

# CHILD BEHAVIOUR CHECKLIST (CBCL)

IDNUM: N                  

FECHA:    /    /   

**Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.**

A continuación encontrará una lista de frases que describen a los jóvenes. Piense en el **momento actual o durante los últimos seis meses**. Si la frase describe a su hijo/a **muy a menudo o bastante a menudo** haga un círculo en el número **2**; si la frase le describe **algo o algunas veces** haga un círculo en el número **1**, y si la frase **no es cierta** rodee el **0**. Por favor conteste todas las frases de la mejor manera posible, incluso si algunas de ellas parecen no describir a su hijo/a.

	0 = No es cierto	1 = Algo, algunas veces cierto		2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo
0	1	2	1. Se comporta como si fuera más pequeño/a	0 1 2 32. Cree que tiene que ser perfecto/a
0	1	2	2. Bebe alcohol sin permiso de los padres (describa): _____	0 1 2 33. Cree o se queja de que nadie lo/la quiere
0	1	2	3. Discute mucho	0 1 2 34. Cree que los demás lo/la quieren perjudicar
0	1	2	4. No termina las cosas que empieza	0 1 2 35. Se siente inferior o cree que no vale nada
0	1	2	5. Hay muy pocas cosas que le hacen disfrutar	0 1 2 36. Se hace daño con mucha frecuencia o es propenso/a a tener accidentes
0	1	2	6. Hace sus necesidades fuera del váter	0 1 2 37. Se mete en muchas peleas
0	1	2	7. Es presumido/a, engreído/a	0 1 2 38. Los demás se burlan de él/ella a menudo
0	1	2	8. No puede concentrarse o prestar atención durante mucho tiempo	0 1 2 39. Va con niños/as/jóvenes que se meten en problemas
0	1	2	9. No puede quitarse de la mente ciertos pensamientos; está obsesionado/a (describa): _____	0 1 2 40. Oye sonidos o voces que no existen (describa): _____
0	1	2	10. No puede estar quieto/a sentado/a, es movido/a o hiperactivo/a	0 1 2 41. Impulsivo/a; actúa sin pensar
0	1	2	11. Es demasiado dependiente o apegado a los adultos	0 1 2 42. Prefiere estar solo/a
0	1	2	12. Se queja de que se siente solo/a	0 1 2 43. Mentiroso/a o tramposo/a
0	1	2	13. Está distraído o en las nubes	0 1 2 44. Se muerde las uñas
0	1	2	14. Llora mucho	0 1 2 45. Nervioso/a, ansioso/a o tenso/a
0	1	2	15. Es cruel con los animales	0 1 2 46. Movimientos nerviosos o tics (describa): _____
0	1	2	16. Intimida, es cruel o malo/a con los demás	0 1 2 47. Pesadillas
0	1	2	17. Sueña despierto/a; se pierde en sus propios pensamientos	0 1 2 48. No cae bien a otros niños/jóvenes
0	1	2	18. Se hace daño a sí mismo/a deliberadamente o ha intentado suicidarse	0 1 2 49. Padece de estreñimiento
0	1	2	19. Exige mucha atención	0 1 2 50. Demasiado ansioso/a o miedoso/a
0	1	2	20. Rompe sus propias cosas	0 1 2 51. Se siente mareado/a
0	1	2	21. Rompe las cosas de sus familiares o de otras personas	0 1 2 52. Se siente demasiado culpable
0	1	2	22. Desobedece en casa	0 1 2 53. Come demasiado
0	1	2	23. Desobedece en la escuela	0 1 2 54. Se cansa demasiado sin motivo
0	1	2	24. No come bien	0 1 2 55. Tiene sobrepeso
0	1	2	25. No se lleva bien con otros/as niños/as/jóvenes	0 1 2 56. Problemas físicos <i>sin causa médica</i> :
0	1	2	26. No parece sentirse culpable después de portarse mal	0 1 2 a. Dolores o molestias (no incluya dolor de estómago o de cabeza)
0	1	2	27. Se pone celoso/a fácilmente	0 1 2 b. Dolores de cabeza
0	1	2	28. Se salta las normas en casa, en la escuela o en otros lugares	0 1 2 c. Náuseas, ganas de vomitar
0	1	2	29. Tiene miedo a ciertas situaciones, animales o lugares diferentes de la escuela (describa): _____	0 1 2 d. Problemas con los ojos (valórelo como 0 si lleva gafas) (describa): _____
0	1	2	30. Le da miedo ir a la escuela	0 1 2 e. Erupciones u otros problemas en la piel
0	1	2	31. Tiene miedo de que pueda pensar o hacer algo malo	0 1 2 f. Dolores de estómago
				0 1 2 g. Vómitos
				0 1 2 h. Otros (describa): _____
				0 1 2 57. Ataca a otras personas físicamente
				0 1 2 58. Se hurga la nariz, la piel u otras partes del cuerpo (las heridas, los granos, ...) (describa): _____
				0 1 2 59. Juega con sus órganos sexuales en público

