

CUESTIONARIO PARA TRASTORNOS DE LA PERCEPCIÓN, ADHD/ADD

Fecha: _____ Nombre del paciente: _____

Para permitirnos encontrar un remedio homeopático apropiado, necesitamos que registre aquí de forma precisa todos los cambios de como Ud se siente que han surgido durante la enfermedad actual. Para hacer esto:

1) Abajo, escriba los síntomas principales que ha notado con su enfermedad:

SÍNTOMAS PRINCIPALES (por ejemplo: inquietud, impulsividad, concentración deficiente, dificultades del lenguaje)

2) Subraye abajo cualquier cosa que se aplique a su caso durante su enfermedad.

Por ejemplo: Si se siente peor cuando suda, marque: durante/después sudoración mejor/peor

SÍNTOMAS DE CONFIANZA PARA LA DETERMINACIÓN DEL REMEDIO	INTERPRETACIÓN
. Luz (brillante): peor	Hipersensibilidad a la luz brillante (Vista)
. Mirando algo de cerca (forzando la vista): peor	Irritabilidad por medios de comunicación (TV,PC, Móvil) (Vista)
. Leyendo: peor	No le gusta leer, se cansa rápido (Vista)
. Hablando: peor	Desarrollo lento del habla, trastornos del habla (Audición)
. Tacto: peor	No le gusta que lo toquen (Sentido del Tacto)
. Calor: peor	Irritabilidad en ambientes calurosos (Sensibilidad a Temperatura)
. Habitación caliente: peor	Irritabilidad en habitación caliente (Sensibilidad a Temperatura)
. Descubriéndose: peor	Se cubre o se arropa cálidamente (Sensibilidad a Temperatura)
. Frío: peor	Siente frío fácilmente (Sensibilidad a Temperatura)
. Descubriéndose: mejor	Se descubre o se quita la ropa con frecuencia (Sensibilidad a Temperatura)
. Desagrado por el movimiento, inactivo	Perezoso (Movimiento)
. Escribiendo: peor	Escribe/dibuja de forma restringida, se cansa fácilmente (Destrezas motoras finas)
. Después de despertar: peor	Irritabilidad después de despertar
. Antes de caer dormido: peor	Irritabilidad a la noche antes de dormir
. Comprensión difícil/fácil	Capta cuestiones complejas lentamente
. Tristeza	Abatido, llorón
. Irritabilidad	Agresivo, ataques de rabia (Cambios de humor)
. Músculos tensos (debe ser confirmado por el examen)	Tono muscular básico es alto
. Músculos flojos (debe ser confirmado por examen)	Tono muscular básico es bajo

SÍNTOMAS DE REDUCIDA CONFIABILIDAD	INTERPRETACIÓN
. Ruidos: peor	Irritado por los ruidos de otros
. Olfato: hipersensible	Intolerante a los olores (Olfato)
. Sentido del Gusto: reducido	Añade especias a todo (Gusto)
. Viajando en coche: peor	Nausea/dolor de cabeza cuando va en coche (Equilibrio)
. Movimiento: mejor	Inquietud/irritabilidad mejora por el deporte (Movimiento)
. Memoria: débil	Olvida rápido cosas que aprendió

CUESTIONARIO PARA TRASTORNOS DE LA PERCEPCIÓN, ADHD/ADD

3) Los siguientes síntomas son muy comunes en los trastornos de percepción y ADHD/ADD pero se ha probado que son menos confiables cuando para la elección del remedio homeopático. Por lo tanto, solo subraye síntomas de abajo si Ud. notó que son muy pronunciados en su hijo/a.

MENTE

- Cambios de humor
- Malhumorado
- Serio
- Temeroso
- Ideas compulsivas
- Orgulloso, arrogante
- Repelente, grosero, sucio
- Celoso
- Codicioso, avaro
- Descarado, grosero
- Dictatorial (Kent, Mente, p. 28)
- No les gusta lavarse

Modalidades de la mente

- Esfuerzo mental: peor
- Estando solo: peor
- Estando con gente: peor
- Oscuridad: peor
- Estando en habitación llena de gente: peor
- Extraños: peor
- Siendo consolados: peor
- Miedo: peor
- Molestos: peor

- Irritado: peor
- Cólera: peor
- Falta de sueño: peor

Fenómeno motor dependiente de la mente

- Tartamudez (Kent, Boca, p. 356)
- Rechinar de dientes (Kent, dientes, p. 368)

DESEMPEÑO

- Faltas en aritmética (Kent, Mente, p. 52)
- Lentitud (Kent, Mente, p. 65)

AIRE FRESCO/MOVIMIENTO

- Aire fresco: deseo/aversión
- Aire fresco: peor
- Caminando al aire libre: mejor
- Ejercicio físico: mejor
- Movimientos involuntarios (tics)

TACTO

- Presión de la ropa: peor
- Peinando el cabello: peor
- Tacto: mejor
- Frotando/masaje: mejor

CLIMA/FASES DE LA LUNA

- Tiempo frío y húmedo: peor
- Otoño: peor
- Invierno: peor
- Clima ventoso: peor
- Cambio de tiempo: peor
- Luna llena: peor
- Luna nueva: peor

COMER/BEBER

- Desagrado
- Desea cosas dulces
- Desea cosas saladas
- Deseo de leche
- Medio día: peor
- Con hambre: peor
- Cosas dulces: peor
- Leche: peor
- Después de comer: peor
- Después de beber: peor

4) Escriba aquí cualquier síntoma no listado hasta ahora que haya notado en su hijo/a:

INSTRUCCIONES PARA EL HOMEOPATA

1. Repertorice primariamente solo con síntomas polares confiables de la página 1 para generar una lista de remedios probables.
2. Use síntomas de confiabilidad reducida solamente si la diferenciación con síntomas confiables fuera insuficiente.
3. Use los síntomas de la página 2 solamente para la comparación posterior de los remedios probables en la materia médica. Puede ser engañoso incluir los síntomas de la página 2 en la repertorización.