

Child Behavior Checklist / Lista de Comportamiento del Niño

Does your child show any of the following behaviors or problems?

¿Tiene su hijo alguno de los siguientes problemas de conducta o de otra clase?

Problems with reading Dificultad en la lectura	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Defiant Desafiante	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with math Dificultad en matemáticas	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Blames others Culpa a otros	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with writing skills Dificultad en la escritura	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Problems with eating Problemas de apetito	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with body coordination Problemas con la coordinación corporal	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Tics Tics	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with self expression Dificultad para expresarse	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Unable to control bowels Incontinencia fecal (Se hace del dos involuntariamente)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with understanding others Dificultad para entender a otras personas	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Wets the bed Se orina en la cama	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Problems with speech Dificultad en el habla	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Has trouble being alone Se le dificulta estar solo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Stuttering Tartamudea	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Trouble being away from home Le dificulta estar lejos de la casa	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Inattentive Distraído	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Refuses to talk at times Rehusa hablar as veces	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Hyperactive Hiperactivo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Problems expressing affection Dificultad para expresar afecto	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Aggressive towards others Agresivo con otras personas	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Using drugs or alcohol Consume drogas o alcohol	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Destroys property Destruye cosas	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Appears depressed Parece estar deprimido	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Stealing Roba	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Mood changes easily Cambia del humor fácilmente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Lying Miente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Appears anxious or fearful Parece estar ansioso o temeroso	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Tries to break rules Desobediente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Obsesses about things Obsesivo con ciertas cosas	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Loses temper easily Pierde la paciencia fácilmente	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Wants to be the opposite sex Quisiera ser del sexo opuesto	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí
Argues a lot Discute mucho	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí	Problems with sleep Dificultad para conciliar el sueño	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes/Sí

Other problems or concerns/Otros problemas o preocupaciones:
