



**Centro UC**  
Encuestas y Estudios  
Longitudinales

# Manual de Trabajo de Campo ELPI III

EVALUADORES

Tercera Ronda de la  
Encuesta Longitudinal de la  
Primera Infancia, **ELPI III 2017**



**3<sup>a</sup> ELPI**

# TABLA DE CONTENIDO

<b>1.</b>	<b>PRESENTACIÓN</b>	<b>6</b>
<b>2.</b>	<b>ANTECEDENTES DEL ESTUDIO</b>	<b>8</b>
2.1.	Objetivos de la ELPI III	8
2.2.	Instrumentos de medición y evaluación	8
2.2.1	Filltros	10
2.3	Rol del evaluador	14
2.4	Uso de dispositivo electrónico: Tablet	17
2.4.1	Antes de la visita	18
2.4.2	Durante la visita	25
2.4.3	Después de la visita	30
2.5	Protocolos de acción durante la evaluación	32
2.5.1	Protocolo de preparación a la visita	32
2.5.2	Protocolo de presentación en el hogar	32
2.5.3	Protocolo de Consentimiento Informado para el Cuidador Principal	32
2.5.4	Protocolo de Asentimiento Informado para el niño seleccionado	33
2.5.5	Protocolo de Rechazo a la Evaluación	33
2.5.6	Protocolo durante la evaluación con el niño	33
2.5.7	Protocolo de acción de aplicación de cuestionarios	34
2.5.8	Protocolo de despedida	34
2.5.9	Protocolos ante situaciones complejas	35
<b>3.</b>	<b>INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN NIÑOS</b>	<b>37</b>
3.1	Instrumentos a aplicar en la evaluación de niños	37
3.2	Conceptos relevantes	39
3.3	Instrumentos que evalúan el Área Cognitiva y de Desarrollo	40
3.3.1	Inventario de Desarrollo Battelle – Screening Test 2 (BDI-ST2)	40
3.3.2	Batería III Woodcock-Muñoz	43
3.3.2.1	Cálculo	44
3.3.2.2	Fluidez en matemáticas	45
3.3.2.3	Problemas aplicados	47
3.3.3	Test Vocabulario en Imágenes Peabody (TVIP)	49

3.4	Instrumentos que evalúan Función Ejecutiva	54
3.4.1	Hearts & Flowers Dimensional Stroop Task	54
3.4.2	Backward digit span task (BDST)	58
3.5	Pauta de observación sobre la evaluación al niño	59
3.6	Instrumentos que evalúan Área Socio-Emocional	62
3.6.1	Ages & Stages Questionnaires: Social-emotional 2 (ASQ:SE-2)	62
3.6.2	Child behavior check list (CBCL) 1 y 2	64
<b>4.</b>	<b>INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN CUIDADORES PRINCIPALES</b>	<b>67</b>
4.1	Escala de Estado de Ánimo (CESD-10)	68
4.2	Parent Stress Index - Short form (PSI)	69
4.3	Parenting Sense of Competence Scale (PSCS)	70
<b>5.</b>	<b>MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS</b>	<b>72</b>
5.1	Medidas Antropométricas del Niño	73
5.1.1	Peso en el niño	73
5.1.2	Talla en el niño	76
5.1.3	Circunferencia craneal en el niño	80
5.2	Medidas Antropométricas del cuidador principal	81
5.2.1	Peso en el cuidador principal	81
5.2.2	Talla en el cuidador principal	83
<b>6.</b>	<b>EVALUACIÓN DEL HOGAR – ADAPTACIÓN “HOME”</b>	<b>86</b>
<b>7.</b>	<b>CUESTIONARIO NIÑOS</b>	<b>90</b>
7.1	Actividades	91
7.2	Relaciones familiares	91
7.3	Educación	91
7.4	Salud	91
7.5	Expectativas	92
7.6	Test de Autoestima Escolar (TAE)	92
7.7	Escala Clima Social Escolar (ECLIS)	93
<b>8.</b>	<b>ANEXOS</b>	<b>95</b>
8.1	Battelle BDI-ST2	95
8.2	Instructivo para el uso de la balanza	151
8.3	Instructivo de aplicación de medidas antropométricas en la Tablet	155

8.3.1	Medidas antropométricas del niño	155
8.3.2	Medidas antropométricas del Cuidador Principal	167
8.4	Materiales	168
8.5	Preguntas Frecuentes	170
8.5.1	Materiales	170
8.5.2	Tablet	170
8.5.3	Visita al hogar	171
8.5.4	Generalidades instrumentos de evaluación	173
8.5.5	Instrumentos área desarrollo general	173
8.5.6	Instrumentos área socioemocional niños	175
8.5.7	Instrumentos área socioemocional cuidador principal	175
8.5.8	Medición de variables Físicas niños y cuidador	176
8.6	Códigos de disposición final	176
8.6.1	Evaluados	176
8.6.2	No evaluados. Elegibles	177
8.7	Cuestionario Evaluaciones Niños	178
8.8	Cuestionario Evaluaciones Cuidador Principal	210

# 1. PRESENTACIÓN



# 1. PRESENTACIÓN

El Ministerio de Desarrollo Social (MDS) es responsable del diseño, levantamiento, análisis y difusión de la tercera ronda de la Encuesta Longitudinal de Primera Infancia, ELPI III. La primera ronda de esta encuesta, ELPI 2010, fue responsabilidad del Ministerio de Educación, y la segunda, ELPI 2012, del Ministerio del Trabajo y Previsión Social.

A través de una licitación pública<sup>1</sup>, el MDS contrató los servicios del Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales, CEEL, de la Facultad de Ciencias Sociales de la Pontificia Universidad Católica de Chile, para llevar a cabo el levantamiento de esta tercera ronda de la encuesta, ELPI III.

La ELPI es un instrumento que permite caracterizar y analizar el desarrollo de sucesivas cohortes de niños y niñas, considerando características del hogar y del entorno cercano del niño o niña, así como evaluar el desarrollo, caracterizar el hogar y el entorno cercano de la población infantil nacida a partir del año 2006, con el propósito de informar la política pública, actual y futura, orientada a la infancia.

Su trabajo como evaluador de la ELPI III es fundamental para recolectar información de calidad, que permita cumplir los objetivos de la encuesta y así contribuir al desarrollo de políticas públicas orientadas a los niños y niñas.

Este manual se propone ser una herramienta útil para que usted desarrolle eficaz y eficientemente su rol de evaluador. Para ello, es esencial que estudie y domine sus contenidos: aspectos generales sobre la encuesta, el trabajo de campo y las funciones del evaluador, así como el contenido e instrucciones sobre el llenado del cuestionario.

El Ministerio de Desarrollo Social y el CEEL están comprometidos con la igualdad de género y adhieren al enfoque de género utilizando un lenguaje inclusivo que no discrimine entre mujeres y hombres. Sin embargo, con el objetivo de facilitar la redacción y lectura del texto a continuación, se ha evitado el desdoblamiento de los sustantivos, adjetivos y artículos en su versión masculina y femenina, utilizando las versiones aceptadas por la Real Academia de la Lengua Española. De esta forma al referirnos a los cuidadores y las cuidadoras principales se ha elegido hablar de los cuidadores principales. Esto mismo sigue para otros casos. De todas formas, en el texto a continuación, nos referimos a niños y niñas para hacer explícita la inclusión de los niños y niñas que participan en este estudio.

.....  
1 Licitación ID: 730566-47-LR16. Bases administrativas, bases técnicas y anexos de licitación para contratar los servicios denominados “Levantamiento Tercera Ronda Encuesta Longitudinal de Primera Infancia, ELPI Tercera Ronda”.

## 2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO



## 2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

### 2.1. Objetivos de la ELPI III

La ELPI es un estudio de carácter longitudinal, esto es, que recoge datos en distintos momentos del tiempo sobre los mismos niños y niñas, sus cuidadores principales y sus hogares, considerando sucesivas cohortes.

#### Los objetivos de la ELPI III son:

- ♦ Caracterizar y analizar el desarrollo de sucesivas cohortes de niños y niñas a lo largo de su infancia y adolescencia, esto es, desde la primera infancia, considerando las características del hogar, en particular, de los padres y cuidadores principales, y del entorno cercano del niño o niña, con el propósito de informar la política pública, actual y futura, orientada a la infancia.
- ♦ Evaluar, en cada versión de la encuesta, el desarrollo de la población infantil nacida a partir del 2006, así como también, caracterizar sus hogares y entorno cercano, con el propósito de informar la política pública orientada a la infancia. En particular, en la tercera ronda ELPI, caracterizar a los niños y niñas de 0 a 11 años.

### 2.2. Instrumentos de medición y evaluación

La ELPI III considera distintos cuestionarios e instrumentos de evaluación, que son aplicados en el hogar del niño o niña seleccionado/a por encuestadores y evaluadores especialmente capacitados.

#### Los instrumentos de la ELPI III son:

- ♦ **Cuestionario al Cuidador Principal:** Encuesta que recoge información sobre el hogar al que pertenece al niño o niña, así como sobre el niño o niña seleccionado/a, a través de preguntas al cuidador principal. El cuidador principal es la persona responsable del cuidado del niño o niña y vive con él en el hogar. El cuidador principal toma decisiones sobre la alimentación, seguridad, salud y educación del niño o niña. Puede ser la madre o el padre del niño o niña, pero también puede ser un abuelo o una abuela, un tío o una tía, u otro integrante del hogar que cumpla el rol señalado.

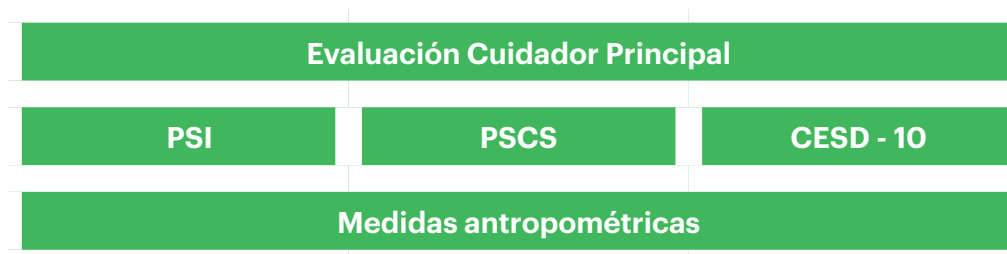
Este cuestionario, indaga sobre la composición, situación educacional, laboral, de ingresos, de salud, condiciones de la vivienda y del barrio de los hogares de los niños y niñas de sucesivas cohortes; así como sobre la conciliación de la vida familiar y laboral del cuidador principal, la distribución de las tareas domésticas entre los integrantes del hogar y la visión de los cuidadores principales en relación a los roles y responsabilidades familiares al interior de los hogares de los niños y niñas de sucesivas cohortes. También recoge información sobre el padre y madre no integrante del hogar. Por otra parte, indaga sobre el embarazo, parto, salud, cuidado, educación, acceso a programas, prácticas y condiciones materiales de crianza y expectativas en relación al niño o niña seleccionado/a.



- ▶ **Cuestionario al Segundo Cuidador Principal (en adelante Segundo Cuidador):** Encuesta que recoge información sobre el segundo cuidador del niño o niña. El segundo cuidador es aquella persona mayor de 18 años que, junto con el cuidador principal, es también responsable del cuidado del niño o niña y que vive con él en el mismo hogar. Participa en la toma de decisiones sobre la alimentación, seguridad, salud y educación del niño o niña. El segundo cuidador puede ser la madre o el padre del niño o niña, pero también puede ser un abuelo o una abuela, un tío o una tía, u otro integrante del hogar que cumpla el rol señalado. Este cuestionario indaga sobre roles y responsabilidades familiares, disciplina, expectativas, barrio, conciliación de la vida familiar y laboral y depresión del segundo cuidador.
- ▶ **Cuestionario al Niño o Niña:** Encuesta para niños y niñas de 7 años o más, que deben responder de manera personal. Este cuestionario indaga actividades del niño o niña, relaciones familiares, experiencia escolar, hábitos de alimentación, percepción sobre conductas de riesgo y expectativas.
- ▶ **Instrumentos de Evaluación de Niños y Niñas:** Aplicación de instrumentos de evaluación de desarrollo general, cognitivo y socioemocional, de función ejecutiva, y medidas antropométricas, detallados en cuadro siguiente según rango de edad del niño o niña.
- ▶ **Instrumentos de Evaluación del Cuidador Principal:** Aplicación de instrumentos de evaluación socioemocional y antropométrica, así como sobre crianza, al cuidador principal, detallados en cuadro siguiente según rango de edad del niño o niña.

A continuación, se presenta un resumen con los cuestionarios y evaluaciones que se aplicarán en esta tercera ronda de ELPI:

Cuestionarios		
<p><b>Cuidador principal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Hogar</li> <li>▶ Niño o niña seleccionado/a</li> </ul>	<p><b>Segundo cuidador</b></p>	<p><b>Niño o niña seleccionado/a de 7 años o más</b></p>



Niño o niña seleccionado/a		
0 a 2 años	3 a 6 años	7 años y más
<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Batelle</li> <li>♦ TVIP (desde 2 años 6 meses)</li> <li>♦ ASQ:SE2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Batelle</li> <li>♦ ASQ:SE2</li> <li>♦ Hearts &amp; Flowers</li> <li>♦ TVIP</li> <li>♦ CBCL1 o CBCL2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Hearts &amp; Flowers</li> <li>♦ BDS</li> <li>♦ WM (Cálculo, Fluidez Matemática y Problemas Aplicados)</li> <li>♦ TVIP</li> <li>♦ CBCL2</li> </ul>
Medidas antropométricas		

### 2.2.1 Filtros

Para la realización del estudio ELPI Tercera Ronda se considera la evaluación de todos los niños seleccionados en la muestra a aplicar, ya que es un estudio inclusivo que incorpora y representa a todos los niños nacidos en Chile desde el año 2006. Sin embargo, dado el contexto de aplicación y los instrumentos que serán aplicados, en algunos casos no será posible adaptar la aplicación de las evaluaciones a las condiciones de salud de los niños.

Hay algunos instrumentos que requerirían adecuaciones específicas en función de las características del niño, y tal condición no es aplicable en este estudio. Para resolver esto, se crearon filtros, según la condición de salud del niño, que definen qué test se debe aplicar y cuál no al momento de realizar la evaluación del niño.

Cuando usted inicie la evaluación al niño, usted deberá registrar en la Tablet el nombre del niño, sexo, fecha de nacimiento y su curso. Luego de haber registrado esa información, le aparecerá la siguiente pantalla, en la que deberá seleccionar la o las condiciones de salud que puede presentar el niño. En caso de seleccionar alguna condición y según cual sea, le aparecerá una siguiente pantalla con una pregunta respecto a esa condición. Si él o ella no presentara ninguna condición de salud, debe seleccionar la opción “ninguna”. Independientemente de la existencia de condiciones permanentes, se visualizará un mensaje que sugiere el uso de dispositivos de salud, tales como audífonos, lentes, plantillas, corset, o cualquier otro que facilite la funcionalidad del niño al momento de comenzar con la evaluación. El objetivo es que el niño pueda mostrar su máximo potencial en la realización de las pruebas.

Como se observa en las siguientes ilustraciones, una vez seleccionada la o las condiciones de salud que presenta el niño, existen subfiltros:

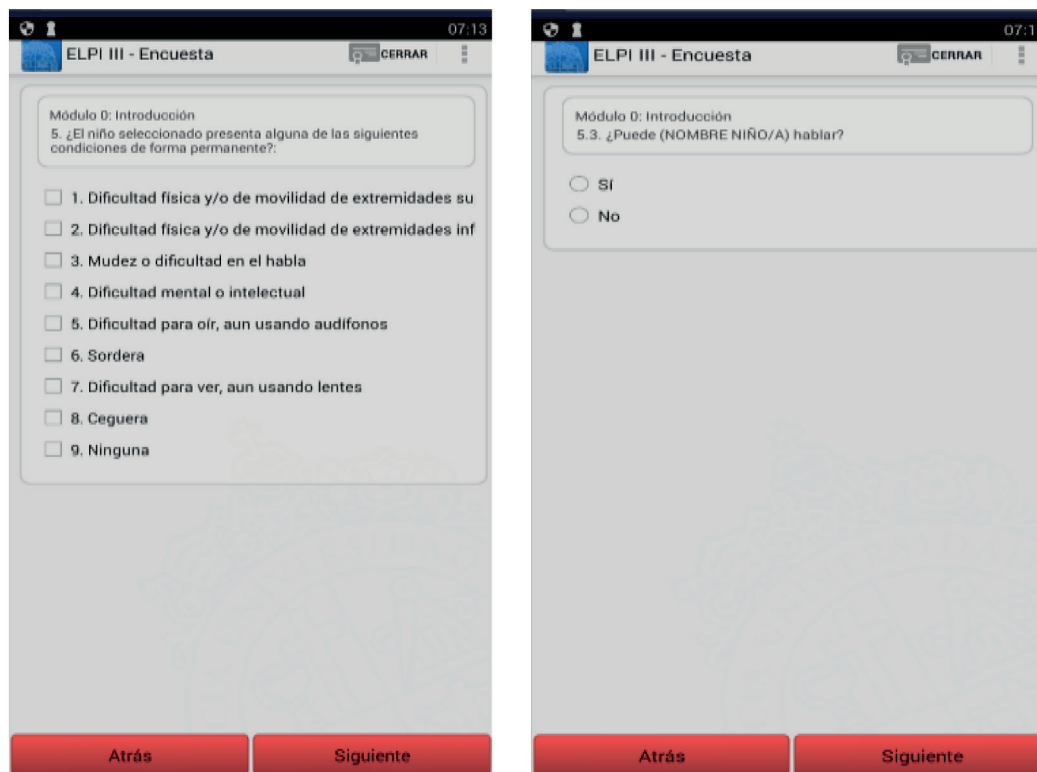
- ♦ Si seleccionó “Mudez o dificultad en el habla”, luego se preguntará si el niño puede hablar.
- ♦ Si seleccionó “Dificultad mental o intelectual”, luego se preguntará si el niño puede comprender y seguir instrucciones. Además, se solicitará especificar si el niño seleccionado ha sido diagnosticado con Trastorno del espectro autista (TEA), el cual contempla con-

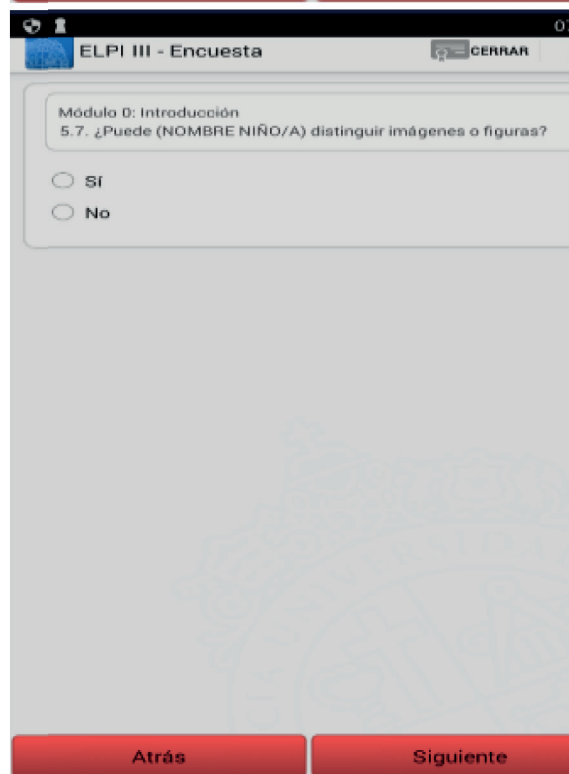
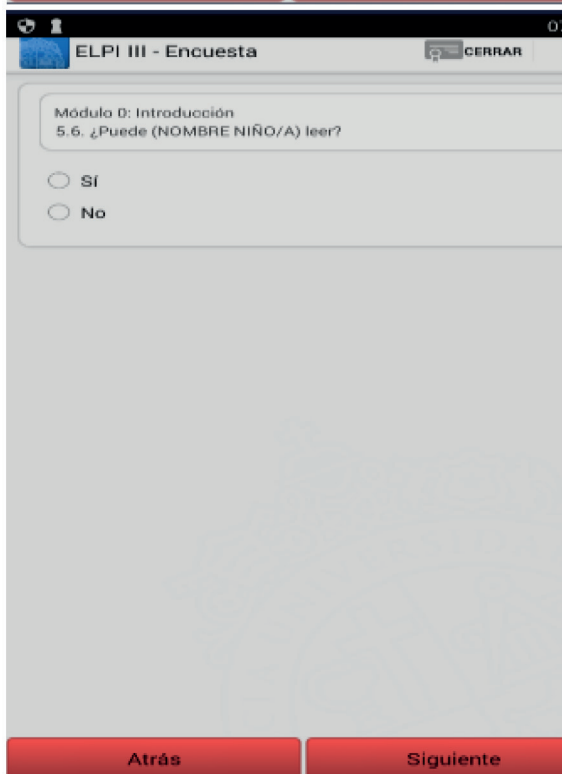
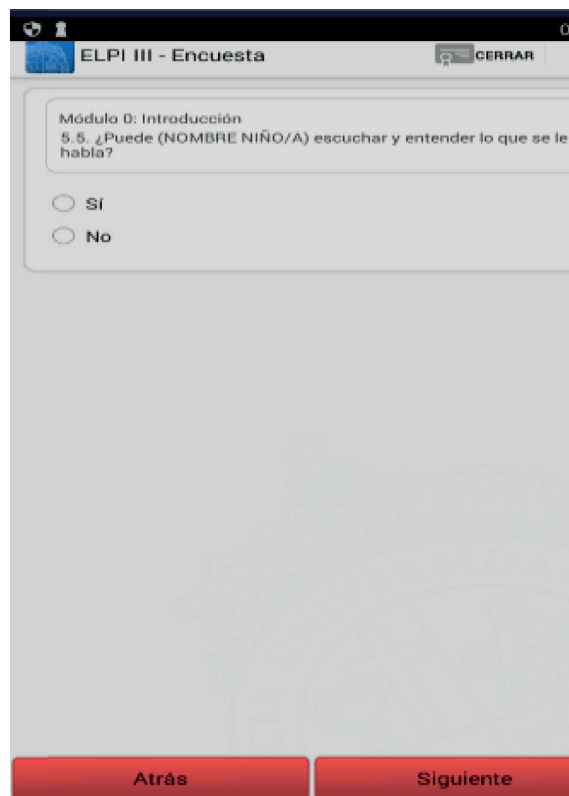
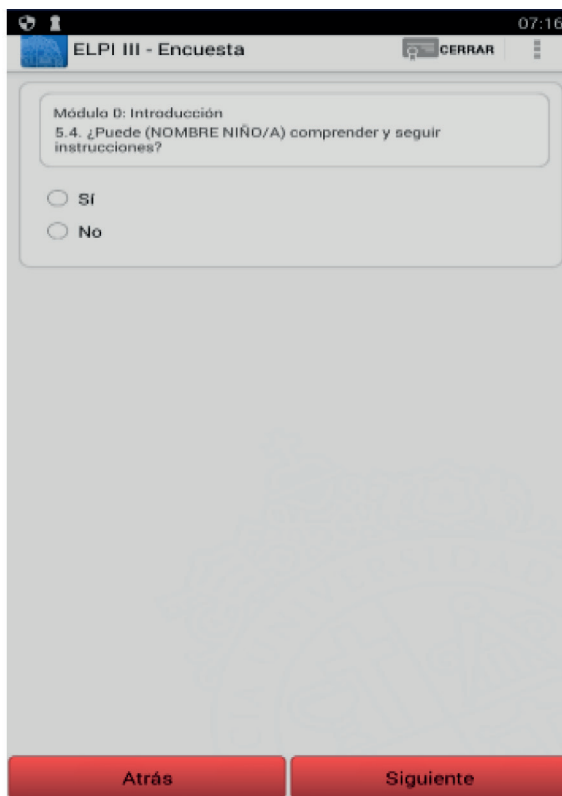
diciones como autismo en diversos grados y Síndrome de Asperger, o Trastorno por déficit atencional con o sin hiperactividad (TDA).

- ▶ Si seleccionó “Dificultad para oír, aun usando audífonos”, luego se preguntará si el niño puede escuchar y entender lo que se le habla.
- ▶ Si seleccionó “Sordera”, luego se preguntará si el niño puede leer.
- ▶ Si seleccionó “Dificultad para ver, aun usando lentes”, luego se preguntará si el niño puede distinguir imágenes o figuras.

En el caso del Cuestionario de Niño, se ha incluido un filtro que pregunta si el niño puede leer, en caso que la respuesta sea “No”, no se aplicará el cuestionario. Este cuestionario tampoco se aplica en caso de Dificultad física y/o movilidad extremidades superiores o Ceguera.

**Ilustración 0: Filtros**





En base a la condición de salud del niño evaluado, los filtros considerados son los siguientes:

**Tabla 1 Filtros por condición de salud**

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN	DIFICULTAD FÍSICA Y/O MOVILIDAD EXTREMIDADES SUPERIORES	DIFICULTAD FÍSICA Y/O MOVILIDAD EXTREMIDADES INFERIORES	MUDEZ O DIFICULTAD EN EL HABLA	DIFICULTAD MENTAL O INTELECTUAL	DIFICULTAD PARA OÍR, AUN USANDO AUDÍFONOS	SORDERA	DIFICULTAD PARA VER, AUN USANDO LENTES	CEGUERA
Battelle (BDI-ST2)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR INSTRUCCIONES	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA
BDST	APLICA	APLICA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA	APLICA
H&F	NO APLICA	APLICA	APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	APLICA SI PUEDE LEER INSTRUCCIONES	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA
WM Cálculo	NO APLICA	APLICA	APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA
WM Fluidez Matemáticas	NO APLICA	APLICA	APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA
WM Problemas Aplicados	NO APLICA	APLICA	APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA
TVIP	APLICA	APLICA	APLICA	APLICA SI PUEDE COMPRENDER Y SEGUIR	APLICA SI PUEDE ESCUCHAR Y ENTENDER LO QUE SE LE HABLA	NO APLICA	APLICA SI PUEDE DISTINGUIR IMÁGENES O FIGURAS	NO APLICA

## 2.3 Rol del evaluador

El evaluador es quien realizará las visitas al hogar y aplicará la batería de instrumentos del Levantamiento Definitivo de la ELPI III a niños y cuidadores. Al ser el responsable directo de recolectar datos de calidad, tiene un rol fundamental en el éxito de esta fase del estudio.

### Aspectos Éticos

- ▶ Ud. deberá adecuarse al contexto de la evaluación. Deberá adaptarse a las necesidades del niño y su cuidador principal.
- ▶ Deberá mantener en todo momento una **actitud profesional**. Además, debe considerar que el cuidador principal le está permitiendo ingresar a la privacidad de su hogar para evaluarlo tanto a él como al niño seleccionado. Es por ello que, junto a mantener una actitud de **respeto, empatía, prudencia y cordialidad**, es importante que Ud. maneje ciertos **antecedentes generales de la ELPI<sup>2</sup>**, de manera de tener elementos para responder a las consultas que la haga el cuidador sobre el contexto, sentido y relevancia de este estudio.
- ▶ Junto a lo mencionado, el tipo de **vínculo** establecido con el niño y adulto evaluado será fundamental para que éste se desenvuelva mostrando todos sus capacidades y conocimientos. Ud. debe favorecer un **ambiente cómodo, seguro y no amenazante**, donde el evaluado no sienta presión por rendir o responder de determinada manera.
- ▶ El compromiso de confidencialidad es un elemento fundamental en este estudio. Es por ello que Ud. no podrá comentar lo observado en las evaluaciones con personas ajenas al estudio. Además, Ud. deberá señalar explícitamente al cuidador principal el carácter **confidencial** del estudio.
- ▶ Asimismo, Ud. deberá ser altamente **cuidadoso con el manejo de datos** de la muestra, sin entregar a los evaluados/as los datos que Ud. haya recibido sobre ellos.
- ▶ Para obtener datos de calidad y comparables entre sí, es indispensable que todas las evaluaciones del estudio sean aplicadas con un **seguimiento estricto de las instrucciones y protocolos** establecidos.

### Aspectos Prácticos Técnicos

- ▶ Ud. será responsable de mantener el **material** que se le entregue, devolviéndolo en buenas condiciones al término de su participación. Asimismo, al recibir sus casos de evaluación, Ud. debe **chequear que cuenta con todo el material necesario** y solicitarlo en caso de necesitar material adicional.
- ▶ Al referirse al niño, hágalo siempre usando el **nombre** de él.

.....

2 Presentados en sección anterior.

### **Consideraciones del trabajo con niños:**

- ♦ Realice la entrevista en un lugar en que el niño se sienta cómodo, protegido y seguro.
- ♦ Explique, en un lenguaje sencillo, de manera general el propósito de la entrevista, la información que se busca recabar, el uso que se le dará a la información y por qué es importante tener estos datos.
- ♦ Asuma una posición horizontal respecto del niño. De ser posible realice la encuesta sentado, o en una postura que no muestre un nivel de superioridad.
- ♦ Utilizar vestimenta adecuada.
- ♦ Evite el contacto físico.
- ♦ Plantee las preguntas en un lenguaje sencillo y comprensible, siempre y cuando el instrumento lo permita.
- ♦ Explique las preguntas cuantas veces sea necesario, sobre todo si el niño lo requiere, siempre y cuando el instrumento lo permita.
- ♦ No obligue al niño a responder las preguntas. Su negativa a contestar también implica la expresión de una opinión.
- ♦ Usted debe estar preparado para responder preguntas que eventualmente podrá formularle el niño.
- ♦ En caso que no comprenda la respuesta entregada por el niño, no interprete lo expresado por el niño en caso no estar absolutamente seguro.
- ♦ Motive al niño para que responda dando su mayor esfuerzo porque sus respuestas son muy importantes para el estado de Chile.

**En síntesis, es importante considerar:**

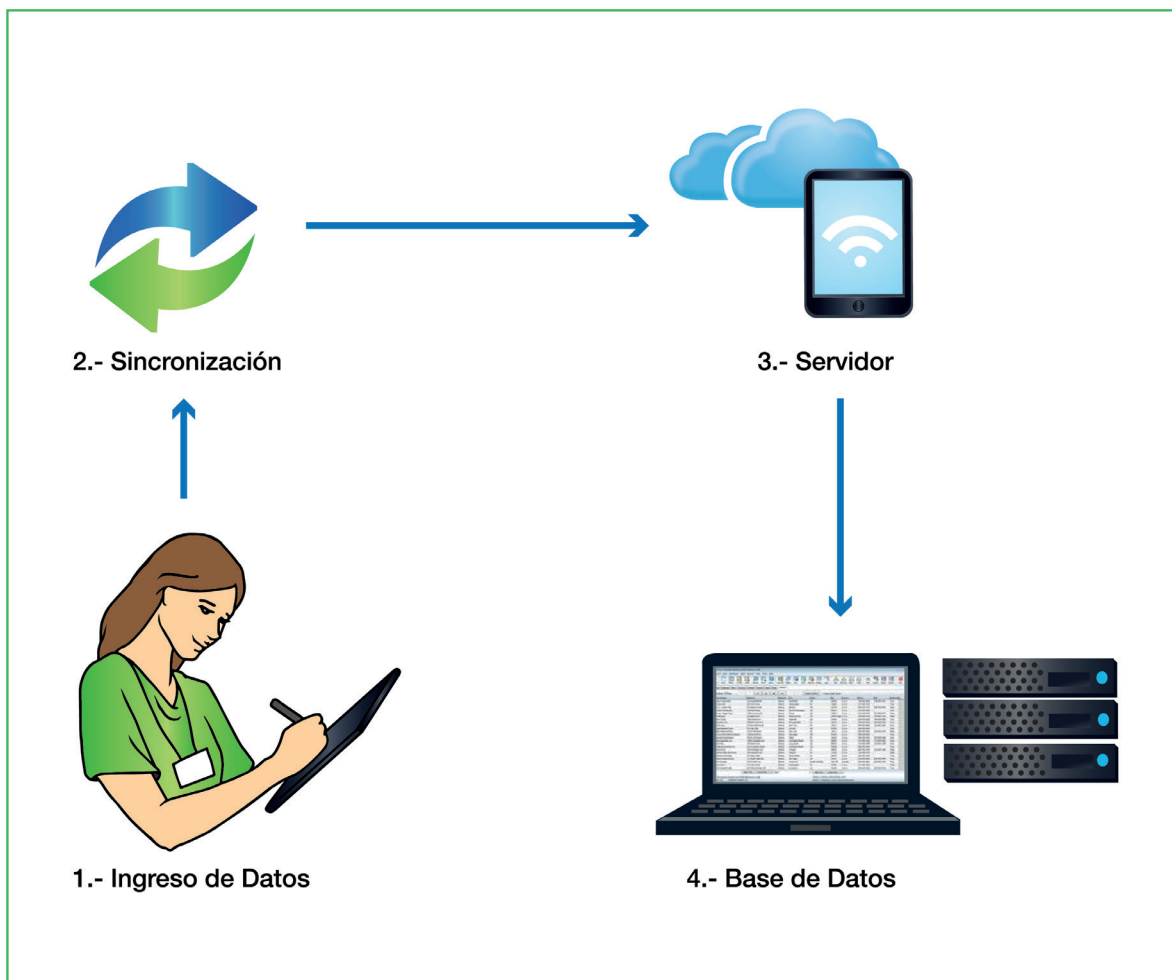
- » Verifique que tiene todo lo que necesita antes de dirigirse al hogar; para ello, tenga en cuenta la edad del niño a evaluar y las evaluaciones que va a realizar, en la mochila provista para su traslado.
- » Luego de presentarse y explicar brevemente cómo será el desarrollo de las evaluaciones, enfatice al cuidador que toda la información es de carácter confidencial y que no se divulgará información individual, ni del hogar ni del niño (puede decir, por ejemplo, que las respuestas no están asociadas a ningún nombre, sino que a un número). Haga lo mismo con el niño, de una manera comprensible a su edad.
- » Señale que las evaluaciones no afectarán el acceso a ningún programa o servicio, o cualquier instancia en la que participe.
- » Señale la importancia de reducir las distracciones para permitir la concentración del niño y aplicar así de la mejor manera las evaluaciones (por ejemplo, si hay otros niños observando el desempeño del evaluado).
- » Señale que el cuidador principal o el niño pueden interrumpir o detener la evaluación, si lo creen necesario.
- » No hablar por teléfono celular durante la visita al hogar.
- » Durante la evaluación, establezca un ambiente de tranquilidad, confianza y empatía con el niño y el cuidador, que fomente una disposición positiva hacia la evaluación. Para ello, llamar al niño por su nombre; dar las instrucciones en forma clara y cálida, evitando que parezcan órdenes; estar atento a las necesidades del niño (incomodidad, cansancio) y ofrecer alternativas (como tomar un descanso, comer algo, permitir que exprese si algo no le gusta); mantener un ritmo ágil de aplicación; no olvide sonreír, pedir por favor y demostrar agradecimiento hacia el niño por su colaboración.
- » Seguir las instrucciones y entregar exactamente la información que los manuales señalan. Dar información de menos o de más altera los resultados.
- » No dar indicios de ningún tipo de pistas para las respuestas, no inducir respuestas por tono de voz u otra ayuda.
- » Si un cuidador pregunta cómo le fue al niño, es importante que responda neutralmente, señalando que completó toda la evaluación.
- » Si se observa algo preocupante durante la evaluación (por ejemplo, violencia intrafamiliar, consumo de drogas, entre otros), mantener la calma, no hacer comentarios de ningún tipo y contactar al coordinador al salir del hogar, quien actuara de acuerdo a los protocolos definidos.



