

**CUESTIONARIO VANDERBILT PARA EVALUACION DEL TDAH PARA PADRES**

Fecha de llenado: \_\_\_\_\_ Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_  
 Nombre de Padre/Madre/Familiar: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Conteste basándose en lo que considera apropiado para un niño de esa edad. Al completar este cuestionario, piense por favor en la conducta

Esta evolución se hizo en el momento en que el niño estaba (señale con una "X"):

Tomando medicamentos	<input type="checkbox"/>	No estaba tomando medicamentos	<input type="checkbox"/>	No esta seguro	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	--------------------------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Síntomas	Nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy Frecuente
1. No presta atención a los detalles o comete errores por descuido en la tarea escolar.	0	1	2	3
2. Tiene dificultad para concentrarse en tareas o actividades.	0	1	2	3
3. Parece no escuchar cuando se le habla directamente.	0	1	2	3
4. No sigue las instrucciones que se le dan y no logra terminar las actividades (no porque se niega o no entienda).	0	1	2	3
5. Tiene dificultad para organizar tareas o actividades.	0	1	2	3
6. Evita, no le gusta o es reacio a comprometerse con tareas que requieran un esfuerzo mental constante.	0	1	2	3
7. Pierde objetos necesario para realizar tareas o actividades (tareas escolares, lápices o libros).	0	1	2	3
8. Se distrae fácilmente con los estímulos externos.	0	1	2	3
9. Es olvidadizo con las actividades diarias.	0	1	2	3
10. Mueve continuamente las manos, o los pies, o no se esta quieto en su asiento.	0	1	2	3
11. Se pone de pie en el salón o en otra situaciones en las que debería permanecer sentado.	0	1	2	3
12. Corre por todos lados o trepa excesivamente en situaciones en las que debería permanecer sentado.	0	1	2	3
13. Tiene dificultades para jugar o involucrarse en forma tranquila en actividades de esparcimiento.	0	1	2	3
14. Esta siempre activo o a menudo actúa como "si estuviese impulsado por un motor".	0	1	2	3
15. Habla excesivamente.	0	1	2	3
16. Responde impulsivamente antes de que termine de hacerle una pregunta.	0	1	2	3
17. Tiene problemas para esperar su turno.	0	1	2	3
18. Interrumpe o se mete en lo que otros están haciendo	0	1	2	3
19. Discute con adultos	0	1	2	3
20. Se enfurece con facilidad	0	1	2	3
21. Desafía abiertamente o se niega a cumplir las ordenes o las reglas de los adultos	0	1	2	3
22. Molesta adrede a los demás	0	1	2	3
23. Culpa a otros de sus propios errores o su mal comportamiento	0	1	2	3
24. Se ofende o se molesta fácilmente con otros	0	1	2	3
25. Está enojado o resentido.	0	1	2	3
26. Es rencoroso y vengativo.	0	1	2	3
27. Reta, amenaza o intimida a otros.	0	1	2	3
28. Comienza peleas de contacto físico	0	1	2	3
29. Miente con el fin de salir de apuros o para eludir responsabilidades.	0	1	2	3
30. Falta a la escuela sin permiso.	0	1	2	3
31. Es físicamente cruel con los demás.	0	1	2	3
32. Ha robado cosas de valor.	0	1	2	3
33. Destruye deliberadamente la propiedad ajena	0	1	2	3
34. Ha usado un objeto que pueda herir a alguien.	0	1	2	3
35. Tortura animales	0	1	2	3
36. Ha provocado fuego para causar daños.	0	1	2	3
37. Ha entrado a una casa, un negocio o un carro ajeno	0	1	2	3
38. Ha permanecido fuera de la casa sin permiso durante la noche	0	1	2	3

## CUESTIONARIO VANDERBILT PARA EVALUACION DEL TDAH PARA PADRES

39. Se ha escapado de la casa durante la noche	0	1	2	3
40. Ha obligado a alguien a sostener algún tipo de actividad sexual.	0	1	2	3
41. Siente miedo, ansiedad o está preocupado.	0	1	2	3
42. Teme hacer nuevas cosas por temor a cometer errores.	0	1	2	3
43. Se desprecia a sí mismo, se siente inferior	0	1	2	3
44. Siente que los problemas son responsabilidad suya y se siente culpable.	0	1	2	3
45. Se siente sol@, rechaz@ o sin amor; se queja de que nadie lo quiere.	0	1	2	3
46. Se siente triste, infeliz o deprimid@	0	1	2	3
47. Está al pendiente de sus actos o se avergüenza fácilmente.	0	1	2	3

COMPORTAMIENTO					
	Excelente	Sobre lo normal	Normal	Cierta dificultad	Con dificultad
48. Comportamiento general en la escuela	1	2	3	4	5
49. Lectura	1	2	3	4	5
50. Escritura	1	2	3	4	5
51. Matemáticas	1	2	3	4	5
52. Relación con sus padres	1	2	3	4	5
53. Relación con sus hermanos	1	2	3	4	5
54. Relación con compañeros	1	2	3	4	5
55. Participación en actividades organizadas( por ejemplo equipos deportivos)	1	2	3	4	5

Síntomas	Puntuación
Número calificaciones de 2 ó 3 para las preguntas 1-9 (Inatención)	
Número calificaciones de 2 ó 3 para las preguntas 10-18 (Hiperactividad)	
Puntuación total de los síntomas para las preguntas 1-18 (TDAH)	
Número calificaciones de 2 ó 3 para las preguntas 19-26 (Oposicionista-desafiante)	
Número calificaciones de 2 ó 3 para las preguntas 27-40 (Trastorno de la conducta)	
Número calificaciones de 4 ó 5 para las preguntas 41-47 (Depresión/Ansiedad)	
Número calificaciones de 4 ó 5 para las preguntas 48-55 (Desempeño Global)	
Puntuación promedio para el comportamiento	

\* Basado en <http://www.agapap.org/druagapap/content/vanderbilt-valoraci%C3%B3n>

**Evaluación y seguimiento sobre Efectos  
Secundarios de Medicación para TDAH**

Fecha de evaluación:	¿Durante la semana pasada han tenido problemas con estos efectos secundarios? Circule			
Síntomas	Nada	Leve	Moderado	Severo
Dolor de Cabeza	1	2	3	4
Dolor de Estómago	1	2	3	4
Cambio en el apetito	1	2	3	4
Dificultad para dormir	1	2	3	4
Irritabilidad en el final de la mañana, media tarde o pre-acostarse	1	2	3	4
Socialmente apartado, disminución de la interacción con los demás	1	2	3	4
Temblores / Sentimiento de inquietud	1	2	3	4
Movimientos repetitivos, tics, espasmos, contracturas, parpadeo	1	2	3	4
Arañar la piel o los dedos, morderse las uñas, los labios o la mejilla	1	2	3	4
Ve o escucha cosas que no están allí	1	2	3	4

\* Basado en <http://www.agapap.org/druagapap/content/vanderbilt-valoraci%C3%B3n>