

WACB – P

(Evaluación Semanal del Comportamiento de Niños – P)

Nombre de Evaluador _____ Parentesco con el Niño _____ Fecha ___/___/___
 Nombre del Niño _____ Sexo del Niño _____ La Edad del Niño _____

Instrucciones

Este formulario contiene 9 frases que describen el comportamiento de los niños. Para cada frase:

- Por favor circule el número que muestra la frecuencia con que su hijo se comporta de esa manera.
- Circule “sí” o “no” para indicar si quisiera ver ese comportamiento cambiar.

Ejemplo

Si su hijo siempre *se comporta muy bien en el supermercado*, puede circular 7 para escoger el opción “siempre”:

¿Con qué frecuencia su hijo... Nunca A veces Siempre ¿Cambie?
 1. Se comporta bien en el supermercado? 1 2 3 4 5 6 7 SI NO

Por favor complete todo el formulario circulando un número por frase. Si desea cambiar su respuesta, por favor **no borre**. En cambio, tache la respuesta y circule el número correcto. Ejemplo:

¿Con qué frecuencia su hijo... Nunca A veces Siempre ¿Cambie?
 1. Se comporta bien en el supermercado? 1 2 3 ~~4~~ 5 6 7 SI NO

¿Con qué frecuencia su hijo...								¿Quisieras que esto cambie?	
	Nunca	A veces					Siempre	SI	NO
1. Hace las cosas de inmediato cuando se les pregunta?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
2. Se comporta bien en las comidas?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
3. Obedece o cumple?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
4. Se comporta con calma y tranquilidad?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
5. Le dice cuando está molesto; y se puede calmar por si mismo/a?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
6. Juega muy bien con los juguetes y cuidadosamente con las cosas de los demás?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
7. Mantiene las manos a si mismo y juegue bien con los demás?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
8. Espera su turno para hablar?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO
9. Fácilmente permanece sentado o concentrado?	1	2	3	4	5	6	7	SI	NO

Número Total	/63
---------------------	------------

