Seguimiento de evaluación Vanderbilt de NICHQ: informante de padres

Fecha de hoy: 10-17-11

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	○	○	○	○
2. Tiene dificultad para prestar atención a lo que debe hacerse	○	○	○	○
3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente	○	○	○	○
4. No obedece cuando le dan instrucciones y no termina las actividades (no porque se niegue ni porque no entienda)	○	○	○	○
5. Tiene dificultad para organizar tareas y actividades	○	○	○	○
6. Evita, le disgusta o no quiere comenzar tareas que requieren de un esfuerzo mental constante	○	○	○	○
7. Pierde las cosas necesarias para las tareas o las actividades (juguetes, trabajos, lápices, libros)	○	○	○	○
8. Se distrae fácilmente por ruidos u otros estímulos	○	○	○	○
9. Es olvidadizo en las actividades cotidianas	○	○	○	○

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
2 & 3s: 0 /9

10. Juguetea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento	○	○	○	○
11. Se levanta de su asiento cuando se espera que permanezca sentado	○	○	○	○
12. Corre por todas partes o escala demasiado cuando se espera que permanezca sentado	○	○	○	○
13. Tiene dificultad para jugar o comenzar actividades de juegos tranquilos	○	○	○	○
14. Con frecuencia no se detiene, o actúa como si estuviera "impulsado por un motor"	○	○	○	○
15. Habla demasiado	○	○	○	○
16. Lanza las respuestas antes de haber terminado las preguntas	○	○	○	○
17. Tiene dificultad para esperar su turno	○	○	○	○
18. Interrumpe o se entromete en las conversaciones o actividades de los demás	○	○	○	○

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
2 & 3s: 0 /9

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

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
2 & 3s: 0 /8

Rendimiento	Excelente	Por encima del promedio	Promedio	Algo problemático	Problemático
27. Lectura	○	○	○	○	○
28. Escritura	○	○	○	○	○
29. Matemática	○	○	○	○	○

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
4s: 0 /3

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
5s: 0 /3

30. Relación con los padres	○	○	○	○	○
31. Relación con los hermanos	○	○	○	○	○
32. Relación con los compañeros	○	○	○	○	○
33. Participación en actividades organizadas (p. ej. equipos)	○	○	○	○	○

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
4s: 0 /4

Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only
5s: 0 /4

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

Efectos secundarios: ¿Ha sufrido su hijo alguno de los siguientes efectos secundarios? ¿Representaron un problema durante la semana pasada?	¿Son estos efectos secundarios un problema actualmente? 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: 0

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 10–18: 0

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 19–26: 0

Total number of questions scored 4 in questions 27–29: 0

Total number of questions scored 5 in questions 27–29: 0

Total number of questions scored 4 in questions 30–33: 0

Total number of questions scored 5 in questions 30–33: 0

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™

QuIIN Quality Improvement Innovation Network
A program of the American Academy of Pediatrics

NICHQ National Initiative for Children's Healthcare Quality