Nombre: Edad Fecha:

**Instrucciones:**

La siguiente es una lista de maneras de cómo te estás sintiendo o actuando. Revisa cuánto te has sentido de esta manera en la semana pasada.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durante la semana pasada** | **No del todo** | **Un poco** | **Algo** | **Mucho** |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| 1. Me sentía incómodo por las cosas que usualmente no me son molestas. |  |  |  |  |
| 1. No tenía ganas de comer. No tenía hambre. |  |  |  |  |
| 1. No era capaz de sentirme feliz, incluso aunque mi familia y mis amigos no me ayudaron a sentirme mejor. |  |  |  |  |
| 1. Sentía que era apenas tan bueno como los otros niños. | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1. Sentía que no podía poner atención a lo que hacía. |  |  |  |  |
| 1. Me sentía decaído e infeliz. |  |  |  |  |
| 1. Sentía como que estaba demasiado cansado. |  |  |  |  |
| 1. Sentía como que algo bueno iba a suceder. | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1. Sentía que las cosas que antes hice ahora no las resolvía bien. |  |  |  |  |
| 1. Me sentía asustado. |  |  |  |  |
| 1. No dormía tan bien como generalmente duermo. |  |  |  |  |
| 1. Estaba feliz. | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1. Era más reservado de lo normal. |  |  |  |  |
| 1. Me sentía solo, como si no tuviera ningún amigo. |  |  |  |  |
| 1. Sentía que los niños que conozco no querían ser mis amigos ni estar conmigo. |  |  |  |  |
| 1. Pasaba buenos ratos. | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1. Sentía ganas de gritar. |  |  |  |  |
| 1. Me sentía triste. |  |  |  |  |
| 1. Sentía que no le gustaba a la gente. |  |  |  |  |
| 1. Me costaba trabajo comenzar a hacer las cosas. |  |  |  |  |
| ***∑ por columna*** |  |  |  |  |
| ***Puntaje Total*** |  | | | |

**INTERPRETACIÓN**

<14 puntos: No existen indicadores de niveles significativos de síntomas depresivos.

>15 puntos: Indicador de niveles significativos de síntomas depresivos.