



Nombre y Apellidos: _____

Edad: _____ Fecha: _____ Género: [] M [] F

- Este cuestionario consta de una lista de comportamientos que presentan algunos chicos y chicas en casa.
- Léalos con atención e indíquenos con qué frecuencia ocurren en el caso de este/a hijo/a suyo/a.
- Para responder, ponga una -X- en la columna correspondiente, utilizando el siguiente código:

CN = Nunca o Casi Nunca

PV = Pocas VECES

AM = A menudo

CS = Casi Siempre

- Por favor, conteste a **TODOS** los apartados.

Ejemplo:

"Lee libros de cuentos o historietas"

Está moviéndose de un lado para otro: no para quieto/a

Cuando está sentado/a, se mueve mucho en la silla

Habla excesivamente

Cualquier cosa lo distrae de lo que está haciendo en ese momento

Le cuesta concentrarse en lo que hace

Cuando se le habla parece que no está escuchando

Abandona lo que está haciendo, sin terminarlo

Se mueve con brusquedad, tropieza, se da golpes,...

Cuando se le pregunta algo, responde muy deprisa, sin pensar

Interrumpe a los demás cuando hablan o están haciendo algo

Le cuesta mucho realizar tareas que requieran pensar, reflexionar,...

Si desea algo, intenta conseguirlo de manera inmediata

Hace cosas sin pensar en las posibles consecuencias

Cuando quiere hacer algo es incapaz de esperar, tener paciencia



Se le ve "absorto/a en sus pensamientos" [ensimismado/a, en las nubes]

Despistado/a, tarda en darse cuenta de lo que ocurre a su alrededor

Se mueve y hace las cosas con lentitud, como si le faltase energía

Se muestra apático/a, indiferente, sin interés por las cosas

Es lento/a para realizar sus actividades cotidianas: lavarse, vestirse,...

Cuando se le explica algo, tarda en comprenderlo

Le cuesta darse cuenta de los detalles importantes de las cosas o situaciones

Contesta de malos modos a los padres

Protesta, cuando se le dice que haga algo

Rompe cosas intencionadamente

Pega a los/as hermanos/as o amigos/as

Quiere hacer inmediatamente lo que desea

Grita, cuando se enfada

Cambia bruscamente el humor

Se enfurece cuando no consigue lo que quiere

Se pelea con los/as hermanos/as o amigos/as

Dice mentiras

Cuando se enfada rompe cosas

Quita cosas a sus hermanos/as o amigos/as

Estropea materiales de la casa: mobiliario, paredes, sin motivo aparente

Se resiste a participar en actividades de cualquier tipo

Está triste en casa

Dice que los padres no lo/a aprecian

En la calle, parque, ... prefiere jugar solo/a

Le cuesta hacer amistades

Habla poco con sus padres o hermanos/as

Dice que los amigos/as u otros niños/as no lo/a aprecian

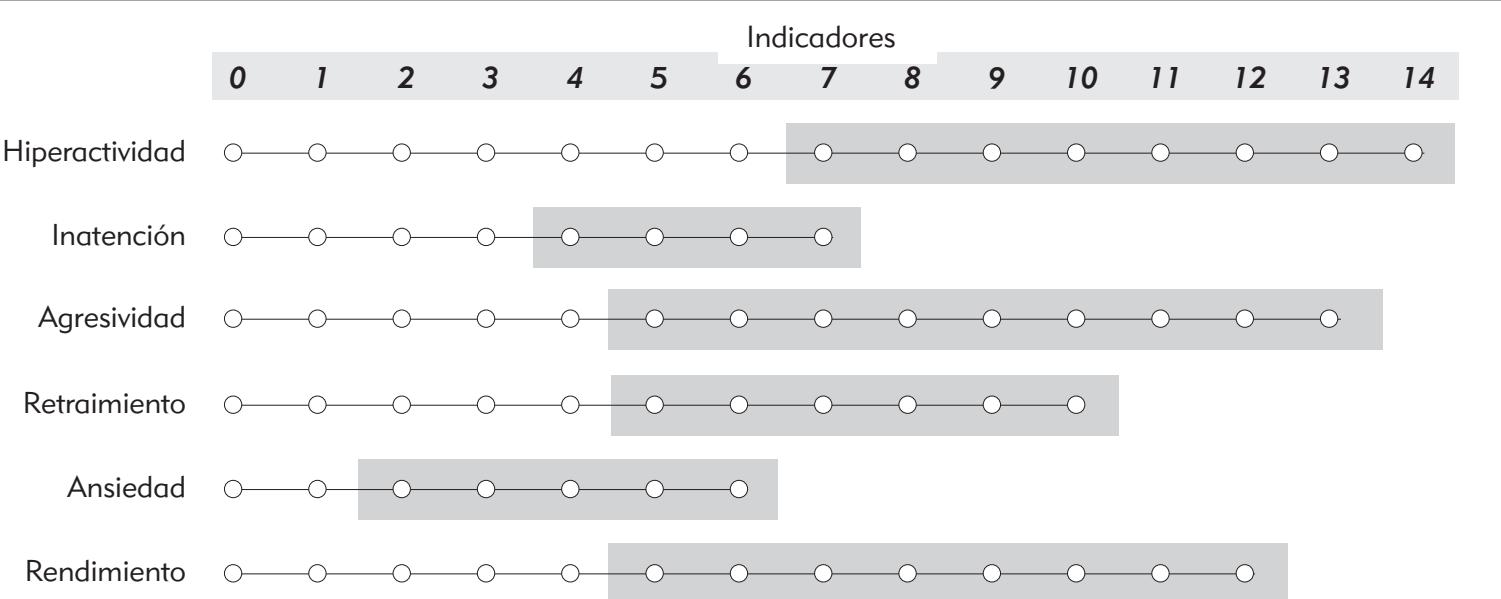
Ante las provocaciones se calla y aguanta