## 2.4 Uso de dispositivo electrónico: Tablet

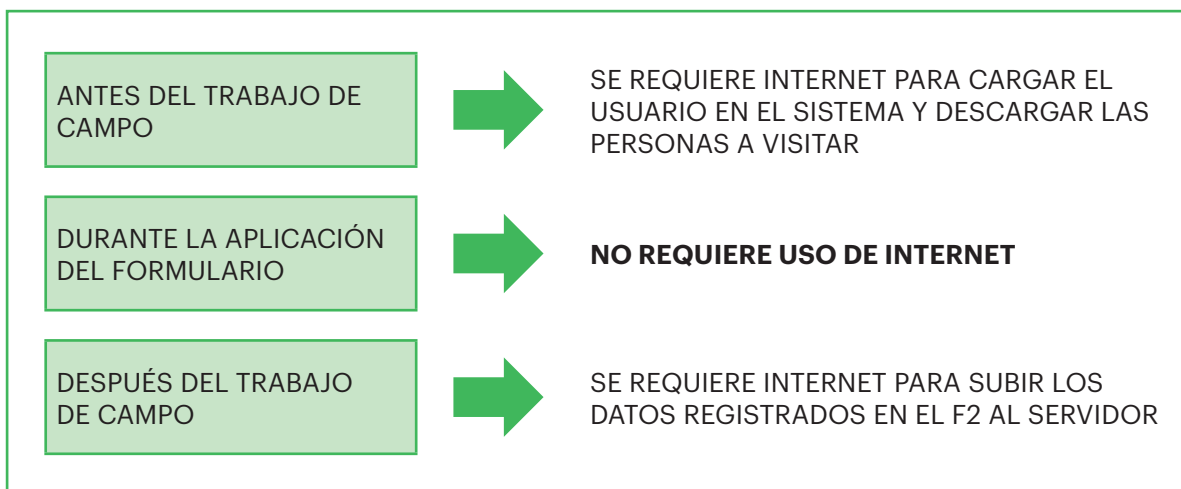
La aplicación del Levantamiento Definitivo ELPI III se realizará mediante el uso de un dispositivo electrónico, que en este caso corresponde a una Tablet. En términos generales, su funcionamiento es de la siguiente manera:

**Ilustración 1: Diagrama funcionamiento de evaluaciones**



Además, el sistema de encuestas requiere que usted utilice internet en algunas de las etapas del proceso que se detallan a continuación:

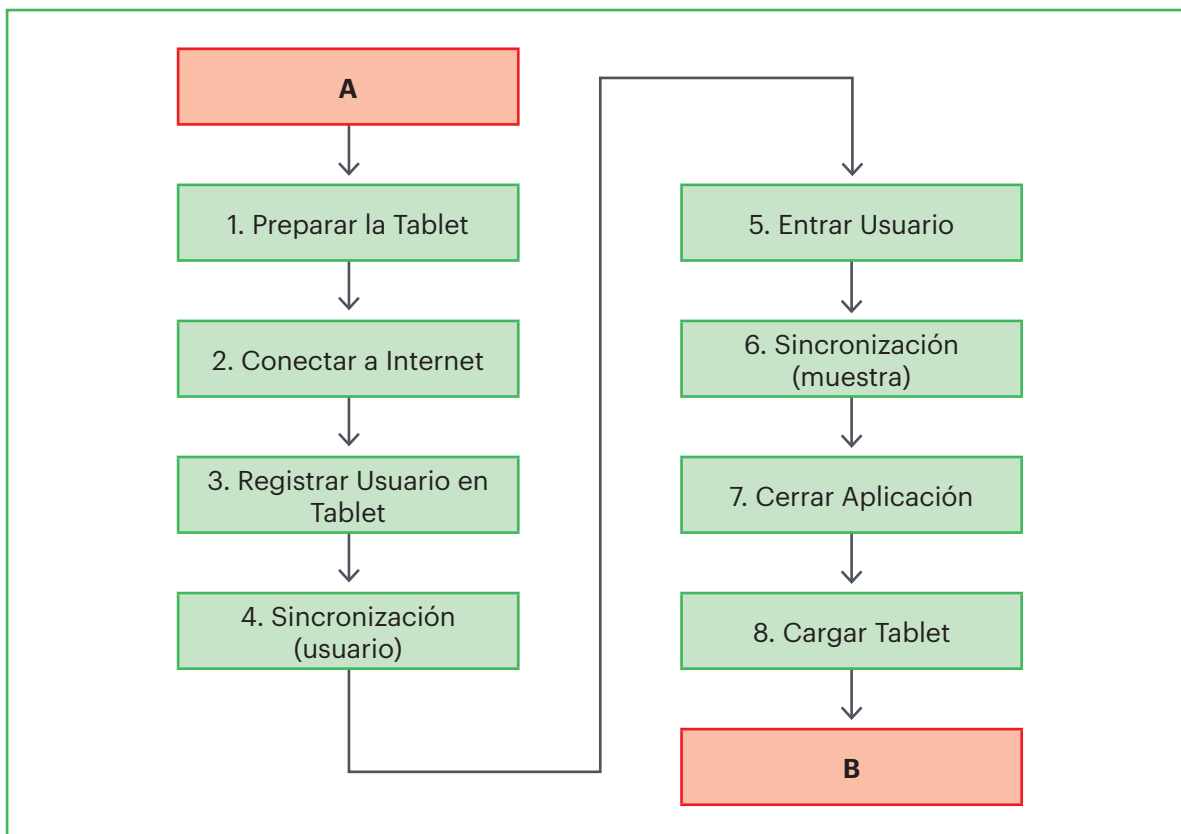
**Ilustración 2: Cuadro del uso de internet**



A continuación, presentaremos las orientaciones principales para el uso de la Tablet que deberán seguir los evaluadores, considerando las acciones necesarias antes de la visita al hogar, durante y después de la misma.

### 2.4.1 Antes de la visita

**Ilustración 3: Diagrama de flujo de procesos antes del trabajo de campo**

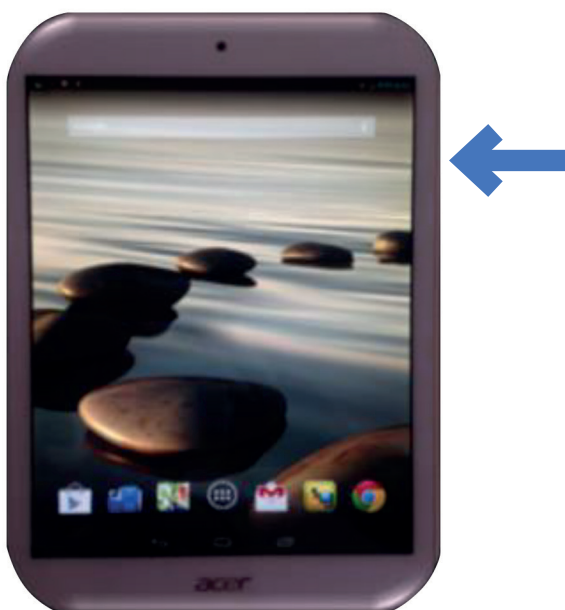


## Paso 1: Preparar la Tablet

### a) Encender la Tablet

Para encender la Tablet debe presionar el botón más pequeño que se encuentra en la parte superior de su Tablet. Se debe utilizar la Tablet de forma vertical para que se puedan visualizar de forma correcta todas las preguntas del cuestionario. Sin embargo, existen preguntas que por la extensión del enunciado o de alguna respuesta, tienen mejor visualización colocando la Tablet en posición horizontal.

**Ilustración 4: Botón encendido**



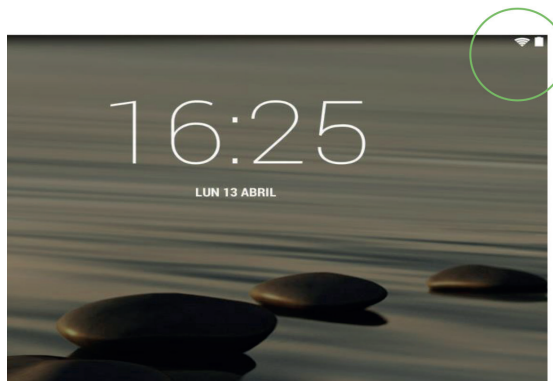
Una vez encendida la Tablet, la pantalla aparecerá bloqueada. Para desbloquear, debe deslizar su dedo sobre la pantalla.

### b) Cargar la Tablet

Antes de salir a terreno usted debe preparar su Tablet y evitar así cualquier inconveniente durante la aplicación del formulario.

El primer paso es asegurarse que el dispositivo tenga la batería con carga completa. Este ícono (ver Ilustración 5) indicará el estado de la batería de su Tablet:

**Ilustración 5: Icono de batería**

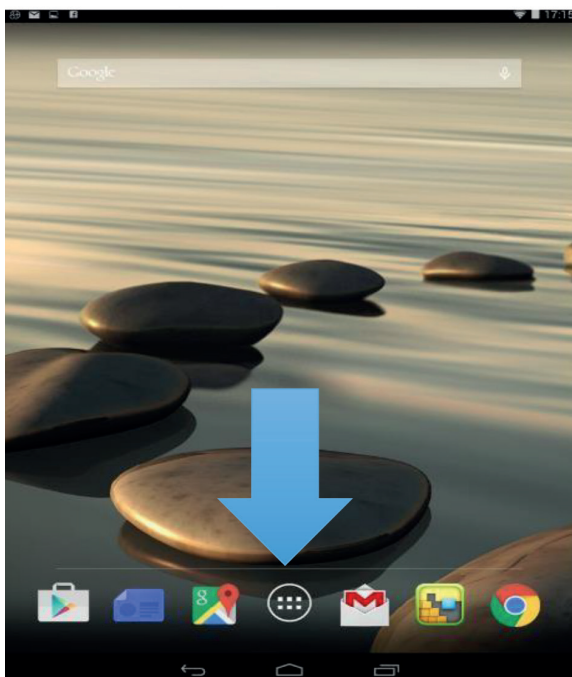


La carga de la batería se realiza conectando el cargador a la Tablet y luego a una conexión eléctrica. La carga completa se demora aproximadamente 3 horas.

## Paso 2: Conectar a internet

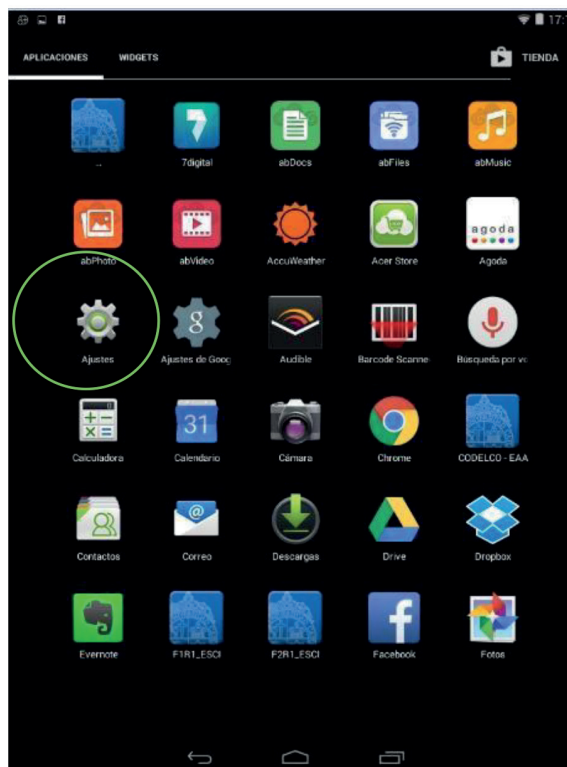
Es posible conectarse a Internet con la Tablet a través de Wifi. Para establecer esta conexión debe acceder a las aplicaciones, a través del botón central con dos filas de 3 puntos:

**Ilustración 6: Botón de acceso a aplicaciones**



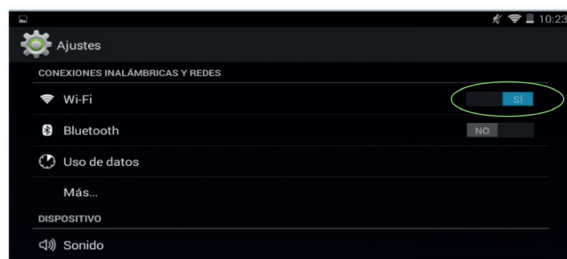
Cuando usted presione el botón de acceso a las aplicaciones, le aparecerá la siguiente pantalla; en ella, usted debe identificar el botón AJUSTES y seleccionarlo.

**Ilustración 7: Botón de ajustes**



Dentro de ajustes, debe activar la conectividad Wifi, seleccionando “SÍ” en el selector “Wifi”, de la sección Conexiones Inalámbricas y Redes:

**Ilustración 8: Activación conexiones inalámbricas**



Una vez habilitada la Wifi aparecerán las redes disponibles en el lugar donde se encuentre, debiendo seleccionar la que desea conectar pulsando sobre su nombre.

### Ilustración 9: Selección redes inalámbricas



Luego de esto es posible que le solicite escribir la clave correspondiente, la que debe escribir en el espacio “Contraseña”, para luego presionar “Establecer conexión”.

#### Paso 3: Instalación de la aplicación.

La aplicación del cuestionario se puede instalar en dispositivos electrónicos (Tablet o celular) con sistema operativo Android o en un computador, previa descarga de un emulador.

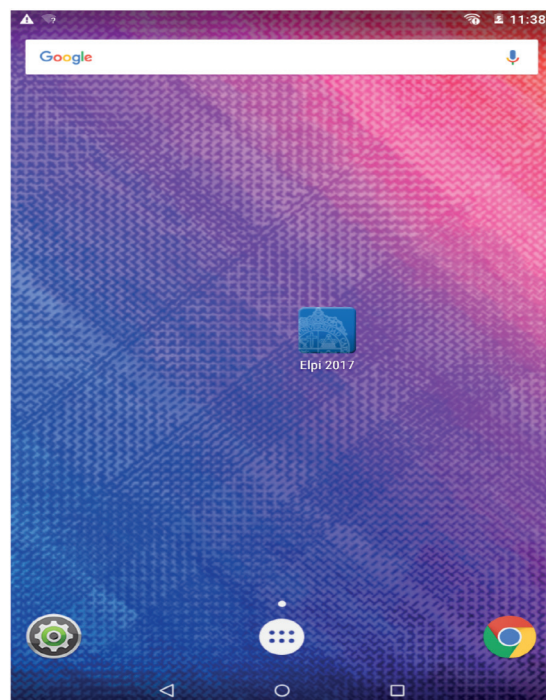
1. Ingresar en un navegador al siguiente link de descarga:  
**<http://200.6.99.75/ELPI/>**
2. Ingresar con su usuario y clave
3. Descarga Tablet
4. Comenzará la descarga automática en el dispositivo, para esto deben estar conectados a internet.
5. En descargas, buscar la aplicación e instalarla. Un ícono azul que corresponde a la encuesta deberá aparecer en la sección aplicaciones de su dispositivo. Abra la aplicación de la encuesta.

En el caso que sea necesario actualizar alguna versión de la aplicación, se deben seguir estos mismos pasos.

#### Pasos 4, 5 y 6: Registro usuario Tablet, sincronización (usuario) y entrar usuario

Usted debe abrir el ícono de la aplicación ELPI III que aparece en el escritorio luego de desbloquear la Tablet, tal como lo muestra la siguiente imagen:

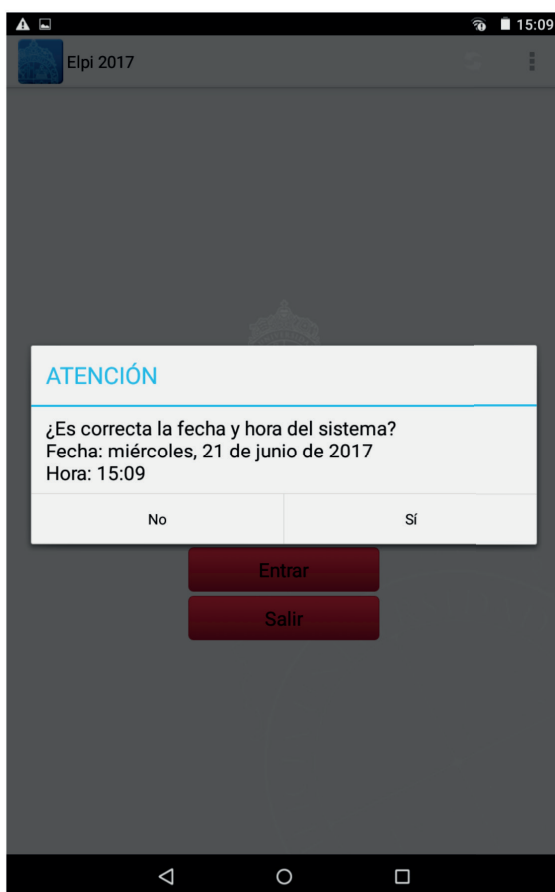
**Ilustración 9.a: Aplicación ELPI**



Lo primero que debe hacer es confirmar hora y fecha. Esto se realiza cada vez que se abre la aplicación. En el caso de que efectivamente la fecha esté correcta, usted debe presionar sí.

**Asegúrese de que la fecha y hora es la correcta, pues existen validaciones de la evaluación con relación a esta información. Si la fecha y hora no son correctas existirán problemas durante la validación de la base de datos.**

**Ilustración 10: Mensaje de confirmación de fecha y hora**



Una vez confirmada la hora, debe REGISTRAR USUARIO. ES IMPORTANTE MENCIONAR QUE EL REGISTRO USUARIO SE REALIZA SOLO LA PRIMERA VEZ QUE INGRESA A UNA TABLET.

Para registrar usuario debe ingresar los datos de USUARIO y CLAVE en los espacios correspondientes.

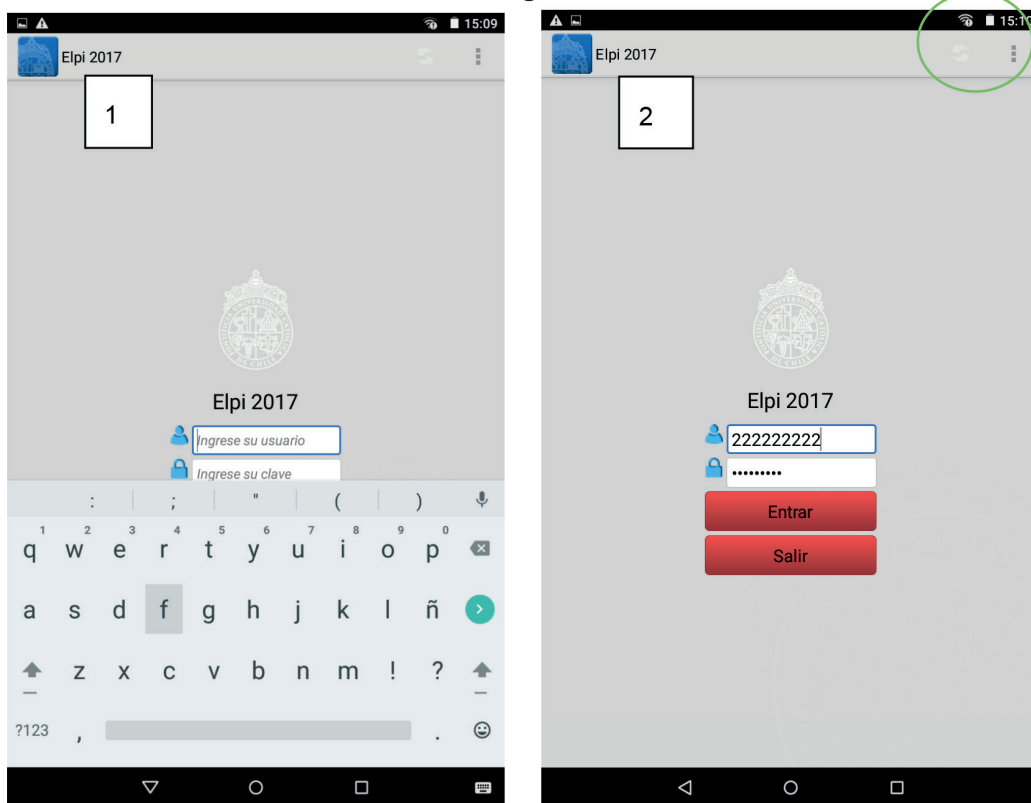
Al tocar el recuadro, se desplegará el teclado para que pueda escribir tanto el usuario como la clave. Si necesita escribir números, presione la tecla “? 123”.

♦ Su usuario será su RUT, sin puntos ni guiones y su clave será la que fue enviada a su correo electrónico al momento de registrar en la web de CEEL.

♦ Además, el sistema cuenta con un USUARIO de prueba, con el cual podrá acceder a descargar la aplicación, a probar el formulario de manera ficticia, es decir, con casos creados por el equipo para que usted conozca el sistema.

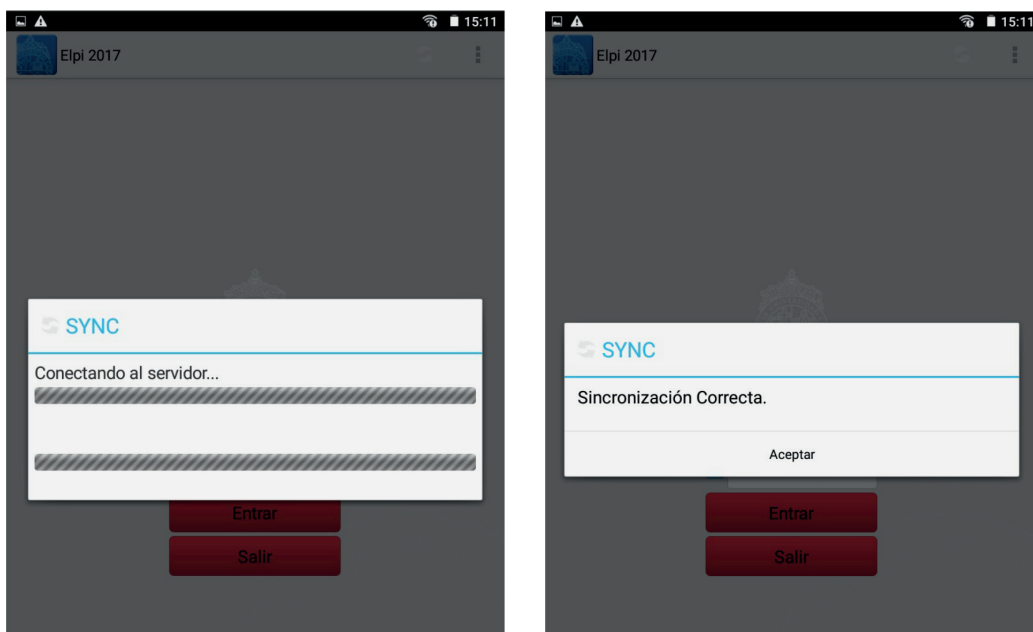
Una vez que usted escribió los datos de USUARIO y CLAVE debe presionar el botón con las dos flechas en la esquina superior derecha de la aplicación. A este botón lo llamaremos **SINCRONIZACIÓN**.

**Ilustración 11: Registro de usuario**



Para que esta sincronización sea efectiva, la Tablet debe estar conectada a Internet. Durante la sincronización, le aparecerá un recuadro que indica las descargas que está realizando la aplicación. Al finalizar la sincronización debe aparecer un recuadro que señale **Sincronización Correcta**, y usted debe presionar **Aceptar**.

**Ilustración 12: Registro usuario y sincronización**



Una vez sincronizada la Tablet, y digitado su usuario y clave, debe presione Entrar.

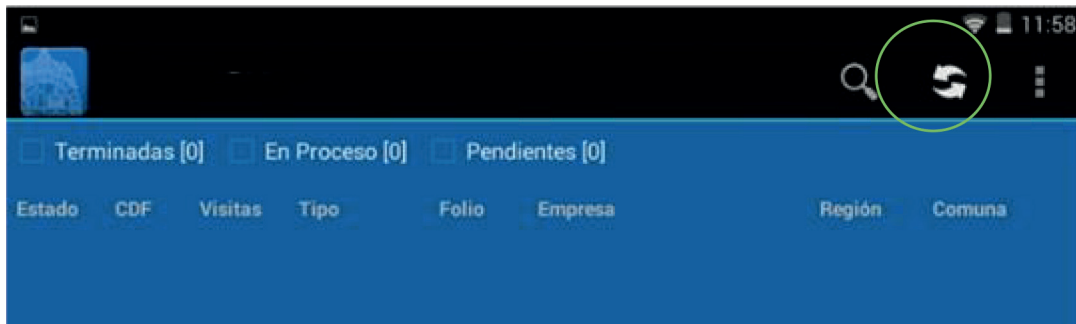
**Ilustración 13: Botón entrar**



### **Paso 7: Sincronización de la muestra**

La primera vez que ingrese con su usuario y clave, no podrá visualizar los datos de las personas a las que debe encuestar. De esta manera, lo primero que debe hacer es sincronizar las encuestas que le fueron asignadas, presionando el botón que está en el costado superior derecho.

**Ilustración 14: Botón sincronización muestra**



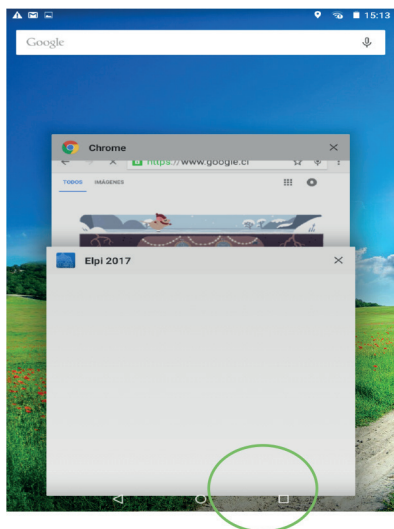
Una vez que se hayan sincronizado los datos, aparecerá el mensaje Sincronización Correcta, y usted debe Aceptar.

### **Paso 8: Cerrar la aplicación**

Luego de esto puede cerrar la aplicación, está lista para ser utilizada en terreno. Para cerrar la aplicación presionar los dos cuadros de la franja inferior, a la derecha, luego las aplicaciones que tiene abierta se reducirán, tal como lo muestra la imagen. Usted debe tocar la imagen de la aplicación y deslizarla a la derecha.



### Ilustración 15: Cierre aplicación



### Paso 9: Cargar la Tablet

Recuerde cargar la batería del dispositivo electrónico diariamente. Asimismo, se recomienda llevar el cargador del dispositivo electrónico siempre con usted, ya que en caso que presente batería baja durante la aplicación puede conectar el dispositivo a la corriente eléctrica.

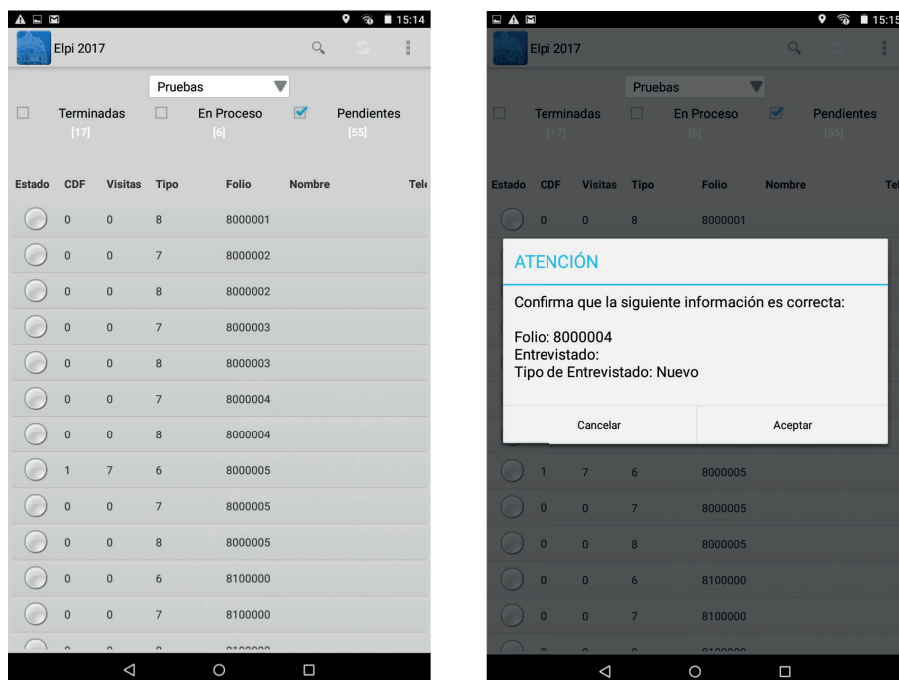
## 2.4.2 Durante la visita

### Paso 1: Ingresar encuesta

Del listado de casos en *Pendiente*, usted debe seleccionar el que corresponda a la persona a aplicar el formulario. Para asegurar que la encuesta la realizará a la persona seleccionada, luego de seleccionar el folio aparecerá un mensaje de Advertencia que le pedirá confirmar si efectivamente la persona que está entrevistando es quien está frente a usted.

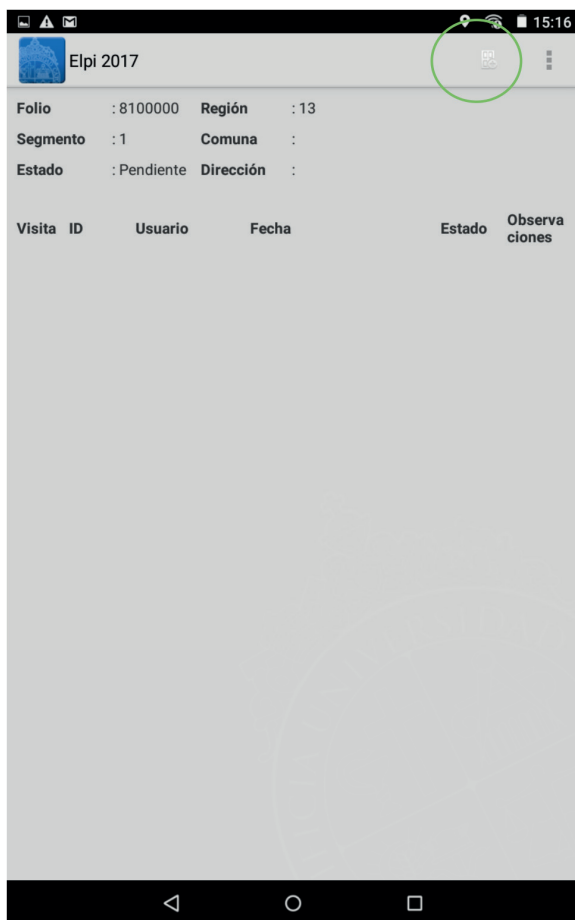
Debe asegurar que esto es así, presionando la tecla *Aceptar*.

