



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: _____

Linguistic Validation – Child Wheeled Mobility, Paraplegia
(Movilidad del niño o niña en silla de ruedas manual, paraplejia)

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. En una superficie plana, puedo parar mi silla de ruedas manual antes de golpear algo.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
2. Puedo empujar mi silla de ruedas manual mientras llevo un objeto pequeño conmigo, como un juguete, en mi regazo (o falda).	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
3. Puedo bajar una rampa con mi silla de ruedas manual.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
4. Puedo mover mi silla de ruedas manual sobre el pasto (o zacate) afuera.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
5. Puedo subir el borde de una banqueta (o acera) desde la calle con mi silla de ruedas manual.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
6. Puedo subirme a mi silla de ruedas manual desde el piso.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	
7. Puedo mover mi silla de ruedas manual sobre grava, como en un patio de juego.	<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 Wheeled Mobility, Paraplegia Raw Score	T-Scale	Standard Error
0	21.06	4.51
1	24.02	4.2
2	24.81	4.22
3	26.13	4.05
4	28.12	3.91
5	29.16	3.86
6	30.35	3.75
7	31.72	3.63
8	33.09	3.54
9	34.33	3.52
10	35.51	3.5
11	36.71	3.47
12	37.93	3.44
13	39.16	3.44
14	40.43	3.45
15	41.7	3.49
16	42.99	3.54
17	44.32	3.61
18	45.66	3.71
19	46.96	3.79
20	48.3	3.85
21	49.72	3.91
22	51.23	4.06
23	52.8	4.29
24	54.43	4.66
25	55.57	4.37
26	57.65	4.5
27	60.29	4.64
28	65.46	5.76