Escala de Evaluación del TDAH-IV (versión preescolar) (ADHD-RS-IV-P)



La versión preescolar de la Escala de Evaluación del TDAH-IV es una escala heteroaplicada para el cribado y la cuantificación de los síntomas de TDAH en niños en edad preescolar, generalmente de 3 a 5 años. Abarca los 18 síntomas del DSM-IV, formulados con ejemplos más adaptados al funcionamiento cotidiano de los niños pequeños, para mejorar la pertinencia clínica de las observaciones recogidas de padres y docentes. El instrumento proporciona estimaciones separadas de inatención y de hiperactividad-impulsividad, así como una puntuación total de gravedad. Es útil en la consulta ambulatoria, la psiquiatría infantil, la psicología del desarrollo y el seguimiento de intervenciones, en particular para comparar la manifestación de los síntomas en distintos contextos. Sus principales ventajas son su facilidad de aplicación, su buena aceptabilidad y la disponibilidad de datos de baremación en edad preescolar. Es un instrumento de cribado y de ayuda a la evaluación clínica, y no basta por sí solo para establecer un diagnóstico.

Número de preguntas	18 preguntas
Duración estimada	10 minutos
Idioma	Español
Nombre original	ADHD Rating Scale-IV Preschool Version
Población destinataria	Niños en edad preescolar
Autores	Kara E. McGoey, George J. DuPaul, Erin Haley, Teri L. Shelton (2007)
Categoría	TDAH, Infancia

Administra tus cuestionarios en línea

Envía un enlace a tu paciente: responde desde el móvil o el ordenador, y recibes los resultados corregidos por email.

Ver el cuestionario en mentaal.org ›

Corrección e interpretación

Cada ítem se puntúa de 0 a 3 según la frecuencia con la que se ha observado la conducta durante los últimos 6 meses. Los ítems impares forman la puntuación de inatención y los ítems pares la puntuación de hiperactividad-impulsividad. La puntuación total es la suma de los 18 ítems; las puntuaciones más altas en las subescalas y en el total indican síntomas más marcados. En la práctica, las respuestas 2 o 3 suelen considerarse clínicamente positivas para el cribado de síntomas. Las puntuaciones directas pueden convertirse en puntuaciones T y percentiles según el tipo de informante y el sexo del niño cuando se dispone de estas tablas. Las puntuaciones superiores al percentil 93 se consideran indicativas de riesgo clínico, pero no tienen valor diagnóstico por sí solas. La interpretación debe contrastarse siempre con la entrevista clínica, el deterioro funcional y las observaciones en varios contextos.

¿Eres profesional de la psicología?

Con Mentaal, obtén información útil para acompañar a tus pacientes.

- Tests estandarizados
- Corrección automática
- Resultados por correo electrónico

Probar gratis | Ver todos los cuestionarios

★★★★★

"La corrección automática me ahorra muchísimo tiempo y mis pacientes están mucho más dispuestos a responder los cuestionarios."

 Natalia A. - Psicóloga online