### Ilustración 16: Ingresar encuesta



Luego de esto, le aparecerá una pantalla que muestra la información de las visitas que se han realizado a esa vivienda. Para continuar debe presionar el ícono situado en la esquina superior derecha de la Tablet que se muestra en la siguiente ilustración:

**Ilustración 17: Información sobre el caso**

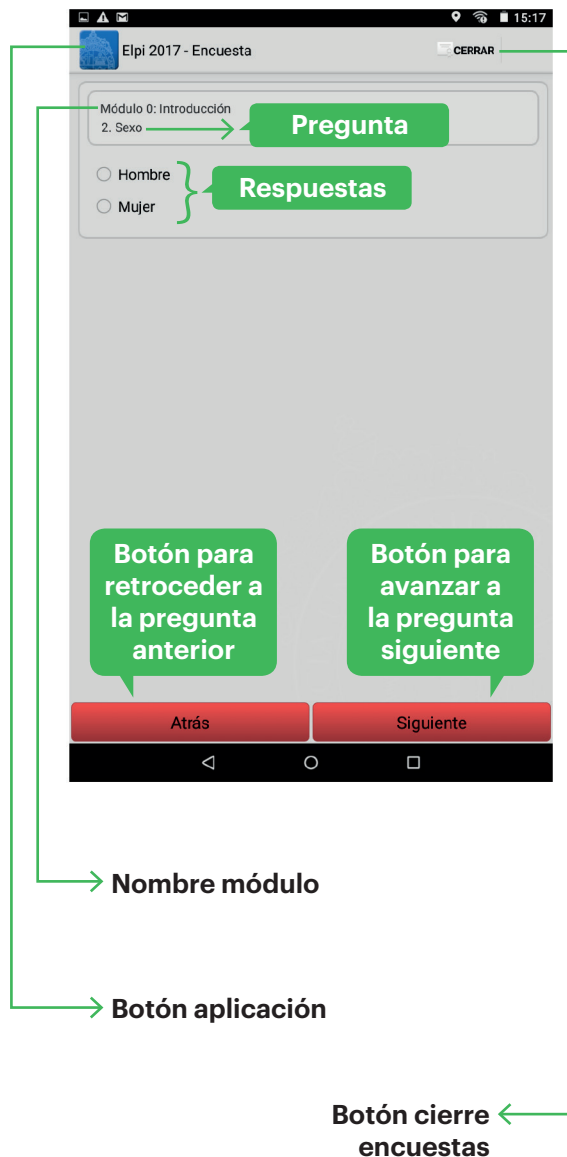


Una vez que presione el ícono, le aparecerá la información de la persona que está encuestando, debiendo iniciar la encuesta presionando Encuesta (también ubicado en la parte superior derecha de la Tablet).

## Paso 2: Aplicación de encuesta

En el formulario usted se encontrará lo siguiente:

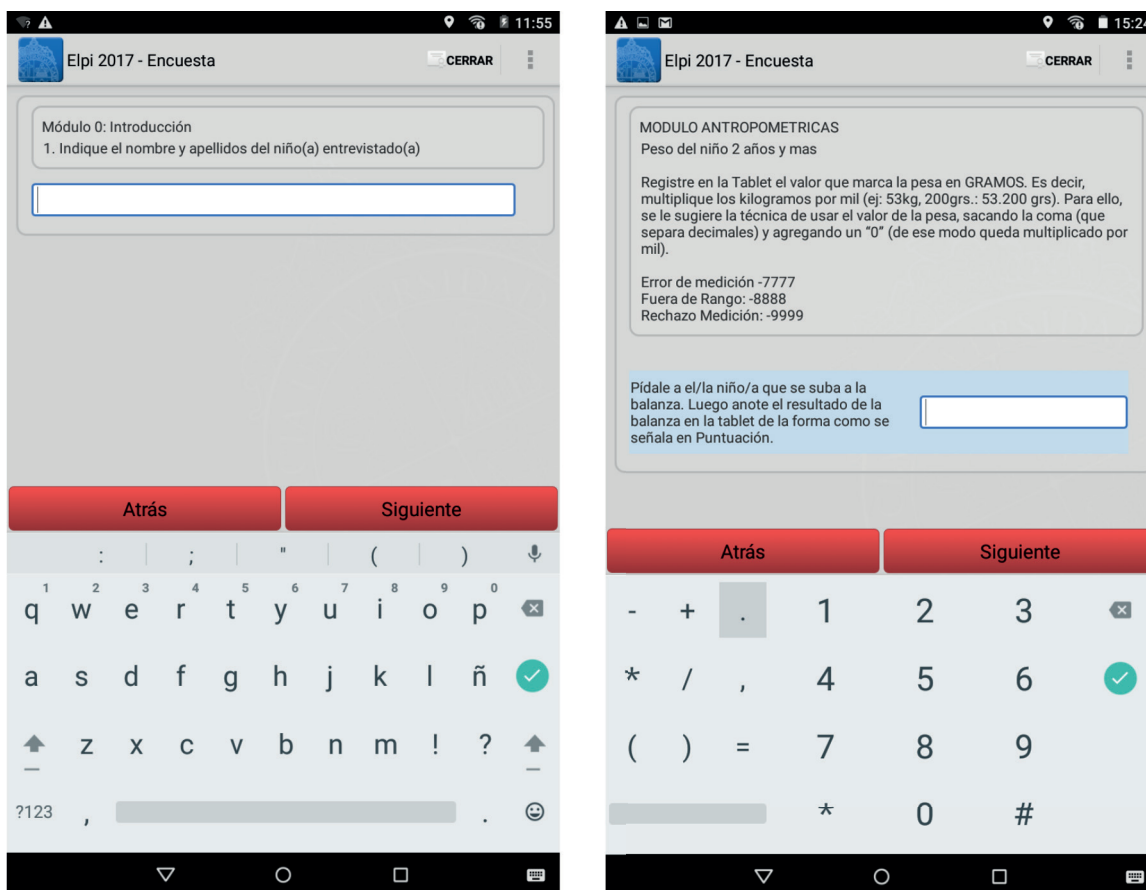
**Ilustración 18: Diseño formulario electrónico**



En el formulario, usted encontrará preguntas del tipo Introducción, es un texto que usted debe leer a la persona encuestada, la introducción presenta el tema y entrega indicaciones sobre como contestar las preguntas. Para avanzar sólo debe presionar *Siguiente*.

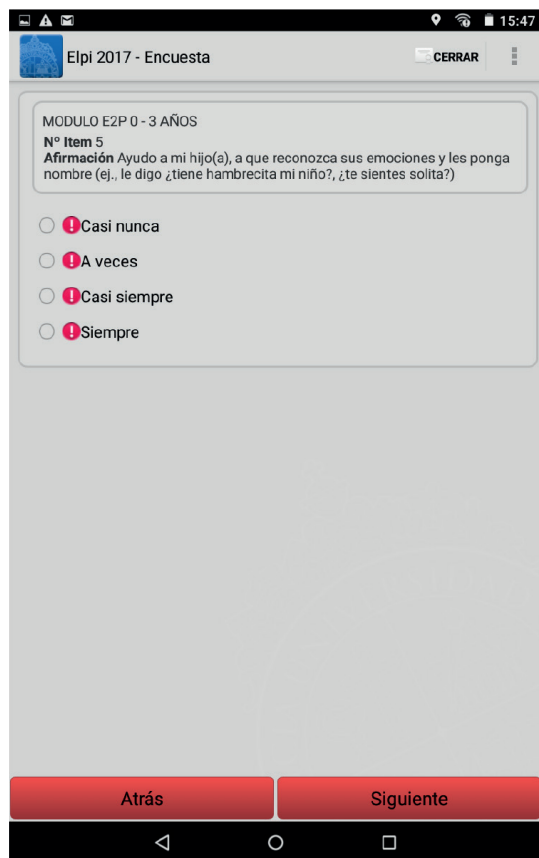
En el caso de respuestas que deben ser completadas con texto o números, al presionar sobre el cuadro de llenado se desplegará automáticamente el teclado de texto o numérico. En el caso del teclado de letras, si necesita escribir números, presione la tecla "123". Una vez llenado el cuadro debe presionar *Siguiente*.

**Ilustración 19: Despliegue de teclado textual o numérico**



Por último, en caso de que los valores que usted ingrese no sean válidos o no ingrese valores, la Tablet arrojará un mensaje en la parte inferior señalando el problema. La Tablet no le permitirá avanzar si no corrige la información. A continuación, se presenta un ejemplo de dichos mensajes:

**Ilustración 20: Mensaje de error**



Por último, la pantalla RESULTADOS DE VISITA se despliega cada vez que usted presiona el botón *Cerrar*. La página contiene todos los códigos finales de disposición. Los códigos se utilizan para clasificar el estado final de la visita y se presentan en la siguiente ilustración:

**Ilustración 21: Resultados de visita**

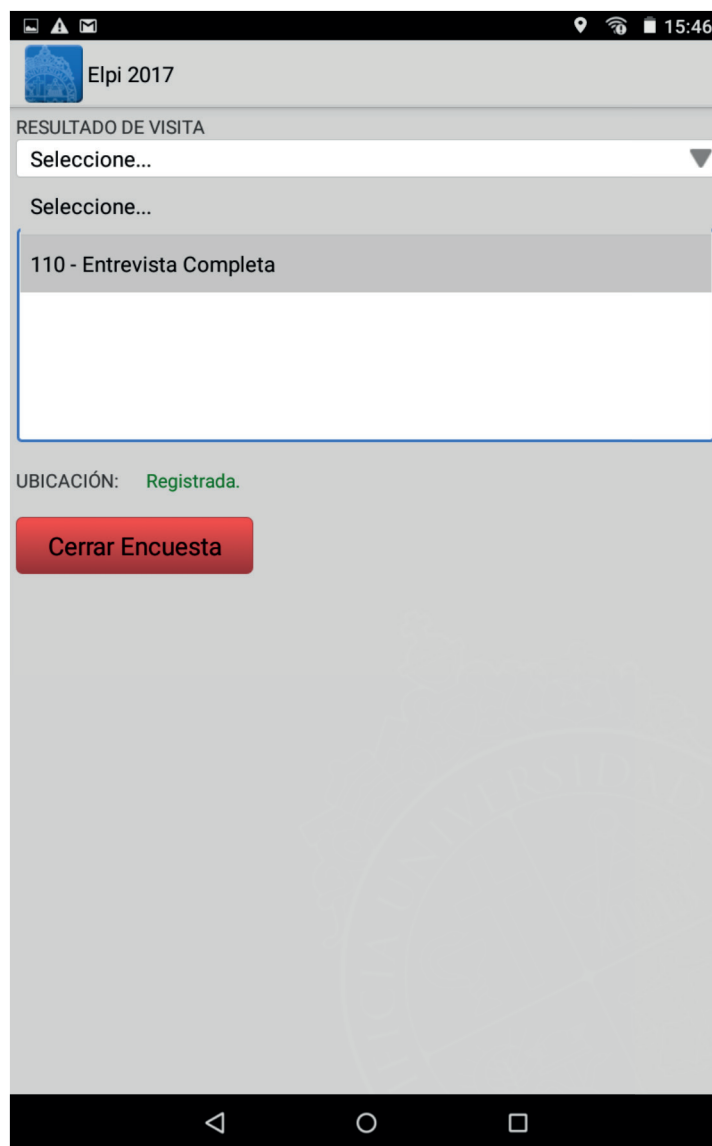
Estado	CDF	Visitas	Folio	Nombre	Dirección	FolioLAB
Terminadas [1]						
En Proceso [19]						
Pendientes [0]						
1	7	999020	2	Dirección de prueba	4321	
1	1	999019	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999018	2	Dirección de prueba	4321	
120	1	999017	2	Dirección de prueba	4321	
1	2	999016	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999015	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999002	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999014	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999013	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999011	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999010	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999003	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999009	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999008	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999007	2	Dirección de prueba	4321	
0	0	999006	2	Dirección de prueba	4321	

### Paso 3: Cerrar entrevista

#### a) Entrevistas completas

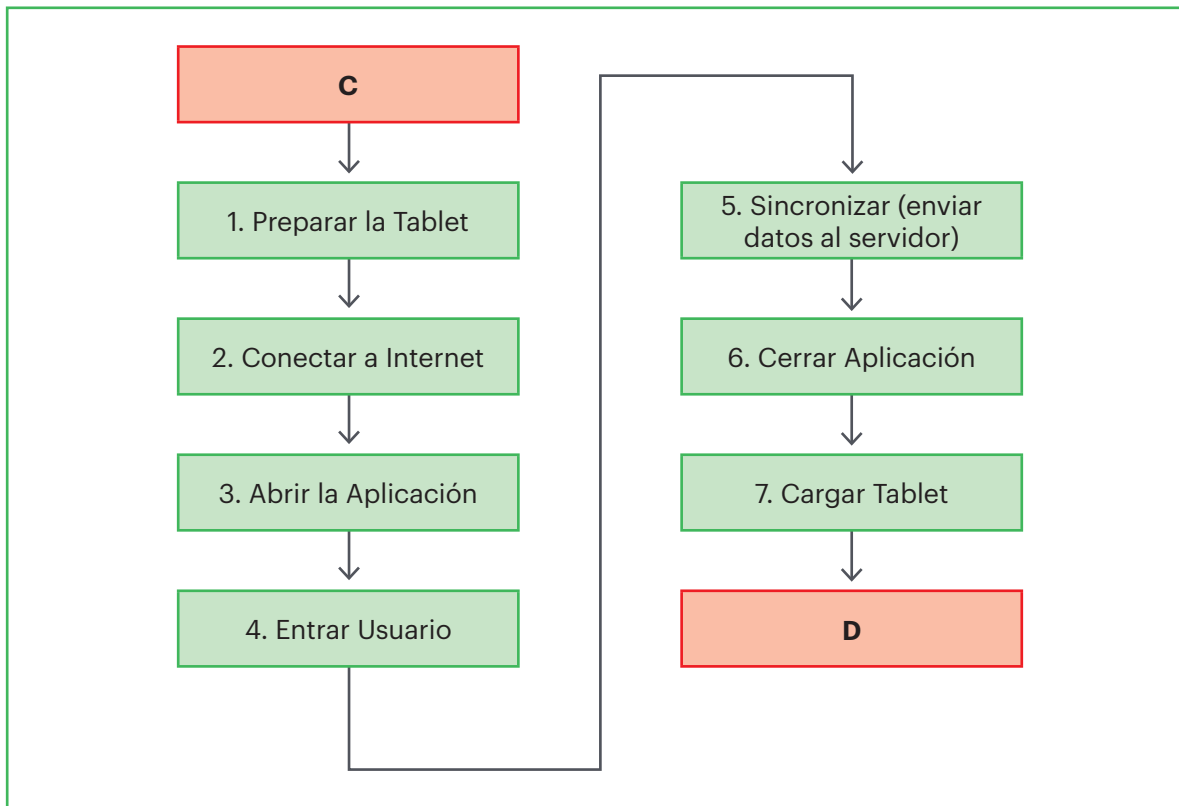
Finalmente, una vez terminado el llenado de todo el formulario, llegará a la pantalla que señala el FIN de la encuesta. La Entrevista pasará a estado *Terminado* una vez que se haya aplicado toda la encuesta y esto quede registrado en la Tablet. Usted sabrá que ha terminado cuando aparezca el siguiente mensaje:

**Ilustración 22: Cierre de encuesta**



### 2.4.3 Después de la visita

**Ilustración 23: Diagrama de flujo de procesos después del trabajo de campo**



#### **Paso 1, 2, 3 y 4**

Revisar 1.3.1: Antes de la visita; Pasos 3, 4 y 5: Registro usuario Tablet, Sincronización (usuario) y Entrar usuario.

#### **Paso 5: Sincronizar (enviar datos al servidor)**

Por último, usted debe subir la información recolectada durante el día al servidor de CEEL UC. Para esto debe seguir los siguientes pasos:

- ♦ Revisar que su Tablet se encuentre con carga, de no ser así, conectarla a la red eléctrica.
- ♦ Conectar la Tablet a internet.
- ♦ Abrir la aplicación e ingresar con su usuario y clave, una vez ingresado, SINCRONIZAR (presionar las fechas dobles en la esquina superior derecha).

**Ilustración 24: Sincronización encuestas terminadas**

Estado	CDF	Visitas	Folio	Nombre	Dirección	FolioLAB
1	1	7	999020	2	Dirección de prueba	4321
1	1	1	999019	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999018	2	Dirección de prueba	4321
120	1	1	999017	2	Dirección de prueba	4321
1	2	2	999016	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999015	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999002	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999014	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999013	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999011	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999010	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999003	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999009	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999008	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999007	2	Dirección de prueba	4321
0	0	0	999006	2	Dirección de prueba	4321

- ▶ Con esto, usted está enviando los datos al servidor. Deberá aparecer el mensaje SIN-CRONIZACIÓN CORRECTA, de no ser así, contactarse inmediatamente con su Coordinador/a para comunicarle la situación.
- ▶ Finalmente, cierre la aplicación y apague la Tablet.

## 2.5 Protocolos de acción durante la evaluación

### 2.5.1 Protocolo de preparación a la visita

El día anterior a la evaluación, usted debe asegurarse de:

- » Tener la dirección del hogar y las instrucciones de cómo llegar (a través del Call Center).
- » Tener la hora confirmada de la visita.
- » Conocer el nombre del cuidador principal y el niño, su edad.
- » Tener todos los materiales necesarios para la evaluación.
- » Haber sincronizado la Tablet.
- » Asegurar de tener la versión correspondiente de la aplicación en la Tablet.

### 2.5.2 Protocolo de presentación en el hogar

Cuando llegue al hogar es importante que usted:

- » Se presente con su credencial al cuidador principal del hogar: “Buenos días(tardes) Sr.(a)..... Mi nombre es ..... y trabajo en el Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales y vengo en nombre del Ministerio de Desarrollo Social”.
- » Salude amablemente al cuidador principal, niño a evaluar y cualquier miembro del hogar que se encuentre presente.
- » Explique en qué consisten las evaluaciones: “Le haré algunas evaluaciones al niño seleccionado sobre su desarrollo físico y algunos juegos de matemáticas y palabras”.
- » Busque y pida amablemente un lugar apropiado para realizar la evaluación (una mesa despejada, por ejemplo).
- » Antes de comenzar con la evaluación, si el consentimiento no ha sido entregado durante la primera visita, la Tablet le indicará que debe presentar el consentimiento informado para el cuidador principal y luego el asentimiento para el niño.
- » Una vez firmado los consentimientos, antes de comenzar la evaluación al niño es importante reducir las distracciones para potenciar la concentración del niño y aplicar así de la mejor manera las evaluaciones.
- » En caso de que el cuidador principal no se encuentre presente usted **NO** puede realizar la evaluación. En ese caso debe re agendar la visita o esperar al cuidador principal si es que la situación lo permite.

### 2.5.3 Protocolo de Consentimiento Informado para el Cuidador Principal

Al lograr contactar con la vivienda pregunte por el niño seleccionado y por el responsable del niño.

Si el consentimiento no ha sido entregado durante la primera visita, la Tablet le indicará que debe decir: “A continuación, le leeré el documento de consentimiento informado, si acepta participar en el estudio complete los datos”.

**Lea** el documento de consentimiento informado junto con el cuidador principal.

Entregue al cuidador principal una copia del consentimiento informado. Usted debe quedarse con la copia que está en la Tablet.



Si el cuidador principal rechaza la evaluación proceda con la sección de “Protocolo de Rechazo a la Evaluación”.

#### **2.5.4 Protocolo de Asentimiento Informado para el niño seleccionado (SÓLO SI EL NIÑO TIENE 7 AÑOS O MÁS Y PARA CUESTIONARIO NIÑO)**

- » Si el cuestionario niño no fue aplicado durante la primera visita, le aparecerá en la Tablet que debe solicitar al cuidador principal el consentimiento para realizar el cuestionario al niño, una vez que haya sido entregado, se debe solicitar el asentimiento del niño para responder el cuestionario del niño al inicio del cuestionario del niño.
- » La participación del niño seleccionado es voluntaria y no depende de la participación de otros miembros del hogar.
- » Si el niño acepta participar en el estudio, llene los datos y solicite al niño que firme o escriba su nombre en el documento.
- » Lea el documento de asentimiento informado al niño de forma clara y precisa, asegurándose que el niño entiende lo que se le está leyendo. Si el niño hace preguntas, detenga la lectura y respóndalas de manera clara y simple.

#### **2.5.5 Protocolo de Rechazo a la Evaluación**

Si el cuidador principal rechaza la evaluación usted debe indagar por las razones que se puedan tener para rechazar la Encuesta. Se debe tratar de responder todas las dudas del cuidador principal a fin de que acepte participar de la evaluación. Por ejemplo:

- » Si el cuidador principal tiene aprehensiones acerca del uso de sus datos, Ud. debe recalcar que los datos que se solicitarán se utilizarán sólo con fines de estudios, son secretos y su confidencialidad está protegida por ley.
- » Si quisieran hablar con algún superior o con los investigadores a cargo del estudio, Ud. le puede indicar la existencia del call-center y página web: <http://www.encuestas.uc.cl/> donde puede llamar y obtener más información.
- » Si el cuidador principal tiene dudas de participar ya que no obtiene nada a cambio o pregunta “de qué me sirve a mí”. Señale que sus datos serán muy importantes para diseñar futuras intervenciones que mejoren las condiciones de vida de niños con edad similar a la de (su hijo, nieto, etc.).
- » En caso de que pese a sus esfuerzos las personas continúen rehusando la entrevista, Ud. debe explicar al cuidador principal que debe consignar esta respuesta en el Consentimiento Informado.
- » Luego usted debe consignar esta situación en el folio correspondiente en la Tablet.

#### **2.5.6 Protocolo durante la evaluación con el niño**

Una vez que se comience el proceso de evaluación:

- » Es importante generar un ambiente adecuado y dinámico para la administración de la evaluación con el niño.
- » Es importante que usted motive al niño antes de comenzar la evaluación para disminuir todo tipo de ansiedad que pueda generar.
- » Diga al niño “Ahora vamos a comenzar, no estés nervioso, esto no lleva nota. Quiero que me des lo mejor de ti, hay algunas preguntas fáciles y otras difíciles por lo que si no sabes alguna respuesta no te preocupes. ¿Estás listo?”.
- » Asegúrese de que el niño puede usar la Tablet y ha entendido las instrucciones.

- » Recuerde siempre tratar cordial y amablemente al niño. No debe presionarlo ni hablarle con tonos negativos de voz, lo más importante es que el niño se sienta cómodo durante la evaluación.
- » Procure siempre tener perseverancia, tolerancia, amabilidad y paciencia.
- » Es importante que usted esté pendiente de la conducta no verbal del niño. Si el niño parece cansado, está agitado o ha pedido finalizar la prueba, intente las siguientes estrategias:
  - › Espere hasta el final de una prueba para hacer una pausa en la evaluación.
  - › Deje que el niño se estire o si es necesario que se pare (cambie de posición) y camine un poco.
  - › Tenga en mente que el niño puede necesitar una pausa para ir al baño o comer algo durante la evaluación.
- » Si el niño se niega a ser evaluado, explíquele que va a jugar unos juegos muy divertidos con él/ella, que otros niños ya lo han hecho y les parece entretenido. Pida ayuda al adulto presente para motivar al niño.
- » Si el niño continúa negándose a participar, trate de re agendar para otra ocasión donde el niño esté más dispuesto a participar, consigne este comportamiento y las razones para no participar en la Tablet.

Una vez finalizada la evaluación usted debe:

- » Felicitar al niño por completar las actividades o juegos.
- » Dar las gracias al niño por 'jugar' o hacer las actividades con usted.
- » Entregar el regalo de agradecimiento por la participación.

### **2.5.7 Protocolo de acción de aplicación de cuestionarios**

Cuando usted aplique un cuestionario debe considerar:

- » Que el evaluado sepa cómo manejar la Tablet.
- » Leer todas las consignas en voz alta.
- » Asegurarse que se han entendido las instrucciones.
- » Entregar la Tablet para que el evaluado pueda contestar de manera auto-aplicada.
- » Estar atento en caso de que surjan dudas o preguntas o dificultades durante la aplicación.
- » Recuerde no intencionar respuestas. Si el evaluado no entiende algún enunciado pídale que lo vuelva a leer. Si aún no le queda claro diga: "lo que usted entienda".

### **2.5.8 Protocolo de despedida**

Una vez finalizada la sesión de evaluación es importante que usted:

- » agradezca al cuidador principal por su cooperación y la confianza en la Encuesta.
- » Señale que la información que él/ella y el niño entregaron permitirá entender cómo son los niños hoy en día y permitirá ayudar a mejorar las condiciones de todos los niños del país.
- » Vuelva a recordarle los teléfonos y página web en dónde puede consultar si es que requiriera más información.
- » Entregue magneto de regalo y folleto sobre crianza respetuosa.
- » Despídase y desee un buen día.

## 2.5.9 Protocolos ante situaciones complejas

### » Peligro para la integridad física del evaluador

En caso de que el evaluador presencie conductas de riesgo al interior del hogar, que puedan poner en riesgo su integridad física, tales como: violencia hacia el evaluador, insinuaciones inadecuadas, porte de armas, u otras, se recomienda detener la evaluación y dejar la vivienda.

Una vez que el evaluador se encuentre seguro se solicita informar al equipo central CEEL sobre este hecho.

### » Peligro para algún miembro del hogar

En caso que la conducta de riesgo afecte a miembros del hogar, tales como: violencia entre miembros del hogar; violencia hacia el niño evaluado; tráfico de drogas u otros, se recomienda informar de este hecho al equipo central del CEEL, a través de una nota en la Tablet en la parte de "Observaciones" y a través del correo electrónico o al teléfono de su supervisor, de modo que sea el equipo central, en conjunto con el Ministerio de Desarrollo Social, quienes se encarguen de dar curso a algún plan de contingencia respecto del incidente. Importante es que usted no intervenga, personalmente, en la situación.

### » Desborde emocional de los participantes

Si durante la aplicación, el niño o su cuidador se desborda emocionalmente, utilizar muestras de empatía con la situación de la persona, se sugiere utilizar frases tales como, "Me imagino que debe ser difícil para usted", "lo siento", "se nota que no es fácil para usted este tema", "lamento la situación", entre otras, las que dependerán del contexto. Luego, cuando la persona se vaya calmando preguntarle si se siente preparada para continuar con las preguntas. En caso que la persona no logre recuperarse, atender a su necesidad diciéndole que "vamos a dejar hasta aquí la evaluación, usted no se preocupe". Si la persona decide que se siente mejor como para seguir, entonces continuar con la aplicación. En caso contrario suspender y dejarlo consignado en la Tablet en la parte de "Observaciones", así como también informar de esta situación al supervisor por correo electrónico y teléfono.

### 3. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN NIÑOS



### **3. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN NIÑOS**

Para recabar información relevante sobre el desarrollo de los niños participantes en la ELPI III se han seleccionado una serie de test que componen una batería de Instrumentos de Evaluación al niño seleccionado.

Los test son instrumentos de medición ajustados a criterios científicos, cuya construcción es realizada a través de procesos complejos con varias fases en los que se aplican procedimientos estadísticos para confirmar que el instrumento mida aquellas características que realmente se espera medir (validez) y que los resultados sean consistentes a través del tiempo (confiabilidad).

Una forma de asegurar esta validez y confiabilidad es que la aplicación de los test sea realizada de la misma manera a todas las personas que se le aplica, es decir, que los procedimientos de aplicación sean estandarizados.

Esta estandarización se refiere a que las condiciones de aplicación y evaluación de una prueba sean prácticamente las mismas para todos los individuos a lo que se le aplique. Esto es importante porque garantiza que el procedimiento de aplicación sea siempre el mismo, los criterios de calificación e interpretación de las puntuaciones tienen los mismos parámetros y por lo tanto los resultados son confiables.

#### **3.1 Instrumentos a aplicar en la evaluación de niños**

Tal como en las rondas anteriores, para esta nueva aplicación de la ELPI se medirá las áreas de cognición, función ejecutiva, socioemocionalidad y medidas antropométricas.

El desarrollo cognitivo es un campo de estudio de la neurociencia y psicología que se centra en el desarrollo de un niño en términos de procesamiento de información, recursos conceptuales, habilidad perceptiva, aprendizaje de idiomas u otros aspectos del desarrollo cerebral y la psicología cognitiva. Este proceso incluye aspectos que miden la habilidad del pensamiento y conocimientos de aprestamiento a funciones superiores.

El desarrollo socioemocional de los niños en primera infancia incluye la experiencia, expresión y manejo de las emociones del niño y la capacidad de establecer relaciones positivas y gratificantes con otros abarcando tanto los procesos intra como interpersonales, además de medir las destrezas de adaptación y socialización que le permite adaptarse al medio que lo rodea. Es fundamental para su desarrollo posterior (Siegel, 1999), teniendo un impacto no sólo en los resultados cognitivos y académicos, sino en diversos ámbitos de la vida de los individuos.

La función ejecutiva (FE) se refiere a las habilidades cognitivas implicadas en el control y coordinación de la información al servicio de las acciones dirigidas a un fin (Fuster, 1997; Miller y Cohen, 2001). Como tal, la FE se puede definir como un sistema de supervisión,

importante para la planificación, la capacidad de razonamiento, y la integración del pensamiento y la acción (Shallice & Burgess, 1996).

**Tabla 1 Instrumentos de aplicación por tramo de edad**

	AREA	0 - 2 años 11 meses	3 - 6 años 11 meses	7 - 11 años	Observaciones
NIÑOS	Desarrollo General	Battelle (BDI-ST2)	Battelle (BDI-ST2)		Aplicación niño - evaluador - cuidador
	Cognición			WM: Cálculo	Aplicación niño - evaluador
				WM: Fluidez matemáticas	Aplicación niño - evaluador. Con tiempo (3 minutos)
				WM: Problemas Aplicados	Aplicación niño - evaluador
		TVIP (desde 2 años, 6 meses)	TVIP	TVIP	Aplicación niño - evaluador
	Función Ejecutiva			BDST	Aplicación niño - evaluador
			H&F	H&F	Aplicación niño - evaluador
	Socio-emocional	ASQ:SE2 (desde 6 meses a 17 meses y 30 días)			Auto aplicado cuidador
		CBCL1 (desde 18 meses a 71 meses, 30 días)	CBCL1 (desde 18 meses a 71 meses, 30 días)		Auto aplicado cuidador
			CBCL 2 (desde 72 meses en adelante)	CBCL 2 (desde 72 meses en adelante)	Auto aplicado cuidador
	Medidas Antropométricas	Peso	Peso	Peso	Aplicación niño - evaluador
		Talla	Talla	Talla	Aplicación niño - evaluador
		Circunferencia craneal	Circunferencia craneal (hasta los 5 años)		Aplicación niño - evaluador

Específicamente, la FE se refiere a las habilidades interrelacionadas de procesamiento de información que permiten la resolución de conflictos, es decir, la memoria de trabajo, definida como la mantención y actualización de información en la mente cuando se está realizando alguna operación, el control inhibitorio, definida como la inhibición de la respuesta inmediata o automatizada cuando se está completando una tarea y, la flexibilidad cognitiva, definida como la capacidad de ajustar de manera flexible el pensamiento, las acciones, y el esfuerzo mental ante las demandas cambiantes de una situación (Davidson et al (2006); Diamond (2002); Zelazo y Muller (2002)).

Se ha observado que la función ejecutiva tiene un impacto a través de todo el ciclo vital de las personas; no sólo en la primera infancia, sino también en la vida académica (Blair & Razza (2007); McClelland, Acock, & Morrison (2006)), laboral e incluso en procesos de toma de decisiones en relación a aspectos interpersonales y hábitos de salud, entre otros.

La evaluación de medidas antropométricas se divide en la medición de la talla, peso y circunferencia craneal, más el Índice de Masa corporal (IMC) obtenido del análisis de las variables de peso y talla de los niños evaluados. Esta información será comparada con las medidas de crecimiento y desarrollo normal propuesta por la Organización Mundial de la Salud a nivel internacional, para cada una de estas variables (Organización Mundial de la Salud, 2010).

El poder evaluar el desarrollo global de los niños permite identificar las áreas en que éstos tienen mayores y menores logros. Debido al poder predictivo que se le atribuye a todas estas sub áreas del desarrollo es que ésta información resulta muy relevante al momento de informar las políticas públicas sociales y educacionales.

La Tabla 3 presenta según el tramo de edad de los niños los instrumentos de evaluación seleccionados para ser aplicados en el Levantamiento Definitivo de la ELPI III, en cada una de las áreas anteriormente mencionadas.

## 3.2 Conceptos relevantes

En la aplicación de test que evalúen el desarrollo de los niños es importante tener en consideración que lo que normalmente se evalúa son hitos del desarrollo que cada niño debería adquirir a una edad típica considerando un desarrollo normal. Estos hitos del desarrollo se van alcanzado de manera progresiva, por lo cual, los test evalúan la adquisición de estos como un continuo, ordenando los ítems en una dificultad creciente.

Es así como estos test se administran comenzando en el tramo de edad en que se encuentra el niño, avanzando hacia el máximo nivel de lo que puede hacer el niño o retrocediendo hacia lo mínimo que puede hacer. Esto se conoce normalmente en los test como búsqueda del “techo” o búsqueda del “piso”. Por eso, y como una manera de hacer más eficiente la aplicación de los test, estos cuentan con criterios de inicio y suspensión.

Por ejemplo, para el test Battelle BDI-ST2 el criterio de inicio será el rango de edad del niño. Si responde correctamente las preguntas correspondientes a su rango de edad, el niño avanzará hasta encontrar su máximo o “techo”, es decir, ítems en los cuales la conducta por la que se pregunta es algo que el niño no puede realizar. A su vez, al responder las preguntas correspondientes a su rango de edad incorrectamente, se retrocederá para buscar su mínimo o “piso”, es decir, ítems en los cuales la conducta por la que se pregunta es algo que el niño sí puede realizar.

