

Escala SNAP-IV (versión abreviada)

Nombre: _____ Sexo: _____

Edad: _____ Curso escolar: _____

Profesor. Rellenado por: _____

Tipo de Colegio: Público Concertado Privado Núm. alumnos/clase: _____

Padres. Rellenada por: Padre Madre

Situación familiar: Soltero/a Separados/divorciados Viudo/a

Número de miembros de la familia que conviven en el mismo domicilio (incluido el paciente): _____

Para cada uno de los apartados debe responder y puntuar de acuerdo con lo que mejor describa la actitud del niño/a:

0= No o no del todo	2= Sí, bastante
1= Sí, un poco	3= Sí mucho

Periodo de tiempo considerado para la evaluación:

1ª Evaluación:
 La semana pasada El mes pasado El año pasado Otro periodo: _____

2ª Evaluación:
 La semana pasada El mes pasado El año pasado Otro periodo: _____

3ª Evaluación:
 La semana pasada El mes pasado El año pasado Otro periodo: _____

4ª Evaluación:
 La semana pasada El mes pasado El año pasado Otro periodo: _____

Puntos de corte	Profesores	Padres
Punto de corte al 5% de la inatención (Valor SUMA INATENCIÓN /9)	<2,56	<1,78
Punto de corte al 5% de la hiperactividad (Valor SUMA HIPERACTIVIDAD/IMPULSIVIDAD /9)	<1,78	<1,44
Punto de corte al 5% de la suma total (Valor SUMA TOTAL /18)	<2,00	<1,67

Por cada apartado evalúe de 0-3 de acuerdo con la intensidad que mejor caracterice al niño. Puntúe todos los apartados. Sólomente de un valor (0,1,2 ó 3)	1 ^a eval.	2 ^a eval.	3 ^a eval.	4 ^a eval.
1. Frecuentemente no presta atención suficiente a los detalles o tiene descuidos en los trabajos escolares o en otras tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Frecuentemente tiene dificultad para permanecer atento en juegos o en tareas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Con frecuencia parece que no escucha cuando le hablan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Frecuentemente no sigue bien las instrucciones para poder finalizar una tarea escolar o tareas que se le encomienden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Con frecuencia tiene dificultad para ordenar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Frecuentemente evita o no le gusta o se niega a aceptar tareas que exigen un esfuerzo mental sostenido (por ejemplo, deberes o tareas de casa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Con frecuencia pierde materiales necesarios para hacer sus tareas (por ejemplo, libro de deberes, juguetes, lápices o herramientas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Frecuentemente se distrae por cualquier ruido o cosas que ocurren a su alrededor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Con frecuencia es olvidadizo con las tareas diarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Frecuentemente mueve los dedos o los pies o se mueve en la silla cuando está sentado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Frecuentemente se levanta de su asiento en clase o en otras situaciones en otras situaciones cuando no debiera hacerlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Frecuentemente da vueltas o se columpia en exceso en situaciones en las que esta actitud no es apropiada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Frecuentemente tiene dificultades para jugar o hacer actividades en silencio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Frecuentemente se mueve muy rápidamente como «si tuviera un motor»	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Con frecuencia habla en exceso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Frecuentemente responde antes de hayan terminado la pregunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Frecuentemente tiene dificultad para esperar su turno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Frecuentemente interrumpe o se inmiscuye en las cosas de los demás (por ejemplo, se entromete en una conversación o en un juego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suma total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suma de puntuación TDAH-inatención (apartados 1-9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suma de puntuación TDAH-hiperactividad/impulsividad (apartados 10-18)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Escala de criterios DSM-IV-TR para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad

A (1) ó (2):

- (1) Seis o más de los siguientes síntomas de **desatención** han persistido por lo menos durante seis meses con una intensidad que es desadaptativa e incoherente en relación con el nivel de desarrollo:

Desatención

- (a) A menudo no presta atención suficiente a los detalles e incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades.
 - (b) A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas.
 - (c) A menudo no parece escuchar cuando se le habla directamente.
 - (d) A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el centro de trabajo (no se debe a comportamiento negativo o a incapacidad para comprender instrucciones).
 - (e) A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades.
 - (f) A menudo evita, le disgusta, es renuente en cuanto a dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (como trabajos escolares o domésticos).
 - (g) A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades (lápices, ejercicios escolares, juguetes, libros o herramientas).
 - (h) A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes.
 - (i) A menudo es descuidado en actividades diarias.
- (2) Seis (o más) de los siguientes síntomas de **hiperactividad-impulsividad** han persistido por lo menos durante seis meses con una intensidad que es desadaptativa o incoherente en relación con el nivel de desarrollo.

