

Seguimiento de evaluación Vanderbilt de NICHQ: informante de padres

Fecha de hoy: _____

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

Nombre del padre o la madre: _____

Número de teléfono del padre o la madre: _____

Instrucciones: Cada calificación debe tenerse en cuenta en el contexto de lo que resulta adecuado para la edad de su hijo. Piense en las conductas de su hijo desde que completó la última escala de evaluación cuando califique sus conductas. ¿Esta evaluación se basa en un tiempo en el que el niño

estaba medicado? no estaba medicado? no está seguro?

Si está tomando medicamentos, haga una lista de nombres y dosis de los medicamentos: _____

Síntomas	Nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. No presta atención a los detalles o comete errores de descuido con, por ejemplo, la tarea	0	1	2	3
2. Tiene dificultad para prestar atención a lo que debe hacerse	0	1	2	3
3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente	0	1	2	3
4. No obedece cuando le dan instrucciones y no termina las actividades (no porque se niegue ni porque no entienda)	0	1	2	3
5. Tiene dificultad para organizar tareas y actividades	0	1	2	3
6. Evita, le disgusta o no quiere comenzar tareas que requieren de un esfuerzo mental constante	0	1	2	3
7. Pierde las cosas necesarias para las tareas o las actividades (juguetes, trabajos, lápices, libros)	0	1	2	3
8. Se distrae fácilmente por ruidos u otros estímulos	0	1	2	3
9. Es olvidadizo en las actividades cotidianas	0	1	2	3
10. Juguetea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento	0	1	2	3
11. Se levanta de su asiento cuando se espera que permanezca sentado	0	1	2	3
12. Corre por todas partes o escala demasiado cuando se espera que permanezca sentado	0	1	2	3
13. Tiene dificultad para jugar o comenzar actividades de juegos tranquilos	0	1	2	3
14. Con frecuencia no se detiene, o actúa como si estuviera "impulsado por un motor"	0	1	2	3
15. Habla demasiado	0	1	2	3
16. Lanza las respuestas antes de haber terminado las preguntas	0	1	2	3
17. Tiene dificultad para esperar su turno	0	1	2	3
18. Interrumpe o se entromete en las conversaciones o actividades de los demás	0	1	2	3

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only _____/9

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only _____/9



Síntomas (continuación)	Nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
19. Discute con los adultos	0	1	2	3
20. Pierde la paciencia	0	1	2	3
21. Desafía en forma activa o se niega a obedecer los pedidos o las reglas de los adultos	0	1	2	3
22. Molesta a la gente deliberadamente	0	1	2	3
23. Culpa a otros por sus errores o mala conducta	0	1	2	3
24. Es sensible o se molesta fácilmente con los demás	0	1	2	3
25. Se muestra enojado o resentido	0	1	2	3
26. Es rencoroso y busca vengarse	0	1	2	3

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only _____/8

Rendimiento	Excelente	Por encima del promedio	Promedio	Algo problemático	Problemático
27. Lectura	1	2	3	4	5
28. Escritura	1	2	3	4	5
29. Matemática	1	2	3	4	5
30. Relación con los padres	1	2	3	4	5
31. Relación con los hermanos	1	2	3	4	5
32. Relación con los compañeros	1	2	3	4	5
33. Participación en actividades organizadas (p. ej. equipos)	1	2	3	4	5

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only 4s: _____/3

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only 5s: _____/3

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only 4s: _____/4

Para uso exclusivo del consultorio/
For Office Use Only 5s: _____/4

Adaptado de las Escalas de calificación Vanderbilt desarrolladas por el Dr. Mark L. Wolraich.

¿Son estos efectos secundarios un problema actualmente?

Efectos secundarios: ¿Ha sufrido su hijo alguno de los siguientes efectos secundarios?
¿Representaron un problema durante la semana pasada?

Ninguno Leves Moderados Graves

Dolor de cabeza

Dolor de estómago

Cambio en el apetito—explique a continuación

Problemas para dormir

Irritabilidad a media mañana, a media tarde o por las noches—explique a continuación

Socialmente retraído—disminución de interacción con los demás

Tristeza extrema o llanto inusual

Se muestra aburrido, cansado, apático

Temblores

Movimientos repetitivos, tics, espasmos, temblores musculares, parpadeo—explique a continuación

Se rasca la piel o los dedos compulsivamente, se come las uñas, se muerde los labios o las mejillas—explique a continuación

Ve o escucha cosas que no existen

Explique/comente:

Adaptado de la escala de efectos secundarios Pittsburgh, desarrollada por William E. Pelham, Jr, PhD. Disponible para descargar gratuitamente en formato expandido en: <http://ccf.FIU.edu>.



Para uso exclusivo del consultorio/For Office Use Only

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 1–9: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 10–18: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 19–26: _____

Total number of questions scored 4 in questions 27–29: _____

Total number of questions scored 5 in questions 27–29: _____

Total number of questions scored 4 in questions 30–33: _____

Total number of questions scored 5 in questions 30–33: _____

Las recomendaciones en esta publicación no indican un curso de tratamiento exclusivo ni sirven como estándar de atención médica. Las variaciones tal vez sean adecuadas, teniendo en cuenta las circunstancias individuales. Se incluye el documento original como parte de *Caring for Children With ADHD: A Resource Toolkit for Clinicians* (Atención de niños con TDAH: juego de recursos para profesionales de la salud), 2da edición. Copyright © 2012 de la Academia Americana de Pediatría. Todos los derechos reservados. La Academia Americana de Pediatría no revisa ni respalda ninguna modificación realizada a este documento, y en ningún caso será responsable de dichos cambios.

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

