

15.1.2. Inventario de Conducta de niños (Child Behavior Checklist, CBCL)

CUESTIONARIO DE COMPORTAMIENTO INFANTIL PARA LA EDAD DE 2 A 3 AÑOS

VERSIÓN PARA PADRES (CBCL)

Derechos de autor: T. M. Achenbach

Traducción y adaptación al español (autorizada por el autor):

J. L. Pedreira-Massa, I. Matarranz, P. San Román

Nombre y apellidos del niño/a:			
Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Edad: años y meses	Fecha de nacimiento: / / 20....	Fecha de rellenar el cuestionario: / / 20....
Nombre del padre:			
Edad:	Profesión:	¿Trabaja actualmente?: (Si la respuesta es negativa, ¿desde cuánto tiempo hace?)	
Este cuestionario pretende reflejar SU PUNTO DE VISTA SOBRE LA CONDUCTA DE SU HIJO/A, aunque otra gente no opine lo mismo que Vd. Si precisa añadir algún comentario más, le rogamos que lo haga en el espacio que está en blanco al final del cuestionario.			
A continuación se expondrá una lista de conductas y/o comportamientos que intentan describir a su hijo/a. Para cada uno de ellos Vd. tiene que pensar si sucede en la actualidad o en los últimos dos meses . Por favor, le rogamos que puntúe de la siguiente forma: 0: No es cierto (al menos en lo que Vd. sabe) 1: A veces, pocas veces, medianamente. 2: Casi siempre o muy a menudo.			
POR FAVOR, COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS			
001. Dolores o quejas (sin causa médica)		0	1 2
002. Actúa como si fuese más pequeño que su edad		0	1 2
003. Tiene miedo ante cualquier cosa nueva		0	1 2
004. Evita mirar a los otros de frente		0	1 2
005. No puede concentrarse, no puede prestar atención por mucho tiempo		0	1 2
006. No puede permanecer sentado o está muy inquieto		0	1 2
007. No aguanta que esté algo fuera de su sitio		0	1 2
008. No puede esperar; lo quiere todo en el momento		0	1 2
009. Mastica cosas no comestibles		0	1 2
010. Se pega al adulto o permanece muy dependiente		0	1 2
011. Pide ayuda de forma constante		0	1 2
012. Estreñido, no va bien de vientre		0	1 2
013. Llora con frecuencia		0	1 2
014. Cruel con los animales		0	1 2
015. Desafiante		0	1 2
016. Las demandas deben ser satisfechas inmediatamente		0	1 2
017. Destruye sus propias cosas		0	1 2
018. Destruye las cosas de su familia o de otros niños		0	1 2
019. Diarrea o hace más veces de vientre, no estando enfermo		0	1 2
020. Desobediente		0	1 2
021. Se altera cuando ocurre algún cambio en la rutina		0	1 2
022. No quiere irse a dormir solo		0	1 2
023. No contesta cuando la gente habla con él/ella		0	1 2
024. No come bien, describa la situación:		0	1 2
025. No se va con otros niños/as		0	1 2
026. No sabe divertirse, hace cosas como un adulto en pequeño		0	1 2
027. No parece sentirse culpable después de haberse portado mal		0	1 2

