

ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA ESCOLARES
 LATINOAMERICANOS CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN
 CON HIPERACTIVIDAD (CEAL-TDAH)
 (VERSIÓN PADRES)

Nombre del padre / tutor:

INSTRUCCIONES: a continuación se describe algunas conductas que presentan los niños, lea atentamente y marque con una X en una de las opciones, lo que más se relacione con lo que ha observado de su hijo. Asegúrese de contestar todas las respuestas

	nunca	Algunas veces	Casi siempre	siempre
1. le molesta tener que esperar				
2. parece no escuchar cuando se le habla				
3. se ve inquieto cuando está sentado				
4. interrumpe cuando otros hablan				
5. deja incompletas las tareas				
6. tiene dificultades para prestar/ poner atención				
7. tiene dificultades para permanecer sentado				
8. pierde sus cosas				
9. es desorganizado en sus tareas				
10. corre en lugares donde no debe hacerlo (escuela, cine, pasillos, etc.)				
11. es más juguetón que los demás				

12. parece tener más energía que otros niños de su edad				
13. comete errores por descuido				
14. se mete donde no le llaman				
15. evita hacer tareas en las que tiene que concentrarse				
16. se distrae por cualquier cosa				
17. hace las cosas rápido y mal				
18. olvida donde deja sus cosas (dinero, llaves, ropa, etc.)				
19. le cuesta trabajo terminar lo que empieza				
20. habla, habla y habla				
21. mueve constantemente las manos y /o pies				
22. tiene problemas para concentrarse				
23. es desordenado				
24. responde antes que terminen de hacerle una pregunta				
25. les es difícil seguir instrucciones				
26. parece estar en la luna / nubes				
27. deja caer las cosas y /o se tropieza				
28. le falta tiempo para terminar sus cosas y/o tareas				

Media.-

Punto de corte: 30

Puntuación máxima: 84

Escalas: 0 ---- 30 = Ausencia

30 ---- 45 = Leve

45 ---- 65 = Moderado

65 ---- adelante = Grave

Corrección.- el cuestionario a su vez se subdivide en ítems como:

Inatención: 2,5,6,8,9,13,15,16,18,19,22,23,25,26,28

Hiperactividad: 3,7,10,11,12,20,21

Impulsividad: 1,4,14,17,24,27

Tiene cuatro opciones de respuesta que son: nunca, algunas veces, casi siempre y siempre las cuales se puntúan de 0 a 3 para luego sumar todos los ítems y los que puntúan de treinta puntos para arriba solo son tomados en cuenta dentro de la subdivisión para que posteriormente sean ubicados en cada uno de ellos y saber cuántos tienen el trastorno.

ANEXO 2

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN (CEPO) (VERSIÓN NIÑOS)

Nombre:

Edad:

Instrucciones: Los reactivos que se enlistan a continuación, describen algunas conductas que presentan los niños. Lea cada uno con cuidado y decide qué tanto lo ha presentado: Nunca (0) algunas veces (1) casi siempre (2) o siempre (3). Marcar con una (X) el número que mejor te describa para cada reactivo. NO hay respuestas buenas o malas. Por favor responda todo. Gracias.

	Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1. A cada rato me dicen que me calle	0	1	2	3
2. Me desespero si tengo que formarme para comprar algo	0	1	2	3
3. Los maestros me dicen que no los escucho cuando me hablan	0	1	2	3
4. Me siento inquieto cuando estoy sentado	0	1	2	3
5. Interrumpo a mis amigos antes que terminen de hablar	0	1	2	3
6. Dejo incompletas las tareas	0	1	2	3
7. Me cuesta trabajo esperar mi turno	0	1	2	3
8. Me cuesta trabajo poner atención	0	1	2	3
9. Me desespero cuando estoy sentado	0	1	2	3
10. Mis padres me dicen que no los escucho cuando me hablan	0	1	2	3
11. Pierdo mis libros o cuadernos	0	1	2	3
12. Soy desorganizado en mis tareas	0	1	2	3

