

# Cuestionario Psicopedagógico y de Valoración del TDAH

Información General	
Institución educativa	
Nombre del estudiante	
Documento de identidad	
Edad	
Nombre del docente	
Grado	
Observaciones generales	

Observación psicopedagógica y escolar			
<b>Información sobre escolarización:</b>			
¿Ha repetido algún curso?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> ¿Cuántos?
			<input type="checkbox"/> ¿Cuales?
¿Le plantea problemas en el aula?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> comportamental
			<input type="checkbox"/> Académicos
¿Cómo evalúa usted su rendimiento escolar con respecto a la media de su clase?	<input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Promedio	<input type="checkbox"/> Inferior
¿Falta con frecuencia a la escuela?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo ¿Sabe por qué?:
¿Recibe apoyos? <i>(Psicólogo, docente de apoyo)</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo ¿Sabe por qué?:
¿Se interesa la familia por la escolaridad del estudiante?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	En caso negativo ¿Sabe por qué?:



## Información Sobre Rendimiento Académico

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Calidad	<input type="checkbox"/>				
Ritmo	<input type="checkbox"/>				
Comprensión	<input type="checkbox"/>				
Velocidad	<input type="checkbox"/>				

## Habilidades en escritura:

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Transcripción (grafismo)	<input type="checkbox"/>				
Reglas Gramaticales	<input type="checkbox"/>				
Ortografía	<input type="checkbox"/>				

## Habilidades ortográficas:

¿Aumentan las faltas de ortografía conforme avanza el texto que escribe?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	En caso afirmativo ¿Cuáles ?:
¿Varía la calidad ortográfica de un día a otro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Qué influye?

## Habilidades en cálculo:

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Aprendizaje de números	<input type="checkbox"/>				
Operaciones	<input type="checkbox"/>				
Razonamiento	<input type="checkbox"/>				
Problemas	<input type="checkbox"/>				

## Calidad del lenguaje:

	Muy deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy bien
Producción	<input type="checkbox"/>				
Riqueza de vocabulario	<input type="checkbox"/>				
Soltura	<input type="checkbox"/>				
Sintaxis	<input type="checkbox"/>				
Comprensión	<input type="checkbox"/>				

En su opinión, las alteraciones recogidas en el apartado anterior ¿Influyen en la calidad del lenguaje escrito?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Moderadamente	<input type="checkbox"/> Mucho		
¿Cómo valora la actitud del alumno/a en las actividades escolares?	<input type="checkbox"/> Nada motivado	<input type="checkbox"/> Poco motivado	<input type="checkbox"/> Normalmente motivado	<input type="checkbox"/> Bastante motivado	<input type="checkbox"/> Muy motivado
¿Cómo cuantificaría usted el nivel de participación del estudiante en las actividades escolares?	<input type="checkbox"/> Nada participativo	<input type="checkbox"/> Algo participativo	<input type="checkbox"/> Participa normalmente	<input type="checkbox"/> Bastante participativo	<input type="checkbox"/> Muy participativo
¿Defina la gravedad de los problemas escolares, teniendo en cuenta las repercusiones su futuro académico?	<input type="checkbox"/> En absoluto importantes	<input type="checkbox"/> Pueden ser graves	<input type="checkbox"/> Revisten algo de gravedad	<input type="checkbox"/> Son graves	<input type="checkbox"/> Son muy graves

A continuación, encontraras los signos de alerta para identificar si el estudiante presenta criterios para un TDAH. Señala en el cuadro según sea el impacto en el aula



## Criterios Diagnósticos Del D.S.M para TDAH

	En absoluto	Un poco	Mucho	Muchísimo
No presenta atención suficiente a los detalles, incumpliendo por ello en errores en las tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para mantener la atención durante la realización de tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parece no escuchar, aun cuando se le habla directamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No sigue las instrucciones del profesor/a por falta de atención.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No finaliza las tareas escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para organizar sus tareas y actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evita, le disgusta o se hace el "remolón" ante las tareas escolares que requieren un esfuerzo mental sostenido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambia frecuentemente de un juego a otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pierde el material escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se distrae ante estímulos poco importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es descuidado en sus actividades cotidianas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenta una exagerada falta de persistencia en la realización de sus tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambia frecuentemente de una actividad a otra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No cesa de mover los pies, las manos en el asiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se levanta de su asiento, aun cuando se espera de él que permanezca sentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salta o corre excesivamente en situaciones poco apropiadas (escaleras, pasillos, aula etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para jugar "tranquilamente" con sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## Criterios Diagnósticos Del D.S.M para TDAH

	En absoluto	Un poco	Mucho	Muchísimo
No cesa, no para, es como si tuviera "un motor"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habla en exceso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se contorsiona y gesticula en exceso en situaciones de actividad estructurada y obligada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se precipita en las respuestas antes de haber finalizado las preguntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para guardar su turno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Su forma de ser le crea problemas con los compañeros de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es rechazado por sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene dificultades para hacerse de amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A veces es el chivo expiatorio entre sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es un alumno excesivamente ruidoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tengo dificultades para mantener la clase como consecuencia de su actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenta crisis de cólera y/o rabietas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fanfarronea y/o amenaza a los compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inicia peleas físicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rompe deliberadamente pertenencias de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como consecuencia de su conducta se aísla de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parece que sufre como consecuencia del rechazo de sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>