028. No quiere salir de casa	0	1	2
029. Se frustra con facilidad	0	1	2
030. Con mucha facilidad siente celos	0	1	2
031. Come o bebe cosas entre horas y que no son alimento, NO se deben incluir los caramelos (describir):	0	1	2
032. Miedo a determinados animales, situaciones o lugares (describir):	0	1	2
033. Sus sentimientos se dañan muy fácilmente	0	1	2
034. Se hace daño con relativa frecuencia, tiene accidentes con facilidad	0	1	2
035. Busca peleas	0	1	2
036. Casi siempre se queda en casa	0	1	2
037. Se queda muy contrariado cuando es separado de sus padres	0	1	2
038. Dificultades para irse a dormir	0	1	2
039. Dolores de cabeza (sin causa médica)	0	1	2
040. Pega a otros niños/as	0	1	2
041. Contiene la respiración (espasmo del sollozo)	0	1	2
042. Hace daño a animales o personas sin causa	0	1	2
043. Parece infeliz sin ninguna razón	0	1	2
044. Humor enfadado frecuentemente	0	1	2
045. Nauseas, sensación de estar enfermo (sin causa médica)	0	1	2
046. Movimientos nerviosos o sacudidas (describir):	0	1	2
047. Nervioso, tenso, rígido	0	1	2
048. Tiene pesadillas durante el sueño	0	1	2
049. Sobrealimentado, come demasiado	0	1	2
050. Se encuentra cansado en exceso	0	1	2
051. Tiene sobre-peso, pesa más de lo que debiera	0	1	2
052. Movimientos intestinales dolorosos (p. ej., espasmos cólicos, retortijones, dolores al defecar, etc.)	0	1	2
053. Ataca físicamente a la gente	0	1	2
054. Se hurga la nariz, la piel u otras partes del cuerpo (describir):	0	1	2
055. Juguetea mucho con sus partes sexuales	0	1	2
056. Torpeza o pobre nivel de coordinación	0	1	2
057. Problemas de visión sin causa médica (describir):	0	1	2
058. Los castigos no cambian su conducta	0	1	2
059. Pasa rápido de una actividad a otra	0	1	2
060. Urticaria u otro problema dérmico sin causa médica	0	1	2
061. Se niega a comer	0	1	2
062. Rechaza los juegos con actividad	0	1	2
063. Balanceos repetidos de la cabeza o del cuerpo	0	1	2
064. Se resiste a ir a la cama por las noches	0	1	2
065. Se opone al entrenamiento en los hábitos higiénicos (describir):	0	1	2
066. Grita mucho	0	1	2

067. No responde a las muestras de afecto	0	1	2
068. Se aturde con facilidad, se muestra cohibido	0	1	2
069. Egoísta o no quiere compartir sus cosas	0	1	2
070. Se muestra poco afectuoso con la gente	0	1	2
071. Muestra escaso interés por lo que piensan sobre él	0	1	2
072. Tiene poco miedo de hacerse daño	0	1	2
073. Reservado o tímido	0	1	2
074. Duerme menos que la mayoría de los niños/as por el día y/o por la noche (describir):	0	1	2
075. Juega con las heces (cacas) o se mancha cuando ventosea	0	1	2
076. Problemas de lenguaje (describir):	0	1	2
077. Mirada fija en el infinito o parece preocupado	0	1	2
078. Dolores o calambres en el estómago (sin causa médica)	0	1	2
079. Acumula cosas sin necesitarlas (describir):	0	1	2
080. Conductas extrañas (describirlas):	0	1	2
081. Terquedad, testarudo, hosco, malhumorado, o irritable	0	1	2
082. Cambios repentinos de humor o de sentimientos	0	1	2
083. Muy enfadado con frecuencia	0	1	2
084. Habla o llora cuando está dormido	0	1	2
085. Temperamento rabioso o exaltado	0	1	2
086. Muy preocupado por la limpieza y la pulcritud	0	1	2
087. Muy temeroso o ansioso	0	1	2
088. No coopera en la realización de tareas	0	1	2
089. Poco activo, se mueve poco, baja energía	0	1	2
090. Infeliz, triste o depresivo	0	1	2
091. Muy ruidoso	0	1	2
092. Se muestra contrariado ante gente nueva o situaciones nuevas (describir):	0	1	2
093. Vómitos, sin causa médica	0	1	2
094. Se despierta a menudo por las noches	0	1	2
095. Marcha fuera de la casa	0	1	2
096. Requiere mucho la atención	0	1	2
097. Quejumbroso	0	1	2
098. Retraído, no quiere juntarse con otros niños/as	0	1	2
099. Se muestra preocupado	0	1	2
100. Puede escribir algún problema que no haya sido señalado con anterioridad y que crea que es relevante y/o importante sobre su hijo/a:	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2

POR FAVOR, COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS.
SUBRAYE LOS ASPECTOS POR LOS QUE SE ENCUENTRE MÁS PREOCUPADO/A.

¿Su hijo/a tiene alguna enfermedad, minusvalía o defecto físico, o retraso mental? SÍ NO

Por favor, descríballo:
.....
.....