Hiperactividad

- (a) A menudo mueve en exceso manos o pies, o se mueve en su asiento.
- (b) A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en las que se espera que permanezca sentado.
- (c) A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos puede limitarse a sentimientos de inquietud)
- (d) A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.

(e) A menudo «está en marcha» o suele actuar como si tuviera un motor.

(f) A menudo habla en exceso.

Impulsividad

(g) A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas.

(h) A menudo tiene dificultades para guardar turno.

(i) A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros (se entromete en conversaciones o juegos).

B Algunos síntomas de hiperactividad-impulsividad o desatención que causaban alteraciones estaban presentes antes de los siete años de edad.

C Algunas alteraciones provocadas por los síntomas se presentan en dos o más ambientes (escuela, trabajo, casa)

D Deben existir pruebas claras de un deterioro clínicamente significativo de la actividad social, académica o laboral.

E Los síntomas no parecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno generalizado del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental (trastorno del estado de ánimo, ansiedad, trastorno disociativo o un trastorno de la personalidad)

Criterios A1 y A2. **Trastorno con déficit de atención con hiperactividad, tipo combinado.**

Criterios A1 y pero no A2. **Trastorno con déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio del déficit de atención.**

Criterios A2 y pero no A1. **Trastorno con déficit de atención con hiperactividad, tipo con predominio hiperactivo-impulsivo.**

Escala de criterios CIE-10 para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad

F90 Trastornos hipercinéticos

F90.0 Trastorno de la actividad y de la atención.

Desatención

- (j) Interrupción prematura de la ejecución de tareas y su abandono sin terminarlas.
- (k) Cambian frecuentemente de una actividad a otra, dando la impresión de que pierden el interés en una tarea porque pasan a distraerse con otra.
- (l) Estos déficit en la persistencia y en la atención deben ser diagnosticados sólo si son excesivos respecto a la edad y el CI del niño.

Hiperactividad

- (j) Implica una **inquietud excesiva**, en especial en situaciones que requieren una relativa calma. Dependiendo de las circunstancias, puede manifestarse con saltar y correr sin rumbo fijo, la imposibilidad de permanecer sentado cuando es necesario, verborrea y alboroto, o una inquietud general acompañada de gestikulaciones y contorsiones. Este rasgo comportamental es más evidente en las situaciones bien estructuradas y organizadas que requieren un alto grado de autocontrol del comportamiento.

Rasgos asociados

Apoyan el diagnóstico no son suficientes ni incluso necesarios, pero ayudan a realizarlo.

- (a) desinhibición en la relación social.
- (b) imprudencia en las situaciones de peligro.
- (c) quebrantamiento impulsivo de las normas sociales (como, por ejemplo, la intromisión o interrupción de la actividad de otras personas, respuestas prematuras a preguntas sin permitir que se hayan terminado de formular o la imposibilidad de esperar a que le toque su turno).

El diagnóstico requiere la presencia de los dos primeros (desatención e hiperactividad), debiéndose manifestar en mas de una situación (por ejemplo, en casa, en clase, en la consulta).

No tiene un inicio agudo. No son síntomas de un trastorno generalizado del desarrollo, trastorno de ansiedad o depresivo. Solo podrá hacerse un doble diagnóstico cuando esté clara la presencia independiente de un trastorno hipercinético puesto de manifiesto por síntomas que no formen parte del trastorno ansioso o afectivo.

Cuando estén presentes tanto los rasgos de trastorno hipercinético como de trastorno disocial, si la hiperactividad es intensa y generalizada, el diagnóstico será trastorno hipercinético disocial (F90.1).