

# Lista de verificación de síntomas pediátricos (PSC) - Padres

CCBH CLIENT ID NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE OF ASSESSMENT

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

ASSESSMENT TYPE

- Initial [1]  
 Reassessment [2]  
 Discharge [4]

CLINICIAN / STAFF ID

--	--	--	--	--	--	--

UNIT

--	--	--	--

SUBUNIT

--	--	--	--

**Instrucciones: Seleccione la relación que USTED tiene con el menor y proporcione SU fecha de nacimiento (mes/días).**

- Progenitor biológico [1]  
 Padre de crianza [2]  
 Padre adoptivo [3]  
 Otro familiar (no es tutor de crianza) [4]  
 Personal (Sólo clientes en programas residenciales) [5]  
 Otro [6]

Fecha de nacimiento-Mes

--	--

Persona llenando el formulario

Fecha de nacimiento-Día

--	--

**En los niños, la salud emocional y física van de la mano. Debido a que los padres son los primeros en percatarse de un problema con el comportamiento, emociones o aprendizaje de sus hijos, usted puede ayudar a que su hijo reciba la mejor atención posible contestando estas preguntas. Indique cual frase describe mejor a su hijo.**

Indique por favor debajo del título que mejor describe a su hijo:

Correcto   Incorrecto

Nunca <sub>0</sub>                      A veces <sub>1</sub>                      A menudo <sub>2</sub>

1. Se queja de dolores y molestias	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Pasa más tiempo solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Se cansa con facilidad, tiene muy poca energía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Inquieto, no se puede quedar quieto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*5. Tiene problemas con un maestro (SOLO para edades de más de 6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*6. Esta menos interesado en la escuela (SOLO para edades de más de 6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Actúa como si estuviera propulsado por un motor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sueña despierto mucho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Se distrae con facilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Tiene temor de nuevas situaciones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Se siente triste, infeliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Es irritable, enojón	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Se siente sin esperanza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tiene problemas para concentrarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Está menos interesado en los amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# Lista de verificación de síntomas pediátricos (PSC) - Padres

Versión: 06/18 Página 2

CCBH CLIENT ID NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Nunca 0	A veces 1	A menudo 2
16. Pelea con otros niños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*17. Ausente de la escuela (SOLO para edades de más de 6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*18. Disminución de calificaciones (SOLO para edades de más de 6)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Se siente abatido o abatida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Visita al médico y el médico no encuentra nada malo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Tiene dificultad para dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Se preocupa mucho	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Quiere estar con usted más que antes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Se siente como si él o ella son malos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Toma riesgos innecesarios	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Se lastima con frecuencia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Parece que se divierte menos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Actúa como si tiene menos edad en comparación con los niños de su edad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. No sigue las reglas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. No muestra sentimientos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. No entiende los sentimientos de otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Fastidia a otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Culpa a otros de sus problemas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Toma cosas que no le pertenecen a él o ella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35. Se niega a compartir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>