¿Desea decir algo más que le preocupe o quiera resaltar acerca de su hijo/a?

.....
.....
.....

Por favor, describa las cosas que Vd. crea que son mejores de su hijo/a

.....
.....
.....

CUESTIONARIO DE COMPORTAMIENTO INFANTIL PARA LA EDAD DE 4 A 16 AÑOS

VERSIÓN PARA PADRES (CBCL)

Derechos de autor: T. M. Achenbach

Traducción y adaptación al español (autorizada por el autor):

J. L. Pedreira, E. Sardinero, J. Muñiz

Nombre y apellidos del niño/a:			
Sexo: <input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	Edad: años	Fecha de nacimiento: / /	
Escolaridad: Curso:	Centro escolar:		
Persona que cumplimenta el cuestionario:	Padre:		
	Madre:		
	Otros:		
Trabajo del padre:		Trabajo de la madre: Fecha de nacimiento: / /	
POR FAVOR, COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO A TODAS LAS PREGUNTAS			
I. Haga una lista con los tres deportes que más practica su hijo/a			
Ninguno			
a)			
b)			
c)			
Comparado con otros/as niños/as de su edad, ¿cuánto tiempo emplea?			
No sé	Menos	Igual	Más
.....
.....
.....
Comparado con otros niños/as de su edad, ¿qué tal practica esos deportes?			
No sé	Peor	Igual	Mejor
.....
.....
.....
II. Haga una lista de las aficiones favoritas de su niño/a (juegos, música, pintura, libros, colecciones, etc., sin incluir la TV)			
Ninguno			
a)			
b)			
c)			
Comparado con otros/as niños/as de su edad, ¿cuánto tiempo dedica?			
No sé	Menos	Igual	Más
.....
.....
.....
Comparado con otros niños/as de su edad, ¿cómo cree que desarrolla las actividades?			
No sé	Peor	Igual	Mejor
.....
.....
.....
III. Cite alguna organización, club, equipo o grupo al que pertenezca su hijo/a			
Ninguno			
a)			
b)			
c)			
Comparado con otros/as niños/as de su edad, diga el grado de actividad que desarrolla			
No sé	Peor	Igual	Mejor
.....
.....
.....

POR FAVOR, LEA TODAS LAS REGUNTAS Y CONSTESTE A TODAS Y CADA UNA DE ELLAS			
001. Se comporta de una manera más infantil de lo que se espera para la edad que tiene	0	1	2
002. Padece alergia. Especifique:	0	1	2
003. Discute mucho	0	1	2
004. Tiene asma	0	1	2
005. Siendo niño/a tiende a comportarse como los niños/as del sexo opuesto	0	1	2
006. Hace la caca fuera de la taza del retrete (en la ropa, en el suelo, etc.)	0	1	2
007. Fanfarronea	0	1	2
008. No se puede concentrar, no puede estar atento mucho rato	0	1	2
009. No se puede quitar ciertas ideas de la cabeza, manías, obsesiones. Especifique:	0	1	2
010. No está quieto nunca, no para de moverse	0	1	2
011. Está muy pendiente de su madre, maestra, etc., no se aparta del lado de las personas adultas, queda pegado a la falda	0	1	2
012. Se queja de que se encuentra solo	0	1	2
013. Está en las nubes, se mueve en otro mundo, está confuso	0	1	2
014. Llora mucho	0	1	2
015. Maltrata a los animales, los hace sufrir	0	1	2
016. Mete miedo a los demás, amenaza, se mete e intimida a la gente	0	1	2
017. Se pierde en sus pensamientos, sueña con los ojos abiertos	0	1	2
018. Se hace intencionadamente daño, ha hecho algún intento de suicidio, etc.	0	1	2
019. Reclama mucho la atención	0	1	2
020. Rompe o destroza sus cosas, juguetes	0	1	2
021. Rompe o destroza las cosas o juguetes de los demás	0	1	2
022. No obedece en casa	0	1	2
023. No obedece en la escuela	0	1	2
024. No come bien	0	1	2
025. No se entiende con los demás niños/as	0	1	2
026. No parece tener remordimientos tras haber hecho algo mal	0	1	2
027. Tiene celos de cualquier cosa con mucha facilidad	0	1	2
028. Come o bebe cosas que no son para comer (p. ej., tierra, piedrecitas, etc.). Especifique:	0	1	2
029. Tiene miedo a ciertos animales, sitios o situaciones (excepto el colegio). Especifique:	0	1	2
030. Tiene miedo al colegio	0	1	2
031. Tiene miedo a hacer o pensar algo malo	0	1	2
032. Piensa que tiene que ser perfecto/a	0	1	2
033. Siente o se queja de que nadie lo quiere	0	1	2
034. Piensa que es perseguido/a por alguien, que van a por él/ella	0	1	2
035. Se siente inútil, inferior a los demás	0	1	2

