



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 General Mobility
(Movilidad general del niño o niña)

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. "Bumping" quiere decir subir los escalones de una escalera sentado en los escalones. Puedo subir las escaleras sentado (por "bumping").	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
2. Puedo salir de una bañera (tina).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
3. Puedo entrar a una bañera (tina).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
4. Puedo moverme para sentarme en un inodoro.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
5. Puedo levantarme de una silla para ducharse.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
6. Cuando me siento al borde de mi cama, puedo inclinarme hacia adelante para alcanzar algo.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
7. Puedo moverme de estar acostado en la cama a sentarme al borde de la cama.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
8. Puedo sostener una puerta abierta mientras entro en una habitación.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
9. Cuando estoy en la cama, puedo dar vuelta estando boca arriba para ponerme de un lado del cuerpo.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
10. Puedo empujar o jalar la manilla de una puerta.	<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 General Mobility Raw Score	T-Scale	Standard Error
0	25.11	4.64
1	28.76	3.89
2	29.69	3.89
3	30.86	3.73
4	32.36	3.38
5	33.56	3.14
6	34.6	2.97
7	35.6	2.8
8	36.53	2.64
9	37.36	2.51
10	38.15	2.4
11	38.88	2.29
12	39.58	2.2
13	40.23	2.12
14	40.86	2.04
15	41.46	1.98
16	42.04	1.93
17	42.61	1.88
18	43.16	1.84
19	43.69	1.81
20	44.22	1.78
21	44.73	1.77
22	45.24	1.76
23	45.75	1.75
24	46.25	1.76
25	46.76	1.77
26	47.27	1.8
27	47.8	1.83
28	48.35	1.87
29	48.91	1.92
30	49.52	1.99
31	50.15	2.08
32	50.83	2.19
33	51.54	2.27
34	52.36	2.42
35	53.32	2.66
36	54.5	3.15
37	55.17	2.98
38	56.58	3.2
39	58.75	3.64
40	64	5.45