Esto es eficiente en el sentido que permite no preguntar por conductas que son demasiado fáciles para el niño porque se asumen como ya logradas, y a la vez no es necesario preguntas por conductas demasiado difíciles para el niño porque se asume que no podría lograrlas.

### 3.3 Instrumentos que evalúan el Área Cognitiva y de Desarrollo

#### 3.3.1 Inventario de Desarrollo Battelle – Screening Test 2 (BDI-ST2)

(Newborg, J., Stock, J. R., Wnek, L., Guinubaldi, J. y Svinicki, J., 1998)

Este es un instrumento que permite la comparación nacional e internacional; se aplicó en su versión completa en la ELPI 2010 y la versión Screening Test en la ELPI 2012, lo que permitirá correlacionar los puntajes y se utiliza a nivel internacional tanto para identificar retrasos en el desarrollo como para investigación.

- ♦ **Aplicar a:** Niños de 6 meses a 6 años 11 meses
- ♦ **Material:**

- Tablet

Bolsa 1	Linterna y pila		Bolsa 7	Cinta de medir costurera
	2 cordones			Cinta de medir carpintero
	Pañuelo blanco			Escuadra
	2 lápices gráfita		Bolsa 8	Set de tarjetas Battelle (36 tarjetas)
Bolsa 2	Teléfono de juguete		Carpeta 1	1 hoja de cartón
	Avión de juguete			Hojas tamaño carta
	Animal de juguete			Hojas tamaño media



				carta
	Sonajero		Carpeta 2	Hoja de respuesta Battelle
	9 vasos apilables			Libro de cuentos "Gossie & Gertie"
<i>Bolsa 3</i>	9 cubos de madera			Lámina 47 Battelle
<i>Bolsa 4</i>	Tablero de encaje			Hoja de ejercicio Battelle ST-78
<i>Bolsa 5</i>	Set de fichas (rojo, verde y azul)		Mochila	2 vasos plásticos
	Set figuras geométricas (2 cuadrados amarillos, 2 cuadrados rojos, 2 círculos amarillos, 2 círculos rojos)			Pelota de tenis
<i>Bolsa 6</i>	2 lápices grafito			Caja de madera con tapa
	4 lápices de cera			Argolla de 20 cm de diámetro
	Goma de borrar			Masking tape
	Tijeras punta roma			Cuadernillo Battelle
	Sacapuntas			

♦ **Descripción:**

El Battelle Developmental Inventory Screening Test 2 es una prueba de tamizaje que evalúa el desarrollo infantil de 0 a 8 años de edad. El BDI-ST 2 es recomendado para estudios de cribado y primera evaluación, enfocándose a la identificación de posibles fortalezas y debilidades en el desarrollo infantil. En este sentido, se describe al BDI-ST 2 como un instrumento de tamizaje cuyo uso usualmente es enfocado para el sector público de educación y salud. El BDI- ST2 evalúa 5 áreas de desarrollo:

- **Área de Destrezas de Adaptación:** capacidad para utilizar la información y las habilidades evaluadas en las otras áreas.
- **Área de Destrezas Cognitivas:** habilidades y capacidades de tipo conceptual.
- **Área de Destrezas Motrices:** desarrollo motor grueso y fino.
- **Área de Destrezas de Comunicación:** recepción y expresión de información, pensamientos e ideas por medios verbales y no verbales.
- **Área de Destrezas Socio-Personales:** capacidades y características que permiten establecer interacciones sociales significativas.

♦ **Puntuación y consideraciones:**

Se puntúa 0, 1 o 2, en relación a los criterios indicados para cada ítem. Si al aplicar un ítem a un niño usted no tiene claro si dar o no el puntaje, puntúe 0. Asimismo, si al hacer

preguntas al adulto acompañante, éste no sabe o no ha visto al niño realizar cierta conducta, se puntúa 0 (**duda= 0 puntos**).

### Techo

Luego de encontrar el *UMBRAL (Piso)* que corresponde a 3 respuestas correctas, la Tablet continúa avanzando hasta encontrar el **TECHO** del área, es decir, 3 fracasos (0 puntos) consecutivos (en su rango de edad o en uno superior).

#### ♦ **Administración:**

La preparación del lugar de aplicación es parte de la aplicación. Debe aplicar el test en una mesa, que resulte cómoda para el niño. En caso de ser posible, en el contexto particular del hogar evaluado, procure que no haya otros adultos además del cuidador, de manera de evitar distracciones. El material debe estar escondido del niño (en la mochila o en una silla bajo la mesa) y sólo sacarlo para la tarea que corresponda. NO aplique en el suelo y asegure condiciones mínimas de seguridad (lejos de estufas, animales, etc.).

- El BDI-ST2 incluye **3 tipos de administración**: 1. Tarea; 2. Pregunta; 3. Observación.
- Al realizar cada administración indicada, es fundamental que Ud. tenga muy presente **qué es lo que se busca observar** a través de ese ítem.
- Asimismo, al estudiar cada ítem, ponga especial atención al procedimiento en aquellos casos en que un **ITEM se organiza en distintas etapas** (ej.: debe tener claro en cuál de ellas realiza Ud. el ítem completo y en cuál le pedirá la respuesta al niño, en cuál corregirá, etc.).
- Antes de ingresar al hogar, estudie los ítems de **OBSERVACIÓN** para considerarlos desde el comienzo de la visita de evaluación y haber observado ya el comportamiento, al momento en que la Tablet le solicite puntuarlo.

### Puntos de partida

La Tablet comienza en el primer ítem del rango de edad cronológica del niño. Al iniciar la evaluación de cada área, la Tablet comienza buscando el **UMBRAL (=PISO)**, que corresponde a tres ítems consecutivos correctos (2 puntos), en su rango de edad o en un rango de edad inferior. Luego de ello, la Tablet retoma el ítem siguiente al de inicio.

➤ **Consigna para comenzar BDI-ST2**

Diga a cuidador principal:

***“Vamos a hacer unas actividades para conocer todo lo que [nombre del niño/a seleccionado/a] sabe y puede lograr. Habrá algunas actividades que realizará fácilmente, y otras que no podrá realizar, ya que son para niños más grandes, pero se las aplicaré para saber lo máximo que puede lograr. También le haré algunas preguntas a usted para conocer mejor a (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).”***

Diga al niño mayor de 2 años:

***“Quiero invitarte a jugar para saber todo lo que sabes hacer. Habrá actividades que te resultarán fáciles y otras más difíciles, pero si no las puedes hacer, no importa, porque estamos jugando”.***

➤ **Consideraciones generales**

- Cuando aplique ítems en los que se requiera mostrar **imágenes** del Cuadernillo de láminas, asegúrese que el niño pueda ver correctamente lo que se le muestra.
- Antes de comenzar la aplicación de este instrumento, asegúrese de tener identificados y a la mano (NO a la vista del niño los **MATERIALES** que probablemente usará, considerando la edad del evaluado.
- Puntúe como **éxito** aquellas **conductas observadas durante la visita**, aunque el niño no la exhiba al momento específico de la aplicación del ítem.
- Si, al retroceder a tramos de edad inferiores, debe observar **conductas ya extinguidas** -y que el cuidador le señala que antes era exhibidas por el niño- puntúe como **éxito**.

### **3.3.2 Batería III Woodcock-Muñoz**

(Woodcock y Muñoz, 2005)

La batería de pruebas conocida como la Batería III Woodcock-Johnson® se compone de dos instrumentos de evaluación: la Batería III Woodcock-Muñoz: Pruebas de Habilidades Cognitivas, (Batería III COG) y la Batería III Woodcock-Muñoz: Pruebas de Aprovechamiento (Batería III APROV). Estos dos instrumentos brindan un conjunto muy amplio de pruebas normalizadas de administración individual para medir las habilidades intelectuales y el aprovechamiento académico. Para el presente estudio se utilizarán algunas de estas pruebas, las cuales han sido escogidas cuidadosamente teniendo en

cuenta los propósitos y las características del mismo, así como la evidencia que aportó la Pre-Prueba de Campo y Prueba de Campo. A continuación, se presentan las pruebas que se utilizarán de cada batería. Teniendo en cuenta que cada una constituye un ejercicio distinto, se ofrece una descripción de lo que la prueba evalúa. En los siguientes apartados se presentarán los procedimientos generales de administración y calificación de todas las pruebas a utilizarse en el estudio (administración y puntuación). Es importante mencionar que, para este instrumento, luego del rótulo de cada prueba, la página siguiente brinda información general e indicaciones específicas sobre dicha prueba. Esta información debe repasarse con frecuencia. Por lo común, esta página incluye indicaciones sobre la administración de la prueba y su calificación, los puntos de inicio sugeridos, el piso y el techo y los materiales que se necesitan para aplicarla.

✦ **Consigna general para aplicación de Woodcock-Muñoz:**

***A continuación, vamos a realizar algunas actividades donde te voy a pedir que hagas distintas tareas. Yo te voy a decir las instrucciones para cada una de ellas, para que estés atento/a.***

***Estas actividades no tienen nota, trata de hacer tu mejor esfuerzo para responder. ¿Estás listo/a? Comencemos!***

### **3.3.2.1 Cálculo**

✦ **Aplicar a:** Niños de 7 a 11 años

✦ **Material:**

- Cuadernillo de Aplicación Batería III Woodcock-Muñoz
- Protocolo de Respuestas del Niño
- Lápiz y Goma
- Tablet

✦ **Descripción:** Esta prueba corresponde a la habilidad de amplias matemáticas, y forma parte de la batería estándar de las Pruebas de Aprovechamiento. Evalúa la habilidad del niño para realizar cálculos aritméticos básicos (suma, resta, multiplicación y división) y el conocimiento académico en esta materia. La prueba consiste en que el evaluador le pide al niño que realice distintos ejercicios en el Protocolo, indicándole el ítem en el que debe comenzar. Los ejercicios van aumentando en complejidad, de acuerdo a la operación aritmética que debe realizar.

✦ **Puntuación y consideraciones:**

- 0 (incorrecto) / 1 (correcto)
- La prueba consta de 45 ítems de ejercicios y 2 ítems de ejemplos.

### ➤ **Administración:**

#### Puntos de partida

Todos los niños comienzan con el Ítem 1

#### Techo

- Como techo, la prueba debe ser administrada hasta que el niño haya respondido incorrectamente a 6 ítems de numeración más alta (techo), o hasta que el ítem 45 haya sido administrado.
- El techo es calculado automáticamente por la Tablet.
- Los números mal escritos o escritos al revés se califican como correctos, y a los ítems que no se llevaron a cabo se les otorga un 0.
- Cuando el niño muestre dificultades con un ejercicio, se le debe estimular con afirmaciones como “tú puedes” o “inténtalo de nuevo si quieres”, pero cuidando que no pierda el tiempo innecesariamente.
- En algunos ítems que contienen ejercicios de fracciones, el evaluador le pide al niño que simplifique las fracciones si corresponde; ésta y cualquier otra indicación está señalada en el folleto de instrucciones, por ende, no lo diga si no está escrito. Lo que el evaluador debe decirle al niño textual, está indicado en el folleto de instrucciones.

#### **Instrucciones:**

- Primero diga al niño: *“Ahora vamos a hacer algunos ejercicios de matemáticas. Te voy a entregar un cuadernillo donde debes responder”*.
- Luego entregue el Protocolo de Respuestas, el lápiz y la goma de borrar al niño, y quédese usted con el Cuadernillo, en el cual se señalan los ejercicios, las instrucciones generales y específicas y las respuestas correctas. Procure ir registrando en la Tablet a medida que el niño responda, con el fin de atender a los pisos y techos.
- Si el niño comienza en el ítem de ejemplo A, debe decir: *“Voy a pedirte que escribas algunos números”*. Si continúa con el resto de los ítems o la prueba comienza a ser administrada en cualquiera de los puntos de inicio señalados arriba, indique al niño la siguiente instrucción: *“Voy a pedirte que trabajes con algunos ejercicios de matemáticas. Comienza con el número uno y contesta todos los problemas que puedas. Si encuentras un problema que no puedes resolver, déjalo y continúa con el siguiente”*. Posterior a esto, no se entrega ninguna otra instrucción (no se le deben leer los ítems al niño).

### **3.3.2.2 Fluidez en matemáticas**

➤ **Aplicar a:** Niños de 7 a 11 años

#### ➤ **Material:**

- Cuadernillo de Aplicación Batería III Woodcock-Muñoz
- Protocolo de Respuestas del Niño
- Lápiz y Goma
- Tablet

- Cronómetro

♦ **Descripción de la prueba:** Esta prueba consiste en la resolución de cálculos matemáticos sencillos. Mide rapidez, ya que se da un tiempo limitado para resolver tantos ejercicios como sea posible.

♦ **Puntuación y consideraciones:**

- 0 (incorrecto)/ 1 (correcto)

♦ **Administración:**

Puntos de partida

Todos los niños comienzan con el ítem 1.

Techo

Tiempo límite 3 minutos.

- Para medir el tiempo utilice el cronómetro, pues no se encuentra incorporando en la Tablet.
- El tiempo límite para esta prueba es de **3 minutos**
- Para administrar esta prueba, utilice el *Protocolo de Respuestas del Niño*

Registro de respuestas

El evaluador debe registrar en la Tablet si la respuesta del niño es correcta o incorrecta. Cada fila de ejercicios del *Protocolo de Respuestas del Niño*, de 10 ítems cada una, se representa en la Tablet como una columna, indicando en el encabezado a qué fila corresponde: Fila1, Fila2, etc.

### Ilustración 25

#### Prueba 6 Fluidez en matemáticas

1	5	8	5	2	1	1	1	2	3
<u>+ 7</u>	<u>- 2</u>	<u>+ 1</u>	<u>- 0</u>	<u>+ 7</u>	<u>+ 5</u>	<u>- 1</u>	<u>+ 4</u>	<u>- 2</u>	<u>- 1</u>
4	1	6	3	3	4	1	6	0	4
<u>- 3</u>	<u>+ 1</u>	<u>- 3</u>	<u>+ 0</u>	<u>- 2</u>	<u>- 4</u>	<u>+ 2</u>	<u>- 1</u>	<u>+ 0</u>	<u>+ 2</u>
3	6	5	3	4	4	2	2	4	0
<u>- 3</u>	<u>+ 1</u>	<u>+ 3</u>	<u>- 0</u>	<u>- 2</u>	<u>+ 3</u>	<u>- 1</u>	<u>+ 2</u>	<u>- 1</u>	<u>+ 5</u>

### Ítems de la prueba:

Mantenga el Protocolo de Respuestas del Niño de tal manera que el niño no pueda estudiar los ítems. Diga: *“Voy a pedirte que trabajes con unos ejercicios de matemáticas. Comienza aquí (deslice el dedo por la primera línea). Cuando termines una línea, sigue con la siguiente y trabaja con todos los problemas hasta terminar la página. Luego continúa en la parte de arriba de la siguiente página. Si tienes problemas en resolver alguna respuesta, no la hagas y continúa con la siguiente. Trabaja lo más rápido posible sin cometer errores. Presta atención a los signos matemáticos. Si cometes un error, tacha la respuesta que no quieras. Tendrás 3 minutos. Hazme saber si terminas antes de que yo dé la señal de alto”.*

Coloque el Protocolo señalado delante del niño y dele un lápiz con una goma de borrar y diga: *“Adelante”* y comience a contar los 3 minutos correspondientes con el cronómetro.

Durante la prueba no le recuerde al niño los signos matemáticos.

Luego de completar la primera página, asegúrese de que el niño continúe en la parte de arriba de la página siguiente.

### Techo

- **3 o menos respuestas correctas:** Si el niño obtiene 3 o menos respuestas correctas después de 1 minuto, esta prueba se puede discontinuar con estas palabras: *“Deja el lápiz sobre la mesa. Registre el número de respuestas correctas y 1 minuto en el Protocolo de pruebas.”*
- **Para los que terminen antes del tiempo establecido:** Si el niño termina antes de los 3 minutos, registre el tiempo exacto que se demoró en la parte de observaciones que se encuentra antes de terminar la encuesta.

Permita que el niño trabaje exactamente 3 minutos y entonces diga: *“Alto. Deja el lápiz sobre la mesa.”* Recoja el lápiz y el Protocolo con el cual está trabajando el niño.

### **3.3.2.3 Problemas aplicados**

✦ **Aplicar a:** Niños de 7 a 11 años

✦ **Material:**

- Cuadernillo de Aplicación Batería Woodcock-Muñoz
- Lápiz y Goma
- Tablet

✦ **Descripción de la prueba:** Esta prueba consiste en la resolución de problemas matemáticos que aumentan en complejidad y requieren razonamiento.

➤ **Puntuación y consideraciones:**

- 0 (incorrecto) / 1 (correcto)

➤ **Piso y Techo:**

Piso

- Administre la prueba por páginas completas hasta que el niño haya respondido correctamente a 6 ítems de numeración más baja, o hasta que la página con el ítem 1 haya sido administrada.

Techo

- Administre la prueba por páginas completas hasta que el niño haya respondido incorrectamente a 6 ítems de numeración más alta, o hasta que la página que contiene el ítem 62 haya sido administrada.

➤ **Administración:** Puntos de partida

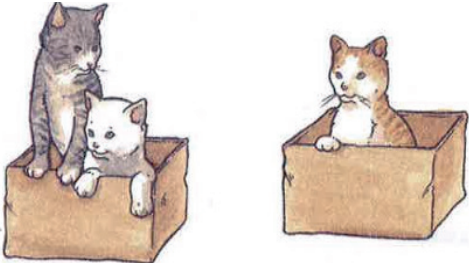
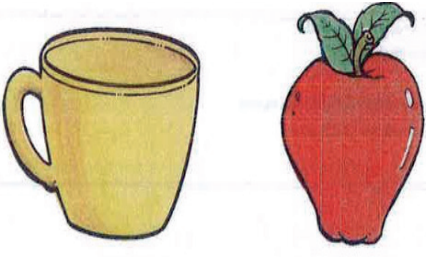
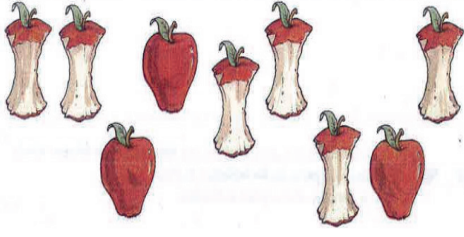
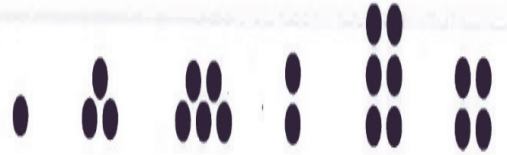


Habilidad estimada del niño	Preescolar	1° básico	2° básico	3° básico	4° a 6°básico	7° básico a 1° medio
Comience con el	Ítem 1	Ítem 9	Ítem 15	Ítem 20	Ítem 25	Ítem 30
	Página 177	Página 183	Página 187	Página 189	Página 191	Página 193

- El piso, techo, y los puntos de inicio, serán calculados automáticamente por la Tablet, según el grado que cursa el niño.
- Durante esta prueba, si el niño lo pide, se pueden repetir las preguntas.
- Si a partir del ítem 25, el niño pide o parece necesitar un lápiz y papel, dele un lápiz con una goma de borrar conjuntamente con señalar la página en blanco que viene en el Protocolo.



Ejemplos:

### Ilustración 26

<p>Ítem 3: Señala con el dedo la caja con un gatito</p> 	<p>Ítem 4: ¿Cuántas manzanas hay?</p> 
<p>Ítem 9: ¿Cuántas manzanas no se han comido?</p> 	<p>Ítem 15: Señala el grupo de 5 puntos</p> 
<p>Ítem 20: Si tienes 4 autos y te regalan 3 más ¿cuántos tendrías en total?</p> 	<p>Ítem 25: Señale dos cosas que podrías comprar si tuvieras cincuenta pesos</p> 

### 3.3.3 Test Vocabulario en Imágenes Peabody (TVIP)

(Dunn, L. M., Padilla, E., Lugo, D. y Dunn L. N, 1986)

El Test de Vocabulario en Imágenes Peabody (TVIP) es la adaptación al español del Peabody Picture Vocabulary Test, de uso masivo en los países de habla inglesa. Ambas versiones se utilizan con propósitos educativos, clínicos y de investigación tanto a nivel nacional como internacional.

- **Aplicar a:** Niños desde los 30 meses (2 años y 6 meses) de edad en adelante
- **Material:**
  - Cuadernillo de Imágenes TVIP
  - Tablet
- **Descripción:** Es una prueba psicométrica que mide el vocabulario receptivo o auditivo de un individuo. Consiste en un cuadernillo con diferentes imágenes, entre las

cuales el evaluado/a debe elegir, según el concepto que se le señale. Cuenta con 125 ítems en orden de dificultad creciente.

♦ **Puntuación y consideraciones:**

- 0 (incorrecto) / 1 (correcto)

**Piso:**

Un total de **8 respuestas** correctas consecutivas.

**Techo:**

Un total de **6 respuestas** incorrectas, en un **intervalo de 8 ítems**.

♦ **Tiempo:** No hay límite de tiempo; si el niño va muy rápido pídale que vaya más despacio y que estudie las cuatro alternativas cuidadosamente, antes de responder. Además, si es un niño pequeño que contesta muy rápido, Ud. puede retener suavemente sus manos mientras le dice la palabra a señalar. Antes de soltarle las manos, pídale que estudie los dibujos, antes de indicar su respuesta.

♦ **Administración:** Siente al niño frente a una mesa, con sus codos al nivel de ésta, para que pueda colocar sus manos sobre la mesa con facilidad. Durante todo el proceso, el evaluador debe mantener el cuadernillo apoyado perpendicularmente a la mesa.

La administración del test incluye:

1. **Fase de Práctica** (Láminas A, B, C, D y E; niño responde; con corrección; si fracasa en alguna de las 4 series, comenzar nuevamente).
2. **Fase de Evaluación** (inicio en ítem correspondiente según la edad; sin corrección).

**1. FASE DE PRÁCTICA:**

- a. Si el evaluado tiene menos de 8 años, debe **comenzar** siempre con la **Lámina A**, continuando luego con las láminas **B** y **C**<sup>3</sup>.

Consigna para fase práctica:

**“Quiero que mires algunas láminas conmigo** (Lámina A).  
**Mira todas las láminas en esta página.**  
**Voy a decir una palabra. Luego quiero que pongas tu dedo en la lámina de la palabra que yo dije. Vamos a probar una palabra. Pon tu dedo en “muñeca” (espere respuesta evaluado/a)**  
**“Muy bien, ahora pon tu dedo en hombre”** (Lámina B).  
**“¡Bien! Ahora, muéstrame columpiar”** (Lámina C).

Si **falla** (no responde correctamente y sin ayuda), diga:

.....

3 Las láminas de Práctica poseen en la parte inferior de la hoja la letra correspondiente a su serie.

**“Buen intento, pero la respuesta correcta es ésta”**

(señalar respuesta correcta y darle breve explicación de por qué esa es la respuesta correcta)

- Continúe hasta que el niño logre responder exitosamente 3 ítems (Lámina A, B y C) de las series de Práctica, sin ayuda (momento en que se pasará a fase evaluación).
  - En caso de que NO se presenten 3 éxitos en láminas A, B y C: comenzar con las series de Práctica siguientes (desde lámina A) y pedir al niño que indique la imagen que indique la instrucción, dentro de las 3 imágenes que quedan en cada serie.
  - Puede administrar un máximo de 4 series (considerando que cada lámina cuenta con 4 imágenes).
  - Si en todos estos ensayos, el niño NO obtiene 3 éxitos dentro de la serie de Práctica, NO se pasará a la fase de Evaluación.
- b. Si el evaluado tiene más de 8 años, debe **comenzar** siempre con la **Lámina D**, continuando luego con la lámina E.

Consigna para fase práctica:

**“Tengo algunas láminas que enseñarte (Lámina D).**

**Ves, hay cuatro láminas en esta página. Cada una tiene un número.**

(Indique esto señalando cada una en orden y enumerándolas en voz alta: 1, 2, 3, 4.)

**Voy a decir una palabra. Luego quiero que tú me digas el número o que señales, la lámina que ilustra mejor el significado de la palabra.**

**Vamos a probar una palabra. Dime el número, o señala, la lámina que creas que ilustra mejor el significado de rueda”.**

(espere respuesta evaluado/a)

**“Muy bien, ahora ¿qué número es mapear/trapear” (Lámina E).**

Si **falla** (no responde correctamente y sin ayuda), diga:

**“Buen intento, pero la respuesta correcta es ésta”**

(señalar respuesta correcta y darle breve explicación de por qué esa es la respuesta correcta)

- Continúe hasta que el niño logre responder exitosamente 2 ítems (lámina D y E) de las series de Práctica, sin ayuda (momento en que se pasará a fase evaluación).

- En caso de que NO se presenten 2 éxitos en láminas D y E: comenzar con las series de Práctica nuevamente (desde lámina D) y pedir al niño que indique la imagen que indique la instrucción, dentro de las 2 imágenes que quedan en cada serie.
- Puede administrar series un máximo de 4 veces (considerando que cada serie cuenta con 4 imágenes).
- Si en todos estos ensayos, el niño NO obtiene 2 éxitos dentro de la fase de Práctica, NO se pasará a la fase de Evaluación.

♦ **Instrucciones de aplicación ítems de práctica**

Se aplica la lámina A, serie 1, luego lámina B, serie 1 y lámina C, serie 1. Si se presenta una falla, continuar con lámina A, serie 2, luego lámina B, serie 2 y lámina C, serie 2. Se debe continuar con esta lógica hasta que se cumpla el criterio para pasar a la fase de evaluación.

Láminas	Serie 1	Serie 2	Serie 3	Serie 4
<b>Para niños/as menores de 8 años</b>				
A	Muñeca (4)	Tenedor (1)	Mesa (2)	Perro (3)
B	Hombre (2)	Peine (3)	Media (4)	Boca (1)
C	Columpiar (3)	Beber (4)	Andar (1)	Subir (2)
<b>Para niños/as de 8 años y más</b>				
D	Rueda (4)	Cierre (2)	Soga (1)	Rastrillo (3)
E	Mapear/trapear (1)	Podar (3)	Aserrar (4)	Pasear (2)

## 2. FASE DE EVALUACIÓN:

✦ **INICIO:** empezar siempre con el ítem que corresponda según la edad del niño, continuando hasta cumplir criterio de suspensión (techo).

Edad	Ítem
2 años, 6 meses hasta 4 años, 11 meses y 30 días	1
5 años hasta 5 años, 11 meses y 30 días	10
6 años hasta 6 años, 11 meses y 30 días	26
7 años hasta 7 años, 11 meses y 30 días	38
8 años hasta 8 años, 11 meses y 30 días	50
9 años hasta 9 años, 11 meses y 30 días	60
10 años hasta 10 años, 11 meses y 30 días	70
11 años hasta 11 años, 11 meses y 30 días	77

***“¡Bien! Ahora voy a mostrarte otras láminas.  
Cada vez que yo diga una palabra tú buscas el mejor dibujo de ella.  
Cuando vayamos avanzando en el libro, puede que no estés seguro  
de que sabes el significado de la palabra, pero quiero que mires  
todas las láminas cuidadosamente y que escojas la que tú creas que  
es correcta”.***

### ✦ **CONSIDERACIONES PARA LA APLICACIÓN DEL TEST**

Con niños muy pequeños puede ser necesario **SUSTITUIR LAS PALABRAS ‘SEÑALAR’** o ‘indicar’ por sinónimos (¡pero nunca sustituya el concepto de la lámina!) como:

- *“Pon tu dedo en...”*
- *“Puedes encontrar...”*
- *“Busca...”*
- *“Muéstrame...”*
- *“Señala...”*
- *“Dónde está...”*

### ✦ **NO INDUZCA RESPUESTAS:**

- No dé indicios con gestos o miradas
- No defina ni delectee.
- No cambie a plural.
- No sustituya palabras.
- No preceda las palabras con artículos como: un, una, él, la, etc.

- Si el niño pregunta si la respuesta estaba correcta o no, ya sea cuando responde correctamente o fracasa, señálele:

**“Fue una buena respuesta. Ok, sigamos.”**

- ✦ Si el niño siempre contesta *EN EL MISMO CUADRANTE*, dígale:

**“Asegúrate de mirar” las cuatro láminas cuidadosamente antes de escoger una. Mira ésta.... Y ésta... Y ésta y ésta”** (indique con el dedo).

- ✦ **AUTO-CORRECCIONES:** considere siempre la última respuesta dada por el niño. Es decir, si da una respuesta y la cambia espontáneamente, califique según la respuesta final (aunque el cambio haya sido de una correcta a una incorrecta). Estos cambios espontáneos son aceptados aun cuando ya se haya pasado a otro reactivo o lámina.

## 3.4 Instrumentos que evalúan Función Ejecutiva

### 3.4.1 *Hearts & Flowers Dimensional Stroop Task*

(Wright, A. y Diamond, A., 2014)

- ✦ **Aplicar a:** Niños de 3 años a 11 años 11 meses

- ✦ **Material:**

- Tablet

- ✦ **Duración:** 10 minutos

- ✦ **Descripción:** Esta prueba evalúa memoria de trabajo, control inhibitorio y flexibilidad cognitiva. Es una prueba computarizada donde un estímulo aparece a la izquierda o derecha de la pantalla. El niño debe marcar en el mismo lado para un estímulo y en el lado opuesto para el otro estímulo (esto requiere inhibir la tendencia natural a activar la mano en el mismo lado que el estímulo).

#### Techo

No hay Techo.

- ✦ **Procedimiento:**

La administración incluye:

1. El juego del corazón (condición congruente)
2. El juego de la flor (condición incongruente)
3. Ensayos de corazones y flores mezclados aleatoriamente (condición mixta)

### 1. El juego del corazón (condición congruente)

Se le indica al niño que presione el botón en el mismo lado del corazón.

Diga:

*Cuando veas un CORAZÓN, toca el botón que está en el MISMO lado del Corazón.*

*Así que, si el Corazón está en este lado, tú tocas ESTE botón* (toque el botón verde, bajo el Corazón).

**Ilustración 27**



En la pantalla siguiente, diga:

*Y si el Corazón está en este lado, ¡tú tocas ESTE botón!* (toque el botón verde, bajo el Corazón).

**Ilustración 28**



Luego diga:

*Ahora es tu turno. Esto es sólo para practicar, así que no te apures, las imágenes te van a esperar.*

Se realizan tres ensayos, de 4 ítems cada uno.

Una vez terminados los ensayos, diga:

*¡Buen trabajo! Ahora es tiempo de jugar el JUEGO DEL CORAZÓN de verdad. Intenta jugar lo más rápido que puedas, pero juega lo suficientemente lento para que puedas tocar el botón correcto. Recuerda Corazones – MISMO lado ¡Presta atención!*

Inicia la prueba, consiste en 12 ítems.

Nota: NO diga presiona el lado izquierdo o presiona el lado derecho.

## 2. El juego de la flor (condición incongruente)

Se le indica al niño que presione el botón en el lado OPUESTO a la flor. (Con niños pequeños se usa la palabra “otro” en lugar de “opuesto”).

Diga:

*Cuando veas una FLOR, toca el botón en el OTRO lado de la Flor /lado OPUESTO de la Flor. Así que, si la Flor está en este lado, tú tocas ESTE botón.* (toque el botón verde, opuesto a la flor).

**Ilustración 29**



En la pantalla siguiente, diga: *Y si la Flor está en este lado, ¡tú tocas ESTE botón!* (toque el botón verde, opuesto a la Flor).



### Ilustración 30



Luego diga:

*Ahora es tu turno. Esto es sólo para practicar, así que no te apures, las imágenes te van a esperar.*

Se realizan tres ensayos, de 4 ítems cada uno.

Una vez terminados los ensayos, diga:

*¡Fantástico! Ahora es tiempo de jugar el Juego de la Flor de verdad. Pero juega lo suficientemente lento para que puedas tocar el botón correcto. Recuerda, Flores - OTRO lado / lado OPUESTO  
¡Presta atención!*

Inicia la prueba, consiste en 12 ítems.

Nota: NO diga presiona el lado izquierdo o presiona el lado derecho.

### 3. Ensayos de corazones y flores mezclados aleatoriamente (condición mixta)

Diga al niño:

*¡Buen trabajo! Ahora es tiempo de jugar el Juego del Corazón y el Juego de la Flor juntos*

*Recuerda...*

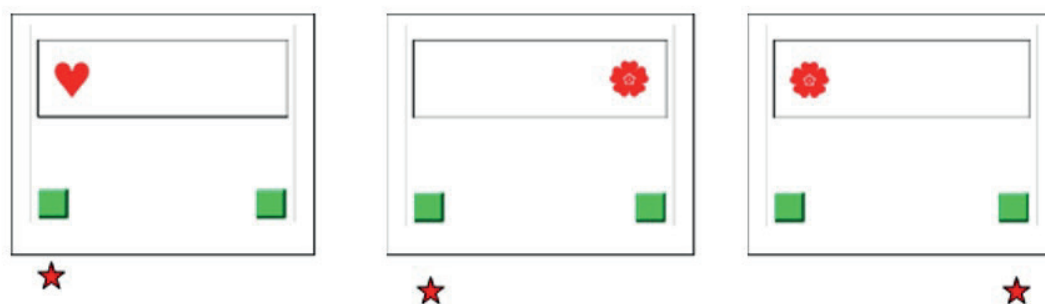
*Corazón - MISMO lado*

*Flor - OTRO lado / lado OPUESTO*

No hay ensayos, se presentan 33 ítems.

Nota: NO diga presiona el lado izquierdo o presiona el lado derecho.

**Ilustración 31**



### **3.4.2 Backward digit span task (BDST)**

✦ **Aplicar a:** Niños de 7 años a 11 años 11 meses

✦ **Material:**

- Tablet

✦ **Descripción:** Backward Digit Span Task o la Tarea de Dígitos Inversos es un test que evalúa la memoria a corto plazo. La tarea, consiste en solicitar al niño que repita series de números en orden inverso, evaluándose de este modo la capacidad del niño de mantener una instrucción en su memoria de trabajo y de operar con ella. Es una tarea que ha sido utilizada a nivel nacional e internacional, para evaluar este aspecto de la función ejecutiva.

✦ **Puntuación y consideraciones:**

El evaluador debe registrar si la respuesta del niño es correcta o incorrecta. Luego, en la validación, el puntaje a reportar es el número de dígitos (2, 3, 4 o 5) del último nivel en que el niño tuvo al menos un éxito.

#### Techo

El techo se logra al ocurrir 3 fracasos consecutivos (pudiendo los 3 fracasos consecutivos estar ubicados en distintos niveles).

✦ **Administración:**

La administración incluye:

1. Fase de práctica (máximo 4 intentos; 2 dígitos; con corrección)
  2. Fase de evaluación (máximo 12 ejercicios, organizados en 4 niveles de dificultad creciente; sin corrección)
- 
1. Fase de práctica

Diga:

*Mira, yo tengo un amigo que es súper loco y le gusta decir los números al revés. Como cuando yo digo 1,2; mi amigo repite inmediatamente 2,1. Ahora trata tú, cualquier cosa que yo diga, tú te pones loco como mi amigo y lo dices al revés, ¿ya? Así, si yo digo 1,2, ¿qué es lo que tú dices? Ahora hagamos algo como esto. Recuerda cualquier cosa que yo diga, tú lo dices al revés.*

Corrija si es necesario hasta que el niño comprenda y pueda seguir las instrucciones, realizando un máximo de 4 intentos (ej.: 3, 5 / 7, 4 / 2, 6). Si el niño falla en los cuatro intentos puntúe 1.

## 2. Fase de evaluación

*Recuerda que cualquier cosa que yo diga, tú lo dices al revés.* Si es necesario, repita al niño: *Así, si yo digo "...", ¿qué es lo que dices tú?*

Como se observa en el siguiente cuadro, las series de números que Ud. debe decir al niño se organizan en 4 niveles. Ud. debe ir avanzando de nivel después de que conteste las tres pruebas de cada nivel (sin que necesariamente tenga todas las respuestas correctas). Cada nivel tiene 3 ejercicios:

NIVELES BDST				
	Nivel: 2 dígitos	Nivel: 3 dígitos	Nivel: 4 dígitos	Nivel: 5 dígitos
A	2,4	6, 2, 9	3, 2, 7, 9	1, 5, 2, 8, 6
B	5,8	4, 1, 5	4, 9, 6, 8	6, 1, 8, 4, 3
C	7,9	5, 8, 2	6, 4, 3, 9	4, 2, 7, 3, 1

### 3.5 **Pauta de observación sobre la evaluación al niño**

✦ **Aplicar a:** Lo responde el evaluador directamente, es decir, no se le aplica al niño ni al cuidador principal. Es una pauta de observación general sobre la evaluación de niños.

✦ **Material:**

- Tablet

✦ **Puntuación y recomendaciones:**

Se marca la alternativa que corresponda para cada ítem de la pauta.

Es importante que el evaluador tenga en mente todos los ítems de la pauta de observación, mientras realiza la evaluación, para así saber en qué aspectos debe prestar especial atención durante la aplicación.

♦ **Administración:**

Se debe responder la pauta de observación al finalizar la evaluación al niño. Aparecerá en la Tablet los siguientes ítems a responder:

<b>a) OBSERVACIONES DE LA EVALUACIÓN</b>		
1	¿El niño/a completó la batería de pruebas?	<input type="checkbox"/> Sí → 2 <input type="checkbox"/> No
1.1	¿Por qué no completó la batería de pruebas? [Marque una sola]	<input type="checkbox"/> El niño/a no colaboró <input type="checkbox"/> El CP no autorizó <input type="checkbox"/> Otro miembro del hogar no autorizó <input type="checkbox"/> Otra razón [REGISTRE >>> ]
1.1.1	REGISTRE >>>	
2	¿El niño/a hace preguntas o comentarios al evaluador?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3	¿El niño/a prestó atención a sus instrucciones y a los ejemplos que usted le daba?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
4	¿El niño/a era capaz de mantener la concentración en la tarea que estaba realizando, incluso cuando era algo repetitiva?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
5	¿El niño/a parecía detenerse a pensar (planificar) antes de iniciar cada tarea o responder a sus preguntas?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
6	¿El niño/a tenía dificultad esperando el lapso que transcurría entre una prueba y la siguiente?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
7	¿El niño/a permaneció sentado en su puesto durante las pruebas, mientras usted no le indicara lo contrario?	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> A veces <input type="checkbox"/> Nunca
<b>Observaciones del ambiente</b>		
8	En general, durante las pruebas ¿hubo	<input type="checkbox"/> En ningún

	personas o animales que distraían al niño/a?	momento [     ] Por momentos [     ] Todo el tiempo
9	En general, durante las pruebas ¿cómo fue el ambiente? [MARQUE CADA UNA] 9.1 Las pruebas se desarrollaron en un lugar tranquilo 9.2 Las pruebas se desarrollaron con espacio suficiente	[ ] Sí [ ] No
10	Por favor anote a continuación todas las observaciones que surgieron durante la evaluación, ya sea sobre el cuidador principal, el niño, la situación de evaluación, imprevistos, etc.	

Al hablar de las baterías de pruebas sólo estamos incluyendo los tests y no las medidas antropométricas.

Al finalizar la pauta de observación, se continua con la evaluación al cuidador principal.

## 3.6 Instrumentos que evalúan Área Socio-Emocional

Para evaluar el área socio-emocional de los niños se utilizará un cuestionario que debe ser respondido por el cuidador principal. Si bien, estos instrumentos se refieren al niño y evalúan el desarrollo socio-emocional de éste, en la aplicación de la Tablet aparecerán junto a los instrumentos de evaluación del cuidador principal, ya que es quien debe responderlos.

Por lo mismo antes de comenzar con la aplicación de instrumentos al Cuidador Principal (incluyendo aquéllos dirigidos al niño), es importante señalar lo siguiente de manera textual:

**Ahora le voy a pasar algunos cuestionarios que tienen preguntas sobre diferentes cosas: sobre sus sentimientos, y la relación con (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A)**

**También responderá preguntas sobre el comportamiento habitual de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).**

**Algunos ítems son más complejos que otros, pero responda según lo que usted crea que se acerca más a la realidad.**

### 3.6.1 Ages & Stages Questionnaires: Social-emotional 2 (ASQ:SE-2)

(Squires, Bricker & Twombly, 2015)

- **Aplicar a:** Cuidador si el niño tiene entre 6 meses 0 días, hasta los 17 meses 30 días
- **Material:**
  - Tablet
  - Tarjetero con categorías de respuestas ASQ:SE-2
- **Tipo de aplicación:** Auto-aplicada
- **Descripción:** El ASQ:SE-2 es una herramienta de evaluación confiable que completan los cuidadores principales para evaluar el desarrollo socio-emocional de niños de 1 a 72 meses de edad. Consiste en nueve cuestionarios que los padres o las personas a cargo del niño contestan en diferentes etapas del desarrollo de los niños. Las preguntas del ASQ:SE-2 abordan el comportamiento de los niños en siete áreas distintas:
  1. Autorregulación
  2. Conformidad
  3. Funcionamiento adaptativo
  4. Autonomía
  5. Afecto
  6. Comunicación social
  7. Interacción con otras personas

Este instrumento puede ser utilizado para múltiples programas de conductas socioemocionales, desde contextos clínicos, educacionales, de salud y familiares.

En el caso de la ELPI sólo se utilizarán 3 de las 9 escalas originales, las cuales se diferencian según tramo etario.

ASQ:SE-2	Edad de Inicio	Edad de Término
6 meses	6 meses 0 días	8 meses, 30 días
12 meses	9 meses 0 días	14 mese, 30 días
18 meses	15 meses 0 días	17 meses 30 días

Las instrucciones son iguales para las tres versiones del ASQ:SE-2. Cada uno de ellos debe **aplicarse completo**, solicitándose respuesta en TODOS los ítems.

El cuestionario ASQ:SE-2 debe ser completado por el cuidador principal directamente en la Tablet. Las personas a cargo del niño deben conocer bien al niño y pasar entre 15-20 horas o más por semanas con él. Siga estas recomendaciones para que las evaluaciones sean precisas:

- Determine que el cuidador pueda leer el cuestionario por sí mismo. Si es así, asegúrese de estar disponible para responder a sus preguntas. Si necesitan ayuda, léale, tradúzcale o ayúdele a entender las preguntas del cuestionario según sus necesidades individuales.
- Dígale al cuidador principal:

***El propósito de este cuestionario es para saber sobre el desarrollo socio-emocional de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A). Algunas de las preguntas no son específicas, pero conteste de acuerdo al conocimiento que usted tenga sobre (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).***

***Es importante que conteste las preguntas basándose en el comportamiento usual de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A), no sobre su comportamiento cuando está enfermo/a, cansado/a o con hambre. Por favor ponga atención a las siguientes preguntas, conteste según lo que usted ha visto en (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A)***

- A continuación de la consigna introductoria, debe explicar las opciones de respuesta.

***“Seleccione en la Tablet la opción que mejor describa el comportamiento de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A), y seleccione el círculo si ese comportamiento es motivo de preocupación para usted. Ahora repasemos las opciones de respuesta”.***

***1. A menudo o siempre: esto significa que el niño/a muestra el comportamiento a menudo o siempre.***

**2. A veces: esto significa que el niño/a muestra el comportamiento de vez en cuando, pero no constantemente.**

**3. Rara vez o nunca: Esto significa que el niño/a no muestra el comportamiento o que lo hace muy rara vez.**

- Los cuidadores deben contestar de manera independiente el cuestionario.
- Durante la aplicación: es importante que el evaluador esté presente y disponible en caso de que los cuidadores requieran ayuda:
  - Cuando sea necesario, lea en voz alta los ítems a los cuidadores
  - Cuando sea necesario, explique los ítems a los cuidadores cuando parezca que necesiten una clarificación.
  - Cuando sea necesario explique las preguntas en términos de los valores y cultura de la familia.
  - Es importante tener mucho cuidado en no incitar o influenciar a los cuidadores a escoger una respuesta.

### **3.6.2 Child behavior check list (CBCL) 1 y 2**

(Achenbach & Rescorla, 2000)

✦ **Aplicar a:** Cuidador principal de niños de 18 meses de edad en adelante

✦ **Material:**

- Tablet
- Tarjetero con categorías de respuesta CBCL

✦ **Tipo de aplicación:** Auto-aplicada

✦ **Descripción:** Es un instrumento que permite evaluar el comportamiento y los problemas emocionales de los niños. Esta escala está pensada como una herramienta para identificar eventuales problemas que los niños pueden tener. Las áreas que este cuestionario evalúa son: reactividad emocional, ansiedad/depresión, quejas somáticas, retraimiento, problemas atencionales, comportamiento agresivo y problemas del sueño.

El instrumento permite comparación nacional e internacional. Se aplicó en la ELPI 2010 y 2012, se utiliza tanto en investigación como en clínica a nivel internacional. Este instrumento cuenta con **2 versiones**, aplicadas según tramo etario. Las instrucciones son iguales para las dos versiones del CBCL. Cada uno de ellos debe aplicarse completo, solicitándose respuesta en TODOS los ítems.



	Edad de Inicio	Edad de Término
CBCL 1	18 meses, 0 días	71 meses, 30 días
CBCL 2	72 meses, 0 días	Sin edad de término

Techo:

No hay techo

✦ **Puntuación:**

- 0 (No es cierto) / 1 (En cierta manera o algunas veces) / 2 (Muy cierto o cierto a menudo)
- Antes de comenzar, entregue al cuidador principal **"tarjetero CBCL"** y señálele que responda según las alternativas que allí se ofrecen (Cierto/En cierta manera/ Muy cierto). En caso de ser necesario, recuerde esta indicación durante la aplicación del cuestionario (**NO** permita respuestas como "sí", "no", "más o menos" u otras).
- Dígale al cuidador principal:

**A continuación, va a leer una lista de frases que describen a los niños/as. Para contestar usted debe pensar en (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A) en los ÚLTIMOS 2 MESES hasta ahora. Conteste cada una de las frases, incluso si alguna de ellas parece no describir a (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A). Las alternativas de respuesta son:**

**NO ES CIERTO / EN CIERTA MANERA O ALGUNAS VECES / MUY CIERTO O CIERTO A MENUDO**

✦ **Instrucciones para pregunta 56 (CBCL2):**

La pregunta 56 contiene una premisa inicial que dice "Problemas físicos *sin causa médica*" y luego se divide en 8 sub-ítems que van de la letra a hasta la letra h. Cada uno de estos sub-ítems señala diferentes problemas físicos. Para facilitar la aplicación de esta pregunta en la Tablet, se ingresa inmediatamente al desglose de los sub-ítems (56a, 56b, 56c, etc.) y a cada uno se le añadió la premisa de la pregunta 56. En el sub-ítem 56h, considerando que es una pregunta que puede dar una respuesta abierta, el cuidador debe seleccionar una de las tres categorías que mejor lo represente.

✦ **Instrucciones para preguntas 80 (CBCL1), 84 y 85 (CBCL2):**

En caso que cuidador, pregunte a que se refiere "raro", se le dice que es lo que entienda como fuera de lo común o poco habitual.

## 4. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN CUIDADORES PRINCIPALES



## 4. Instrumentos de Evaluación Cuidadores Principales

La batería de Instrumentos de Evaluación Cuidadores(as) Principales está compuesta de tests que miden, competencias parentales, socioemocionalidad y medidas antropométricas.

A continuación, se presenta la descripción de aquellos instrumentos o cuestionarios dirigidos al cuidador principal. Dichos cuestionarios incluyen ítems orientados a evaluar prácticas de crianza, autoeficacia parental, socio emocionalidad y desarrollo del niño. Considerando que algunas preguntas pueden resultar incómodas o sensibles para el adulto, es importante considerar los siguientes puntos:

- Promover un ambiente cálido y adecuado: cuando presente las instrucciones; establezca contacto visual con el adulto; sea respetuoso durante la administración, no invada el espacio personal; esté atento a la conducta no verbal del adulto que pueda delatar incomodidad o molestia, y ofrezca en caso de ser necesario, la alternativa de no continuar respondiendo o tomarse un tiempo antes de continuar. Sea cuidadoso y NO profundice en dicho malestar; recuerde que éste no es un espacio terapéutico, y, por lo tanto, debe asumir un compromiso ético con aquella información de la cual no podrá hacerse cargo.
- Es importante contextualizar al cuidador principal con la actividad que realizará, leyendo textual la consigna que aparece al inicio de la Tablet. Recuerde también presentar brevemente las instrucciones de cada cuestionario que el cuidador responderá, una vez terminado cada uno.
- No debe interrumpirse la lectura de los cuestionarios para “conversar”, a propósito del contenido de los reactivos.
- Si el cuidador comenta sobre las respuestas que consigna, intente re-direccionar la atención al cuestionario sin replica ni hacer comentarios.
- Manténgase imparcial, demostrando una actitud de escucha activa (mirando a los ojos, asintiendo), pero absteniéndose de hacer juicios o recomendaciones sobre la situación.

la tercera ronda de la ELPI. Todos los instrumentos deben ser contestados por los cuidadores, independiente de la edad del niño.

**Tabla 2 Instrumentos a aplicar**

CUIDADOR PRINCIPAL	Toda la muestra
	CESD-10
	PSCS
	PSI
	Medidas Antropométricas
	Adaptación HOME

## 4.1 Escala de Estado de Ánimo (CESD-10)

(Radloff, 1977)

✦ **Aplicar a:** Todos los cuidadores

✦ **Material:**

- Tablet
- Tarjeta de Respuestas

✦ **Tipo de aplicación:** auto-aplicada

✦ **Descripción:** La escala CESD-10 es una escala corta pensada originalmente como auto-reporte, diseñada para medir la sintomatología depresiva en la población general. Los ítems de la escala son síntomas asociados con depresión que se han utilizado en escalas más largas previamente validadas. Posee una alta consistencia interna y una repetitividad de test-retest adecuada. Debido a lo anterior, esta escala constituye una herramienta útil para los estudios epidemiológicos en depresión.

✦ **Administración:** Entregue la Tablet y diga textual:

*“Ahora contestará algunas preguntas sobre cómo se ha sentido en los ÚLTIMOS 7 DÍAS. Usted debe responder teniendo en cuenta estas alternativas. Puede tomarse su tiempo para responder. Si se siente incómodo/a con alguna pregunta es normal”*

Conviene tener presente que las preguntas que se van a plantear pueden resultar algo incómodas para el cuidador, por lo que es importante crear un ambiente agradable y le dé el tiempo y el espacio para responder.

✦ **Indicaciones generales:**

- Muestre la tarjeta de respuestas, como apoyo visual a las alternativas.
- Es posible que el cuidador se extienda en sus respuestas por lo que usted deberá, de manera respetuosa, re-direccionar la atención al cuestionario nuevamente e intentar no responder ni hacer comentarios.
- También es posible que el cuidador espere que usted comente su respuesta u ofrezca alguna recomendación. En ese caso, procure mantenerse imparcial, demostrando una actitud de escucha activa (mirándola a los ojos, moviendo su cabeza simulando un “sí”) pero absteniéndose de hacer formulaciones o recomendaciones sobre la situación.
- Debe tener cuidado en no comunicar, de manera verbal o no verbal, un juicio de aprobación o desaprobación.
- Si el cuidador principal no le entrega una respuesta incluida en la Ayuda Visual CESD-10, pídale nuevamente que lo haga según opciones ofrecidas.

- Si el cuidador principal le pregunta el significado de una pregunta, dígame “Como Ud. lo entienda.”
- Recuerde periódicamente al cuidador que lo que nos interesa es: *“Que me cuente un poquito sobre usted, sobre cómo se ha sentido y cuáles han sido sus sentimientos y emociones en los últimos 7 días...”* (contados hasta el día de la entrevista, es decir, si el día de la entrevista es jueves, entonces desde el miércoles anterior).
- Sea empática/o si la situación lo requiere. Explique que es normal sentirse triste a veces, especialmente cuando suceden cosas que nos hacen sentir mal o que nos molestan o cosas sobre las que tenemos poco control.

## 4.2 Parent Stress Index - Short form (PSI)

(Abidin, 1995)

✦ **Aplicar a:** Todos los cuidadores

✦ **Material:**

- Tablet

✦ **Tipo de aplicación:** Auto-aplicada

✦ **Descripción:** El Parent Stress Index-Short Form (Abidin, 1995), en su versión abreviada, es un índice de estrés parental. Entrega información en relación a cómo el adulto se siente en su rol de cuidador principal. La versión abreviada del test consta de tres escalas: Malestar Parental; Interacción Disfuncional Padres-Hijo; y Niño Dificil. Se incorporó en la segunda versión de la encuesta (2012), con el fin de identificar la relación entre estrés parental y desarrollo infantil. Actualmente, aún se aplica a nivel internacional tanto en la clínica como en investigación, para informar sobre personas que precisen de intervención o seguimiento (Díaz-Herrero et al, 2010).

✦ **Administración:** Introduzca el cuestionario que contestará el cuidador principal. Diga lo siguiente:

*“Al contestar las siguientes preguntas MARQUE las respuestas que mejor describan sus sentimientos. Si no encuentra una respuesta que exactamente describa sus sentimientos, indique la que más se parezca a ellos. DEBE RESPONDER DE ACUERDO A LA PRIMERA REACCIÓN QUE TENGA DESPUÉS DE LEER CADA PREGUNTA”*

✦ **Indicaciones generales:**

- Recalque al cuidador que la Tablet no le permitirá avanzar hasta haber respondido cada una de las preguntas.
- Evite que el cuidador hable sobre sus respuestas con otras personas. Si lo hace, explíquele que es importante **que responda solo**.

- Si le pide clarificación, respóndale: debe responder de acuerdo a la primera reacción que tenga después de leer cada pregunta.

### 4.3 Parenting Sense of Competence Scale (PSCS)

(Gibaud-Wallston y Wandersman, 1978)

➤ **Aplicar a:** Todos los cuidadores

➤ **Material:**

- Tablet
- Tarjeta de Respuestas

➤ **Tipo de aplicación:** Auto-aplicada

➤ **Descripción:** La escala Parenting Sense of Competence es ampliamente utilizado, principalmente en la investigación internacional, para evaluar la eficacia, satisfacción y competencias parentales percibidas.

➤ **Administración:** Entregue la Tablet y diga textual:

*“Ahora hablaremos de cuán satisfecho/a está y de cuán eficaz usted cree que es en su papel de cuidador/a. Va a leer 17 afirmaciones, frente a las que debe indicar cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una de ellas”.*

Las alternativas de respuesta son:

Muy en desacuerdo (1)	Moderadamente en desacuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	Moderadamente de acuerdo (4)	Muy de acuerdo (5)
-----------------------	---------------------------------	------------------------------------	------------------------------	--------------------

➤ **Indicaciones generales:**

- Si el cuidador principal le pregunta el significado de una afirmación, dígame “Como Ud. Lo entienda.”

Cada frase posee 5 alternativas de respuesta posibles (Muy en Desacuerdo/ Moderadamente en desacuerdo/ Ni en acuerdo ni en desacuerdo/ Moderadamente de acuerdo/ Muy de acuerdo). Algunos ítems son planteados en forma negativa, lo que implica que las respuestas ubicadas en “muy en desacuerdo” aumentan el puntaje de la escala. Por ejemplo, el ítem 4 “Ser cuidador es manejable, y los problemas se resuelven fácilmente”, la respuesta “Muy en desacuerdo” entregaría un puntaje más alto, mientras que si responde “Muy de acuerdo” disminuirá el puntaje. Ya que la Tablet tendrá esta información programada, usted no necesita realizar ninguna acción adicional.

## 5. MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS



## 5. Medidas Antropométricas

Por definición, la antropometría hace referencia a una técnica que evalúa el tamaño, las proporciones y la composición del cuerpo humano (OMS, 1995<sup>4</sup>). Para el caso de la ELPI, en su tercera ronda, se evaluarán medidas antropométricas en niños y sus cuidadores principales.

Específicamente, se evaluarán el peso y estatura tanto en niños como en cuidadores principales, así como también circunferencia craneal en niños entre 0 y 5 años. Para mayor claridad, puede observarse la siguiente tabla.

MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS	NIÑO	CUIDADOR PRINCIPAL
Estatura	✓	✓
Peso	✓	✓
Circunferencia craneal	✓	

La información recabada sobre medidas antropométricas es de suma importancia para realizar comparaciones con medidas de crecimiento y desarrollo normal propuestas por la Organización Mundial de la Salud, a nivel internacional y así también, para contar con bases de datos actualizadas que permitan obtener una estimación de las medidas de los sujetos de la muestra en un momento determinado y esto compararlo longitudinalmente a través de los datos obtenidos en las diferentes rondas de la ELPI.

Del mismo modo, permite analizar el progreso o retroceso mostrado por los preescolares, escolares y adolescentes de la muestra, en referencia a factores de salud. Ejemplo de ello, es el comportamiento y los hábitos alimenticios, a partir de los cuales pueden levantarse indicadores que sirvan para promover prácticas alimenticias saludables.

**Cabe destacar, la importancia de que durante la aplicación de medidas antropométricas de la ELPI tercera ronda, el evaluador se asegure que el cuidador principal se encuentre presente y le ayude a aplicar estas medidas, en caso que sea necesario, a fin de resguardar la integridad y derechos a la protección de los niños y niñas.<sup>5</sup>**

4 Organización Mundial de la Salud. El Estado Físico: Uso e interpretación de la antropometría. 1995. Revisado el 14 de junio del 2017 en: [http://www.who.int/nutrition/publications/growth\\_physical\\_status/](http://www.who.int/nutrition/publications/growth_physical_status/)

5 [https://www.unicef.org/spanish/crc/index\\_30229.html](https://www.unicef.org/spanish/crc/index_30229.html)



## 5.1 Medidas Antropométricas del Niño

A continuación, se detallará la forma de medir el peso, la estatura y la circunferencia craneal en niños entre 6 meses y 11 años.

### 5.1.1 Peso en el niño

- **Aplicar a:** Todos los niños de la muestra
- **Material:**
  - Balanza electrónica digital OMRON Modelo HN 289

**Ilustración 1**



#### ➤ **Previo a la aplicación:**

1. Encienda la balanza y compruebe que quede calibrada en cero.
2. En la balanza se encuentra un interruptor que señala si la pesa está midiendo en kilos o en libras. Antes de realizar la medición asegúrese de que la pesa esté midiendo en kilos.
3. Colocar la balanza en una superficie dura y firme, es decir, evite ponerla sobre una alfombra de gran espesor, de manera de que la pesa no tenga movimiento.

Para mayor información sobre el uso de la balanza se recomienda revisar el anexo de “Instructivo para el uso de la balanza”.

Existen diferentes formas de pesar a los niños según si son menores o mayores de 2 años.

- **Aplicación:** Menores de 2 años de edad

**Ilustración 32**



1. Verificar si el niño usa pañal.
2. En caso que use pañal solicite al cuidador principal que lo mude, de manera que la orina no incida en el peso. En caso de que el cuidador principal no desee hacerlo, consigne en su Tablet que el niño está con pañal y sin mudar (la Tablet le consultará esto).
3. El cuidador debe estar sin zapatos y con ropa liviana (sin chaqueta o chaleco grueso). El cuidador debe estar con las mismas prendas que cuando se pese solo.
4. El niño debe estar con máximo 2 prendas de ropa liviana (ej.: body y panties).
5. Primero pese al cuidador con el niño en brazos y anote el resultado en la Tablet. Luego pese al cuidador solo y anote el resultado en la Tablet,
6. Será el evaluador quien se pese, tanto si el cuidador principal presenta una discapacidad física que le impida subirse a la pesa, como si el adulto/a se rehúsa a pesarse por razones personales y el cuidador aprueba que el evaluador pueda pesarse con el niño.

Para anotar el peso en la Tablet, ésta tendrá dos menús desplegables en los cuales ingresar los valores correspondientes a kilogramos y a gramos. Los kg corresponden al valor que aparece al lado izquierdo del punto ubicado en la pantalla de la balanza cuando se realiza la medición y los gramos al valor (con un decimal) que aparece al lado derecho del punto ubicado en la pantalla de la balanza. Por ejemplo, si la balanza marca 30 kilogramos usted debe anotar 30 en kg y 0 en gramos o si aparece 38.8 tiene que anotar 38 en kilogramos y 8 en gramos.

Dentro del mismo menú desplegable de kilogramos y gramos, hay otras cuatro opciones para elegir, las cuales son: Error de medición, Fuera de rango, Rechazo medición y No Aplica por condiciones de salud.

♦ **Error de medición:** Esta categoría se elige cuando la balanza arroja el mensaje de error “E” correspondiente a un movimiento durante la medición o “Err” una desalineación durante la calibración automática y sólo debe ocuparse esta categoría una vez que habiendo aparecido alguno de estos errores, ustedes intentaron realizar la medición por segunda vez y les apareció el mismo mensaje de error en la pantalla de la balanza. Si esto les ocurriera con frecuencia deben, además, informar a su coordinador de la situación. Para mayor detalle revisar anexo de “Instructivo para el uso de la balanza”.

♦ **Fuera de Rango:** Esta categoría se elige cuando el peso del niño está fuera del rango medido por la balanza, el cual va desde los 5 kg a los 150 kg y se puede identificar porque la balanza entregará en su pantalla la siguiente figura (“\_ \_ \_”).

♦ **Rechazo Medición:** Esta categoría se elige cuando el niño se niega a pesarse o bien el cuidador manifiesta alguna dificultad en que el niño se pese, aun cuando se le explique que este procedimiento no tendrá consecuencias negativas para el niño.

♦ **No Aplica por condiciones de salud:** Esta categoría se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

\*Si la categoría que se va a elegir en PESO es una de estas 4 se debe elegir la misma categoría tanto para kilogramo como para gramos, para que el peso en total tenga esa categoría. Para mayor claridad ver el anexo de “Instructivo para el uso de la balanza”.

➤ **Aplicación:** Niños de 2 años o más.

**Ilustración 33**



1. Verificar si el niño usa pañal. En caso que use pañal solicite al cuidador que lo mude, de manera que la orina no incida en el peso. En caso de que el cuidador no desee hacerlo, consigne en su Tablet que el niño está con pañal y sin mudar (la Tablet le consultará esto).
2. Pídale al niño que se suba a la balanza. Luego anote el resultado de la balanza en la Tablet.

Para anotar el peso en la Tablet, ésta tendrá dos menús desplegables en los cuales ingresar los valores correspondientes a Kilogramos y a gramos. Los kg corresponden al valor que aparece al lado izquierdo del punto ubicado en la pantalla de la balanza cuando se realiza la medición y los gramos al valor (con un decimal) que aparece al lado derecho del punto ubicado en la pantalla de la balanza. Por ejemplo, si la balanza marca 30 kilogramos usted debe anotar 30 en kg y 0 en gramos o si aparece 38.8 tiene que anotar 38 en kilogramos y 8 en gramos.

Dentro del mismo menú desplegable de kilogramos y gramos, hay otras cuatro opciones para elegir, las cuales son: Error de medición, Fuera de rango, Rechazo medición y No Aplica por condiciones de salud.

♦ **Error de medición:** Esta categoría se elige cuando la balanza arroja el mensaje de error “E” correspondiente a un movimiento durante la medición o “Err” una desalineación durante la calibración automática y sólo debe ocuparse esta categoría una vez que habiendo aparecido alguno de estos errores, ustedes intentaron realizar la medición por segunda vez y les apareció el mismo mensaje de error en la pantalla de la balanza. Si esto les ocurriera con frecuencia deben, además, informar a su coordinador de la situación. Para mayor detalle revisar anexo de “Instructivo de aplicación de medidas antropométricas en la Tablet”

♦ **Fuera de Rango:** Esta categoría se elige cuando el peso del niño está fuera del rango medido por la balanza, el cual va desde los 5 kg a los 150 kg. y se puede identificar porque la balanza entregará en su pantalla la siguiente figura (“\_ \_ \_”).

♦ **Rechazo Medición:** Esta categoría se elige cuando el niño se niega a pesarse o bien el cuidador manifiesta alguna dificultad en que el niño se pese, aun cuando se le explique que este procedimiento no tendrá consecuencias negativas para el niño.

♦ **No Aplica por condiciones de salud:** Esta categoría se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

\*Si la categoría que se va a elegir en PESO es una de estas 4 se debe elegir la misma categoría tanto para kilogramo como para gramos, para que el peso en total tenga esa categoría. Para mayor claridad ver el anexo “Instructivo de aplicación de medidas antropométricas en la Tablet” del manual.

### **5.1.2 Talla en el niño**

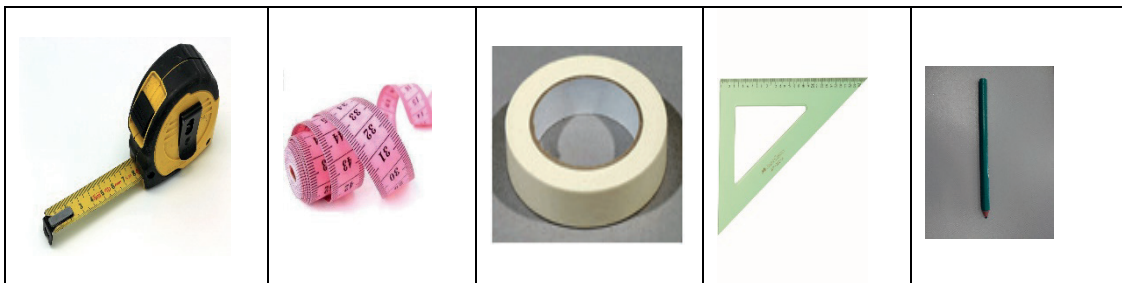
Existen dos formas de medir la talla del niño, según si camina o no. Si el niño no camina, debe medirse sobre una mesa y si el niño camina, debe medirse apoyado en la pared.

➤ **Aplicar a:** Todos los niños de la muestra

➤ **Material:**

- Cinta métrica de costurera (para medir niños que no caminan)
- Cinta métrica de carpintero (para medir niños que caminan)
- Cinta Masking tape
- Escuadra
- Lápiz

**Ilustración 34**



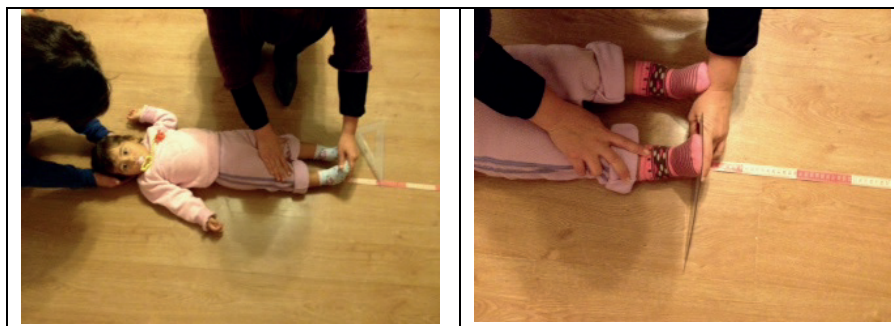
➤ **Previo a la aplicación:**

Explique el procedimiento a aplicar al cuidador y al niño (si logra entender).

