

Attention and Behavior Rating Form, Home Version: Child (Spanish)

Edad del niño/niña: _____ Sexo: M F Grado: _____ País de origen: _____

Completado por: Madre ___ Padre ___ Abuela/o ___ Otro parentesco ___

Seleccione la respuesta que describe mejor el comportamiento de su hijo/a en los últimos 6 meses.

¿Con qué frecuencia su hijo/a tiene este comportamiento?	<u>Nunca o rara vez</u>	<u>En ocasiones</u>	<u>A menudo</u>	<u>Con mucha frecuencia</u>
Falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, o durante otras actividades	0	1	2	3
Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas	0	1	2	3
Parece no escuchar cuando se le habla directamente	0	1	2	3
No sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares o los quehaceres	0	1	2	3
Tiene dificultad para organizar tareas y actividades	0	1	2	3
Evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (p. ej., tareas escolares o quehaceres domésticos)	0	1	2	3
Pierde cosas necesarias para tareas o actividades (p. ej., materiales escolares, lápices, libros, gafas)	0	1	2	3
Se distrae con facilidad por estímulos externos	0	1	2	3
Olvida las actividades cotidianas (p. ej., hacer las tareas)	0	1	2	3

Adaptado autorizada del Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales), quinta edición. Copyright ©2013. American Psychiatric Association. Todos los derechos reservados.

¿En qué medida los nueve comportamientos de la pregunta anterior le provocan problemas a su hijo/a?	<u>Ningún problema</u>	<u>Problema menor</u>	<u>Problema moderado</u>	<u>Problema grave</u>
Llevarse bien con familiares	0	1	2	3
Llevarse bien con otros niños	0	1	2	3
Completar o devolver las tareas escolares	0	1	2	3
Tener un buen desempeño académico en la escuela	0	1	2	3
Controlar su comportamiento en la escuela	0	1	2	3
Sentirse bien con él/ella mismo/a	0	1	2	3

(continued)

Attention and Behavior Rating Form, Home Version: Child (Spanish) *(page 2 of 2)*

¿Con qué frecuencia su hijo/a tiene este comportamiento?	<u>Nunca o rara vez</u>	<u>En ocasiones</u>	<u>A menudo</u>	<u>Con mucha frecuencia</u>
Juguetea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento	0	1	2	3
Se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado/a	0	1	2	3
Corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado	0	1	2	3
Es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas	0	1	2	3
Está "ocupado/a," actuando como si "lo impulsara un motor"	0	1	2	3
Habla excesivamente	0	1	2	3
Responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta	0	1	2	3
Le es difícil esperar su turno (p. ej., mientras espera en una cola)	0	1	2	3
Interrumpe o se inmiscuye con otros	0	1	2	3

Adaptado autorizada del *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales)*, quinta edición Copyright ©2013. American Psychiatric Association. Todos los derechos reservados.

¿En qué medida los nueve comportamientos de la pregunta anterior le provocan problemas a su hijo/a?	<u>Ningún problem</u>	<u>Problema menor</u>	<u>Problema moderado</u>	<u>Problema grave</u>
Llevarse bien con familiares	0	1	2	3
Llevarse bien con otros niños	0	1	2	3
Completar o devolver las tareas escolares	0	1	2	3
Tener un buen desempeño académico en la escuela	0	1	2	3
Controlar su comportamiento en la escuela	0	1	2	3
Sentirse bien con él/ella mismo/a	0	1	2	3