Tipo de atención



Nombre del niño:	Llenado por:	Fecha:	F. nacimiento:	Correo:	Código:
·	•	•	oo necesario para comple n estrictamente confidenc		io de la manera
A - Principales d	<u>ificultades</u>				
¿En qué áreas es fue	erte?				
¿Dónde ve las princi	pales dificultades e	en la actualidad	d?		
¿En qué áreas es esp	pecialmente import	tante que avar	nce (lenguaje, amistad	d, motricidad, ju	ego, etc.)?

B. Lista de verificación

¡Querido padre!

- Completar el cuestionario con precisión es muy importante para el éxito del tratamiento de su hijo.
- Las respuestas están en relación con su condición sin el efecto de un medicamento para el TDAH.
- ¡Nota! Los números del 1 al 4 son la frecuencia de la dificultad, no el nivel de dificultad.

	specifique con qué uencia ocurren estos problemas :	0 = Nunca / No aplicable	1 = Raramente	2 = Ocasionalr	nen	te F	rec	•	= tem	ente	4 = Con mucha frecuencia	Comentarios
1.	Se distrae con facilida	d.			0	1	2	3	4			
2.	Dificultad para mante o trabajo laboral.	ner la atención en tare	as, juego, traba	ajo escolar,	0	1	2	3	4			
3. Parece no escuchar cuando se le habla (p. ej., no escucha lo que dicen los padres/maestros, aparentemente los ignora).				0	1	2	3	4				
4.	4. Dificultad (retraso, tardanza, procrastinar) al llevar a cabo tareas o instrucciones o dificultad para terminar las tareas hasta el final.			0	1	2	3	4				
5.	5. Dificultad para mantener el orden y la organización de su entorno y pertenencias (habitación, mesa, bolso, armario, cajón, etc.).			0	1	2	3	4				
6.	6. Problemas de manejo del tiempo (las tareas toman más de lo esperado, a menudo llega tarde o apresurado, todo en el último momento).			0	1	2	3	4				
7.	7. Tendencia a perder cosas.		0	1	2	3	4					
8.	8. Tendencia a tener errores por descuido, poca atención al detalle.		0	1	2	3	4					
9.	9. Olvidadizo.		0	1	2	3	4					
10.	Sin descanso, inquieto	o, inusualmente activo.			0	1	2	3	4			

Cartera de deducciones 943298810

Nº de organización 580551083

www.hayeladimshelanu.org

pniot@hayeladimshelanu.org

Fax: 02-579-0050

Teléfono: 02-571-51-71

Tipo de atención



Especifique con qué 0= 1= 2= frecuencia ocurren estos		.4.		_	=	onto (4 = Con mucha	Comentarios
problemas : Nunca / No aplicable Raramente Ocasionalr	nen	ile r	rec	uen	tem	iente T	frecuencia	
 Dificultad para quedarse sentado, Inquieto, movimiento constante (manos, pies, cuerpo). 	0	1	2	3	4			
12. Ruidoso, dificultad para estar en silencio.	0	1	2	3	4			
13. Actúa como si fuera "impulsado por un motor"				3	4			
14. Habla excesivamente.	0	1	2	3	4			
15. Impulsivo (no piensa antes de hacer un comentario o acción).	0	1	2	3	4			
16. Dificultad para esperar su turno.	0	1	2	3	4			
17. Interrumpe a los demás, interfiere con el juego de otras personas.	0	1	2	3	4			
18. Dificultad para postergar la gratificación.	0	1	2	3	4			
19. Se preocupa excesivamente o sin sentido.	0	1	2	3	4			
20. Súper organizado, todo tiene que estar en su lugar y orden.	0	1	2	3	4			
21. Argumentativo, oposicional.	0	1	2	3	4			
22. Fuerte tendencia a atorarse en pensamientos/palabras negativos y repetitivos	0	1	2	3	4			
23. Tendencia a conductas obsesivas o compulsivas.	0	1	2	3	4			
24. Gran desagrado al cambio, gran frustración ante cambios no planificados	0	1	2	3	4			
25. Dificultad para adaptarse a nuevas situaciones.				3	4			
26. Tendencia a guardar rencores.	0	1	2	3	4			
27. Dificultad para cambiar la atención de un tema a otro.	0	1	2	3	4			
28. Dificultad para encontrar soluciones alternativas.	0	1	2	3	4			
29. Se aferra a su propia opinión y no escucha la de los demás.	0	1	2	3	4			
30. Se estanca en su curso de acción y tiene dificultad para adaptarse incluso si es contra su propio beneficio.	0	1	2	3	4			
31. No es consciente de que se preocupa demasiado.	0	1	2	3	4			
32. Períodos de extrema irritabilidad o explosividad con poca provocación	0	1	2	3	4			
33. Malinterpreta comentarios o situaciones como negativos cuando no lo son.	0	1	2	3	4			
34. La irritabilidad tiende a acumularse, luego explota, luego se calma y normalmente se cansa después de la ira.	0	1	2	3	4			
35. Períodos donde "sueña despierto" o de confusión.	0	1	2	3	4			
36. Períodos de pánico o miedo sin ninguna razón específica.	0	1	2	3	4			
37. Imagina cambios visuales como ver sombras u objetos cambiando de forma.	0	1	2	3	4			
38. Frecuentemente tiene "deja vu" (Tiene la sensación de haber vivido en el pasado una misma situación, aunque no haya sido así).		1	2	3	4			
39. Hipersensibilidad o paranoia leve.	0	1	2	3	4			
40. Dolor abdominal o de cabeza de origen incierto.			2	3	4			
41. Historia de traumatismo craneal (0=ningún daño, 4=daño severo).	0	1	2	3	4			
42. Pensamientos obscuros puede incluir pensamientos suicidas o homicidas.	0	1	2	3	4			
43. Períodos de olvido o problemas de memoria.	0	1	2	3	4			
44. Impaciente.	0	1	2	3	4			

