

BRIEF CMRS, PARENT VERSION

Nombre del Niño _____

F. Nac.
(mm/dd/yy) _____

Caso # / ID # _____

INSTRUCCIONES

Las siguientes preguntas refieren al humor y comportamiento de su hijo en el **pasado mes**. Por favor ponga una marca o una "x" en el casillero para cada ítem. Por favor considere si el problema está causando dificultades y si está más allá de lo que es considerado normal para un niño de su edad. Por otra parte, revise "raramente" o "nunca" si el comportamiento no está causando problemas.

<i>Su hijo . . .</i>	NUNCA/ RARAMENTE	ALGUNAS VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE	_____
1. Tiene períodos en los que se siente super alegre durante horas o días, extremadamente eufórico y excitado, como si se sintiese "en lo alto del mundo"	0	1	2	3	_____
2. Se siente irritable, caprichoso o enojado durante horas o días	0	1	2	3	_____
3. Cree que él o ella tiene habilidades no realistas o poderes que son inusuales, e intenta actuar utilizándolos, lo que ha causado problemas	0	1	2	3	_____
4. Necesita dormir menos que lo usual; no sintiéndose cansado al día siguiente	0	1	2	3	_____
5. Tiene períodos de mucha energía	0	1	2	3	_____
6. Habla tan rápido que él o ella salta de un tópico a otro	0	1	2	3	_____
7. Realiza muchas más cosas que lo usual, o está inusualmente productivo o sumamente creativo.	0	1	2	3	_____
8. Se comporta de una manera sexualmente inapropiada (ejm. habla cosas sucias, se expone, juega con sus partes privadas, se masturba, hace llamadas telefónicas sexuales, se frota moviéndose hacia arriba y abajo como si estuviese teniendo relaciones sexuales, practica juegos sexuales, toca a otros sexualmente)	0	1	2	3	_____
9. Tiene ataques de ira, pierde el control en forma prolongada e intensa	0	1	2	3	_____
3. Escucha voces que nadie más puede oír	0	1	2	3	_____

PUNTAJE TOTAL