13. Corro en lugares donde no debo hacerlo (escuela, cine, pasillos, et)	0	1	2	3
14. Soy más relajado que los demás	0	1	2	3
15. A toda hora tengo energía para hacer actividades	0	1	2	3
16. Cometo errores por ser descuidado	0	1	2	3
17. Me meto donde no me llaman	0	1	2	3
18. Interrumpo a mis padres o maestros cuando están hablando	0	1	2	3
19. Evito hacer tareas en las que tengo que concentrarse	0	1	2	3
20. Me distraigo por cualquier cosa	0	1	2	3
21. Hago cosas al aventón	0	1	2	3
22. Olvido donde dejo mis cosas (dinero, llaves, ropa)	0	1	2	3
23. Los maestros me mandan a sentar	0	1	2	3
24. Siento que no se me acaba la cuerda	0	1	2	3
25. Me siento inquieto la mayor parte del día	0	1	2	3
26. Me molesto cuando tengo que hacer trabajos laboriosos	0	1	2	3
27. Soy de los que habla, habla y habla	0	1	2	3
28. Soy de los que muevo a cada rato las manos o pies	0	1	2	3
29. Me cuesta trabajo mantener la atención en juegos	0	1	2	3
30. Me distraigo porque vuela la mosca	0	1	2	3
31. Tengo problemas para concentrarme en tareas o trabajos	0	1	2	3
32. Soy desorganizado con mis cosas en casa	0	1	2	3
33. Me dicen que soy descuidado con mis cosas	0	1	2	3
34. Respondo antes que terminen de preguntarme	0	1	2	3

35. Me es difícil seguir instrucciones de mis maestros o padres	0	1	2	3
36. Me distraigo cuando estoy jugando	0	1	2	3

Punto de corte: 46

Puntuación máxima: 108

Escalas: 0 ---- 46 = Ausencia

46 ---- 66 = Leve

66 ---- 86 = Moderado

86 ---- adelante = Grave

Corrección: existen cuatro opciones de respuesta que son: Nunca, Algunas veces, Casi siempre, Siempre, los cuales se califican de 0 a 3 puntos, una vez que el cuestionario sea llenado por el estudiante se debe sumar todos los reactivos de cada uno de los cuestionarios para que posteriormente se pueda ubicar en alguna de las escalas en la que corresponde para que de esta manera se pueda saber quiénes presentan el trastorno y en qué nivel se encuentran.

ANEXO 3

(SCARED)
AUTO-REPORTE PARA DESÓRDENES RELACIONADOS CON LA
ANSIEDAD EN LA INFANCIA
(FORMA PARA NIÑOS)

Nombre:

Fecha:

Esta es una lista de cosas que describen como te sientes. Marque el **0** si casi nunca o nunca es cierto. Marque el **1** si es cierto algunas veces. Marque el **2** si casi siempre o siempre es cierto. Por favor conteste las preguntas lo mejor que pueda.

0 = Casi nunca o nunca es cierto

1 = Es cierto algunas veces

2 = Casi siempre o siempre es cierto

1	Cuando tengo miedo no puedo respirar bien	0	1	2
2	Cuando estoy en la escuela me duele la cabeza	0	1	2
3	No me gusta estar con personas que no conozco bien	0	1	2
4	Cuando duermo en una casa que no es la mía me siento con miedo	0	1	2
5	Me preocupa saber si le caigo bien a la gente.	0	1	2
6	Cuando tengo miedo, siento que me voy a desmayar.	0	1	2
7	Soy una persona nerviosa.	0	1	2
8	Sigo a mis padres a donde ellos van.	0	1	2
9	La gente me dice que me veo nervioso(a).	0	1	2
10	Me pongo nervioso(a) cuando estoy con personas que no conozco bien.	0	1	2
11	Cuando estoy en la escuela me duele el estómago (panza).	0	1	2
12	Cuando tengo mucho miedo, me siento como si me fuera a enloquecer.	0	1	2
13	Me preocupo cuando tengo que dormir solo(a).	0	1	2
14	Me preocupo de ser tan bueno(a) como los otros niños (por ejemplo: en mis estudios o deportes).	0	1	2
15	Cuando tengo mucho miedo, siento como si las cosas fueran diferentes o no reales.	0	1	2
16	En las noches sueño que cosas malas le van a pasar a mis padres.	0	1	2