Dice que no vale para nada

Llora sin motivo aparente

		CN	PV	AM	CS
Se muerde las uñas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene tics		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le sudan las manos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habla agitada o entrecortadamente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respira fuertemente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene mareos, náuseas o vómitos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se expresa verbalmente con dificultad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lee con lentitud		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para expresarse por escrito		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta comprender lo que le dicen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para comprender lo que lee		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades con las matemáticas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene bajo rendimiento escolar		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se desanima ante las dificultades escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta ponerse a realizar tareas escolares		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Su escritura es de mala calidad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y libros escolares están sucios, desordenados,...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
da de las tareas que le encargan los profesores		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERFIL DE RESULTADOS



EMA-D.D.A. (Profesores)



Escalas Magallanes de Detección de Déficit de Atención (4-12 años)

Versión: 1.2006

García Pérez, E.M. y Magaz A.

Setiembre 2006

Nombre y Apellidos: _____

Edad: _____ Fecha: _____ Género: [] M [] F

- Este cuestionario consta de una lista de comportamientos que presentan algunos chicos y chicas en el Centro Escolar.
- Léalos con atención e indíquenos con qué frecuencia ocurren en el caso de este/a alumno/a suyo.
- Para responder, ponga una -X- en la columna correspondiente, utilizando el siguiente código:

CN = Nunca o Casi Nunca

PV = Pocas Vceces

AM = A menudo

CS = Casi Siempre

- Por favor, conteste a **TODOS** los apartados.

Ejemplo:

"Lee libros de cuentos o historietas"

CN PV AM CS

Está moviéndose de un lado para otro: no para quieto/a

CN PV AM CS

Cuando está sentado/a, se mueve mucho

CN PV AM CS

Habla excesivamente

CN PV AM CS

Cualquier cosa lo distrae de lo que está haciendo en ese momento

CN PV AM CS

Le cuesta concentrarse en lo que hace

CN PV AM CS

Cuando se le habla parece que no está escuchando

CN PV AM CS

Abandona lo que está haciendo, sin terminarlo

CN PV AM CS

Se mueve con brusquedad, tropieza, se da golpes,...

CN PV AM CS

Cuando se le pregunta algo responde muy deprisa, sin pensar

CN PV AM CS

Interrumpe a los demás cuando hablan o están haciendo algo

CN PV AM CS

Le cuesta mucho realizar tareas que requieran pensar, reflexionar,...

CN PV AM CS

Si desea algo, intenta conseguirlo de manera inmediata

CN PV AM CS

Hace cosas sin pensar en las posibles consecuencias

CN PV AM CS

Cuando quiere hacer algo es incapaz de esperar, tener paciencia

CN PV AM CS ▲



Copyright del Grupo ALBOR-COHS. Madrid-Bilbao. Reservados todos los derechos.

ISBN: 84-95180-26-X

Parece estar "absorto/a en sus pensamientos" [ensimismado/a, en las nubes]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Despistado/a, tarda en darse cuenta de lo que ocurre a su alrededor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se mueve y hace las cosas con lentitud, como si le faltase energía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se muestra apático/a, indiferente, sin interés por las cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es lento/a para realizar la mayoría de las tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando se le explica algo, tarda en comprenderlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta darse cuenta de los detalles importantes de las cosas o situaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲				
Contesta de malos modos a los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protesta, cuando se le dice que haga algo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rompe cosas intencionadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pega a los/as compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quiere hacer inmediatamente lo que desea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grita, cuando se enfada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambia bruscamente el humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se enfurece cuando no consigue lo que quiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se pelea con los/as compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dice mentiras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando se enfada rompe cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quita cosas a sus compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estropea materiales del colegio: mobiliario, paredes, sin motivo aparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲				
Se resiste a participar en actividades de cualquier tipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está triste en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dice que los profesores no lo/a aprecian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En el patio prefiere jugar solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta hacer amistades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habla poco con sus profesores o compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dice que los/as compañeros/as no le/a aprecian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ante las provocaciones se calla y aguanta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dice que no vale para nada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LLora sin motivo aparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▲				

Se muerde las uñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene tics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le sudan las manos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habla agitada o entrecortadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respira fuertemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene mareos, náuseas o vómitos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se expresa verbalmente con dificultad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lee con lentitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para expresarse por escrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta comprender lo que le dicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para comprender lo que lee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades con las matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene bajo rendimiento escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se desanima ante las dificultades escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cuesta ponerse a realizar tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Su escritura es de mala calidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sus cuadernos y libros escolares están sucios, desordenados,...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se olvida de las tareas que le encargan los profesores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PERFIL DE RESULTADOS