➤ **Aplicación:** Niños que no caminan.

Los niños que no caminan se miden acostados sobre una mesa o suelo.

**Ilustración 35**



1. Ubique una superficie horizontal y dura (puede ser la mesa o el suelo).

2. Fijar con masking tape una porción de la cinta métrica de costurera sobre la mesa o suelo (con un metro de cinta métrica es suficiente). La cinta métrica no debe partir desde el borde de la mesa, pues el niño va encima de ella. Debe pegar la cinta métrica en ambos extremos.

3. Poner al niño sobre la mesa o suelo, ubicándolo sobre la cinta métrica que está pegada. La cabeza del/a niño debe situarse justo en la marca "0" de la cinta métrica.

4. El niño deberá estar recostado con la mirada hacia adelante, la cabeza derecha (sin inclinación hacia los lados ni hacia su pecho). No debe tener moños o gorros ni zapatos puestos.

5. Pedir al cuidador que ayude a mantener al niño lo más quieto y derecho posible, afirmando suavemente su cabeza y/o tronco, para mantenerlo alineado a la cinta métrica.

6. El evaluador debe afirmar suavemente las piernas del niño, estirando rodillas y poniendo los PIES DEL NIÑO EN POSICIÓN VERTICAL para medir hasta el talón (basta con estirar sólo una pierna).

7. Use la escuadra para marcar el punto de medición en la cinta métrica, en la planta del pie del niño y así obtendrá la talla del/a niño/a. No es necesario usar el lápiz en este caso, sino sólo observar el lugar donde llega la escuadra, para observar la longitud en la cinta de medir.

8. Anotar este valor en la Tablet.

♦ **Puntuación:**

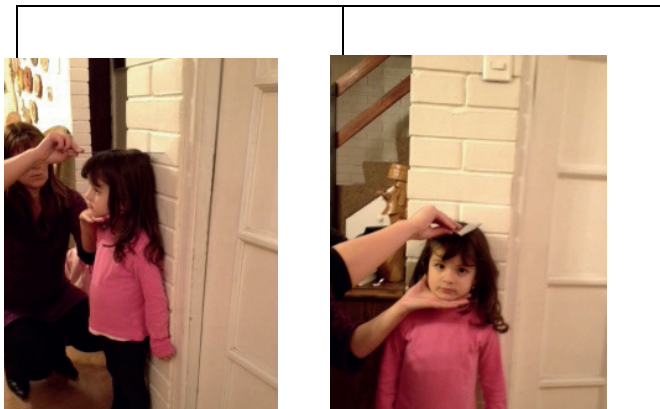
Realiza la lectura de la medida del niño, anotando en la Tablet la medida obtenida en cms. (ej.: 1 metro son 100 cms.). Aproximar milímetros al cm anterior si es menor a 0,5 y al cm siguiente si es igual o mayor a 0,5.

La Tablet tendrá un menú desplegable para permitirle ingresar el dato de talla entre el rango que va desde 50 cm. y hasta 180 cm. También tendrá la opción de “Fuera de rango” si es que el valor no coincide con el rango recién mencionado y la otra opción es “rechazo medición” que se usará en caso que el niño o el cuidador se nieguen a efectuar la medición de la talla del niño y “No Aplica por condiciones de salud” que se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

➤ **Aplicación:** Niños que caminan.

Los niños que caminan se miden apoyados en una pared.

## Ilustración 2



1. El niño debe estar descalzo y sin calcetines (en caso de que estos sean muy gruesos), sin moño o pinches.
2. Colocar masking tape de manera vertical en la pared, en el espacio donde se asume que estará la medida del niño.
3. Pida al niño que se ponga DE ESPALDA A LA PARED (donde se encuentra el masking tape), DERECHO CON LA CABEZA, MIRANDO AL FRENTE (no hacia arriba o abajo).
4. Los talones deben estar juntos y en contacto con el suelo, hombros relajados, las manos sueltas y relajadas.
5. Los talones, glúteos, hombros y cabeza deben estar en contacto con la pared (o superficie vertical)
6. El niño debe mantener la cabeza firme y con la vista al frente en un punto fijo. A la vez, RECUERDE que no debe llevar moño ni gorro, ya que alteran la medición.
7. Ponga sobre la cabeza la escuadra en posición horizontal, de manera de marcar la medida, con un lápiz una línea sobre el masking tape, a la altura en la pared.
8. Mida distancia entre el suelo y el masking tape, con la cinta métrica de carpintero. Se le sugiere usar el pie para afirmar extremo inferior de la cinta métrica.
9. Colocar la cinta métrica de carpintero con el 0 en el suelo, pegada a la pared y extenderla hacia arriba, hasta la marca del masking tape.
10. Anotar este valor en la Tablet.

### ♦ Puntuación:

La medición obtenida se debe registrar en la Tablet en cms. (ej.: 1 metro son 100 cms). Aproximar milímetros al cm anterior si es menor a 0,5 y al cm siguiente si es mayor o igual a 0,5.

La Tablet tendrá un menú desplegable para permitirle ingresar el dato de talla entre el rango que va desde 50 cm. y hasta 180 cm. También tendrá la opción de “Fuera de rango” si es que el valor no coincide con el rango recién mencionado y la otra opción es “rechazo medición” que se usará en caso que el niño o el cuidador se nieguen a efectuar la medición de la talla del niño y “No Aplica por condiciones de salud” que se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

### **5.1.3 Circunferencia craneal en el niño**

➤ **Aplicar a:** Niños hasta 71 meses (será indicado por medio de la Tablet)

➤ **Material:**

- Cinta métrica de costurera

➤ **Aplicación:**

**Ilustración 37**



1. El niño no debe tener moños, pinches o gorros.
2. Coloque la cinta métrica por encima de las cejas y las orejas del niño, dando la vuelta alrededor de la cabeza. Debe situar la cinta métrica de manera de obtener la medición de la parte más ancha del cráneo, siendo por ello necesario que la cinta métrica no quede totalmente derecha (atrás de la cabeza, se baja a cada lado de la cinta métrica).
3. Si es necesario pida ayuda al cuidador para mantener firme al niño.
4. Procure realizar el procedimiento con prudencia, evitando generar molestias al niño.
5. En ese sentido, intente realizar la medición de manera lúdica (ej.: dependiendo de la edad del niño, decirle “te voy a poner un cintillo”).



➤ **Puntuación:**

No olvide que el registro en la Tablet debe ser en cms. Valor que marca la cinta métrica en centímetros (ej.: 1 metro son 100 cms). Aproximar milímetros al cm anterior si es menor a 0,5 y al cm siguiente si es mayor o igual a 0,5.

En este caso, la Tablet tendrá un menú desplegable para permitirle ingresar el dato de circunferencia craneal en centímetros y con un rango que irá entre 30 cm y 60 cm. También tendrá las opciones “fuera de rango” en caso que el valor de la circunferencia sea distinto al rango recién mencionado y de “rechazo medición” que se usará en caso que el niño o el cuidador se nieguen a efectuar la medición de la talla del niño.

## 5.2 Medidas Antropométricas del cuidador principal

A continuación, se detallará la forma de medir el peso y la estatura en cuidadores principales de los niños de la muestra.

**Ilustración 38**



### 5.2.1 Peso en el cuidador principal

➤ **Aplicar a:** TODOS los cuidadores de los niños de la muestra

➤ **Material:**

- Balanza electrónica digital OMRON Modelo HN 289

➤ **Previo a la aplicación:**

1. Encienda la balanza y compruebe que quede calibrada en cero.
2. En la balanza se encuentra un interruptor que señala si la pesa está midiendo en kilos o en libras. Antes de realizar la medición asegúrese de que la pesa esté midiendo en kilos.

➤ **Aplicación:**

1. Explicar al cuidador lo que se va hacer.

2. Colocar la pesa sobre una superficie lisa, plana (sin pendiente) y firme, SIN ALFOMBRA.
3. Pedirle al cuidador que se saque los zapatos y que sólo quede con pantalones y una camisa.
4. Pedir al cuidador que se suba a la pesa erguido, con los pies ligeramente abiertos y los brazos a ambos lados del cuerpo, mirando al frente y sin moverse.
5. Observar el peso que aparece en la pantalla de la pesa.
6. Anote el resultado del peso de la pesa en kilos y gramos.

Para anotar el peso en la Tablet, ésta tendrá dos menús desplegables en los cuales ingresar los valores correspondientes a Kilos y gramos. Los kg corresponden al valor que aparece al lado izquierdo del punto ubicado en la pantalla de la balanza cuando se realiza la medición y los gramos al valor (con un decimal) que aparece al lado derecho del punto ubicado en la pantalla de la balanza, Por ejemplo, si la balanza marca 30 kilogramos usted debe anotar 30 en kg y 0 en gramos o si aparece 38.8 tiene que anotar 38 en kilogramos y 8 en gramos.

Dentro del mismo menú desplegable de kilogramos y gramos, hay otras cuatro opciones para elegir, las cuales son: Error de medición, Fuera de rango, Rechazo medición y No Aplica por condiciones de salud.

♦ **Error de medición:** Esta categoría se elige cuando la balanza arroja el mensaje de error “E” correspondiente a un movimiento durante la medición o “Err” una desalineación durante la calibración automática y sólo debe ocuparse esta categoría una vez que habiendo aparecido alguno de estos errores, ustedes intentaron realizar la medición por segunda vez y les apareció el mismo mensaje de error en la pantalla de la balanza. Si esto les ocurriera con frecuencia deben, además, informar a su coordinador de la situación. Para mayor detalle revisar anexo 17.10.

♦ **Fuera de Rango:** Esta categoría se elige cuando el peso del cuidador está fuera del rango medido por la balanza, el cual va desde los 5 kg a los 150 kg y se puede identificar porque la balanza entregará en su pantalla la siguiente figura (“\_ \_ \_”).

♦ **Rechazo Medición:** Esta categoría se elige cuando el cuidador se niega a pesarse..

♦ **No Aplica por condiciones de salud:** Esta categoría se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

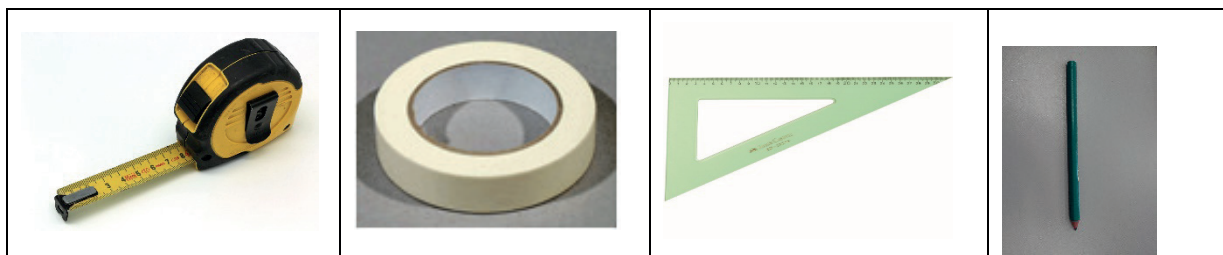
\*Si la categoría que se va a elegir en PESO es una de estas 3 se debe elegir la misma categoría tanto para kilogramo como para gramos, para que el peso en total tenga esa categoría.

## 5.2.2 Talla en el cuidador principal

### ► Material:

- Cinta métrica de carpintero
- Cinta Masking tape
- Escuadra
- Lápiz

**Ilustración 39**



### ► Previo a la aplicación:

1. Explicar al cuidador lo que se va hacer.
2. Pedirle que se saque los zapatos.
3. Que se retire pinches, cintillos, pañuelos, moño (cualquier cosa que impida medir bien la talla).

### ► Aplicación:

1. Colocar masking tape de manera vertical en la pared, en el espacio donde se asume que estará la medida del cuidador principal.
2. Pedirle que se coloque con la espalda apoyada en la pared mirando al frente, (no forzar el contacto de la cabeza con la pared, ya que esto ocasiona que la mirada se oriente hacia arriba en forma incorrecta). Solicitar al participante que se ubique con:
  - Pies juntos
  - Talones tocando la muralla
  - Rodillas estiradas
  - Mirada hacia el frente no hacia arriba
3. Asegurarse que los ojos estén en la misma línea de las orejas del cuidador.
4. Colocar la escuadra horizontal sobre la cabeza, donde está el masking tape, apoyando el lado más pequeño dela escuadra en la muralla y haciendo un ángulo recto sobre la cabeza del cuidador desde la muralla hacia delante. Pedirle que aspire (inspire) y se mantenga lo más recto posible. Marcar con el lápiz mina sobre el masking tape, la altura del cuidador y luego, pedirle al cuidador que se retire para medir la altura con la cinta métrica de carpintero colocando el 0 en el suelo.
5. Usar una muralla sin guardapolvos; si no es posible, medir delante de una puerta.
6. Observar la cifra exacta en centímetros y milímetros, por ejemplo, si mide 1 metro 57,8 centímetros, este se lee como 157,8, lo cual se debe aproximar al centímetro

posterior, según la regla que viene a continuación. Entonces debe considerarse como como 158 centímetros para ser ingresados en la Tablet.

► **Puntuación:**

La medición obtenida se debe registrar en la Tablet en cms. (ej.: 1 metro son 100 cms). Aproximar milímetros al cm anterior si es menor a 0,5 y al cm siguiente si es mayor o igual a 0,5.

La Tablet tendrá un menú desplegable para permitirle ingresar el dato de talla en centímetros y con un rango posible que va desde 60 cm. a 200 cm. También tendrá la opción de “Fuera de rango” si es que le valor no coincide con el rango recién mencionado y la otra opción es “rechazo medición” que se usará en caso que el cuidador se niegue a efectuar la medición de la talla y “No Aplica por condiciones de salud” que se elige cuando el niño presenta alguna dificultad física que no permite que sea medido o pesado. Por ejemplo, que esté en silla de ruedas.

6. EVALUACIÓN DEL  
HOGAR -  
ADAPTACIÓN  
“HOME OBSERVATION FOR  
THE MEASUREMENT OF  
THE ENVIRONMENT  
(HOME)”



## 6. Evaluación del Hogar – Adaptación “Home observation for the measurement of the environment (HOME)”

Esta es una adaptación -versión abreviada- del *Home Observation for the Measurement of the Environment HOME*. Instrumento que tiene como objetivo informar sobre la calidad educativa del ambiente del hogar. Se utiliza dentro del contexto de la ELPI por la evidencia internacional de la relevancia del ambiente educativo del hogar en el desarrollo de habilidades pre académicas y académicas en los niños y niñas. Se aplicó en ambas rondas anteriores y se utiliza a nivel internacional principalmente en investigación.

- Ud. debe responder este cuestionario en su Tablet justo antes del fin de su visita.
- Si bien lo responderá luego de salir del hogar, es fundamental que Ud. **TENGA EN MENTE TODOS LOS ÍTEMS DEL CUESTIONARIO, MIENTRAS REALICE LA EVALUACIÓN.** Al estudiar el cuestionario, ponga especial atención a aquellos ítems que requerirán de una observación intencionada, de una consulta al cuidador principal o de la observación de una habitación distinta a aquella donde se realiza la evaluación.
- Los ítems están divididos por rango etario del niño, por lo que no todos se aplican para todas las edades.

Los ítems a responder son los siguientes y se debe responder:

1. Observado durante la visita al hogar

0. No observado

Por favor responda según lo que observó y no a partir de la sensación con que se quedó o de su impresión profesional. Responda en la columna que corresponde al tramo etario del niño, utilizando únicamente los espacios en blanco.

	0-2	3-5	6-11
<b>I. Respuesta Emocional y Verbal del Cuidador Principal</b>			
i. El cuidador le habla al niño/a, al menos dos veces durante la visita			
ii. El cuidador le contesta verbalmente al niño/a			
iii. El cuidador le da besos, caricias, o abrazos al niño/a, al menos una vez durante la visita			
iv. El cuidador tiende a mantener al niño/a dentro de su rango visual y a mirarlo a menudo			
v. El cuidador incentiva al niño/a a			

participar en conversaciones			
vi. El cuidador contesta verbalmente a preguntas o peticiones del niño/a			
vii. El cuidador presenta el niño/a al evaluador por su nombre			
viii. El cuidador transmite al niño/a sentimientos positivos			
<b>II. Anulación de Restricción y Castigo</b> <i>(Estos enunciados pueden ser confusos por estar redactados en negativo. Ejemplo: Si el cuidador NO le pegó al niño/a, ud. debe escribir "1" (sí) en el primer enunciado)</i>			
i. El cuidador NO le pega al niño/a durante la visita			
ii. El cuidador NO interrumpió/restringió al niño/a más de 1 vez			
iii. El cuidador NO le gritó al niño/a más de 1 vez			
iv. El cuidador NO expresa hostilidad hacia el niño/a			
v. El cuidador NO regañó, anuló ni criticó al niño/a más de 1 vez			

♦ Consideraciones para algunos ítems:

### I. Respuesta emocional y verbal del cuidador principal:

i. Incluye cualquier sonido o palabra emitida por el cuidador excepto regaños o castigos. Tienen que ser de manera espontánea por parte del cuidador y no como respuesta a verbalizaciones del niño.

ii. La clave es que el cuidador no ignore las verbalizaciones del niño. El cuidador puede usar palabras o sonidos para responder. En caso que el niño no le hable durante la visita y por esto el cuidador no puede responder, se debe registrar con un 0.

iii. Solamente tocar al niño no constituye una caricia. Ejemplos para esto serían un abrazo, cariño en el pelo, palmadita en brazo o pierna, acariciar la cara y tirarle un beso al niño.

viii. Lo importante aquí es que el cuidador se sienta bien respecto del niño, generalmente las verbalizaciones que realiza van acompañadas de expresiones faciales positivas.

### II. Anulación de restricción y castigo:

i. En caso que exista alguna duda con el golpe, el foco está puesto en la respuesta del niño, si reacciona de manera feliz o placentera no se considera, pero si reacciona con tristeza, gemidos o llanto si se considera.

iii. Cuidador no levanta la voz sobre el nivel necesario para la distancia entre ambos.

- iv. Se considera si el cuidador se queja acerca de los cuidados del niño o realiza generalizaciones de insatisfacción acerca del niño. No se considera si el cuidador corrige al niño de manera positiva.
- v. El cuidador tiene que realizar la crítica directamente al niño, por ejemplo: “eres un mal niño”



## 7. CUESTIONARIO NIÑOS



## 7. Cuestionario Niños

♦ **Aplicar a:** Niños y niñas de 7 años hasta los 11 años, 11 meses y 30 días (desde 3° a 8° básico)

♦ **Material:**

- Tablet con cuestionario
- Cuestionario en Papel

♦ **Tipo de aplicación:** auto-aplicada

El cuestionario Niños es un cuestionario auto-aplicado, por lo que usted como evaluador debe facilitar la Tablet al niño para que lea y responda las preguntas, dándole las instrucciones correspondientes. Si el niño pide ayuda para leer las preguntas, léale las preguntas del cuestionario en papel que usted lleva y dele instrucciones para que ingrese las respuestas en la Tablet.

Si bien es un cuestionario auto-aplicado, usted debe conocer su contenido de manera de poder responder eventuales consultas del niño.

Este cuestionario se aplica según la siguiente estructura de filtros:

1. ¿Puede (Niño/a seleccionado/a) leer?		
Sí, sin ayuda	Sí, con ayuda	No puede
APLICA	APLICA, OFRECER AYUDA EN APLICACIÓN	NO APLICA

2. ¿El (Niño/a seleccionado/a) presenta alguna de las siguientes condiciones de forma permanente?	
Dificultad física y/o movilidad extremidades superiores	Ceguera
NO APLICA	NO APLICA

Una vez aplicados los filtros, la Tablet determina si al niño seleccionado se le puede administrar el cuestionario:

- En caso que no aplique según los filtros, la Tablet dará por finalizado el cuestionario.
- En caso que si aplique según los filtros, se solicitará el asentimiento del niño para preguntarle si quiere responder este cuestionario, para esto recuerde que:
  - La participación del niño seleccionado es voluntaria y no depende de la participación de otros miembros del hogar.

- Si el niño acepta participar en el estudio, llene los datos y solicite al niño que firme o escriba su nombre en la Tablet.
- Lea el documento de asentimiento informado al niño de forma clara y precisa, asegurándose que el niño entiende lo que se le está leyendo. Si el niño hace preguntas, detenga la lectura y respóndalas de manera clara y simple.

Una vez que se firmó el consentimiento, indique al niño seleccionado, lo siguiente:

*“Ahora te voy a pasar la Tablet para que puedas responder algunas preguntas sobre las cosas que haces y cómo te sientes en general. No hay preguntas malas o buenas, solo queremos conocer tu opinión. Si prefieres que yo te lea o necesitas ayuda me lo dices.”*

El cuestionario del niño se compone de los siguientes módulos de preguntas: actividades, relaciones familiares, educación, salud, expectativas, TAE y ECLIS, los cuales se desarrollan en las siguientes secciones.

## 7.1 Actividades

### ♦ Objetivos y secuencias de preguntas:

La primera secuencia de preguntas de este módulo, preguntas 1 a 7, consulta sobre la participación del niño en distintos grupos. La segunda secuencia, preguntas 8 a 12, indagan sobre la actividad física del niño. Luego, la secuencia de preguntas desde la 13 a la 21 consulta sobre la frecuencia con que el niño realiza ciertas actividades y sus preferencias. Por último, las preguntas 22 y 23 se refieren a la experiencia del niño en su barrio.

## 7.2 Relaciones familiares

### ♦ Objetivos y secuencias de preguntas:

Las preguntas de este módulo hacen referencia a las relaciones del niño con su familia y amigos. Las primeras 3 preguntas se orientan a los niños y niñas de 7 años y más; luego las preguntas 4 a 16 sólo deben ser respondidas por niños y niñas de 10 y 11 años; y, a partir de la pregunta 17 hasta la 25, responden todos los niños y niñas mayores de 7 años.

## 7.3 Educación

### ♦ Objetivos y secuencias de preguntas:

Este módulo indaga sobre la experiencia escolar del niño.

## 7.4 Salud

### ♦ Objetivos y secuencias de preguntas:

Este módulo indaga sobre dos temas que pueden afectar la salud del niño: hábitos alimentarios y percepción sobre conductas de riesgo.

## 7.5 Expectativas

### ♦ Objetivos y secuencias de preguntas:

Este módulo pregunta sobre la satisfacción con la vida y las expectativas del niño sobre su futuro académico y laboral.

## 7.6 Test de Autoestima Escolar (TAE) (Marchant, Haeussler, & Torretti, 2016)

♦ **Descripción:** El Test de Autoestima escolar se creó a partir de una selección de ítems del Test americano Piers-Harris. Surge a partir de la necesidad de evaluar la autoestima en el ámbito escolar, debido al impacto que tienen los profesores y la escuela sobre su formación y desarrollo. Su aplicación se ha utilizado en distintas experiencias educativas y de investigación a nivel nacional.

Es un cuestionario de autoreporte que evalúa el nivel de autoestima general de los alumnos en relación a una norma estadística establecida por curso y edad, y determinar si este rendimiento es normal o está bajo lo esperado. Está compuesto por 23 afirmaciones (ítems) donde en cada una el niño debe contestar SÍ o NO.

### ♦ Puntuación y consideraciones:

- 0 (incorrecto – baja autoestima) / 1 (correcto – alta autoestima). Según si la respuesta dada por el niño considera una baja o alta autoestima, se puntuará como 0 o 1.

♦ **Administración:** El evaluador debe señalar al niño que en caso que requiera ayuda o si prefiere, le puede pedir al evaluador que lea las preguntas por él, pero que debe seleccionar en la Tablet de manera personal la respuesta que más se acerca a lo que sienten.

### ♦ Administración:

“Esta prueba sirve para saber cómo se sienten los niños y niñas. Este es un trabajo sin nota, donde no hay respuestas buenas ni malas.

(Se entrega el test en Tablet)

En este Test tienes que leer algunas frases. Cada frase se puede responder con SÍ o NO. Selecciona en la Tablet la respuesta que más se acerca a lo que tu sientes. Lo importante es que contestes lo más honestamente posible.

*Recuerda que en cualquier momento si lo necesitas me puedes pedir que yo lea las preguntas por ti.*

La administración del test debe efectuarse de forma idéntica a la señalada. No deben agregarse motivaciones adicionales, comentarios y otros que hagan la situación de medición varíe. Si el niño dice no entender algún ítem, se lo puede leer textual utilizando la versión del papel y pedir que responda, pero nunca explicar el ítem con sus propias palabras.

## 7.7 Escala Clima Social Escolar (ECLIS) (Aron, Milicic, Armijo, 2012)

♦ **Descripción:** La escala de clima social y escolar nace a partir de una revisión bibliográfica y recopilación de información realizada en grupos focales con estudiantes en Chile. Su uso radica principalmente en el contexto escolar e investigaciones a nivel nacional.

ECLIS fue diseñado como una herramienta para obtener un perfil del clima social escolar desde la visión de los estudiantes. Consiste en un cuestionario con 82 ítems con respuestas de carácter Likert, donde el evaluado deberá seleccionar la opción que más se adecue a su experiencia. Los ítems están organizados en cinco subescalas (profesores, mis compañeros, lugares, mi escuela, hostigamiento o bullying) orientadas a evaluar la percepción de aspectos positivos y negativos con estas áreas. Para esta ocasión solo trabajaremos con los ítems correspondientes a la subescala de hostigamiento.

♦ **Puntuación:** 1 (nunca) / 2 (pocas veces) / 3 (casi siempre) / 4 (siempre)

♦ **Administración:** Al niño se le lee la introducción al test que está en la Tablet, y se le entrega esta para que pueda responder de manera personal. Se deja claro que en cualquier momento que el niño lo requiera, puede pedir al evaluador que lea las preguntas por él, pero que debe seleccionar en la Tablet de manera personal la respuesta que más se acerca a lo que sienten.

♦ **Administración:**

A continuación, tienes que leer una serie de preguntas acerca de ti en la escuela. Frente a cada una de ellas debes seleccionar la respuesta en la Tablet que representa lo que tú piensas acerca de lo que se está preguntando.

*Recuerda que en cualquier momento si lo necesitas me puedes pedir que yo lea las preguntas por ti.*

## 8. ANEXOS



## 8. Anexos

### 8.1 Battelle BDI-ST2

#### BDI-ST2 Ítems Área de Destrezas de Adaptación

EDAD	N°	CONDUCTA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	PUNTUACIÓN	INDICACIONES
0 – 11 m.	1	El niño/a <b>succiona</b> con movimientos suaves y coordinados.	<b>Pregunta:</b> Pregúntele al cuidador: “¿EL NIÑO/A CHUPA BIEN LA MAMADERA O EL PECHO?”. “¿CUÁNTA LECHE O RELLENO BOTTA CUANDO TOMA LECHE?”. “¿EL NIÑO/A SE TRAPICA CUANDO TOMA LECHE?”. Si lo hace: “¿QUÉ TAN SEGUIDO OCURRE ESTO?”.	Ninguno	El niño/a succiona con movimientos suaves y coordinados; <b>derrama, tose y se ahoga</b> <b>mínimamente:</b> 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
0 – 11 m.	2	El niño/a toma la mamadera (biberón) o el pecho con las <b>dos manos</b> mientras se alimenta.	<b>Pregunta:</b> Si el niño/a toma biberón, pregunte al cuidador: “CUANDO EL NIÑO/A TOMA LECHE, ¿TOMA BIEN LA MAMADERA?”. Si el niño/a toma pecho, pregunte al cuidador principal, “¿PONE EL NIÑO/A LAS MANOS SOBRE EL PECHO MIENTRAS TOMA LECHE?”. Si lo hace, “¿USA UNA MANO O LAS DOS?”, “¿CUÁNTO TIEMPO MANTIENE EL NIÑO/A LAS MANOS SOBRE LA MAMADERA (O EL PECHO), MIENTRAS TOMA LECHE?”.	Ninguno	2: El niño/a normalmente utiliza las <b>dos manos</b> para tomar el biberón o el pecho <b>por 5 o más segundos</b> mientras se alimenta. 1: El niño/a toma el biberón o el pecho con <b>una mano</b> o <b>acaricia</b> el biberón o el pecho mientras se alimenta. El niño/a usa <b>ambas manos por menos de 5 segundos</b> . 0: No toca ni intenta sostener el biberón o el pecho mientras se alimenta.	
12 – 17 m.	3	El niño/a toma la papilla de una <b>cuchara</b> y la <b>traga</b> .	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: “CUANDO LO ALIMENTAN, ¿RECIBE EL NIÑO/A LA PAPILLA QUE LE DAN CON	Ninguno	El niño/a toma la comida de una cuchara y la traga: <b>2:</b> <b>Normalmente.</b>	

			CUCHARA?". "¿TRAGA EL NIÑO/A LA COMIDA EN VEZ DE MANTENERLA EN LA BOCA?". Si lo hace, "¿CON CUANTA FRECUENCIA?".		<b>1: A veces. 0: Rara vez o nunca.</b>	
12 – 17 m.	4	El niño/a come alimentos <b>semi-sólidos</b> cuando se los ponen en la boca.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿COME EL NIÑO/A ALIMENTOS SEMI-SÓLIDOS CUANDO SE LOS PONEN EN LA BOCA?". Si es necesario, dé ejemplos de alimentos semi-sólidos: plátano, otras frutas, pan, papilla (alimentos blandos pero que deben ser masticados para su ingesta). Si no lo hace, puntúe '0' y vaya al siguiente ítem. Si lo hace, pregunte "¿QUÉ ALIMENTOS SEMI-SÓLIDOS COME EL NIÑO/A?". "¿QUÉ TAN SEGUIDO COME EL NIÑO/A ALIMENTOS SEMI-SÓLIDOS?".	Ninguno	El niño/a come alimentos semi-sólidos cuando se los ponen en su boca (es <b>aceptable que el niño/a escupa o derrame un poco</b> ): 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	Comer alimentos sólidos, se considera también como conducta exitosa.
18 – 23 m.	5	El niño/a <b>ayuda a que lo vistan</b> estirando las piernas o los brazos.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿AYUDA EL NIÑO/A A QUE LO VISTAN?". Si lo hace, "DESCRIBA CÓMO AYUDA EL NIÑO". Si es necesario, entregue ejemplos: "¿ESTIRA LOS BRAZOS O LAS PIERNAS CUANDO LO VISTEN?". "¿QUÉ TAN SEGUIDO AYUDA EL NIÑO/A DE ESTA MANERA?".	Ninguno	El niño/a ayuda a que lo vistan estirando sus piernas o los brazos: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
18 – 23 m.	6	El niño/a <b>pide alimentos o líquidos</b> usando <b>palabras o gestos</b> .	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿PIDE EL NIÑO/A QUE LE DEN DE COMER O DE BEBER?". Si lo hace, "DESCRIBA CÓMO LO HACE". "¿QUÉ TAN SEGUIDO LO HACE?".	Ninguno	El niño/a pide alimentos o líquidos usando palabras o gestos: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
24 –	7	El niño/a	<b>Pregunta:</b> Pregunte al	Ninguno	El niño/a utiliza	



35 m. (2a - 2a, 11 m)		utiliza una <b>cuchara u otro utensilio</b> para alimentarse.	cuidador: "¿USA EL NIÑO/A LA CUCHARA O ALGÚN OTRO CUBIERTO PARA COMER?". Si lo hace: "¿QUÉ TAN SEGUIDO USA EL NIÑO/A UN CUBIERTO PARA ALIMENTARSE?".		una cuchara u otro utensilio para alimentarse: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
24 - 35 m. (2a - 2a, 11 m)	8	El niño/a se <b>quita los zapatos SIN ayuda.</b>	<b>Pregunta:</b> Preguntar al cuidador: "¿NECESITA EL NIÑO/A AYUDA CUANDO SE SACA LOS ZAPATOS QUE TIENEN CORDONES O VELCRO?". Si es así: "¿CON QUÉ FRECUENCIA SE LOS SACA SOLO?".	Ninguno	El niño/a se quita los zapatos sin ayuda: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
36 - 47 m. (3a - 3a, 11 m)	9	El niño/a come con <b>cuchara o tenedor SIN ayuda.</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿SE ALIMENTA EL NIÑO/A CON LA CUCHARA O EL TENEDOR POR SÍ SOLO?". "¿QUÉ TAN BIEN SE ALIMENTA EL NIÑO/A POR SÍ SOLO?". Indagar por si derrama o la cantidad cuando lo hace. "¿QUÉ TAN SEGUIDO SE ALIMENTA EL NIÑO/A POR SÍ SOLO?" (ej.: cuántas comidas).	Ninguno	El niño/a come con cuchara o tenedor sin ayuda y <b>derrama mínimamente:</b> 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
36 - 47 m. (3a - 3a, 11 m)	10	El niño/a <b>recoge los juguetes</b> cuando <b>se lo piden.</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿EL NIÑO/A SUELE GUARDAR LOS JUGUETES CUANDO DEJA DE JUGAR?". Si no lo hace, puntúe '0' y pase al siguiente ítem. Si lo hace, "¿QUÉ TAN SEGUIDO EL NIÑO/A GUARDA LOS JUGUETES CUANDO SE LE PIDE QUE LO HAGA?"; ¿CUÁNTAS VECES TIENE QUE DECIRLE PARA QUE EL NIÑO/A TERMINE DE GUARDAR LOS JUGUETES?".	Ninguno	El niño/a recoge los juguetes <b>cuando se le pide 2 o menos veces:</b> 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
48 - 59 m. (4a -	11	El niño/a se <b>suen la nariz CON</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿SE SUENA EL NIÑO/A LA NARIZ	Ninguno	El niño/a se suena la nariz cuando un	Se acepta que el niño/a realice la

