



Vanderbilt ADHD Diagnostic Parent Rating Scale

Nombre del Padre/Madre: _____ Fecha: _____ Nombre del niño/a: _____ Edad: _____

Instrucciones: Cada calificación debe ser considerada en el contexto de lo que es adecuado para la edad de su hijo/a. Por favor, cuando complete este formulario, piense sobre el comportamiento de su hijo/a en los últimos seis meses. Esta evaluación está basada en un tiempo cuando el niño Tomaba medicamentos No tomaba medicamentos No estoy segura

Síntomas:	Nunca	A veces	A menudo	Muy a menudo
1. No presta atención a detalles, o comete errores descuidadamente con, por ejemplo, las tareas escolares	0	1	2	3
2. Tiene dificultad en prestar atención a las tareas o actividades que debe realizar	0	1	2	3
3. Cuando se le habla directamente aparenta no escuchar	0	1	2	3
4. No sigue las instrucciones que se le dan y no completa las tareas (no es porque se niegue a hacerlas o porque no comprende)	0	1	2	3
5. Tiene dificultad en organizar sus tareas o actividades	0	1	2	3
6. Evita, no le gustan, o no quiere comenzar tareas que requieran esfuerzo mental continuo	0	1	2	3
7. Pierde cosas que necesita para tareas o actividades	0	1	2	3
8. Se distrae con facilidad con ruidos u otros estímulos	0	1	2	3
9. Es olvidadizo en sus actividades diarias	0	1	2	3
10. Es inquieto con las manos o los pies, le es difícil permanecer sentado	0	1	2	3
11. Se levanta de su asiento cuando se espera que permanezca sentado	0	1	2	3
12. Corre o trepa cuando se espera que permanezca sentado .	0	1	2	3
13. Tiene dificultad en jugar actividades tranquilas .	0	1	2	3
14. Está siempre activo "como si tuviera motor"	0	1	2	3
15. Habla demasiado .	0	1	2	3
16. Responde a las preguntas sin esperar que terminen de hacerlas .	0	1	2	3
17. Se le hace difícil esperar su turno .	0	1	2	3
18. Interrumpe o se incluye en las conversaciones o actividades de otros .	0	1	2	3
19. Discute con los adultos	0	1	2	3
20. Pierde la paciencia	0	1	2	3
21. Se niega enérgicamente a cumplir o satisfacer los pedidos o reglas de los adultos	0	1	2	3
22. Molesta intencionalmente a otras personas	0	1	2	3
23. Culpa a otros por sus errores o mal comportamiento	0	1	2	3
24. Es muy quisquilloso, se molesta fácilmente con otros	0	1	2	3
25. Se enfada con facilidad, es resentido	0	1	2	3
26. Es rencoroso o vengativo	0	1	2	3
27. Atemoriza, amenaza, o intimida a otros	0	1	2	3
28. Incita a pelear a puñetazos	0	1	2	3
29. Miente para obtener cosas o evitar obligaciones	0	1	2	3
30. Falta a la escuela sin permiso de sus padres o maestros	0	1	2	3
31. Es físicamente cruel hacia otras personas	0	1	2	3
32. Ha robado artículos de valor	0	1	2	3
33. Destruye intencionalmente la propiedad de otros	0	1	2	3
34. Ha usado un arma que puede herir seriamente a otras personas	0	1	2	3
35. Es físicamente cruel con animales	0	1	2	3
36. Ha encendido fuego intencionalmente para causar daño	0	1	2	3
37. Ha ingresado con violencia en otra casa, tienda, o carro	0	1	2	3
38. Ha pasado la noche fuera de su casa sin permiso	0	1	2	3
39. Se ha marchado de la casa sin aviso	0	1	2	3
40. Ha forzado a alguien a mantener actividad sexual	0	1	2	3
41. Es temeroso, ansioso, o preocupado	0	1	2	3
42. Teme hacer cosas nuevas por miedo a cometer errores	0	1	2	3
43. Se siente inferior o que no tiene valor	0	1	2	3
44. Se siente culpable cuando hay problemas	0	1	2	3
45. Se siente solo. Se queja que "nadie lo quiere"	0	1	2	3

Desempeño:	Excelente	Más que el promedio	Promedio	Casi un Problema	Es un Problema
1. Desempeño en la escuela (en general)	1	2	3	4	5
2. Lectura?	1	2	3	4	5
3. Escritura?	1	2	3	4	5
4. Matemáticas?	1	2	3	4	5
5. Relación con los padres?	1	2	3	4	5
6. Relación con sus hermanos/as?	1	2	3	4	5
7. Relación con sus compañeros?	1	2	3	4	5
8. Participación en actividades organizadas?	1	2	3	4	5

Si usted califico seis o mas de las preguntas numeradas 1 a 9 o 10 a 18, con 2 o 3; ¿Cuántos años tenía su hijo, cuándo usted primero se dio cuenta de estos comportamientos?



