inferior .....	0	1	2	3
44. Se culpa a sí mismo por sus problemas; se siente culpable .....	0	1	2	3
45. Se siente solo, no deseado, o rechazado; se queja de que "nadie lo quiere" .....	0	1	2	3
46. Está triste, deprimido o no es feliz .....	0	1	2	3
47. Se siente diferente o se avergüenza con facilidad .....	0	1	2	3
<input type="checkbox"/>				

### Rendimiento

	Superior al promedio	Promedio	Problemático		
48. <b>Rendimiento escolar en general</b> .....	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
a. Lectura .....	1	2	3	4	5
b. Matemáticas .....	1	2	3	4	5
c. Expresión escrita .....	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>					
49. <b>Comportamiento general en clase</b> .....	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
a. Relación con sus compañeros .....	1	2	3	4	5
b. Seguimiento de instrucciones o reglas .....	1	2	3	4	5
c. Interrupciones en clase .....	1	2	3	4	5
d. Finalización de tareas .....	1	2	3	4	5
e. Capacidad de organización .....	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>					

### Comentarios:

#### Para uso exclusivo del consultorio:

##### SYMPTOMS:

Number of questions scored 2 or 3 in questions 1–9: \_\_\_\_\_

Number of questions scored 2 or 3 in questions 10–18: \_\_\_\_\_

**Total symptom score for questions 1–18 (add all scores):** \_\_\_\_\_

Number of questions scored 2 or 3 in questions 19–26: \_\_\_\_\_

Number of questions scored 2 or 3 in questions 27–40: \_\_\_\_\_

Number of questions scored 2 or 3 in questions 41–47: \_\_\_\_\_

##### PERFORMANCE:

Number of items scored 4 or 5 in questions 48–49: \_\_\_\_\_

Average performance score (total all scores, then divide by 10): \_\_\_\_\_

Adaptado del Vanderbilt ADHD Diagnostic Parent Rating Scale.  
Mark L. Wolraich, MD. Oklahoma University Health Sciences Center. Utilizado con permiso.

©2004–2014 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados.

Patient and Provider Publications 801-442-2963 ADD0035-11/13

(Spanish translation 01/14 by Lingotek, Inc.)