

**ID Familiar:** \_\_\_\_\_

**Nombre de quien responde:** \_\_\_\_\_

## Registro del Cuidador del Niño/a

Las siguientes preguntas son acerca de la conducta de su niño/a y las interacciones de su familia durante la última semana. Contestar estas preguntas nos ayuda a entender como esta su familia y que puede estar causando estrés.

Fecha de hoy: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Relación con el niño/a: \_\_\_\_\_  
 (Ejemplos: madrastra, padre biológico, tía, madre adoptiva etc.)

### CONDUCTAS DEL NIÑO/A

En la última semana mi niño/a ha.....	Ocurrió	Esta conducta fue un problema para mi
1. Quejado de dolores de cabeza, estomago o enfermedad.	[ ] 1	[ ] 2
2. Tenido muchas preocupaciones, quejado de estar preocupado/a.	[ ] 1	[ ] 2
3. Estado triste, deprimido/a o llorón/a.	[ ] 1	[ ] 2
4. Estado nervioso/a en situaciones, fácilmente perdió confianza.	[ ] 1	[ ] 2
5. Tenido muchos miedos, se asusto fácilmente.	[ ] 1	[ ] 2
6. Perdió los estribos.	[ ] 1	[ ] 2
7. Peleo con otros niños o fue molestado por otros niños.	[ ] 1	[ ] 2
8. Mintió o hizo trampa.	[ ] 1	[ ] 2
9. Destruyo propiedad a propósito.	[ ] 1	[ ] 2
10. Tenido problemas para concentrarse o poner atención.	[ ] 1	[ ] 2
11. Tenido problemas o recibido quejas de la escuela.	[ ] 1	[ ] 2
	Total: _____	Total: _____

12. ¿Qué tan estresante fueron las interacciones con su niño/a durante la **semana pasada**?

0       1       2       3       4       5       6  
**No estresante**                      **Un poco estresante**                      **Algo estresante**                      **Muy estresante**

13. ¿Que tanto progreso sintió que logró en la ultima semana con respecto a su meta de tratamiento de \_\_\_\_\_?

0       1       2       3       4       5       6  
**Ningún progreso**                      **Un poco de progreso**                      **Algo de progreso**                      **Mucho progreso**

14. ¿ De que conductas o eventos le gustaría hablar hoy? \_\_\_\_\_