

# ESCALA DE PONTUAÇÃO DE MANIA INFANTIL, VERSÃO DOS PAIS (CMRS-P)

Nome do filho \_\_\_\_\_

Data de nascimento  
identificação  
(dd/mm/aa)

Nº do caso / nº de \_\_\_\_\_

## INSTRUÇÕES

As perguntas a seguir referem-se ao humor e ao comportamento do seu filho durante a última semana. Por favor, faça uma marca ou um “x” em um quadrado para cada item. Por favor, considere o item um problema se ele está causando dificuldade e está além do que é normal para a idade do seu filho. Por exemplo, marque “raramente ou nunca” se o comportamento não está causando dificuldade. Períodos significam intervalos de no mínimo 4 horas.

<i>Seu filho . . .</i>	NUNCA	ÀS VEZES	FREQUENTE	MUITO FREQUENTE
1. Tem períodos nos quais se sente super feliz por horas ou dias seguidos, extremamente ligado e excitado, como se sentisse “no topo do mundo”?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
2. Sente-se irritável, mal-humorado ou bravo por horas ou dias seguidos?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
3. Pensa que pode ser ou fazer qualquer coisa (por exemplo, ser líder, o melhor jogador de futebol, um cantor, um milionário, ou uma princesa) além do normal para a idade?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
4. Acredita que tem habilidades não reais ou poderes incomuns, podendo tentar agir através deles causando problemas?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
5. Precisa dormir menos que o normal; não se sente cansado no outro dia?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
6. Tem períodos de energia em demasia?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
7. Tem períodos nos quais fala em demasia, muito alto ou fala muito rápido?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
8. Tem períodos de pensamentos acelerados, nos quais sua mente não consegue diminuir a velocidade, parecendo que sua boca não consegue acompanhar sua mente?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
9. Fala tão rápido que pula de assunto em assunto?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
10. Corre por aí, fazendo coisas sem parar?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
11. Tem dificuldade para manter-se focado e é facilmente distraído pelo que está acontecendo ao seu redor?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
12. Faz muito mais coisas que o normal; é produtivo mais do que o normal ou altamente criativo?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
13. Age de forma sexualmente inapropriada (por exemplo, conversa suja, exibindo ou brincando com as partes íntimas, masturbando-se, fazendo telefonemas eróticos, curvando-se sobre cachorros, brincando com jogos sexuais, toca os outros sexualmente?	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>

14. Vai e fala com estranhos de forma inapropriada; é mais saliente socialmente do que o normal?

<i>Seu filho . . .</i>	NUNCA	ÀS VEZES	FREQUENTE	MUITO FREQUENTE
15. Faz coisas que não são usuais para ele, que são arriscadas ou insensatas (por exemplo, pular de alturas, encomendar CDs com os seus cartões de crédito, jogar pertences fora)?	0	1	2	3
16. Tem ataques de fúria ou crises de birra intensas e prolongadas?	0	1	2	3
17. Conta piadas ou faz trocadilhos mais do que o normal, ri alto ou age de maneira boba de uma forma que é fora do seu usual?	0	1	2	3
18. Tem flutuações rápidas de humor?	0	1	2	3
19. Tem algum pensamento estranho ou de desconfiança?	0	1	2	3
20. Ouve vozes que mais ninguém consegue ouvir?	0	1	2	3
21. Vê coisas que mais ninguém consegue ver?	0	1	2	3

**ESCORE TOTAL** \_\_\_\_\_

Mandar comentários para:  
Mpavuluri@psych.uic.edu

