

TEST DE CONNERS

FECHA...../...../.....

SEÑOR(A) PROFESOR(A): A FIN DE PODER DIAGNOSTICAR Y LUEGO CONTROLAR EL TRATAMIENTO DE SU ALUMNO(A)..... ES NECESARIO QUE UD. RESPONDA OBJETIVAMENTE ESTE CUESTIONARIO, RESPECTO A SU CONDUCTA HABITUAL EN LA SALA DE CLASES:

	NADA 0	UN POCO 1	BASTANTE 2	MUCHO 3
1. Inquieto, demasiado activo				
2. Excitable, impulsivo				
3. Molesta a otros niños				
4. No termina lo que comienza				
5. Se mueve constantemente				
6. Se distrae con facilidad				
7. Hay que satisfacerle de inmediato; no tolera la frustración				
8. Lloro con facilidad				
9. Cambia de humor bruscamente				
10. Pataletas; conducta explosiva				

RESPECTO A SU APRENDIZAJE:

- ¿Su lectura es poco fluida o silabeante? _____
- ¿Le cuesta comprender lo que ha leído? _____
- ¿Le cuesta escribir al dictado? _____
- ¿Tiene dificultades para copiar a tiempo lo leído en el pizarrón? _____
- ¿Comete muchas faltas de ortografía? _____
- ¿Le cuesta demasiado el cálculo matemático? _____

POR FAVOR INDÍQUENOS:

- ¿Recibe medicación en la escuela? SI NO
- ¿Ha notado mejoría en conducta? SI NO
- Ponga nota de 1 a 7: A su conducta _____ A su rendimiento _____
- Ponga nota de 1 a 7: A la relación con sus profesores _____
- A la relación con sus compañeros _____

NOTA: ESTE FORMULARIO DEBE VENIR FIRMADO POR EL PROFESOR Y EL TIMBRE DEL COLEGIO

TEST DE CONNERS

FECHA...../...../.....

A LOS PAPÁS: ES MUY IMPORTANTE PARA EL TRATAMIENTO DE SUS HIJOS QUE RESPONDAN ESTAS PREGUNTAS SOBRE EL COMPORTAMIENTO EN LA CASA.

NOMBRE DEL NIÑO(A):

	NADA 0	UN POCO 1	BASTANTE 2	MUCHO 3
1. Inquieto, demasiado activo				
2. Impulsivo; se lanza a hacer las cosas sin pensar				
3. Molesta a otros niños				
4. No termina lo que comienza				
5. Se mueve en la silla como si tuviese pidulles				
6. Se distrae con facilidad				
7. Hay que hacerle caso de inmediato a lo que quiere, si no se enoja				
8. Llora fácilmente				
9. Cambia de humor bruscamente				
10. Pataletas; conducta explosiva				

TOTAL PUNTOS: