Escala de evaluaciónVanderbilt 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. Cuando complete este formulario, piense en las conductas de su hijo en los últimos 6 meses.

¿Esta evaluación se basa en un tiempo en el que el niño

☐ **estaba medicado?** ☐ **no estaba medicado?** ☐ **no está seguro?**

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 moto	☐ 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
27. Bravuconea, amenaza o intimida a los demás	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
28. Inicia peleas físicas	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
29. Miente para librarse de problemas o para evitar obligaciones (p. ej. "tima" a los demás)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
30. Falta a clases sin autorización	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
31. Es físicamente cruel con las personas	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
32. Ha robado cosas de valor	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
33. Destruye deliberadamente las cosas de los demás	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
34. Ha usado un arma que puede causar daños graves (bate, cuchillo, ladrillo, revólver)	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
35. Es físicamente cruel con los animales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
36. Ha provocado incendios a propósito para causar daño	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
37. Ha entrado sin permiso a casas, negocios o automóviles de otras personas	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
38. Se ha quedado fuera durante la noche sin permiso	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
39. Ha huido de casa durante la noche	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
40. Ha obligado a alguien a involucrarse en actividades sexuales	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only _____/14
41. Se muestra temeroso, ansioso o preocupado	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
42. Tiene miedo de intentar hacer cosas nuevas por temor a cometer errores	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
43. Se siente inútil o inferior	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
44. Se culpa por los problemas, se siente culpable	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
45. Se siente solo, que está de más o es despreciado; se queja de que "nadie lo quiere"	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
46. Está triste, infeliz o deprimido	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	
47. Se siente intimidado o se avergüenza fácilmente	☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only _____/7

Rendimiento	Excelente	Por encima del promedio	Promedio	Algo problemático	Problemático	
48. Lectura	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only 4s:_____/3
49. Escritura	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	
50. Matemática	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only 5s:_____/3
51. Relación con los padres	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	
52. Relación con los hermanos	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	
53. Relación con los compañeros	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only 4s:_____/4
54. Participación en actividades organizadas (p. ej. equipos)	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	Para uso exclusivo del consultorio/ For Office Use Only 5s:_____/4

Otras afecciones

Conductas de tics: a su leal saber y entender, indique si este niño exhibe las siguientes conductas:

1. **Tics motrices:** movimientos rápidos y repetitivos tales como pestañeo, muecas, fruncimiento de nariz, espasmos de cabeza, encogimiento de hombros, espasmos de brazos, espasmos corporales o patadas rápidas.

   ☐ No hay tics. ☐ Sí, aparecen casi todos los días pero pasan desapercibidos para la mayoría de las personas.
   ☐ Sí, hay tics notorios casi todos los días.

2. **Tics fónicos (vocales):** sonidos repetitivos incluyendo, entre otras cosas, carraspeo, tos, silbidos, olfateo, resoplidos, alaridos, ladridos, gruñidos o repetición de palabras o frases cortas.

   ☐ No hay tics. ☐ **Sí,** aparecen casi todos los días pero pasan desapercibidos para la mayoría de las personas.
   ☐ Sí, hay tics notorios casi todos los días.

3. Si respondió SÍ a 1 ó 2, ¿estos tics interfieren con las actividades del niño (como leer, escribir, caminar, hablar o comer)? ☐ No ☐ Sí

Diagnóstico y tratamiento previos: a su leal saber y entender, responda las siguientes preguntas:

1.	¿Le han diagnosticado a su hijo un trastorno de tics o síndrome de Tourette?	☐ No	☐ Sí
2.	¿Su hijo está tomando medicamentos para un trastorno de tics o síndrome de Tourette?	☐ No	☐ Sí
3.	¿Le han diagnosticado depresión a su hijo?	☐ No	☐ Sí
4.	¿Su hijo está tomando medicamentos para la depresión?	☐ No	☐ Sí
5.	¿Le han diagnosticado un trastorno de ansiedad a su hijo?	☐ No	☐ Sí
6.	¿Su hijo está tomando medicamentos para un trastorno de ansiedad?	☐ No	☐ Sí
7.	¿Le han diagnosticado a su hijo un trastorno de aprendizaje o de lenguaje?	☐ No	☐ Sí

Comentarios:

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 2 or 3 in questions 27–40: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 41–47: _____

Total number of questions scored 4 in questions 48–50: _____

Total number of questions scored 5 in questions 48–50: _____

Total number of questions scored 4 in questions 51–54: _____

Total number of questions scored 5 in questions 51–54: _____

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

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.