17	Me preocupo cuando tengo que ir a la escuela.	0	1	2
18	Cuando tengo mucho miedo, el corazón me late muy rápido.	0	1	2
19	Yo tiemblo.	0	1	2
20	En las noches tengo pesadillas de que me va a pasar algo malo.	0	1	2
21	Me preocupa pensar como me van a salir las cosas.	0	1	2
22	Sudo mucho cuando tengo miedo.	0	1	2
23	Me preocupo demasiado.	0	1	2
24	Me preocupo sin motivo.	0	1	2
25	Me da miedo estar solo(a) en la casa.	0	1	2
26	Me cuesta trabajo hablar con personas que no conozco.	0	1	2
27	Cuando tengo miedo, siento como si no pudiera tragar.	0	1	2
28	Las personas me dicen que yo me preocupo demasiado.	0	1	2
29	No me gusta estar lejos de mi familia.	0	1	2
30	Tengo miedo de tener ataques de nervios (pánico).	0	1	2
31	Me preocupa pensar que algo malo le va a pasar a mis padres.	0	1	2
32	Me da vergüenza cuando estoy con personas que no conozco.	0	1	2
33	Me preocupa que me pasara cuando sea grande.	0	1	2
34	Cuando tengo miedo me dan ganas de vomitar.	0	1	2
35	Me preocupa saber si hago las cosas bien.	0	1	2
36	Tengo miedo de ir al colegio.	0	1	2
37	Me preocupan las cosas que ya han pasado.	0	1	2
38	Cuando tengo miedo, me siento mareado(a).	0	1	2
39	Me siento nervioso(a) cuando tengo que hacer algo delante de otros niños o adultos (ejemplos: leer en voz alta, hablar, jugar)	0	1	2
40	Me siento nervioso(a) de ir a fiestas, bailes, o alguna parte donde hay gente que no conozco.	0	1	2
41	Soy tímido(a)	0	1	2

Punto de corte: 25

Puntuación máxima: 82

Escalas: 0 ---- 25 = Ausencia

25 ---- 40 = Leve

40 ---- 60 = Moderado

60 ---- adelante = Severa

Corrección: existen tres opciones de respuesta que el niño puede elegir que son: casi nunca o nunca es cierto, es cierto algunas veces, casi siempre o siempre es cierto, la puntuación es de 0 a 2 una vez llenado el cuestionario se procede a la sumatoria de todos los ítems y el puntaje obtenido se debe ubicar en la escala correspondiente para registrar cuantos niños presentan el trastorno.

ANEXO 4

ESCALA DE BIRLESON PARA DEPRESIÓN (DSRS)

(VERSIÓN NIÑOS)

Nombre:

Edad:

Instrucciones: por favor responde honestamente como te has sentido las dos últimas semanas. No hay respuestas buenas o malas. Gracias

	siempre	Algunas veces	nunca
1. Me interesan las cosas tanto como antes			
2. Duermo muy bien			
3. Me dan ganas de llorar			
4. Me gusta salir a jugar			
5. Me gustaría escapar, salir corriendo			
6. Me duele la panza			
7. Tengo mucha energía			
8. disfruto la comida			
9. Puedo defenderme por mi mismo			
10. Creo que no vale la pena vivir			
11. Soy bueno para las cosas que hago			
12. Disfruto lo que hago tanto como lo hacía antes			
13. Me gusta hablar con mi familia			
14. Tengo sueños horribles			
15. Me siento muy solo			
16. Me animo fácilmente			
17. Me siento tan triste que me cuesta trabajo soportarlo			
18. Me siento muy aburrido			

Punto de corte: 15

Puntuación máxima: 36

Escalas: 0 ---- 15 = Ausencia

15 ---- 23 = Leve

23 ---- 30 = Moderado

30 ---- adelante = Severa

Corrección: las opciones de respuesta para este cuestionario son tres, siempre, algunas veces, nunca las cuales se puntúan de 0 a 2 solo los ítem 1,2,4,7,8,9,11,12,13,15 y de 2 a 0 los ítems restantes, posteriormente se suman todas las respuestas y el puntaje obtenido se ubica en la escala correspondiente para indicar cuantos niños tienen el trastorno.