036. Suele caerse, tropezar con cosas, es propenso a tener accidentes	0	1	2
037. Se pelea mucho: con los hermanos/as, en la calle, en el colegio	0	1	2
038. Le toman mucho el pelo	0	1	2
039. Va mucho con niños/as que suelen tener dificultades (malas compañías)	0	1	2
040. Oye cosas que no existen, por ejemplo voces. Especifique:	0	1	2
041. Es muy impulsivo/a, actúa sin pensar	0	1	2
042. Le gusta estar solo/a	0	1	2
043. Es mentiroso/a	0	1	2
044. Se muerde las uñas	0	1	2
045. Es nervioso/a, sensible, tenso/a	0	1	2
046. Tiene gestos o movimientos nerviosos, tics. Describa:	0	1	2
047. Tiene pesadillas	0	1	2
048. Los demás no le quieren, no le aceptan, le evitan	0	1	2
049. Es estreñido, defeca con dificultad	0	1	2
050. Es demasiado miedoso/a	0	1	2
051. Se marea	0	1	2
052. Se siente demasiado culpable	0	1	2
053. Come demasiado	0	1	2
054. Se siente cansado/a	0	1	2
055. Tiene demasiado peso para su edad	0	1	2
056. Tiene problemas físicos sin causa médica conocida:			
a) Dolores. Especifique:	0	1	2
b) Dolor de cabeza	0	1	2
c) Náuseas y se siente enfermo/a	0	1	2
d) Problemas con la vista. Describa:			
.....	0	1	2
e) Problema con la piel: enrojecimiento u otros problemas con la piel	0	1	2
f) Dolor de estómago, espasmos	0	1	2
g) Vómitos	0	1	2
h) Otros. Describa:			
.....	0	1	2
057. Ataca físicamente a la gente	0	1	2
058. Se rasca continuamente, se arranca las costras de la piel	0	1	2
059. Juega en público con sus genitales	0	1	2
060. Juega mucho con sus genitales, se masturba mucho	0	1	2
061. Trabaja mal en la escuela	0	1	2
062. Torpe, poca coordinación	0	1	2
063. Prefiere jugar con niños/as mayores que él/ella	0	1	2
064. Prefiere jugar con niños/as más pequeños que él/ella	0	1	2

