

de Identificación del Participante: _____

Fecha: _____

ADHS Instrumento Principal de Evaluación para Adolescentes

1. Fecha de nacimiento? _____
2. ¿Cuál es su raza?
 Afro Americano
 Asiático
 Múltiples razas
 Nativo Americano/Nativo de Alaska
 Nativo de Hawaii/Islas del Pacífico
 Blanco
 Otro (por favor describa _____)
3. ¿Cuál es su sexo?
 Masculino
 Femenino
4. ¿Cuál es su grupo étnico?
 Hispano o Latino
 No Hispano o Latino
5. ¿Qué grado cursas en la escuela? _____
6. Algunas veces no sabemos que vamos a hacer cuando seamos adultos, pero podemos tener una idea. Por favor responda que tan verdaderas pueden ser las siguientes afirmaciones para usted:
Cuando sea adulto, yo voy a:
 - a. Fumar cigarrillos
 No!
 No
 Si
 Si!
 - b. Beber cerveza, vino o licor
 No!
 No
 Si
 Si!
 - c. Fumar Marijuana
 No!
 No
 Si
 Si!
7. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad beber con regularidad cerveza, vino o licor (por ejemplo vodka, whiskey or ginebra).
 Muy Malo
 Malo
 Un poco malo
 No es malo
8. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad fumar cigarrillos?
 Muy malo
 Malo
 Un poco malo
 No es malo
9. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad fumar marijuana?
 Muy malo
 Malo
 Un poco malo
 No es malo
10. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad usar LSD, cocaína, anfetaminas u otra droga ilegal?
 Muy malo
 Malo
 Un poco malo
 No es malo
11. En su opinión, cuanto riesgo corre una persona de hacerse daño (físicamente o en alguna otra forma) si el/ella:
 - a. Fuma una o mas cajetillas de cigarrillos al día?
 No hay riesgo
 Riesgo leve
 Riesgo Moderado
 Gran riesgo
 - b. Prueba marijuana una o dos veces?
 No hay riesgo
 Riesgo leve
 Riesgo Moderado
 Gran riesgo
 - c. Fuma marijuana regularmente?
 No hay riesgo
 Riesgo leve
 Riesgo Moderado
 Gran riesgo
 - d. Toma una o dos bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licor) casi todos los días?
 No hay riesgo
 Riesgo leve
 Riesgo Moderado
 Gran riesgo