4a, 11 m)		ayuda.	CUANDO UN ADULTO LE SOSTIENE EL PAÑUELO?". Si no lo hace, puntúe '0' y pase al siguiente ítem. Si lo hace: "¿PUEDE EL NIÑO/A FORZAR AIRE POR LA NARIZ PARA EXPULSAR BIEN LOS MOCOS?".		adulto sostiene el pañuelo (o papel). 2: Expulsa <b>exitosamente</b> moco por la nariz. 1: <b>Intenta</b> expulsar moco por la nariz. 0: No se suena ni intenta expulsar moco por la nariz.	acción con agua en lugar de papel.
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	12	El niño/a se lava y se seca las manos SIN ayuda.	<b>Pregunta:</b> Preguntar al cuidador: "¿SE LAVA Y SECA LAS MANOS EL NIÑO/A?". Si es así: "DESCRIBA CÓMO LO HACE Y CUÁNTA AYUDA NECESITA". "¿QUÉ TAN SEGUIDO SE LAVA EL NIÑO/A LAS MANOS CON POCA O SIN AYUDA?".	Ninguno	El niño/a se lava y se seca las manos sin ayuda: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	13	El niño/a elige el cubierto apropiado para la comida que está comiendo.	<b>Pregunta:</b> Preguntar al cuidador: "¿EL NIÑO/A SABE ELEGIR EL CUBIERTO APROPIADO PARA DISTINTAS COMIDAS? POR EJEMPLO, CUCHARA PARA COMER HELADO, TENEDOR PARA PINCHAR SALCHICHAS O CUCHILLO PARA UNTAR MANTEQUILLA".	Ninguno	2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	14	El niño/a responde a instrucciones dadas en un grupo reducido e inicia la tarea apropiada SIN que se lo recuerden.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal, ¿USTED HA VISTO (O LA TÍA DEL JARDÍN LE HA CONTADO) CÓMO ES SU HIJO/A CUANDO PARTICIPA EN UN GRUPO CON OTROS NIÑOS/AS? Si responde no, puntuar '0' y pasar a siguiente ítem. Si responde sí, pregunte, "CUANDO ... PARTICIPA EN UN GRUPO PEQUEÑO, ¿HACE LO QUE LE	Ninguno	El niño/a responde a instrucciones dadas en un grupo reducido e inicia la tarea apropiada sin que se lo recuerden. 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	

			<p><b>PIDEN</b>, DESPUÉS DE QUE SE LE HAN DADO LAS INSTRUCCIONES AL GRUPO?"</p> <p>Si es necesario, dé ejemplos: se forma en la fila, termina de jugar, ordena, etc.</p> <p>¿SE LE DEBE INSISTIR AL NIÑO/A QUE SIGA LA INSTRUCCIÓN DADA AL GRUPO?"</p> <p>"¿<b>QUÉ TAN SEGUIDO</b> SIGUE INSTRUCCIONES QUE LE DAN CUANDO ESTÁ EN UN GRUPO, SIN QUE DEBAN INSISTIRLE?"</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	15	El niño/a <b>parte los alimentos blandos con el costado del tenedor.</b>	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador:</p> <p>"¿USA EL NIÑO/A LOS LADOS DEL TENEDOR PARA CORTAR ALIMENTOS BLANDOS?"</p> <p>Si responde que no, puntuar 0 y pasar al siguiente ítem.</p> <p>Si responde afirmativamente, pregunte "¿QUÉ TAN BIEN LO HACE?";</p> <p>"¿CONSIGUE EL NIÑO/A CORTAR LA COMIDA CON EL TENEDOR?"</p>	Ninguno	El niño/a: 2: <b>Exitosamente</b> usa el tenedor para cortar comida blanda. 1: <b>Intenta</b> cortar comida con el tenedor pero no es exitoso. 0: <b>No intenta</b> cortar comida con el tenedor.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	16	El niño/a responde a preguntas de "¿qué harías si...?" que implican <b>responsabilidad personal.</b>	<p><b>Tarea:</b> Haga al niño/a las siguientes preguntas (una a la vez):</p> <p>1. "¿QUÉ HARÍAS SI VIERAS SALIR HUMO O LLAMAS DE UNA CASA?" Respuestas aceptadas: hacer sonar alarma de fuego, correr a pedir ayuda, llamar a los bomberos.</p> <p>2. "¿QUÉ HARÍAS SI UN EXTRAÑO (UNA PERSONA A QUIEN NO CONOCES) TE INVITARA A DAR UN PASEO EN SU AUTO?"</p> <p>Respuestas aceptadas: alejarme, decirle que no, decirle a mi mamá</p>	Ninguno	2: 2 preguntas con respuestas aceptadas. 1: 1 pregunta con respuesta aceptada. 0: Ninguna pregunta con respuesta aceptada.	

			y/o cuidador.			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	17	El niño/a <b>elige ropa apropiada</b> para el clima.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: “¿QUÉ TAN SEGUIDO ESCOGE EL NIÑO/A LA ROPA QUE SE VA A PONER?”. Si el niño/a escoge su ropa, pregunte “CUANDO EL NIÑO/A ESCOGE LO QUE SE VA A PONER; ¿QUÉ TAN SEGUIDO ESCOGE LA ROPA ADECUADA PARA EL TIEMPO QUE HACE (ES DECIR, PARA LA TEMPERATURA, LLUVIA, HUMEDAD O VIENTO)?”.	Ninguno	El niño/a escoge ropa <b>acorde con el clima:</b> 2: La mayoría de las veces. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	18	El niño/a sabe su <b>número telefónico</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: “¿EL NIÑO/A ES CAPAZ DE LLAMAR POR TELÉFONO A UD. O A ALGUIEN DE LA CASA?”.	Ninguno	El niño/a: 2: Es capaz de llamar a un familiar por teléfono. 0: No es capaz de llamar a un familiar por teléfono.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	19	El niño/a va a <b>acostarse sin ayuda.</b>	<b>Pregunta:</b> Diga al cuidador: “DESCRIBA LA RUTINA DE SU HIJO/A A LA HORA DE IR A LA CAMA”. “¿CUÁNTO TIENE QUE INSISTIRLE QUE VAYA O LLEVARLO UD. MISMA?”.	Ninguno	El niño/a se va a dormir: 2: <b>Sin</b> ayuda. 1: <b>Con algo</b> de ayuda. 0: <b>Con mucha</b> ayuda.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	20	El niño/a utiliza los <b>números telefónicos de emergencia.</b>	<b>Tarea:</b> Entréguele al niño/a un teléfono y pregúntele: “DIME QUÉ HARÍAS SI NECESITARAS LLAMAR DE URGENCIA A LA AMBULANCIA, LOS CARABINEROS O LOS BOMBEROS PARA QUE TE AYUDARAN DE INMEDIATO. DIME CÓMO USARÍAS ESTE TELÉFONO PARA PEDIR AYUDA”. Si el niño/a dice que llamaría a otra persona preguntar: “¿QUÉ HARÍAS SI (ESA PERSONA) NO CONTESTARA EL	Teléfono de juguete (bolsa 2)	El niño/a dice: 2: Que <b>llamaría</b> a un número de emergencia y <b>muestra cómo se hace.</b> 1: Que llamaría a un número de emergencia y <b>no logra mostrar</b> cómo se hace. 0: No menciona teléfonos de emergencia.	Se aceptarán como números de emergencia: 131, 132, 133, 134, 911, plan cuadrante, guardia marina, etc.

			TELÉFONO? ¿QUÉ HARÍAS DESPUÉS?”. Después que el niño/a describe lo que haría, dígame: “MUÉSTRAME AHORA CÓMO USARÍAS EL TELÉFONO PARA PEDIR AYUDA”.			
--	--	--	--	--	--	--

## BDI-ST2 Ítems Área de Destrezas Socio-personales

EDAD	N°	CONDUCTA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	PUNTUACIÓN	INDICACIONES
0 – 11 m.	21	El niño/a demuestra tener <b>conciencia de otras personas.</b>	<b>Obs:</b> Observe las reacciones del niño/a cuando entre a una situación en la que hay gente moviéndose alrededor de su campo visual y hablando (no necesariamente al niño/a). Algunos comportamientos que indican que el niño/a tiene conciencia de otras personas son: - seguir a una persona con los ojos. - aumentar la actividad corporal. - voltear la cabeza en respuesta a voces o movimiento.	Ninguno	El niño/a demuestra tener conciencia de otras personas: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
0 – 11 m.	22	El niño/a <b>sonríe y produce sonidos al interactuar</b> con un adulto.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal <b>“¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A CUANDO LE PRESTAN ATENCIÓN?”</b> . <b>“DÉ VARIOS EJEMPLOS DE CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A”</b> .	Ninguno	El niño/a sonríe y produce sonidos al interactuar con un adulto: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
12 – 17 m.	23	El niño/a muestra <b>deseos de recibir atención.</b>	<b>Obs:</b> Observe cuando el niño esté cómodo y de buen ánimo si muestra un deseo de atención social. Algunos comportamientos	Ninguno	El niño/a muestra deseos de recibir atención: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	

			<p>que indican que el niño/a busca atención social son: <b>quejarse, llorar, intentar alcanzar a personas, tocar, empujar o tironear a personas.</b></p> <p>El comportamiento destinado a lograr atención social debe distinguirse del comportamiento asociado a incomodidad física, como hambre, dentición o cólicos estomacales. Un niño/a usualmente muestra la necesidad de atención social después de que sus necesidades físicas están cubiertas.</p>			
12 – 17 m.	24	El niño/a está consciente de sus pies.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿JUEGA EL NIÑO/A ALGUNAS VECES CON SUS PROPIOS PIES?”. Si no lo hace, puntúe '0' y pase a siguiente ítem. Si lo hace, “DESCRIBA CÓMO LO HACE”. Si es necesario, dé los siguientes ejemplos para motivar la respuesta del cuidador: “AL ESTAR ACOSTADO EL NIÑO/A LEVANTA LAS PIERNAS Y PIES SOBRE SU CUERPO Y LOS MIRAN ATENTAMENTE” o “AGARRA SUS PIES, LOS TIRA HACIA ÉL, LOS TOCA AGARRA CON EL DEDO O SOSTIENE EL PIE MIENTRAS LOS MIRA ATENTAMENTE”. “¿QUÉ TAN SEGUIDO LO HACE?” “¿HAY ALGUNAS OTRAS</p>	Ninguno	El niño/a está consciente de sus pies: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	

			COSAS QUE EL NIÑO/A HACE QUE LE DEMUESTREN A USTED QUE ESTÁ CONSCIENTE DE SUS PROPIOS PIES?".			
18 – 23 m.	25	El niño/a <b>distingue entre gente conocida</b> y gente desconocida.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿REACCIONA DIFERENTE A MIEMBROS DE LA FAMILIA U OTRAS PERSONAS FAMILIARES?".	Ninguno	El niño/a distingue entre gente conocida y gente desconocida: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
18 – 23 m.	26	El niño/a exhibe un <b>comportamiento independiente</b> .	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿TRATA EL NIÑO/A DE HACER COSAS POR SÍ SOLO, YA SEA CUANDO JUEGA O CUANDO REALIZA ACTIVIDADES DIARIAS?". Si no lo hace, puntúe '0' y pase al siguiente ítem. Si lo hace, "DESCRIBA CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A CUANDO ALGUIEN TRATA DE AYUDARLO", "¿QUÉ TAN TÍPICA ES ESTA REACCIÓN?".	Ninguno	El niño/a exhibe un comportamiento independiente intentando hacer cosas por sí mismo sin aceptar ayuda: 2: Frecuentemente (2 o más veces en 24 horas). 1: A veces (1 vez en 24 horas). 0: Muy pocas veces o nunca.	
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	27	El niño/a <b>saluda espontáneamente</b> a los adultos que conoce.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿SALUDA EL NIÑO/A A LOS ADULTOS CONOCIDOS SIN QUE SE LE PIDA QUE LO HAGA?". Si lo hace, "DÉ EJEMPLOS DE SITUACIONES U OCASIONES CUANDO EL NIÑO/A LO HACE". "DESCRIBA CÓMO SALUDA EL NIÑO/A". "¿QUÉ TAN SEGUIDO SALUDA EL NIÑO/A A LOS ADULTOS CONOCIDOS SIN QUE SE LE PIDA QUE LO HAGA?".	Ninguno	El niño/a saluda a adultos familiares con gestos o palabras en momentos apropiados: 2: Regularmente, sin ser inducido por un padre o adulto. 1: A veces o sólo con el incentivo de un padre o adulto. 0: Muy pocas veces o nunca, incluso con el incentivo de un padre o adulto.	
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	28	El niño/a <b>inicia contacto social con</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: "¿INICIA EL NIÑO/A CONTACTO SOCIAL	Ninguno	El niño/a inicia contacto social con compañeros de juego:	

m)		<b>compañeros</b> de juego.	CON SUS COMPAÑEROS DE JUEGO?" "DESCRIBA UNA O MÁS SITUACIONES EN LAS QUE ESTO OCURRE". Si es necesario, use ejemplos como los siguientes para motivar la respuesta del cuidador principal: "ofrecer un juguete", "Acercarse a otro niño/a", "le habla a otro niño/a", "tocar a otro niño/a", "tirar de la ropa de otro niño/a". "¿QUÉ TAN SEGUIDO INICIA EL NIÑO/A CONTACTO SOCIAL CON SUS COMPAÑEROS DE JUEGO SIN QUE SE LO SUGIERA UN ADULTO?".		2: Regularmente, sin ser inducido por un padre o adulto. 1: A veces o sólo con el incentivo de un padre o adulto. 0: Muy pocas veces o nunca, incluso con el incentivo de un padre o adulto.	
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	29	El niño/a <b>responde de manera positiva cuando los adultos</b> que conoce o que tienen autoridad <b>inician un contacto social con él.</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: "¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A ANTE ADULTOS CONOCIDOS O ADULTOS CON AUTORIDAD?" (Por ejemplo: familiares o la tía del jardín). Si es necesario, use preguntas ejemplos como las siguientes para motivar la respuesta del cuidador: "CUANDO LE PREGUNTA AL NIÑO/A QUE LO ACOMPañE A HACER ALGO -O CUANDO INTENTA INICIAR UNA CONVERSACIÓN CON EL NIÑO/A - ¿CÓMO REACCIONA ÉL/ELLA?". "DÉ EJEMPLOS ESPECÍFICOS DE ESTE COMPORTAMIENTO". "¿QUÉ TAN SEGUIDO REACCIONA EL NIÑO/A DE ESTE	Ninguno	El niño/a responde de manera positiva cuando los adultos que conoce o que tienen autoridad inician un contacto social con él: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	



36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	30	El niño/a reacciona de manera diferente ante niños que conoce y que desconoce.	<p>MODO?".</p> <p><b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: “¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A POR LO GENERAL ANTE NIÑOS/AS QUE CONOCE?”. “DÉ EJEMPLOS ESPECÍFICOS DEL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A CUANDO ESTÁ CON NIÑOS/AS QUE CONOCE”. “¿SE APROXIMA O INTENTA CONECTARSE CON NIÑOS/AS CONOCIDOS?”.</p> <p>“¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A POR LO GENERAL ANTE NIÑOS/AS A QUIENES NO CONOCE?”. “DÉ EJEMPLOS ESPECÍFICOS DEL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A CUANDO ESTÁ CON NIÑOS/AS QUE NO CONOCE” “¿SE APROXIMA O INTENTA CONECTARSE CON NIÑOS/AS DESCONOCIDOS?”. “¿ES MÁS PROBABLE QUE EL NIÑO/A SE ACERQUE O PRESTE ATENCIÓN A CHICOS/AS A QUIENES CONOCE O, POR LO CONTRARIO, A CHICOS/AS A QUIENES NO CONOCE?”.</p>	Ninguno	El niño/a reacciona de manera diferente ante niños que conoce y que desconoce: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	31	El niño/a permite que otros participen en sus actividades.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿EN QUÉ ACTIVIDADES PARTICIPA EL NIÑO/A DIARIAMENTE CON USTED, SU PADRE</p>	Ninguno	El niño/a permite que otros participen en sus actividades: 2: Normalmente (al menos un 90% de las veces).	

			(MADRE), LA PERSONA QUE LO CUIDA O SUS COMPAÑEROS MAYORES?". "¿LE PERMITE EL NIÑO/A A OTROS PARTICIPAR EN ESTAS ACTIVIDADES Y COMPARTIR SUS COSAS CON ELLOS?". "DESCRIBA EL INTERÉS DEL NIÑO/A EN JUGAR CON OTROS". "¿QUÉ TAN TÍPICO ES ESTE COMPORTAMIENTO?".		1: A veces. 0: Rara vez o nunca (10% o menos).	
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	32	El niño/a juega a ser un adulto y a imitar.	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: "¿SE VISTE EL NIÑO/A ALGUNAS VECES CON ROPA DE ADULTOS Y FINGE SER ADULTO, COMO LA MAMÁ, EL PAPÁ, EL MAESTRO, UN BOMBERO O EL DOCTOR?". Si la respuesta es negativa, puntúe '0' y pase al siguiente ítem. Si la respuesta es afirmativa, "DÉ EJEMPLOS DE QUIÉN FINGE SER EL NIÑO/A". "DESCRIBA LO QUE HACE EL NIÑO/A". "TÍPICAMENTE, ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO JUEGA A REPRESENTAR A UN ADULTO?". "¿UTILIZA EL NIÑO/A A VECES ALGUNOS OBJETOS PARA REPRESENTAR EN EL JUEGO LAS POSESIONES DE LOS 'ADULTOS?'". Si es así, "DÉ EJEMPLOS DE LA MANERA EN QUE EL	Ninguno	El niño/a juega a ser un adulto y a imitar, usando <b>objetos de manera simbólica y negociando roles con los pares</b> . 2: 2 o más veces en varias sesiones de juego. 1: 1 vez en varias sesiones de juego. 0: No juega a ser adulto ni a imitar.	No se requiere que el cambio de roles ocurra en una misma sesión de juego.

			<p>NIÑO/A LO HACE". Si es necesario use ejemplos como los listados anteriormente para facilitar la respuesta del cuidador.</p>			
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	33	El niño/a sigue instrucciones de los adultos ofreciendo poca o ninguna resistencia.	<p><b>Observación (con Pregunta opcional):</b> Responder según la observación realizada a lo largo de la evaluación, observando cómo reacciona el niño/a cuando un adulto (incluyéndose al evaluador) le pide hacer algo. Específicamente, debe observar la reacción del niño/a ante tareas que sean neutrales o no le agraden mucho (por ejemplo, cuando se le pide que realice una tarea tediosa o que ayude a ordenar el material). En caso de no poder observarlo, realice las siguientes preguntas al cuidador: "¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A CUANDO UN ADULTO LE DICE O LE PIDE QUE HAGA ALGO?". "¿CÓMO REACCIONA EL NIÑO/A CUANDO SE LE PIDE QUE HAGA TAREAS QUE NO LE GUSTAN?". "DÉ EJEMPLOS DEL COMPORTAMIENTO DEL NIÑO/A". Si es necesario, use ejemplos como los mencionados anteriormente para facilitar la respuesta del cuidador. "¿QUÉ TAN SEGUIDO REACCIONA EL</p>	Ninguno	2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	

			NIÑO/A DE ESTA MANERA CUANDO LOS ADULTOS LE PIDEN ALGO?".			
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	34	El niño/a da su <b>nombre y apellidos</b> .	<b>Tarea:</b> Pregúntele al niño/a: "¿CUÁL ES TU NOMBRE COMPLETO—TU NOMBRE Y APELLIDO?". Si el niño/a no responde, diga, "¿TE LLAMAS (seleccione un nombre distinto al nombre del niño/a)?" "¿TE LLAMAS (seleccione otro nombre distinto al nombre del niño/a)?" "¿TE LLAMAS (el nombre del niño/a)?"	Ninguno	2: <b>Dice</b> sus nombres y apellidos. 1: Da su primer nombre o su apellido, pero <b>no los dos</b> . O dice incorrectamente su nombre o su apellido O <b>responde correctamente asintiendo</b> o diciendo "sí" o "no" cuando se le pregunta "¿te llamas.....?" 0: No dice ni su nombre ni su apellido O dice de manera incorrecta su nombre y apellido O no responde.	Apodos son aceptados como primer nombre. No se cuentan los errores de modulación al puntuar este ítem.
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	35	El niño/a <b>reconoce los sentimientos</b> de un adulto.	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: "¿RECONOCE EL NIÑO/A O 'LEE' (SE PERCATA DE) LOS SENTIMIENTOS DE LOS ADULTOS CONOCIDOS?". Si es así, "DÉ ALGUNOS EJEMPLOS DE LOS SENTIMIENTOS POSITIVOS DE LOS ADULTOS QUE EL NIÑO/A RECONOCE". "¿QUÉ DICE O HACE EL NIÑO/A PARA INDICAR QUE COMPRENDE ESTOS SENTIMIENTOS?". "¿QUÉ TAN SEGUIDO RECONOCE EL NIÑO/A ESTOS SENTIMIENTOS POSITIVOS?". "DÉ ALGUNOS EJEMPLOS DE LOS SENTIMIENTOS NEGATIVOS DE LOS ADULTOS QUE EL	Ninguno	El niño/a reconoce los sentimientos de un adulto: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	

			<p>NIÑO/A RECONOCE".</p> <p>"¿QUÉ DICE O HACE EL NIÑO/A PARA INDICAR QUE COMPRENDE ESOS SENTIMIENTOS?".</p> <p>"¿QUÉ TAN SEGUIDO RECONOCE EL NIÑO/A ESTOS SENTIMIENTOS NEGATIVOS?".</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	36	El niño/a coopera en actividades de grupo.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: "¿EL NIÑO/A PARTICIPA EN ACTIVIDADES DE GRUPO?". Si la respuesta es no puntúe 0 y pase al siguiente ítem. Si la respuesta es sí, pregunte al cuidador "¿PARTICIPA EL NIÑO/A COOPERATIVAMENTE CUANDO ESTÁ EN ACTIVIDADES DE GRUPO CON SUS COMPAÑEROS?". Si es así, "DÉ EJEMPLOS QUE DEMUESTREN SU DESEO DE COOPERAR CUANDO PARTICIPA EN ACTIVIDADES DE GRUPO". Si es necesario, use ejemplo como "propone, inicia y ayuda en actividades armoniosas; Sacrifica, hasta cierto grado, sus propios deseos por el beneficio del grupo (tanto como líder o como seguidor). "¿ES TÍPICO QUE SE COMPORTE DE ESTA MANERA?".</p>	Ninguno	2: Normalmente (al menos un 90% de las veces). 1: A veces. 0: Rara vez o nunca (10% o menos).	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	37	El niño/a distingue entre comportamientos socialmente aceptables y no	<p><b>Tarea:</b> Diga al niño/a: "ESCUCHA LOS CUENTOS QUE TE VOY A LEER. DESPUÉS QUIERO QUE ME DIGAS SI CREES QUE LO QUE HIZO CADA UNO DE</p>	Ninguno	El niño/a provee una respuesta aceptable a: 2: 3 o más historias. 1: 2 historias. 0: 1 historia o sí Ud. percibe que el	

	<p><b>aceptables.</b></p>	<p>LOS PERSONAJES DE LOS CUENTOS ESTÁ BIEN”.</p> <p><b>Historia 1.</b> UN DÍA DANIEL LLEVÓ UNA MONEDA DE DIEZ PESOS AL COLEGIO. LA DEJO EN SU MESA. MÁS TARDE, LA PROFESORA LLAMÓ A DANIEL A SU ESCRITORIO. MIENTRAS DANIEL HABLABA CON LA PROFSORA, TOMÁS AGARRÓ LA MONEDA DE LA MESA DE DANIEL. Luego diga, “EN TU OPINIÓN, ¿ESTÁ BIEN LO QUE HIZO TOMÁS? ¿POR QUÉ?”.</p> <p><b>Historia 2.</b> UNA MUJER CAMINABA POR LA VEREDA LLEVANDO MUCHOS PAPELES. SE TROPEZÓ EN UN POZO CHIQUITITO Y SE CAYÓ. LOS PAPELES SE DESPARRAMARON POR TODO EL SUELO. ANITA SE ACERCÓ A LA MUJER Y LE PREGUNTÓ SI SE HABÍA LASTIMADO Y LA AYUDÓ A RECOGER LOS PAPELES. Luego diga, “EN TU OPINIÓN, ¿ESTÁ BIEN LO QUE HIZO ANITA? ¿POR QUÉ?”.</p> <p><b>Historia 3.</b> UNA NIÑA MUY DELGADA SE MUDÓ AL VECINDARIO. UN DÍA ESTABA JUGANDO SOLA EN LA ACERA CUANDO TRES NIÑOS PASARON CAMINANDO Y LE GRITARON COSAS COMO ‘PALILLO’ Y ‘ESPÁRRAGO’. Luego diga, “EN TU</p>		<p>niño/a no comprende el comportamiento socialmente aceptable o lo que es incorrecto.</p>	
--	---------------------------	--	--	--	--

			<p>OPINIÓN, ¿ESTÁ BIEN LO QUE HICIERON LOS NIÑOS? ¿POR QUÉ?”</p> <p><b>Historia 4.</b> CARLOS Y NICOLÁS ESTABAN SENTADOS EN LOS ESCALONES DEL FRENTE MIRANDO PASAR LOS AUTOS. DE REPENTE, SIN NINGUNA ADVERTENCIA, CARLOS LE PEGÓ BIEN FUERTE EN EL BRAZO A NICOLÁS. Luego diga, “EN TU OPINIÓN, ¿ESTÁ BIEN LO QUE HIZO CARLOS? ¿POR QUÉ?”.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	38	El niño/a <b>confía en los adultos que conoce</b> y acepta sus explicaciones.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿CONFÍA EL NIÑO/A EN SUS EXPLICACIONES Y ACCIONES?”. Si es así, “DÉ ALGUNOS EJEMPLOS QUE LO DEMUESTREN”. Si es necesario use los siguientes ejemplos para facilitar la respuesta del cuidador principal: “ACEPTA LAS EXPLICACIONES QUE LE DA, SIGUE SUS INSTRUCCIONES PARA REALIZAR UNA TAREA/ACTIVIDAD, O ACEPTA ACCIONES QUE EVIDENCIE QUE EL NIÑO/A OBEDECE, ESTÁ DE ACUERDO CON EL ADULTO”. “¿QUÉ TAN SEGUIDO DEMUESTRA EL NIÑO/A QUE ACEPTA DE ESTA MANERA SUS EXPLICACIONES Y ACCIONES?”. “¿ES ESTE COMPORTAMIENTO TÍPICO, OCURRE A VECES O ES POCO</p>	Ninguno	El niño/a confía en los adultos que conoce y acepta sus explicaciones: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	

			FRECUENTE?”.			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	39	El niño/a <b>espera su turno para recibir la atención</b> de un adulto.	<b>Obs:</b> Observe al niño/a cuando quiere atención y el adulto está ocupado con otro niño/a o en otra actividad. Note si el niño/a espera pacientemente por un corto periodo de tiempo para obtener la atención del adulto, o si reclama o se queja.	Ninguno	El niño/a espera por al menos 1 minuto sin quejarse o reclamar para atraer la atención del adulto: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	Se recomienda observar esta conducta mientras el cuidador principal lee el documento de consentimiento informado o realiza la encuesta.
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	40	El niño/a <b>espera la recompensa hasta que la tarea ha sido terminada.</b>	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿CÓMO SE COMPORTA EL NIÑO/A CUANDO TIENE QUE ESPERAR UNA RECOMPENSA O UNA COSA O ACONTECIMIENTO QUE DESEA MUCHO?”. “DÉ EJEMPLOS DE SITUACIONES CUANDO EL NIÑO/A TUVO QUE ESPERAR PARA CONSEGUIR ALGO QUE QUERÍA Y DESCRIBA SU COMPORTAMIENTO EN TALES CIRCUNSTANCIAS”. “¿PUEDE EL NIÑO/A HACER UNA TAREA CON ESmero CUANDO SABE QUE VA A RECIBIR UNA RECOMPENSA CUANDO LA TERMINE?”. Si es así, “¿QUÉ TAN TÍPICO ES ESTE COMPORTAMIENTO?”.	Ninguno	El niño/a espera por una recompensa hasta después de que la tarea esté terminada: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	



## BDI-ST2 Ítems Área de Destrezas de Comunicación

EDAD	N°	CONDUCTA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	PUNTUACIÓN	INDICACIONES
0 – 11 m.	41	El niño/a se calma con la voz de un adulto conocido.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal:  <b>“CUÁNDO EL NIÑO/A LLORA ¿UD. TRATA A VECES DE CALMARLO HABLÁNDOLE, SIN LEVANTARLO?”</b>                      Si responde ‘no’, puntúe 0 y pase a siguiente ítem. Si responde afirmativamente, continúe diciendo:  <b>“¿LOGRA EL NIÑO/A CALMARSE AL ESCUCHAR LA VOZ DE UD. O UN FAMILIAR?”</b>                      Si es necesario, utilice ejemplos como los siguientes: el niño/a deja de llorar o cambia su llanto; vuelve su cabeza para mirarlo a usted; muestra otros movimientos de cuerpo que indican que se está siendo consolado.  <b>“¿QUÉ TAN TÍPICA ES ESTA REACCIÓN?”</b></p>	Ninguno	<p>El niño/a se calma por la voz de un familiar adulto, cuando está molesto sin necesidad de ser tomado en brazos.</p> <p>2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.</p>	
0 – 11 m.	42	El niño/a produce llantos distintivos.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal:  <b>“¿LLORA EL NIÑO/A DE DIFERENTES MANERAS CUANDO TIENE HAMBRE, ESTÁ CANSADO, SE SIENTE INCÓMODO O ESTÁ ENFERMO CON FIEBRE, POR EJEMPLO?”</b>                      Si responde ‘no’, puntúe 0 y pase a siguiente ítem. Si responde afirmativamente, diga:  <b>“DESCRIBA CÓMO EL LLANTO DEL NIÑO/A ES DIFERENTE EN</b></p>	Ninguno	<p>El niño/a produce distintos llantos para el hambre, fatiga y/o malestar.</p> <p>2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.</p>	

			<b>CADA UNO DE ESTOS CASOS”.</b>			
12 – 17 m.	43	El niño/a responde a los diferentes tonos de voz de una persona.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal: “¿Responde el niño/a a diferentes tonos de voz?” Pídale “Describa estas situaciones (tanto sus palabras como la reacción del niño/a)”. “¿Cómo responde el niño/a cuando usted le dice ‘no’ o ‘para’ (‘basta’) con un tono de voz fuerte?” “¿Cómo responde el niño/a cuando usted le dice ‘sí’, está bien’ o ‘ven’ en un tono de voz agradable y acogedor?”	Ninguno	El niño/a responde a diferentes tonos de voz de una persona. 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
12 – 17 m.	44	El niño/a produce uno o más sonidos monosilábicos de consonante y vocal.	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿EMITE EL NIÑO/A POR LO REGULAR SONIDOS DE UNA SÍLABA, CON UNA CONSONANTE Y VOCAL, COMO ‘DAA’, ‘BAA’, ‘KAA’, ‘MAA’ O ‘GUU?’” Si responde afirmativamente, diga: “DÉ EJEMPLOS DE ESTOS SONIDOS”. “¿QUÉ TAN SEGUIDO EMITE ESTOS SONIDOS?”.	Ninguno	El niño/a produce uno o más sílabas consonante-vocal. 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
18 – 23 m.	45	El niño/a identifica a miembros de la familia o a mascotas cuando se les nombra.	<b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: “¿LE PREGUNTA USTED AL NIÑO/A ALGUNA VEZ ‘¿DÓNDE ESTÁ _____?’ REFIRIÉNDOSE A UNA MASCOTA O UN FAMILIAR” “¿CÓMO RESPONDE EL NIÑO/A A ESTAS PREGUNTAS?” “¿CUÁN FRECUENTEMENTE IDENTIFICA A FAMILIARES/MASCOTAS, CUANDO ALGUIEN LOS NOMBRA?”.	Ninguno	El niño/a identifica a miembros de su familia o mascota cuando se les nombra, mirándolos, girando tu cabeza hacia ellos o apuntándolos: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
18 – 23 m.	46	El niño/a varía su	<b>Obs:</b> Tenga en cuenta el lenguaje espontáneo	Ninguno	El niño/a usa variaciones en	

		<b>tono de voz.</b>	del niño/a para determinar si utiliza algún cambio significativo en el tono, inflexión o ritmo. Ejemplos de estos pueden incluir: El niño/a sube su voz al final de una pregunta. El niño/a hace una pausa después de un enunciado para esperar que usted responda, o El niño/a eleva el tono o intensidad de su voz cuando está enojado.		su voz: 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
<b>24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)</b>	47	El niño/a obedece 3 o más órdenes verbales que conoce.	<b>Tarea:</b> Entregue la Lámina 47 al cuidador principal y dígame: “LE VOY A PEDIR QUE LE DIGA ESTE TIPO DE ÓRDENES AL NIÑO/A”. Permitir al cuidador principal que entregue un <b>máximo de 10 órdenes</b> . <b>Cuando el niño/a haya seguido exitosamente 3 órdenes, finalice la tarea.</b> “DAME EL (LA) _____”. “CIERRA LOS OJOS”. “PÉINATE (CEPÍLLATE EL PELO)”. “ACUÉSTATE”. “BASTA (PARA)”. “DI CHAO”. “CORRE”. “ENCIENDE EL (LA) _____”. “HAZLE CARIÑO AL (A LA) _____”. “CAMINA”. “TRAE EL (LA) _____”. “NO TOQUES”. “MUÉSTRAME EL (LA) _____”.	Lámina 47: Lista Órdenes	El niño/a responde adecuadamente a órdenes. 2: 3 o más órdenes. 1: A 1 o 2 órdenes. 0: 0 órdenes	
<b>24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)</b>	48	El niño/a inicia <b>espontáneamente</b> sonidos, palabras o gestos asociados con los	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador principal lo siguiente: <b>“¿MIRA, SEÑALA O HACE PREGUNTAS EL NIÑO/A SOBRE LOS OBJETOS QUE VE A SU ALREDEDOR?”</b>	Ninguno	El niño/a inicia espontáneamente sonidos, palabras o gestos para referirse a 4 o más objetos del entorno inmediato.	

