

INVENTARIO DE SÍNTOMAS PREFRONTALES (ISP-18) LATAM

INSTRUCCIONES

Marque en la opción que mejor le represente. Señale con una X sobre la casilla NUNCA O CASI NUNCA si cree que esa afirmación no es correcta sobre usted; POCAS VECES si es algo que le ha pasado, pero en contadas ocasiones; A VECES SÍ Y A VECES NO, si le sucede o no le sucede con la misma frecuencia; MUCHAS VECES si es algo que le pasa a menudo; y SIEMPRE O CASI SIEMPRE si la afirmación define su modo habitual de pensar o actuar.

POR FAVOR, RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS.

		NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES SÍ Y A VECES NO	MUCHAS VECES	SIEMPRE O CASI SIEMPRE
1	Tengo problemas para empezar una actividad. Me falta iniciativa					
2	Me resulta difícil concentrarme en algo					
3	No puedo hacer dos cosas al mismo tiempo (por ejemplo, preparar la comida y hablar)					
4 5	Me enoja mucho por cosas insignificantes. Me molesto con facilidad					
5 6	Me cuesta cambiar de tema en las conversaciones					
6 7	Estoy cansado constantemente, como adormecido					
7 8	Tengo dificultades para tomar decisiones					
8 9	Olvido que tengo que hacer cosas, pero me acuerdo cuando me lo recuerdan					
9 10	No hago las cosas si alguien no me recuerda que las tengo que hacer					
10 12	Tengo dificultad para pensar cosas con antelación o para planificar el futuro.					
11 13	Puedo pasar de la risa al llanto con facilidad					
12 14	Cuento chistes inapropiados en situaciones inapropiadas					
13 15	Me cuesta ponerme en movimiento. Me falta energía					
14 16	Me cuesta planificar las cosas con antelación					
15 17	Hago comentarios sobre temas muy personales delante de los demás					
16 18	Hago o digo cosas que avergüenzan					
17 19	Tengo explosiones emocionales sin una razón importante					
18 20	Hago comentarios sexuales inapropiados					