065. Se niega a hablar fuera de la familia	0	1	2
066. Repite algunos actos de forma sucesiva, de forma compulsiva. Describa:	0	1	2
067. Se fuga de casa	0	1	2
068. Grita y chilla mucho	0	1	2
069. Reservado/a, se guarda las cosas para sí mismo/a	0	1	2
070. Ve cosas que no están. Describa:	0	1	2
071. Se aturde con facilidad, sentido del ridículo	0	1	2
072. Quema cosas	0	1	2
073. Tiene problemas sexuales. Describa:	0	1	2
074. Hace payasadas, llama la atención	0	1	2
075. Es tímido/a, retraído/a	0	1	2
076. Duerme menos que la mayoría de los niños/as de su edad	0	1	2
077. Duerme más que la mayoría de los niños/as de su edad, durante el día y/o la noche. Describa:	0	1	2
.....	0	1	2
078. Se mancha o juega con su caca	0	1	2
079. Tiene dificultades al hablar. Describa:	0	1	2
.....	0	1	2
080. Se queda en blanco, se bloquea	0	1	2
081. Roba en casa	0	1	2
082. Roba fuera de casa	0	1	2
083. Almacena cosas que no necesita. Describa:	0	1	2
084. Comportamiento extraño. Describa:	0	1	2
085. Tiene ideas extrañas. Describa:	0	1	2
086. Es irritable, testarudo/a, repugnante	0	1	2
087. Cambia rápido de humor	0	1	2
088. Es arisco/a, solitario/a	0	1	2
089. Es suspicaz, desconfiado/a	0	1	2
090. Dice palabrotas, lenguaje obsceno	0	1	2
091. Habla de suicidio	0	1	2
092. Habla o se levanta o camina cuando está dormido/a. Describa:	0	1	2
093. Habla demasiado	0	1	2
094. Molesta mucho	0	1	2
095. Tiene muchas rabietas	0	1	2
096. Piensa mucho en cosas sexuales	0	1	2
097. Amenaza a la gente	0	1	2
098. Se chupa el dedo	0	1	2
099. Está demasiado preocupado/a por el aseo o limpieza	0	1	2
100. Duerme con dificultad. Describa:	0	1	2
.....	0	1	2

101. Hace novillos, se fuga de la escuela	0	1	2
102. Es poco activo/a, lento/a, le falta energía	0	1	2
103. Está infeliz, triste o deprimido/a	0	1	2
104. Demasiado alborotador	0	1	2
105. Consume alcohol o drogas. Describa:	0	1	2
106. Vandalismo, destruye cosas públicas	0	1	2
107. Se hace pis encima durante el día	0	1	2
108. Se hace pis encima durante la noche	0	1	2
109. Lloriquea mucho	0	1	2
110. Quiere ser del sexo opuesto	0	1	2
111. No se relaciona con los demás niños/as, no tiene amigos/as	0	1	2
112. Está preocupado/a	0	1	2
113. Por favor, describa cualquier problema que tenga su hijo/a y que no aparezca en la lista:	0	1	2

POR FAVOR, NO OLVIDE REVISAR TODO EL CUESTIONARIO UNA VEZ QUE LO HAYA FINALIZADO.
CONTESTE A TODAS LAS PREGUNTAS.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

CUESTIONARIO DE COMPORTAMIENTO INFANTIL PARA LA EDAD DE 4 A 16 AÑOS

VERSIÓN PARA PROFESORES (TRF)

Derechos de autor: T. M. Achenbach

Traducción y adaptación al español (autorizada por el autor):

J. L. Pedreira

Nombre del colegio:	Fecha:				
El cuestionario es rellenado por (nombre):					
Con cargo: <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otros Especificar:					
Curso:					
Datos personales (niño/a)					
Nombre y apellidos: Edad:					
Trabajo de los padres (especifique, por ejemplo, mecánico, profesor, ama de casa, obrero cualificado, administrativo, peón, policía, dependiente, etc.).					
Del padre: De la madre:					
I. ¿Cuánto tiempo hace (en cursos) que conoce a este alumno/a?					
II. ¿Cómo le conoce? <input type="checkbox"/> Muy bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> No muy bien					
III. ¿Cuántas horas a la semana pasa el alumno/a en su clase?					
IV. ¿Cuántas asignaturas da usted al alumno/a? (P. ej., 5º curso completo, matemáticas de 6º, etc.)					
V. ¿Ha necesitado el alumno/a alguna clase o servicio especial (clase de integración, logopedia, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí ¿Qué clase y cuándo? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé					
VI. ¿Ha repetido curso alguna vez? <input type="checkbox"/> Sí Curso y razón <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé					
VII. Valore el nivel alcanzado en las diferentes asignaturas. Debe escribir las asignaturas y señalar su calificación en la columna apropiada:					
ASIGNATURA	1. Muy por debajo de su nivel	2. Algo por debajo de su nivel	3. En su nivel	4. Algo por encima de su nivel	5. Muy por encima de su nivel
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....</					

IX. Resultados de los tests (si están disponibles) que se le han hecho últimamente (lectura, CI, aptitudes).

Test	Área explorada	Fecha	Resultado
..... / /
..... / /
..... / /

X. Describa con libertad cualquier comentario acerca de la conducta o capacidades del alumno/a (utilice otro folio si es necesario).