Por favor escriba en letra de imprenta. Asegúrese de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto      1 = Algo, algunas veces cierto      2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo

- 0 1 2 60. Juega demasiado con sus órganos sexuales
- 0 1 2 61. Trabajo deficiente en la escuela
- 0 1 2 62. Mala coordinación o torpeza
- 0 1 2 63. Prefiere estar con niños/as/jóvenes mayores que él/ella
- 0 1 2 64. Prefiere estar con niños/as/jóvenes menores que él/ella
- 0 1 2 65. Se niega a hablar
- 0 1 2 66. Repite ciertas acciones una y otra vez; compulsiones (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 67. Se escapa de casa
- 0 1 2 68. Grita mucho
- 0 1 2 69. Muy reservado/a; se calla todo
- 0 1 2 70. Ve cosas que no existen (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 71. Se avergüenza con facilidad; tiene mucho sentido del ridículo
- 0 1 2 72. Prende fuegos
- 0 1 2 73. Problemas sexuales (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 74. Le gusta llamar la atención o hacerse el/la gracioso/a
- 0 1 2 75. Demasiado tímido/a
- 0 1 2 76. Duerme menos que la mayoría de los/las niños/as/jóvenes
- 0 1 2 77. Duerme más que la mayoría de los/las niños/as/jóvenes durante el día y/o la noche
- 0 1 2 78. Desatento/a, se distrae fácilmente
- 0 1 2 79. Problemas con el habla (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 80. Se queda mirando al vacío
- 0 1 2 81. Roba en casa
- 0 1 2 82. Roba fuera de casa
- 0 1 2 83. Almacena demasiadas cosas que no necesita (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 84. Comportamiento raro (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 85. Ideas raras (describa): \_\_\_\_\_

- 0 1 2 86. Tozudo/a, malhumorado/a, irritable
- 0 1 2 87. Cambios repentinos de humor o sentimientos
- 0 1 2 88. Malhumorado/a, pone mala cara
- 0 1 2 89. Desconfiado/a, receloso/a
- 0 1 2 90. Dice groserías, usa lenguaje obsceno
- 0 1 2 91. Habla de querer matarse
- 0 1 2 92. Habla o camina cuando está dormido/a (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 93. Habla demasiado
- 0 1 2 94. Se burla mucho de los demás
- 0 1 2 95. Tiene rabietas o mal genio
- 0 1 2 96. Piensa demasiado sobre temas sexuales
- 0 1 2 97. Amenaza a otros
- 0 1 2 98. Se chupa el dedo
- 0 1 2 99. Fuma tabaco
- 0 1 2 100. No duerme bien (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 101. Hace novillos, falta a la escuela sin motivo
- 0 1 2 102. Poco activo/a, lento/a o le falta energía
- 0 1 2 103. Infeliz, triste o deprimido/a
- 0 1 2 104. Más ruidoso/a de lo común
- 0 1 2 105. Toma medicamentos o drogas sin razón médica (no incluya el alcohol o el tabaco) (describa): \_\_\_\_\_
- 0 1 2 106. Comete actos de vandalismo, como romper ventanas u otras cosas
- 0 1 2 107. Se orina en la ropa durante el día
- 0 1 2 108. Se orina en la cama
- 0 1 2 109. Se queja mucho
- 0 1 2 110. Desea ser del sexo opuesto
- 0 1 2 111. Se aísla, no se relaciona con los demás
- 0 1 2 112. Se preocupa mucho
- 0 1 2 113. Por favor anote cualquier otro problema que tenga su hijo/a y que no esté incluido en esta lista
- 0 1 2 \_\_\_\_\_
- 0 1 2 \_\_\_\_\_
- 0 1 2 \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, COMPRUEBE QUE HA CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS**