

Devereux Student Strengths Assessment-mini

(Evaluación de fortalezas del estudiante elaborada por Devereux-mini)

(DESSA-mini)

Jack A. Naglieri, Paul A. LeBuffe, y Valerie B. Shapiro

Nombre del (de la) niño(a): _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Persona que completa este formulario: _____ Parentesco con el niño/la niña: _____

Fecha de la evaluación: _____ Escuela/Organización: _____ Clase/Programa: _____

Este formulario describe varios de los comportamientos observados en algunos niños. Lea los enunciados después de la frase: **Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el(la) niño(a)...** y haga una marca en el casillero debajo de la palabra que indique la frecuencia con la que observó dicho comportamiento. Responda a cada pregunta cuidadosamente. Ninguna respuesta es correcta o incorrecta. Si desea cambiar una respuesta, táchela con una X y complete su nueva elección como se muestra a continuación. No deje de contestar ninguna pregunta.

Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ítem N° Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el(la) niño(a)...

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente	Muy frecuentemente
1. asumió responsabilidad por lo que hizo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. hizo algo bueno por alguien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. habló sobre cosas positivas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. prestó atención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. contribuyó a los esfuerzos de grupo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. llevó a cabo los pasos de una tarea en orden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. demostró cuidado al realizar un proyecto o una tarea escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. siguió los consejos de un adulto de confianza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recomendación _____
