

Child ID#: _____

Child age _____

Caregiver: _____

Date: _____

Lista de Síntomas Pediátricos (Pediatric Symptom Checklist-17, Externalizing Subscale (PSC-17))

La salud física y emocional son importantes para cada niño. Los padres son los primeros que notan un problema de la conducta emocional o del aprendizaje de su hijo(a). Ud. puede ayudar a su hijo(a) a obtener el mejor cuidado de su doctor por medio de contestar estas preguntas. Favor de indicar cual frase describe a su hijo(a)

	Indique cual síntoma mejor describe a su hijo/a			For Office Use
	Nunca	Algunas Veces	Frecuentemente	E
1. Pelea con otros niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. No obedece las reglas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. No comprende los sentimientos de otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Molesta o se burla de otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Culpa a otros por sus problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Se niega a compartir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Toma cosas que no le pertenecen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TOTAL				

<p>To Score: Fill in the box on the right: “Never” = 0, “Sometimes” = 1, “Often” = 2. Sum the column, PSC17-Externalizing is the sum of column E.</p>	<p>Positive Score: Total Score ≥ 7</p>
--	---