



HAYWOOD PEDIATRIC & ADOLESCENT MEDICINE GROUP, P.A.

## ADHD Side Effect Checklist

Nombre del niño: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Su nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el niño: \_\_\_\_\_

Lea cada artículo cuidadosamente y decidir cuánto usted piensa que su hijo ha estado preocupado por este problema en el último mes. Encierra en un círculo la mejor respuesta única. No marque entre las opciones. Por favor, asegúrese de contestar cada pregunta.

	NINGUNO	LEVE	MODERADA	GRAVE
1 Pérdida del apetito.....	1	2	3	4
2 Problemas para dormir.....	1	2	3	4
3 Lento, cansado, decaído.....	1	2	3	4
4 Malhumorado, irritable.....	1	2	3	4
5 Lloroso, triste, deprimido.....	1	2	3	4
6 Preocupado / Ansioso.....	1	2	3	4
7 Los tics motores - movimientos repetitivos: sacudidas o temblores (por ejemplo, abrir los ojos a parpadear de ojos, la cara o la boca temblores) .....	1	2	3	4
8 Recogiendo la piel o los dedos, morderse las uñas, los labios o las mejillas masticar .....	1	2	3	4
9 Dolores de estómago.....	1	2	3	4
10 Dolores de cabeza.....	1	2	3	4