.....

.....

.....

XI. En las siguientes páginas se describen diferentes comportamientos propios de niños/as. Tache con una x el número que mejor se corresponda con la conducta de su alumno/a en los últimos meses, de la forma siguiente:

0: No ocurre nada, falso.
 1: Ocurre algunas veces, en parte verdad.
 2: Ocurre muchas veces, cierto.

001. Se comporta de una manera más infantil de lo que se espera a la edad que tiene	0	1	2
002. Canturrea, tararea o hace otros ruidos en clase	0	1	2
003. Discute mucho	0	1	2
004. No acaba las cosas que empieza	0	1	2
005. Siendo niño/a, se comporta como los niños/as del sexo opuesto	0	1	2
006. Desafía o contesta a los profesores	0	1	2
007. Fanfarronea	0	1	2
008. No se puede concentrar, no puede estar atento/a mucho rato	0	1	2
009. No se puede quitar ciertas ideas de la mente, obsesiones, manías. Especifique:	0	1	2
010. No está quieto nunca, no para de moverse	0	1	2
011. Está muy pendiente de la madre, maestra, etc. No se quita del lado de los adultos, pegado a la falda	0	1	2
012. Se queja de que se encuentra solo	0	1	2
013. Está «en las nubes», se mueve en otro mundo, está confuso	0	1	2
014. Llora mucho	0	1	2
015. En clase se encuentra inquieto, nervioso	0	1	2
016. Mete miedo a los demás, amenaza, intimida a la gente	0	1	2
017. Se pierde en sus pensamientos, «sueña con los ojos abiertos»	0	1	2
018. Se hace deliberadamente daño, ha intentado suicidarse, cortarse, etc.	0	1	2
019. Reclama mucho la atención	0	1	2
020. Rompe sus cosas, juguetes	0	1	2
021. Rompe y destroza las cosas de los demás	0	1	2
022. Es difícil que siga indicaciones o sugerencias	0	1	2
023. No obedece en la escuela	0	1	2
024. Molesta a sus compañeros	0	1	2
025. No se lleva bien con los demás niños	0	1	2

026. No parece tener remordimientos después de actuar mal	0	1	2
027. Reacciona con celos fácilmente	0	1	2
028. Come o bebe cosas que no son para comer (p. ej., piedrecitas, tierra). Especifique:	0	1	2
029. Tiene miedo a ciertos animales, situaciones o sitios (excepto colegio). Especifique:	0	1	2
030. Tiene miedo al colegio	0	1	2
031. Tiene miedo a hacer o pensar algo malo	0	1	2
032. Piensa que tiene que ser perfecto/a	0	1	2
033. Siente o se queja de que nadie le quiere	0	1	2
034. Piensa que le persiguen, que van a por él/ella	0	1	2
035. Se siente inútil, inferior a los demás	0	1	2
036. Suele caerse, tropezar con cosas, es propenso a accidentes	0	1	2
037. Se pelea mucho, con los hermanos, en la calle, colegio	0	1	2
038. Le toman mucho el pelo	0	1	2
039. Va con niños que suelen tener dificultades (malas compañías)	0	1	2
040. Oye cosas que no existen, voces. Especifique:	0	1	2
041. Es muy impulsivo, actúa sin pensar	0	1	2
042. Le gusta mucho estar solo/a	0	1	2
043. Es mentiroso/a	0	1	2
044. Se muerde las uñas	0	1	2
045. Es nervioso/a, sensible, tenso/a	0	1	2
046. Tiene gestos o movimientos nerviosos, tics. Describa:	0	1	2
047. Es demasiado sumiso	0	1	2
048. Los demás no lo quieren, no lo aceptan, lo evitan	0	1	2
049. Tiene dificultad para aprender	0	1	2
050. Es demasiado miedoso/a	0	1	2
051. Se marea	0	1	2
052. Se siente demasiado culpable	0	1	2
053. Habla o contesta aunque no le toque	0	1	2
054. Siempre está cansado/a	0	1	2
055. Pesa demasiado	0	1	2
056. Tiene algún problema físico sin causa médica conocida:			
a) Dolores. Especifique:	0	1	2
b) Jaquecas, dolor de cabeza	0	1	2
c) Angustias, náuseas, se siente enfermo	0	1	2
d) Problemas con la vista	0	1	2
e) Problemas con la piel, ronchas	0	1	2
f) Dolor de estómago, espasmos, retortijones	0	1	2
g) Vómitos	0	1	2
h) Otros problemas:	0	1	2

