

Escala de evaluación de incapacidad en el hogar (página 1 de 1)

Fecha de hoy: _____ Nombre del niño: _____ Nombre del padre o la madre: _____

Instrucciones: Marque con un círculo el número (del 1 al 7) que mejor describa el grado de incapacidad de su niño en cada una de las **categorías de funcionamiento** que aparecen en la columna de la izquierda. **Recuerde:** que entre más alto sea el número, más alta será la incapacidad.

Categoría de funcionamiento	Los síntomas de su niño son apropiados para su edad y sexo. Su niño no muestra señales de incapacidad en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con un poco de más frecuencia o intensidad de lo esperado en niños de su misma edad y sexo, y sólo rara vez interfieren con el funcionamiento normal en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con más frecuencia o intensidad de lo esperado en niños de su misma edad y sexo, y a veces interfieren con el funcionamiento normal en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con mucha más frecuencia o intensidad de lo esperado en niños de su misma edad y sexo, y por lo general interfieren con el funcionamiento normal en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con muchísima más frecuencia o intensidad de lo esperado en niños de su misma edad y sexo, y la mayoría de las veces interfieren con el funcionamiento normal en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con tanta frecuencia o intensidad superior a la que se espera en niños de su misma edad y sexo que casi siempre interfieren con el funcionamiento normal en el hogar.	Los síntomas de su niño están presentes con tanta frecuencia o intensidad que interfieren por completo con el funcionamiento normal en el hogar. Los síntomas pueden crear una crisis que requiere medidas de inmediato para evitar un peligro o daño graves.
	Sin incapacidad	Muy poca incapacidad	Incapacidad leve	Incapacidad moderada	Incapacidad grave	Incapacidad muy grave	Máxima incapacidad
El comportamiento ¿Cuánto interfieren los síntomas de su niño con su capacidad para seguir las reglas en casa, obedecer a los padres o cumplir las expectativas de comportamiento en general?	1	2	3	4	5	6	7
Relaciones personales ¿Cuánto interfieren los síntomas de su niño con su capacidad para iniciar y mantener relaciones cercanas con sus compañeros?	1	2	3	4	5	6	7
Emociones ¿Cuánto interfieren los síntomas de su niño con su capacidad para cumplir sus obligaciones y tareas diarias en casa?	1	2	3	4	5	6	7
Obligaciones ¿Cuánto interfieren los síntomas de su niño con su capacidad para cumplir sus obligaciones y tareas diarias en casa?	1	2	3	4	5	6	7