881 South Street • Fitchburg, MA 01420
(978) 342-4437 • Fax (978) 343-6572

LYNETTE KNIGHT, M.D., F.A.A.P.

DARIA M. KAROS, M.D., F.A.A.P.

FOR THE TEACHER(S)

PLEASE FAX THIS FORM TO THE DOCTOR

DATE: _____

TO: NEIGHBORHOOD PEDIATRICS

FROM: _____

PATIENT NAME: _____

CONFIDENTIAL FAX

IF YOU HAVE RECEIVED THIS FAX IN ERROR PLEASE CONTACT THE OFFICE IMMEDIATELY.

Vanderbilt ADHD Diagnostic Teacher Rating Scale

Name: _____ Grade: _____

Date of Birth: _____ Teacher: _____ School: _____

Each rating should be considered in the context of what is appropriate for the age of the children you are rating.

Frequency Code: 0 = Never; 1 = Occasionally; 2 = Often; 3 = Very Often

1. Fails to give attention to details or makes careless mistakes in schoolwork	0	1	2	3
2. Has difficulty sustaining attention to tasks or activities	0	1	2	3
3. Does not seem to listen when spoken to directly	0	1	2	3
4. Does not follow through on instruction and fails to finish schoolwork (not due to oppositional behavior or failure to understand)	0	1	2	3
5. Has difficulty organizing tasks and activities	0	1	2	3
6. Avoids, dislikes, or is reluctant to engage in tasks that require sustaining mental effort	0	1	2	3
7. Loses things necessary for tasks or activities (school assignments, pencils, or books)	0	1	2	3
8. Is easily distracted by extraneous stimuli	0	1	2	3
9. Is forgetful in daily activities	0	1	2	3
10. Fidgets with hands or feet or squirms in seat	0	1	2	3
11. Leaves seat in classroom or in other situations in which remaining seated is expected	0	1	2	3
12. Runs about or climbs excessively in situations in which remaining seated is expected	0	1	2	3
13. Has difficulty playing or engaging in leisure activities quietly	0	1	2	3
14. Is "on the go" or often acts as if "driven by a motor"	0	1	2	3
15. Talks excessively	0	1	2	3
16. Blurts out answers before questions have been completed	0	1	2	3
17. Has difficulty waiting in line	0	1	2	3
18. Interrupts or intrudes on others (e.g., butts into conversations or games)	0	1	2	3
19. Loses temper	0	1	2	3

(continued on next page)

Vanderbilt ADHD Diagnostic Teacher Rating Scale (continued)

Frequency Code: 0 = Never; 1 = Occasionally; 2 = Often; 3 = Very Often

20. Actively defies or refuses to comply with adults' requests or rules	0	1	2	3
21. Is angry or resentful	0	1	2	3
22. Is spiteful and vindictive	0	1	2	3
23. Bullies, threatens, or intimidates others	0	1	2	3
24. Initiates physical fights	0	1	2	3
25. Lies to obtain goods for favors or to avoid obligations (i.e., "cons" others)	0	1	2	3
26. Is physically cruel to people	0	1	2	3
27. Has stolen items of nontrivial value	0	1	2	3
28. Deliberately destroys others' property	0	1	2	3
29. Is fearful, anxious, or worried	0	1	2	3
30. Is self-conscious or easily embarrassed	0	1	2	3
31. Is afraid to try new things for fear of making mistakes	0	1	2	3
32. Feels worthless or inferior	0	1	2	3
33. Blames self for problems, feels guilty	0	1	2	3
34. Feels lonely, unwanted, or unloved; complains that "no one loves him/her"	0	1	2	3
35. Is sad, unhappy, or depressed	0	1	2	3

PERFORMANCE

	Problematic		Average		Above Average
Academic Performance					
1. Reading	1	2	3	4	5
2. Mathematics	1	2	3	4	5
3. Written expression	1	2	3	4	5
Classroom Behavioral Performance					
1. Relationships with peers	1	2	3	4	5
2. Following directions/rules	1	2	3	4	5
3. Disrupting class	1	2	3	4	5
4. Assignment completion	1	2	3	4	5
5. Organizational skills	1	2	3	4	5

VERY DISRUPTIVE (next to item 3) NOT DISRUPTIVE (next to item 5)