

Lista de Síntomas Pediátricos (Pediatric Symptom Checklist –PSC)
Adaptación para padres y madres (3 a 11años)

Por favor, indique lo que mejor describa a su hijo(a):

		Nunca	A veces	Frecuentemente
1	Se siente triste			
2	Se siente pesimista/piensa que las cosas son difíciles y le van a salir mal			
3	Se siente mal consigo mismo			
4	Se preocupa mucho			
5	Se aburre fácilmente			
6	Le cuesta estar tranquilo(a)			
7	Sueña despierto(a)/ está en su propio mundo			
8	Se distrae fácilmente			
9	Le cuesta concentrarse			
10	Es muy inquieto(a), tiene demasiada energía			
11	Pelea con otros niños(as) o adolescentes			
12	No sigue las órdenes/reglas			
13	No comprende los sentimientos de los demás			
14	Molesta o se burla de los demás			
15	Culpa a los demás de sus problemas			
16	Se niega a compartir			
17	Coge cosas ajenas			

¿Tiene su hijo(a) algún problema emocional o del comportamiento para el cual necesita ayuda?	Sí	No
--	----	----

Considerar: un punto por cada respuesta afirmativa

Suma total de puntuación: Igual o mayor de 15 puntos, existe riesgo de afectación psicosocial

Ítems de 1 al 5: puntaje igual o mayor a 5, riesgo de un problema emocional

Ítems de 6 a 10: puntaje igual o mayor a 7, riesgo de problema emocional

Ítems de 11 a 17: puntaje igual o mayor a 7, riesgo de problemas de conducta

Lista de Síntomas Pediátricos (Pediatric Symptom Checklist –PSC)
Adaptación para adolescentes* (12 a 17)

Por favor, marca lo que mejor te describa

		Nunca	A veces	Frecuentemente
1	Te sientes triste			
2	Te sientes pesimista/piensas que las cosas son difíciles y te van a salir mal			
3	Te sientes mal contigo mismo(a)			
4	Te preocupas mucho			
5	Parece que te diviertes menos que antes/ Te aburres fácilmente			
6	Te cuesta estar tranquilo(a)			
7	Sueñas despierto(a)/ estás en su propio mundo			
8	Te distraes fácilmente			
9	Te cuesta concentrarse			
10	Eres muy inquieto(a), tienes demasiada energía			
11	Peleas con otros chicos(as) o adolescentes			
12	No sigues las órdenes/reglas			
13	No comprendes los sentimientos de los demás			
14	Molestas o te burlas de los demás			
15	Culpas a los demás de tus problemas			
16	Te niegas a compartir			
17	Coges cosas ajenas			

	¿Consideras que tienes algún problema emocional o del comportamiento para el cual necesitas ayuda?	Sí	No
--	--	----	----

Considerar: un punto por cada respuesta afirmativa

Suma total de puntuación: Igual o mayor de 15 puntos, existe riesgo de afectación psicosocial

Ítems de 1 al 5: puntaje igual o mayor a 5, riesgo de un problema emocional

Ítems de 6 a 10: puntaje igual o mayor a 7, riesgo de problema emocional PROBLEMAS CON LA ATENCIÓN

Ítems de 11 a 17: puntaje igual o mayor a 7, riesgo de problemas de conducta

*Fuente:

Jellinek M, Murphy M. Pediatric Symptom Checklist [Internet]. Massachusetts General Hospital. 2020 [citado 4 diciembre 2020]. Disponible en: [https://www.massgeneral.org/psychiatry/treatments-and-services/pediatric-symptom-checklist#:~:text=The%20Pediatric%20Symptom%20Checklist%20\(PSC\)%20is%20a%20brief%20questionnaire%20that,an%20assessment%20of%20psychosocial%20functioning.](https://www.massgeneral.org/psychiatry/treatments-and-services/pediatric-symptom-checklist#:~:text=The%20Pediatric%20Symptom%20Checklist%20(PSC)%20is%20a%20brief%20questionnaire%20that,an%20assessment%20of%20psychosocial%20functioning.)