

# de Identificación del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## ADHS Instrumento Principal de Evaluación para Adolescentes

1. Fecha de nacimiento? \_\_\_\_\_
2. ¿Cuál es su raza?
  - Afro Americano
  - Asiático
  - Múltiples razas
  - Nativo Americano/Nativo de Alaska
  - Nativo de Hawaii/Islas del Pacífico
  - Blanco
  - Otro (por favor describa \_\_\_\_\_)
3. ¿Cuál es su sexo?
  - Masculino
  - Femenino
4. ¿Cuál es su grupo étnico?
  - Hispano o Latino
  - No Hispano o Latino
5. ¿Qué grado cursas en la escuela? \_\_\_\_\_
6. Algunas veces no sabemos que vamos a hacer cuando seamos adultos, pero podemos tener una idea. Por favor responda que tan verdaderas pueden ser las siguientes afirmaciones para usted:  
**Cuando sea adulto, yo voy a:**
  - a. Fumar cigarrillos
    - No!
    - No
    - Si
    - Si!
  - b. Beber cerveza, vino o licor
    - No!
    - No
    - Si
    - Si!
  - c. Fumar Marijuana
    - No!
    - No
    - Si
    - Si!
7. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad beber con regularidad cerveza, vino o licor (por ejemplo vodka, whiskey or ginebra).
  - Muy Malo
  - Malo
  - Un poco malo
  - No es malo
8. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad fumar cigarrillos?
  - Muy malo
  - Malo
  - Un poco malo
  - No es malo
9. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad fumar marijuana?
  - Muy malo
  - Malo
  - Un poco malo
  - No es malo
10. En tu opinión, que tan malo es para alguien de tu edad usar LSD, cocaína, anfetaminas u otra droga ilegal?
  - Muy malo
  - Malo
  - Un poco malo
  - No es malo
11. En su opinión, cuanto riesgo corre una persona de hacerse daño (físicamente o en alguna otra forma) si el/ella:
  - a. Fuma una o mas cajetillas de cigarrillos al día?
    - No hay riesgo
    - Riesgo leve
    - Riesgo Moderado
    - Gran riesgo
  - b. Prueba marijuana una o dos veces?
    - No hay riesgo
    - Riesgo leve
    - Riesgo Moderado
    - Gran riesgo
  - c. Fuma marijuana regularmente?
    - No hay riesgo
    - Riesgo leve
    - Riesgo Moderado
    - Gran riesgo
  - d. Toma una o dos bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licor) casi todos los días?
    - No hay riesgo
    - Riesgo leve
    - Riesgo Moderado
    - Gran riesgo