Multi-Health Systems Inc.

This copyrighted assessment is licensed for use by The accompanying form(s) may NOT be reproduced (e.g., distributed by email attachment, posted on the internet, photocopied, etc.). This license allows the printing of one (1) of each of the accompanying form(s) for use with the intended respondent and for the purpose of scoring. The printed form is uniquely identified and numbered and is only available for use by Any unauthorized reproduction of the form(s) is not permitted. Please contact MHS customer service at customerservice@mhs.com if you require more information.

If you believe that you have received an unauthorized copy of this file, please contact MHS' Department of Legal Affairs at legaldept@mhs.com.

Multi-Health Systems Inc.



Rellene los circulos así	: •			
No los rellene así:	•	0	*	\checkmark

Maria Kovacs, Ph.D.

Nombre del Niño(a)/ID:		Fecha de Nacimiento	Fecha de Hoy	
		MES DIA AÑO	MES DIA ANO	
Nombre del Padre (Madre)/ID:		00 00 00 00 00 00 00 00 00	00 00 00 00 00 00 00 00 00	
Parentezco con el Niño(a):		3 3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4	3 3 3 3 3 4 4 4 4 4 4	
		$ \begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	5 5 5 5 6 6 6 6	
Edad del Niño(a):	Sexo: O Masculino	$egin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc$	00 00 00 00 00 00 00 00 00	
Grado del Niño(a):	O Femenino			

Instrucciones: Para cada una de las siguientes frases, seleccione una respuesta que mejor describa sus observaciones de su hijo(a) en las últimas dos semanas. Indique la respuesta a cada ítem sombreando el número que mejor corresponda a su elección. Usted puede cambiar una respuesta marcando con un aspa (X) su elección original y seleccionando una nueva respuesta.

Recuerde que para cada frase, debe elegir una respuesta que mejor describa sus observaciones de su hijo(a) en las ÚLTIMAS DOS SEMANAS.

Mi hijo(a)	Nunca	Parte del tiempo	A menudo	La mayor parte del tiempo
1. se ve triste.	0	1	2	3
2. se divierte.	0	1	2	3
3. no se gusta a si mismo(a).	0	1	2	3
4. se culpa de las cosas.	0	1	2	3
5. Ilora o se ve Iloroso.	0	1	2	3
6. es malhumorado o irritable.	0	1	2	3
7. le gusta estar con la gente.	0	1	2	3
8. piensa que es feo(a).	0		2	3
9. tiene que esforzarse para hacer la tarea escolar.	0	1	2	3
10. tiene dificultad para dormir en la noche.	0	1	2	3
11. se ve cansado(a) o fatigado(a).	0	1	2	3
12. se le ve solitario(a).	0	1	2	3
13. le gusta la escuela.	0	1	2	3
14. pasa tiempo con amigos(as).	0	1	2	3
15. muestra peor desempeño escolar que antes.	0	1	2	3
16. hace lo que se le dice.	0	1	2	3
17. tiene desacuerdos y conflictos con otros.	0	1	2	3