Nº de organización 580551083 Cartera de deducciones 943298810

www.hayeladimshelanu.org

pniot@hayeladimshelanu.org

Fax: 02-579-0050

Teléfono: 02-571-51-71

Tipo de atención



Especifique con qué	0 =	1 =	2 =				3	=		4 =	C
frecuencia ocurren estos problemas :	Nunca / No aplicable	Raramente	Ocasional	men	nte Frecuentemente					Con mucha frecuencia	Comentarios
45. Decaído, desanimad	lo, desganado.			0	1	2	3	4			
46. Tendencia a ser neg	ativo.			0	1	2	3	4			
47. Baja energía / apatía	a / pasividad.			0	1	2	3	4			
48. Irritabilidad frecuen	te.			0	1	2	3	4			
49. Tendencia a ser soci	ialmente aislado.			0	1	2	3	4			
50. Frecuentes sentimier	ntos de desesperanza, imp	otencia o culpa	en exceso.	0	1	2	3	4			
51. No disfruta de cosas	s que normalmente son o	divertidas para	los demás.	0	1	2	3	4			
52. Dificultades con el s	ueño (demasiado o muy	poco).		0	1	2	3	4			
53. Baja autoestima cró	nica.			0	1	2	3	4			
54. Enojón o agresivo.				0	1	2	3	4			
55. Sensible al ruido, luz	z, tacto o ciertas prendas	5.		0	1	2	3	4			
56. Cambios de humor f	frecuentes o cíclicos (alti	bajos).		0	1	2	3	4			
57. Pensamiento muy rí	ígido o inflexible.			0	1	2	3	4			
58. Dificultad en acepta personal, incluso si s	r una petición que va en se le pide varias veces.	contra de su v	oluntad	0	1	2	3	4			
59. Periodos de compor	rtamiento insensible, ina	decuado o des	agradable.	0	1	2	3	4			
60. Períodos de alta loc	uacidad (tendencia a hal	olar mucho).		0	1	2	3	4			
61. Períodos de mayor i	mpulsividad (actual ante	es de pensar).		0	1	2	3	4			
62. Comportamiento im	predecible.			0	1	2	3	4			
63. Pensamiento grandio	oso (extremadamente con	fiada incluso arı	rogante).	0	1	2	3	4			
64. Se ve temeroso/a o	ansioso/a.			0	1	2	3	4			
65. Predice lo peor.				0	1	2	3	4			
66. Se "congela" en situ	aciones sociales.			0	1	2	3	4			
67. Manifestación física de	e tensión: dolores de cabez	a o gran tensión	muscular.	0	1	2	3	4			
68. Evita los conflictos i	ncluso cuando son neces	arios.		0	1	2	3	4			
69. Temor a ser juzgado).			0	1	2	3	4			
70. Motivación excesiva	1.			0	1	2	3	4			

(Basado en el cuestionario del Dr. Amen).

Comentarios adicionales:		

Cartera de deducciones 943298810 Nº de organización 580551083

www.hayeladimshelanu.org

pniot@hayeladimshelanu.org

Fax: 02-579-0050

Teléfono: 02-571-51-71