057. Ataca físicamente a las personas	0	1	2
058. Se hurga la nariz, se rasca continuamente alguna parte del cuerpo. Describa:	0	1	2
059. Se duerme en clase	0	1	2
060. Se muestra apático, sin entusiasmo	0	1	2
061. Trabaja mal en la escuela	0	1	2
062. Es torpe, tiene poca coordinación	0	1	2
063. Prefiere jugar con niños mayores que él/ella	0	1	2
064. Prefiere jugar con niños menores que él/ella	0	1	2
065. Se niega a hablar, no habla más que en la familia	0	1	2
066. Repite reiteradamente ciertos movimientos, gestos. Describa:	0	1	2
067. Rompe la disciplina de la clase	0	1	2
068. Grita y chilla mucho	0	1	2
069. Se guarda las cosas para sí mismo/a, ensimismado/a	0	1	2
070. Ve cosas que no están. Describa:	0	1	2
071. Tiene sentido del ridículo. Se avergüenza fácilmente	0	1	2
072. Presenta los trabajos sucios y descuidados	0	1	2
073. Se comporta de manera irresponsable. Describa en qué cosas:	0	1	2
074. Hace el tonto, llama la atención	0	1	2
075. Es tímido/a, retraído/a	0	1	2
076. Su conducta es explosiva y/o impredecible	0	1	2
077. Sus demandas o requerimientos deben ser satisfechos de inmediato, se frustra fácilmente	0	1	2
078. Se distrae con facilidad	0	1	2
079. Tiene dificultades en el habla	0	1	2
080. Se queda en blanco, no reacciona	0	1	2
081. Se siente muy dolido cuando se le critica	0	1	2
082. Roba fuera de casa	0	1	2
083. Colecciona y guarda cosas que no necesita. Describa:	0	1	2
084. Tiene un comportamiento raro. Describa:	0	1	2
085. Tiene ideas extrañas	0	1	2
086. Es irritable, terco, obstinado	0	1	2
087. Cambia rápidamente de humor	0	1	2
088. Es arisco, solitario	0	1	2
089. Es suspicaz, no confía en nadie	0	1	2
090. Utiliza palabrotas, lenguaje obsceno	0	1	2
091. Habla de suicidio	0	1	2
092. No rinde lo suficiente para su capacidad	0	1	2
093. Habla demasiado, sin parar	0	1	2
094. Molesta mucho	0	1	2
095. Tiene muchas rabietas	0	1	2

096. Piensa demasiado en el sexo	0	1	2
097. Asusta a la gente	0	1	2
098. Llega tarde a clase	0	1	2
099. Está demasiado preocupado/a por ir limpio, arreglado/a	0	1	2
100. No hace los deberes	0	1	2
101. Hace novillos, se pela las clases	0	1	2
102. Le falta energía, es muy lento/a, no tiene iniciativa	0	1	2
103. Está triste, infeliz, deprimido/a	0	1	2
104. Es demasiado alborotador/a	0	1	2
105. Utiliza alcohol o drogas. Especifique:	0	1	2
106. Parece demasiado preocupado/a por agradar	0	1	2
107. No le gusta la escuela	0	1	2
108. Teme cometer errores	0	1	2
109. Lloriquea mucho	0	1	2
110. Su aspecto es sucio	0	1	2
111. No se relaciona con los demás, no tiene amigos/as	0	1	2
112. Está preocupado/a	0	1	2
113. Si hay alguna información sobre el alumno/a que no haya sido descrita y usted cree importante (p. ej., ambiente familiar), utilice este espacio para describirla:			
.....	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2
.....	0	1	2