



Lista de control del comportamiento para las necesidades de salud mental

Módulo 2

Este formulario está diseñado para ser completado por los cuidadores y utilizado para identificar los comportamientos observados que pueden ser indicativos de una enfermedad mental. La información recopilada puede ayudar al personal de evaluación a valorar el diagnóstico doble.

Instrucciones: Lea los siguientes enunciados y marque la casilla correspondiente según sus observaciones de las últimas dos semanas.

Nombre del cuidador: _____ **Estudiante / Padre** **Fecha:** _____

Nombre del estudiante: _____ **M / F / Otro** **Edad:** _____

Durante las últimas dos semanas el estudiante...	N/A	Aumentó	Disminuyó	Notas (Nueva observación, frecuencia, cambios significativos)
agredió físicamente a los demás				
comportamientos autolesivos				
agredió verbalmente				
presentó irritabilidad				
comportamiento disruptivo				
comportamiento retraído/aislado				
nivel de actividad general				
interés por las actividades de ocio				
apetito				
fatiga				
perseverancia(discurso repetitivo)				
preocupación, nerviosismo				
comportamiento compulsivo				
desempeño de tareas				
rendimiento escolar				
finalización de tareas				
comportamiento adaptativo				
habilidades sociales				
dependencia de otros				



Este proyecto cuenta con el apoyo del Consejo de Texas para Discapacidades del Desarrollo (TCDD) mediante un subvención de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL) de los Estados Unidos, agencia vinculada al Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Washington, D.C. 20201. Número de subvención disponible a pedido. Se anima a los beneficiarios que reciben patrocinio gubernamental a expresar sus hallazgos y conclusiones. Las opiniones no representan necesariamente la política oficial del TCDD o de la ACL.