



Vanderbilt ADHD Diagnostic Parent Rating Scale

Nombre del Padre/Madre: _____ Fecha: _____ Nombre del niño/a: _____ Edad: _____

Instrucciones: Cada calificación debe ser considerada en el contexto de lo que es adecuado para la edad de su hijo/a. Por favor, cuando complete este formulario, piense sobre el comportamiento de su hijo/a en los últimos seis meses. Esta evaluación está basada en un tiempo cuando el niño Tomaba medicamentos No tomaba medicamentos No estoy segura

Síntomas:

	Nunca	A veces	A menudo	Muy a menudo
	0	1	2	3
1. No presta atención a detalles, o comete errores descuidadamente con, por ejemplo, las tareas escolares	0	1	2	3
2. Tiene dificultad en prestar atención a las tareas o actividades que debe realizar	0	1	2	3
3. Cuando se le habla directamente aparenta no escuchar	0	1	2	3
4. No sigue las instrucciones que se le dan y no completa las tareas (no es porque se niegue a hacerlas o porque no comprende)	0	1	2	3
5. Tiene dificultad en organizar sus tareas o actividades	0	1	2	3
6. Evita, no le gustan, o no quiere comenzar tareas que requieran esfuerzo mental continuo	0	1	2	3
7. Pierde cosas que necesita para tareas o actividades	0	1	2	3
8. Se distrae con facilidad con ruidos u otros estímulos	0	1	2	3
9. Es olvidadizo en sus actividades diarias	0	1	2	3
10. Es inquieto con las manos o los pies, le es difícil permanece sentado	0	1	2	3
11. Se levanta de su asiento cuando se espera que permanezca sentado	0	1	2	3
12. Corre o trepa cuando se espera que permanezca sentado .	0	1	2	3
13. Tiene dificultad en jugar actividades tranquilas .	0	1	2	3
14. Está siempre activo "como si tuviera motor"	0	1	2	3
15. Habla demasiado .	0	1	2	3
16. Responde a las preguntas sin esperar que terminen de hacerlas .	0	1	2	3
17. Se le hace difícil esperar su turno .	0	1	2	3
18. Interrumpe o se incluye en las conversaciones o actividades de otros .	0	1	2	3
19. Discute con los adultos	0	1	2	3
20. Pierde la paciencia	0	1	2	3
21. Se niega enérgicamente a cumplir o satisfacer los pedidos o reglas de los adultos	0	1	2	3
22. Molesta intencionalmente a otras personas	0	1	2	3
23. Culpa a otros por sus errores o mal comportamiento	0	1	2	3
24. Es muy quisquilloso, se molesta fácilmente con otros	0	1	2	3
25. Se enfada con facilidad, es resentido	0	1	2	3
26. Es rencoroso o vengativo	0	1	2	3
27. Atemoriza, amenaza, o intimida a otros	0	1	2	3
28. Incita a pelear a puñetazos	0	1	2	3
29. Miente para obtener cosas o evitar obligaciones	0	1	2	3
30. Falta a la escuela sin permiso de sus padres o maestros	0	1	2	3
31. Es físicamente cruel hacia otras personas	0	1	2	3
32. Ha robado artículos de valor	0	1	2	3
33. Destruye intencionalmente la propiedad de otros	0	1	2	3
34. Ha usado un arma que puede herir seriamente a otras personas	0	1	2	3
35. Es físicamente cruel con animales	0	1	2	3
36. Ha encendido fuego intencionalmente para causar daño	0	1	2	3
37. Ha ingresado con violencia en otra casa, tienda, o carro	0	1	2	3
38. Ha pasado la noche fuera de su casa sin permiso	0	1	2	3
39. Se ha marchado de la casa sin aviso	0	1	2	3
40. Ha forzado a alguien a mantener actividad sexual	0	1	2	3
41. Es temeroso, ansioso, o preocupado	0	1	2	3
42. Teme hacer cosas nuevas por miedo a cometer errores	0	1	2	3
43. Se siente inferior o que no tiene valor	0	1	2	3
44. Se siente culpable cuando hay problemas	0	1	2	3
45. Se siente solo. Se queja que "nadie lo quiere"	0	1	2	3

Desempeño:

	Excelente	Más que el promedio	Promedio	Casi un Problema	Es un Problema
1. Desempeño en la escuela (en general)	1	2	3	4	5
2. Lectura?	1	2	3	4	5
3. Escritura?	1	2	3	4	5
4. Matemáticas?	1	2	3	4	5
5. Relación con los padres?	1	2	3	4	5
6. Relación con sus hermanos/as?	1	2	3	4	5
7. Relación con sus compañeros?	1	2	3	4	5
8. Participación en actividades organizadas?	1	2	3	4	5

Si usted calificó seis o más de las preguntas numeradas 1 a 9 o 10 a 18, con 2 o 3; ¿Cuántos años tenía su hijo, cuándo usted primero se dio cuenta de estos comportamientos?