

Pediatric Health Associates

Y PSC-17 questionnaire

Lista de síntomas de pediatría - Informe del Joven (Y-PSC-17).

Si tienes algún problema emocional o de comportamiento para el cual quieres ayuda, porfavor hable con su doctor.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono del paciente: _____

Fecha de hoy: _____

		Indique cual sintoma mejor te describe:			Para oficina solamente		
		Nunca	A Veces	Seguido	I	A	E
1	Eres inquieto(a)						
2	Te sientes triste, infeliz						
3	Eres muy sonador(a)						
4	Te rehusas a compartir						
5	No comprendes los sentimientos de otros						
6	Te sientes sin esperanzas						
7	Tienes problemas para concentrarte						
8	Te peleas con otros niños(as)						
9	Te criticas a ti mismo(a)						
10	Culpas a otros por tus problemas						
11	Parece que te diviertes menos						
12	No obedeces reglas						
13	Eres incansable						
14	Molestas a otros						
15	Te preocupas mucho						
16	Tomas cosas que no te pertenecen						
17	Te distraes fácilmente						
Scoring total							