



CHILD ACTIVITY SHORT FORM GUIDE (Versión en español)

En cada pregunta, elige la respuesta que sea más parecida a ti:

No puedo hacerlo = No puedo hacer esto yo solo. Si necesito hacer esto, siempre necesito que alguien me ayude con todo.

Muy difícil = Puedo hacer esto solamente con más tiempo y muchísimo esfuerzo. Casi siempre necesito la ayuda de alguien.

Difícil = Puedo hacer esto a veces, pero es posible que necesite más tiempo y esfuerzo para hacerlo. A menudo necesito que alguien me ayude.

Un poco difícil = Puedo hacer esto casi siempre, pero es posible que necesite más tiempo y un poco de esfuerzo para hacerlo. Casi nunca necesito la ayuda de alguien.

Fácil = Puedo hacer esto sin el apoyo ni la ayuda de nadie.

Ahora que sabes lo que cada respuesta significa, usa esto como ayuda para responder las preguntas.

Nombre del niño o niña: _____

Fecha: _____

Child Daily Routines and Self-Care, Tetraplegia
(Rutinas diarias y cuidado personal del niño o niña, tetrapleja)

Marca la respuesta que más se parezca a ti de la manera siguiente: <input checked="" type="checkbox"/>	No puedo hacerlo	Muy difícil	Difícil	Un poco difícil	Fácil	Single score for each question
1. Puedo completar mi programa intestinal, lo que incluye ponerme y quitarme la ropa, preparar lo que necesite y guardarlo, <i>sin</i> la ayuda de tablillas (férulas).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
2. Puedo poner pasta dental en un cepillo de dientes apretando el tubo con solo una mano.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
3. Usando solo una mano para sostener el tenedor, puedo usar un tenedor para comer.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
4. Usando solo una mano, puedo dar vuelta a las páginas de un libro.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
5. Usando mis manos, puedo usar un teclado.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
6. Usando dos manos, puedo tirar una pelota.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
7. Puedo limpiarme la nariz.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
8. Cuando estoy sentado en la silla de ruedas puedo subir el pie, como cuando me pongo calcetines o zapatos.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
9. Usando solamente mis manos, puedo quitar la tapa de un marcador.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
10. Puedo ponerme mi camiseta (de manga corta, pulóver).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
11. Puedo limpiar la parte de arriba de mi cuerpo.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
12. Puedo tender la cama.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
Total Raw Score						
Standardized (T-Scale) Score						

PEDI-SCI Score Transformation Table

Child Daily Routines & Self-Care, Tetraplegia Raw Score	T-Scale	Standard Error
0	23.12	4.12
1	26.25	3.29
2	26.96	3.24
3	27.8	3.15
4	28.61	3.05
5	29.82	2.71
6	30.49	2.64
7	31.17	2.55
8	31.88	2.43
9	32.58	2.31
10	33.16	2.25
11	33.75	2.17
12	34.32	2.1
13	34.87	2.04
14	35.38	2
15	35.88	1.95
16	36.37	1.92
17	36.85	1.88
18	37.31	1.86
19	37.77	1.83
20	38.22	1.81
21	38.67	1.8
22	39.11	1.79
23	39.56	1.78
24	40	1.78
25	40.45	1.78
26	40.9	1.79
27	41.35	1.8
28	41.82	1.81
29	42.29	1.83
30	42.78	1.86
31	43.28	1.9
32	43.81	1.95
33	44.35	1.99
34	44.93	2.06
35	45.55	2.14
36	46.24	2.26
37	46.9	2.34
38	47.67	2.46
39	48.57	2.65
40	49.57	2.95
41	50.33	3.02
42	51.37	3.11
43	52.87	3.36
44	55.63	4.46
45	56.63	4.61
46	57.96	4.71
47	60.86	5.11
48	65.16	6.22

All items and scales copyright ©2016. Shriners Hospitals for Children, Boston University,
MJ Mulcahey and Thomas Jefferson University. All rights reserved.
Do not modify items without permission from the copyright holder.