		<b>objetos en su entorno inmediato.</b>	Si responde que no, puntúe 0 y pase a siguiente ítem. Si es así, “¿LO HACE EL NIÑO/A SIN QUE NADIE SE LO PIDA?”. “DESCRIBA LOS OBJETOS POR LOS CUALES HACE ESTO”. “¿QUÉ TAN SEGUIDO HACE ESTO?”.		2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	49	El niño/a responde a las palabras ‘fuera’ y ‘sobre’.	<b>Tarea:</b> Siente al niño/a en una mesa o en el suelo. Coloque el aro y la hoja de papel en la mesa o en piso a 10 o 13 centímetros de distancia. Coloque el animal de juguete dentro del aro. No use gestos mientras dé las instrucciones. Enfatizar las palabras subrayadas. Diga: “EL ANIMALITO QUIERE ESTAR FUERA DEL ARO. PON AL ANIMALITO FUERA DEL ARO” Cuando el niño/a responda, diga: “EL ANIMALITO QUIERE ESTAR SOBRE EL PAPEL. PON AL ANIMALITO SOBRE EL PAPEL”	Animal de plástico (bolsa 2), argolla, 1 hoja tamaño carta (carpeta 1)	2: 2 órdenes 1: 1 orden 0: 0 órdenes	
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	50	El niño/a emplea <b>elocuciones de 2 palabras</b> para expresar <b>relaciones significativas</b>	<b>Obs:</b> Observar el <b>lenguaje espontáneo</b> del niño/a para determinar si utiliza 2 palabras o expresiones para expresar una relación. Las expresiones no tienen que ser oraciones completas. Se debe tener en cuenta el orden de las palabras de los enunciados y el contexto en que las palabras son dichas para determinar si el niño/a entiende la relación. Ejemplos de	Ninguno	El niño/a utiliza frases de 2 palabras para expresar relaciones de significado. 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Muy pocas veces o nunca.	

			<p>combinaciones de 2 palabras pueden ser: "Este auto". "más leche", "otro bloque". "mami se va", "perro duerme", "yo beso". "mamá calcetín" (en el sentido de "mami, ponte el calcetín" o "mami sácame el calcetín", "no auto". "papi abrigo", "mi perro", "tu auto". "ropa linda", "leche caliente", "pelota grande". "donde pelota", "ver calcetín", "dar pelota", "poner auto".</p> <p>No es necesario que el niño/a pronuncie las palabras o sonidos correctamente. No dé puntaje sí el niño/a utiliza siempre las mismas dos palabras juntas, de manera que ambas representen una sola palabra para él/ella. No dé puntaje por conceptos individuales tales como "chao, chao".</p>			
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	51	El niño/a responde a las preguntas de <b>qué y quién</b> .	<p><b>Tarea:</b> Pregunte al niño/a las siguientes preguntas.</p> <p><b>1. "¿QUIÉN JUEGA GENERALMENTE CONTIGO?"</b> Ejemplos de respuestas aceptables: "mamá (o nombre de otro miembro de la familia), mi hermano, mis amigos"</p> <p><b>2. "¿A QUÉ JUEGAN?"</b> Ejemplos de respuestas aceptables: "juegos", "a la casa", "a la pelota" "fútbol".</p>	Ninguno	<p>2: El niño/a da una respuesta aceptable a 2 preguntas. 1: El niño/a da una respuesta aceptable a 1 pregunta. 0: El niño/a no da una respuesta aceptable a ninguna pregunta.</p>	
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	52	El niño/a emplea palabras para <b>comunicar</b>	<p><b>Tarea:</b> Hable con el niño/a acerca de las personas que él conoce (ej.: tía del jardín, compañeros,</p>	Ninguno	El niño/a usa palabras para relacionar la información sobre:	

		información sobre otras personas, sus acciones y sus experiencias .	vecinos, etc.). Pregunte al niño/a sobre estas personas para que pueda decir cómo son las personas y qué es lo que hacen. Si el niño/a no responde, pregúntele al cuidador: "¿HABLA EL NIÑO/A ALGUNAS VECES DE OTRAS PERSONAS, COMO POR EJEMPLO DE LAS COSAS QUE?" "¿HACEN O CÓMO SON?" "¿QUÉ CLASE DE COSAS DICE EL NIÑO/A DE OTRAS PERSONAS?" "¿QUÉ TAN SEGUIDO HABLA EL NIÑO/A O DA INFORMACIÓN DE OTRAS PERSONAS?"		2: 3 o más personas, sus acciones o sus experiencias. 1: 1 o 2 personas, sus acciones o sus experiencias. 0: No usa palabras para relacionar la información sobre otras personas, sus acciones o sus experiencias.	
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	53	El niño/a responde a las preguntas de <b>dónde y cuándo</b> .	<b>Tarea:</b> Pregunte al niño/a las siguientes preguntas: 1. "¿DÓNDE COMES?" Respuestas correctas aceptables son por ejemplo: "en la cocina", "en la casa" 2. "¿CUÁNDO COMES?" Respuestas correctas aceptables son por ejemplo: "en la mañana", "a la hora del almuerzo", "cuando tengo hambre" "en la noche".	Ninguno	El niño/a da una respuesta aceptable a: 2: 2 preguntas. 1: 1 pregunta. 0: 0 preguntas.	
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	54	El niño/a repite palabras conocidas articulando o claramente.	<b>Tarea:</b> Diga: "QUIERO QUE MIRES MI BOCA Y ME ESCUCHE CON MUCHA ATENCIÓN. TRATA DE DECIR LAS PALABRAS IGUAL A COMO LAS DIGO YO". Diga las siguientes palabras de uno en uno y escuche para determinar si el niño/a articula los sonidos señalados a la derecha de cada palabra. Si es necesario, puede repetir al niño/a cada palabra una vez. Adem	Ninguno	2: 16 o más sonidos de las palabras de arriba. 1: 10 a 15 sonidos de las palabras de arriba. 0: 9 o menos sonidos de las palabras de arriba.	Puede utilizar la hoja de respuestas de Battelle para facilitar la puntuación de este ítem.

			<p>ás, si es necesario, recuerde al niño/a que mire su boca y lo escuche mientras Ud. pronuncia palabras.</p> <p>1. copa /k/ /p/  2. bata /b/ /t/  3. fila /f/ /l/  4. champú /ch/ /m/  5. rabo /r/ /b/  6. ganar /g/ /n/  7. caballo /k/ /b/  8. manga /ng/  9. llamar /ll/  10. planta /pl/  11. dragón /dr/  12. soda /s/ /d/</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	55	El niño/a mantiene una conversación por más de 5 turnos.	<p><b>Tarea:</b> Hable con el niño/a para descubrir un tema que le pueda interesar y que conozca bien, como un deporte, una actividad favorita o un juego de computador. Involucre al niño/a en una conversación sobre el tema, respondiendo a sus ideas con ideas afines. Demuestre que usted está interesado en aprender más sobre el tema haciendo preguntas relacionadas sin poner a prueba al niño/a o presionarlo. Inicie con el niño/a una <b>conversación de temas de interés de él.</b> Por ejemplo, pregunte: <b>‘TE GUSTAN LOS ANIMALES? ¿QUÉ ANIMAL TE GUSTA MÁS? ¿QUÉ TE GUSTA DE ESE ANIMAL?</b> Si no le gustan los animales, intente con temas como el colegio, programas de TV o juegos favoritos.</p> <p>A continuación, cuénteles</p>	Ninguno	El niño/a continúa la conversación por más de 5 turnos, intercambiando en: 2: Ambos temas: el tema que el niño elige y el tema que usted elige. 1: Alguno de los temas que el niño o usted elige. 0: No continúa la conversación por al menos 5 intercambios.	

			al niño/a acerca de <b>algo que le interese a usted</b> . Anime al niño/a a hablar acerca de los intereses que Ud. le expresa y vea si puede relacionarlos con sus propios intereses o ideas. Anote el número de intercambios y la duración de la conversación. Un intercambio se refiere a que cada participante hable un turno. Repita múltiples ensayos de esta dinámica a lo largo de la conversación, para determinar si la respuesta del niño/a es típica (una conversación típica es de aproximadamente 1 minuto de duración).			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	56	El niño/a <b>identifica una palabra</b> a partir de su definición.	<b>Tarea:</b> Pregunte al niño/a lo siguiente: 1. “¿DÓNDE GUARDAMOS LA COMIDA PARA MANTENERLA FRÍA?” Respuestas aceptables: refrigerador, congelador, refrigeradora, nevera, frigorífico, frízer, hielera. 2. “¿CÓMO SE LLAMA EL MUEBLE QUE SE USA PARA DORMIR DE NOCHE?” Respuestas aceptables: cama, sofá-cama, catre, cuna, hamaca.	Ninguno	El niño/a responde correctamente: 2: 2 preguntas. 1: 1 pregunta. 0: 0 preguntas.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	57	El niño/a <b>obedece órdenes verbales de 3 pasos</b> .	<b>Tarea:</b> Siente al niño/a frente a una mesa. Ponga tres objetos y la caja en la mesa en frente del niño/a. Retire la tapa de la caja y póngala junto a la caja. Nombre cada objeto y diga: “ <b>ESCUCHA CON ATENCIÓN Y HAZ</b>	Tijeras, lápiz mina, papel y caja con tapa	2: 2 instrucciones de 3 pasos en el orden dado. 1: 1 de las instrucciones de 3 pasos en el orden dado. 0: Ninguna de las instrucciones o	



			<p><b>LO QUE TE DIGO TAL COMO TE LO DIGO</b>” Diga los siguientes enunciados, de <b>a uno a la vez</b>. <b>Repita una vez</b> si el niño/a no responde <b>1</b>. <b>“APLAUDE, DOBLA EL PAPEL Y PONLE LA TAPA A LA CAJA”</b> Entregue <b>todas las partes de una misma instrucción juntas</b>. Si el niño/a empieza a responder antes de que usted termine de dar la instrucción diga: <b>“ESPERA HASTA QUE DIGA TODO PARA COMENZAR”</b>. Luego comience de nuevo. <b>Una vez que haya dado la instrucción completa, y que el niño/a empiece a responder, no lo ayude repitiendo</b> alguna parte de la instrucción. Luego de que el niño/a responda la primera instrucción ponga los objetos en la mesa para la siguiente instrucción. <b>2</b>. <b>“CORTA EL PAPEL CON LA TIJERA, ABRE LA CAJA Y DAME EL LÁPIZ”</b>.</p>		el niño/a no responde.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	58	El niño/a utiliza el plural /es/ de las palabras terminadas en consonante.	<p><b>Tarea:</b> Diga al niño/a <b>“TE VOY A MOSTRAR UNOS DIBUJOS. NO VOY A DECIR UNA PALABRA. QUIERO QUE ME DIGAS LA PALABRA QUE FALTA”</b>. Muestre cada dibujo y de las siguientes instrucciones.</p> <p>1. Muestre Lámina 58/1 y diga, <b>“AQUÍ HAY UN CAMIÓN. AQUÍ HAY DOS _____”</b>.  Repuesta correcta: cajas. Si el niño/a no</p>	Ítem 58 (3 páginas) Cuadernillo de Imágenes BDI-ST	2: 2 o más palabras. 1: 1 palabra. 0: 0 palabras.	

			<p>responde decir: ¿aquí hay dos qué?</p> <p>2. Muestre Lám. 58/2 y diga, “<b>AQUÍ HAY UN PEZ. AQUÍ HAY DOS _____</b>”. Respuesta correcta: fósforos. Si el niño/a no responde decir: ¿aquí hay dos qué?</p> <p>3. Muestre Lám. 58/3 y diga, “<b>AQUÍ HAY UN ÁRBOL AQUÍ HAY DOS _____</b>”. Respuesta correcta: casas. Si el niño/a no responde decir: ¿aquí hay dos qué?</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	59	El niño/a recuerda los acontecimientos de una historia narrada oralmente.	<p><b>Tarea:</b> Diga “<b>TE VOY A CONTAR UN CUENTO. ESCUCHA CON MUCHA ATENCIÓN. DESPUÉS TE HARÉ ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL CUENTO. ESCUCHA</b>”.</p> <p>Lea la siguiente historia: <b>SAMUEL Y SU HERMANA AMELIA SE DESPERTARON TEMPRANO EL SÁBADO. “¿QUÉ PODEMOS HACER PARA SORPRENDER A MAMÁ Y PAPÁ?”, PREGUNTÓ SAMUEL. “PREPAREMOS EL DESAYUNO”, DIJO AMELIA. ENTONCES LOS NIÑOS SE PUSIERON A TRABAJAR, HACIENDO RUIDO CON LOS SARTENES, DEJANDO CAER LOS TENEDORES Y RIÉNDOSE. MEDIA HORA DESPUÉS, LOS DOS NIÑOS LLAMARON A SUS PADRES Y LES DIERON LA GRAN SORPRESA. EN LA</b></p>	Ítem 59 (3 páginas) Cuadernillo de Imágenes BDI-ST	El niño/a responde correctamente: 2: 3 preguntas. 1: 2 preguntas. 0: 1 o ninguna pregunta.	

			<p><b>MESA HABÍA HUEVOS, PAN TOSTADO Y JUGO DE NARANJA. JUNTO A LA MESA, HABÍA DOS NIÑOS MUY FELICES.</b></p> <p>Luego de leer la historia, muestre el <b>Set A</b> y diga “<b>¿CUÁNDO PREPARARON LA SORPRESA SAMUEL Y AMELIA?</b>”</p> <p>Respuesta correcta: en la mañana.</p> <p>Repita este procedimiento para las preguntas 2 y 3 usando los dibujos B y C.</p> <p>Muestre el <b>Set B</b> y diga, “<b>¿QUÉ HICIERON SAMUEL Y AMELIA PARA EL DESAYUNO?</b>”</p> <p>Respuesta correcta: huevos, pan tostado y jugo de naranja.</p> <p>Muestre el <b>Set C</b> y diga, “<b>¿CÓMO SE SENTÍAN SAMUEL Y AMELIA?</b>” Respuesta correcta: felices.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	60	El niño/a describe la acción representada en una ilustración.	<p><b>Tarea:</b> Muestre la escena y diga: “<b>DIME LO QUE ESTÁ PASANDO EN ESTE DIBUJO</b>”.</p> <p>Si el niño/a no responde, repita la instrucción una vez, o diga: “<b>¿QUÉ MÁS?</b>”</p> <p><b>No</b> haga preguntas adicionales.</p> <p>El niño/a puede describir lo que está ocurriendo de varias maneras. Todas las descripciones reales o plausibles son aceptables. Los comentarios del niño/a deben contener los siguientes <b>3 elementos esenciales</b> para recibir 2 puntos de calificación.</p>	Ítem 60 Cuadernillo de Imágenes BDI-ST	La descripción del niño/a incluye: 2: Los 3 elementos de la lista de arriba. 1: 2 elementos de la lista. 0: 1 o 0 elementos de la lista o el niño/a no responde.	

			<p>1. Los niños en las bicicletas están saludando a la niña en la vereda.</p> <p>2. El hombre que empujaba el carrito de helados está saludando a la mujer en la tienda de flores.</p> <p>3. El niño de la bicicleta y el hombre que vende helados van a la misma esquina. Ellos podrían tener un accidente (o chocar).</p> <p>Si el niño/a sólo indica que las personas van a “chocar”, por ejemplo, diga: <b>“CUÉNTAME MÁS”</b>.</p>			
--	--	--	--	--	--	--

### BDI-ST2 Ítems Área de Destrezas Motrices

EDAD	Nº	CONDUCTA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	PUNTUACIÓN	INDICACIONES
0 – 11 m.	61	El niño/a mantiene el <b>cuerpo erguido, sin ayuda</b> , durante por lo menos <b>2 minutos</b> cuando se le sostiene a la altura de los hombros de un adulto.	<b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: “¿PUEDE EL NIÑO/A MANTENER SU CUERPITO ERGUIDO POR AL MENOS 2 MINUTOS?”.	Ninguno	El niño/a mantiene el cuerpo erguido en los brazos del adulto, sin ayuda: 2: 2 minutos. 1: Menos que 2 minutos. 0: No logra mantenerse erguido sin ayuda.	
0 – 11 m.	62	El niño/a mantiene <b>las palmas de las manos abiertas y los puños relajados</b> cuando no está sujetando un objeto.	<b>Obs:</b> Durante la evaluación, observar las manos del niño/a cuando no esté sosteniendo un objeto, para determinar si las manos están en una posición abierta, relajadas.	Ninguno	El niño/a mantiene las palmas de las manos abiertas y los puños relajados cuando no está sujetando un objeto. 2: Normalmente. 1: A veces. 0: Rara vez o nunca.	
12 – 17 m.	63	El niño/a <b>toma un objeto pequeño arrastrándolo con los dedos y llevándolo a la</b>	<b>Tarea:</b> Siente al niño/a frente a una mesa, con sus codos al nivel de ésta, para que pueda colocar sus manos sobre la	Avión de juguete (bolsa 2), cronómetro	2: <b>Asegura el objeto en su mano</b> con uno o más dedos atrayendo el objeto con <b>movimientos de</b>	NO es necesario que el niño use dedo pulgar.

		<u>palma</u> de la mano.	<p>mesa con facilidad. Coloque el <b>avión al alcance de la mano</b> del niño/a. Atraiga la atención del niño/a (golpeando dedos junto al avión o señalándolo).</p> <p><b>Espere 1 minuto</b> a que el niño/a responda. Puntúe el ítem, aunque el niño/a deje caer el objeto después de tomarlo.</p>		<p><b>“rastrillo”</b> o <b>“rascado” hacia la palma de su mano.</b></p> <p>1: Usa movimientos de <b>rastrillo o rascado cerca del objeto, pero no es capaz de asegurar el objeto</b> entre sus dedos y palma de su mano.</p> <p>0: <b>Toca objeto, pero no abre los dedos</b> para agarrarlo o pone sus dedos sobre el objeto, dejando la <b>mano extendida</b> sobre éste.</p>	
12 – 17 m.	64	El niño/a <b>cambia un objeto de una mano a la otra.</b>	<p><b>Tarea:</b> Coloque <b>un cubo en la mano del niño/a</b> y luego preséntele un segundo cubo al niño/a <b>frente a su misma mano.</b> El niño/a debe pasar el primer cubo a la otra mano para poder tomar el segundo cubo. Si el niño/a transfiere correctamente el cubo, preséntele un <b>tercer cubo para fomentar la transferencia a la otra mano.</b></p> <p><b>Repita</b> este procedimiento <b>una vez si el niño/a no logra hacer 2 transferencias al primer intento.</b></p>	3 cubos (bolsa 3)	<p>El niño/a cambia un objeto de una mano a la otra:</p> <p>2: 2 veces.</p> <p>1: 1 vez.</p> <p>0: Ninguna.</p> <p>Nota: El niño/a <b>NO puede usar su boca, el cuerpo, o una superficie</b>, tal como la mesa, para ayudar a transferir los cubos de una mano a la otra.</p>	
18 – 23 m.	65	El niño/a pasa de estar sentado a <b>ponerse de pie sin ayuda.</b>	<p><b>Obs y/o Tarea:</b></p> <p><b>Obs:</b> Si lo observó durante la evaluación, puntúe sin realizar la tarea.</p> <p><b>Tarea:</b> Poner al niño/a sentado y, llamando su atención con el sonajero, decirle,</p>	Sonajero (bolsa 2)	<p>El niño/a:</p> <p>2: Pasa de estar sentado a estar parado <b>SIN ayuda.</b></p> <p>1: <b>Intenta</b> pasar de sentado a parado <b>sin ser exitoso.</b></p> <p>0: No lo intenta.</p>	

			"PÁRATE Y VEN AQUÍ".			
18 – 23 m.	66	El niño/a <b>lanza un objeto intencionalmente.</b>	<b>Tarea:</b> Poner una pelota al alcance del niño/a e <b>incentivarlo a que se la arroje a Ud.</b> Si el niño/a no responde <b>repita</b> la acción. Haga <b>3 intentos</b> y observe si el niño/a intencionalmente arroja la pelota.	Pelota	El niño/a: 2. <b>Tira la pelota, soltándola</b> de sus manos. 1. Intenta tirar la pelota, pero <b>no logra soltarla</b> de sus manos. 0. No intenta tirar la pelota.	
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	67	El niño/a <b>mantiene o corrige su equilibrio</b> cuando, al estar de pie, <b>se mueve a posiciones que no son verticales.</b>	<b>Tarea:</b> Pida al niño/a <b>imitar sus movimientos. Mueva su cuerpo</b> a varias posiciones, tales como agacharse, moverse de un lado al otro, balanceándose como si soplara el viento, que va hacia arriba, o rebotando ligeramente hacia arriba y hacia abajo. Si el niño/a no logra imitar los movimientos, se le puede empujar suavemente hacia los lados a la altura de sus hombros, corroborando si el niño/a logra regresar rápidamente a su posición vertical, sin perder el equilibrio de manera permanente.	Ninguno	El niño/a mantiene o corrige su equilibrio al moverse de posiciones verticales a otras no verticales. 2. Normalmente. 1. A veces. 0. Rara vez o nunca.	
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	68	El niño/a <b>quita figuras</b> de un tablero.	<b>Tarea:</b> Sentar al niño/a en las piernas del cuidador principal para que le queden los <b>codos al nivel de la mesa</b> y el niño/a pueda alcanzar y manipular el material fácilmente. Coloque el <b>encaje</b>	Tablero de encaje (bolsa 4)	El niño/a saca: 2: 2 figuras. 1: 1 figura. 0: Ninguna.	

			<p><b>de figuras</b> geométricas en la mesa frente al niño/a en posición horizontal con el <b>cuadrado en el lado izquierdo</b> del niño/a. Coloque el círculo y el cuadrado en el encaje y diga: "MIRA LO QUE HAGO". <b>DEMUÉSTRELE cómo se retiran</b> las formas del encaje y <b>colóquelas sobre la mesa entre el niño/a y el encaje.</b> A continuación, coloque nuevamente las formas en el encaje y diga: "AHORA HAZLO TÚ. SÁCALAS". Si el niño/a no responde, <b>repita</b> la demostración una vez más.</p>			
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	69	El niño/a <b>corre 3 metros sin caerse.</b>	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte al cuidador: "¿EL NIÑO/A ES CAPAZ DE CORRER AL MENOS 3 METROS SIN CAERSE?".</p>	Ninguno	El niño/a corre sin caerse: 2: Al menos <b>3 metros.</b> 1: <b>Entre 1.5 y 3</b> metros. 0: <b>Menos de 1.5</b> metros.	
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	70	El niño/a garabatea <b>patrones lineales y/o circulares</b> espontáneamente	<p><b>Obs:</b> Ponga un papel y lápiz al frente del niño/a <b>sin darle ninguna instrucción.</b> Observe las figuras que hace espontáneamente.</p>	Hoja tamaño carta (carpeta 1), lápiz de cera (bolsa 6).	2: Raya espontáneamente y produce patrones lineales y circulares. 1: <b>Raya, pero no realiza patrones</b> repetitivos. 0: No hace marcas en el papel.	
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	71	El niño/a camina <b>2 pasos o más sobre una línea, alternando los pies.</b>	<p><b>Tarea:</b> Pegue en el suelo una tira de <b>2,5 mts de masking tape</b> lejos de objetos donde el niño/a puede apoyarse. <b>DEMOSTRACIÓN</b></p>	Masking Tape	El niño/a realiza la siguiente cantidad de pasos sobre la línea: 2: <b>2 ó más pasos, alternando pies,</b> en 1 o más	Basta con que el pie del niño/a toque la línea al caminar.  Si en el hogar no existe el espacio para

			<p>: Muéstrelle cómo caminar a lo largo de la línea, alternando los pies, y dígame: "MIRA LO QUE HAGO. ESTOY CAMINANDO POR ESTA LÍNEA SIN CAERME. AHORA CAMINA TÚ POR LA LÍNEA COMO LO HICE YO. A VER QUÉ TAN LEJOS PUEDES LLEGAR CAMINANDO POR LA LÍNEA SIN CAERTE. TRATA DE HACERLO". Si el niño/a no responde, <b>repita la demostración una vez más</b> antes de comenzar los ensayos.  <b>EVALUACIÓN:</b>  Permita 2 ensayos.</p>		<p>ensayos.  1: <b>1 paso en 1 ó más ensayos.</b>  0: 0 pasos.</p>	<p>realizar la línea de 2,5 metros, busque lo más cercano posible a 2,5 metros. Recuerde que debe contar <b>la cantidad de pasos</b> realizados por el niño/a y no la distancia que recorre.</p>
<p>48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)</p>	72	<p>El niño/a apila <b>8 cubos verticalmente.</b></p>	<p><b>Tarea:</b> Siente al niño/a de manera que tenga sus codos al nivel de la mesa y pueda alcanzar y manipular el material fácilmente. Ponga los cubos sobre la mesa, frente al niño/a.  <b>Apile 2 cubos</b> y diga, "ESTOY CONSTRUYENDO UNA TORRE. MIRA CÓMO CONSTRUYO LA TORRE". Dele al niño TODOS los cubos y diga, "A VER SI PUEDES CONSTRUIR UNA TORRE AÚN MÁS ALTA". Apunte al primer cubo y luego a la parte superior del cubo más alto de la torre. Si el niño/a no responde, <b>repita</b> el procedimiento <b>hasta que</b></p>	<p>8 cubos (bolsa 3)</p>	<p>Niño/a apila:  2: <b>8 cubos verticalmente sin ninguna caída.</b>  1: <b>7 o 6 cubos verticalmente sin ninguna caída.</b>  0: 5 o menos cubos o no intenta apilar cubos.</p>	



			<p><b>entienda la tarea.</b> Si el niño/a se distrae con el número de cubos y quiere jugar con ellos en vez de realizar la tarea, ponga los cubos al frente de Ud. y entréguelos al niño/a uno por uno.</p>			
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	73	El niño/a <b>salta hacia adelante en un solo pie sin ayuda.</b>	<p><b>Tarea:</b> Se pegan en el <b>suelo 2 cintas adhesivas con una separación de 3 metros</b> entre ellas.  <b>DEMOSTRACIÓN</b>  : Colocarse sobre una de ellas manteniéndose sobre un solo pie y decir al niño/a, “MIRA COMO VOY SALTANDO HACIA AQUELLA LÍNEA”. Se demuestra saltando con un solo pie y entonces se le dice, “TRATA DE SALTAR CON UN SOLO PIE HASTA AQUÍ ( señale la segunda línea)”. Si el niño/a no responde, <b>repita la demostración una vez más.</b>  <b>EVALUACIÓN:</b>  Permita <b>3 ensayos.</b></p>	Masking Tape.	Niño/a salta la siguiente distancia en un pie <b>sin detenerse y sin apoyo:</b> 2: <b>5 ó más</b> saltos. 1: <b>4</b> saltos. 0: 3 ó menos saltos.	Si en el hogar no existe el espacio para realizar la separación de 3 metros entre las cintas, busque lo más cercano posible a 3 metros. Recuerde que debe contar <b>la cantidad de saltos</b> realizados por el niño/a y no la distancia que recorre.
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	74	El niño/a <b>dobla una hoja</b> de papel.	<p><b>Tarea:</b> Siente al niño/a junto a la mesa de manera que sus <b>codos queden al nivel de la mesa</b> y pueda alcanzar y manipular el material fácilmente.  <b>DEMOSTRACIÓN</b>  : Muéstrelle al niño/a la hoja y dígale, “MIRA LO QUE HAGO. VOY A HACER UN LIBRITO CON ESTE PAPEL.</p>	4 hojas media carta (carpeta 1)	2: Dobla la hoja <b>por la mitad</b> , de manera que <b>quede marcado el doblez</b> al abrir la hoja. 1: <b>Intenta</b> doblar la hoja por la mitad, pero <b>sin dejar marcado</b> el doblez. 0: No intenta doblar el papel por la mitad. <b>Acepte si el niño/a continúa</b>	

			<p>¿VES? LO DOBLO DE ESTA MANERA Y LO PRESIONO ASÍ PARA HACER EL LIBRITO". Muéstrele al niño/a la hoja doblada.</p> <p><b>EVALUACIÓN:</b> Luego entréguele otra hoja y dígame, "AHORA, HAZ UN LIBRO IGUAL AL MÍO. AQUÍ TIENES PAPEL". <b>Deje a la vista del niño/a la hoja doblada</b> de muestra mientras que él doble su hoja. Si el niño/a <b>NO</b> realiza el intento de doblar el papel, <b>REPITA la demostración y las instrucciones.</b> Permita <b>3 ensayos.</b></p>		<p><b>doblando</b> el papel, haciendo 2 ó 3 dobleces, en vez de sólo uno. El niño/a puede doblar la <b>hoja a lo largo o a lo ancho.</b></p>	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	75	El niño/a toca sucesivamente las puntas de los dedos de cada mano con el dedo pulgar de una misma mano.	<p><b>Tarea:</b> Diga: "MIRA LO QUE HAGO". Muéstrele como Ud. se toca sucesivamente las puntas de los dedos de una mano, con las yemas de la misma mano, comenzando por el meñique. Luego repita el proceso en el <b>orden inverso.</b> Dígame, "AHORA HAZ LO QUE YO HICE". Si el niño/a responde exitosamente, dígame, "AHORA HAZ LO MISMO CON LA OTRA MANO". <b>Si el niño/a NO tiene éxito</b> (se toca un dedo más de una vez, se toca 2 dedos al mismo tiempo, o se salta</p>	Ninguno	<p>Niño/a se toca la punta de los dedos de <b>cada mano exitosamente</b> con el pulgar de la misma mano, <b>al menos un ensayo</b>, con:  2: 0 error  1: 1 error  0: 2 o más errores o errores para tocar dedos en reversa o no realiza intento</p>	<p>Pasar a la segunda mano <b>SÓLO</b> si la primera mano está correcta.</p>

			un dedo), <b>dígale cuál es el error, repita la demostración y luego permítale repetir el ensayo. Permita 2 ensayos</b> por cada mano.			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	76	El niño/a dibuja una <b>persona con 6 partes (incluyendo cabeza, cuerpo, 2 brazos y 2 pierna)</b>	<b>Tarea:</b> Siente al niño/a junto a la mesa de manera que sus codos queden al nivel de la mesa y pueda alcanzar y manipular el material fácilmente. Entregue al niño/a el papel y el lápiz, y dígale, “HAZ EL DIBUJO DE UNA PERSONA. DIBUJA UNA PERSONA LO MEJOR QUE PUEDAS AQUÍ EN EL PAPEL”. Si el niño/a no responde, dígale, “HAZ EL DIBUJO DE TU MAMÁ O TU PAPÁ EN EL PAPEL”. El niño/a puede borrar antes de terminar el dibujo. Sin embargo, una vez que el dibujo esté terminado, el niño/a no puede borrar más.	Hoja de papel carpeta 1), lápiz grafito (bolsa 6)	2: Persona es <b>reconocible y tiene al menos 6 partes</b> , incluyendo cabeza, cuerpo, 2 brazos y 2 piernas. 1: Persona a quien <b>falta una esas partes</b> o que es <b>reconocible pero pobremente lograda</b> . 0: Le falta más de una parte o no dibuja una persona.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	77	El niño/a <b>camina con los ojos abiertos</b> sobre una <b>línea de 1,8 mts., alternando el talón de un pie pegado a los dedos del otro pie</b> (“punta-talón”)	<b>Tarea:</b> Pegue una línea de <b>Masking Tape de 1,8 mts. DEMOSTRACION</b> : “PON EL PIE IZQUIERDO DELANTE DEL PIE DERECHO. EL DEDO DEL PIE DERECHO DEBE TOCAR EL TALÓN DEL PIE IZQUIERDO. DEJA QUE LOS BRAZOS TE CUELGUEN A LOS LADOS Y MANTÉN LAS	Masking Tape	Niño/a <b>camina hacia adelante, de talón a punta:</b> 2: Al menos <b>1,8 mts., en alguno de los intentos</b> , manteniendo el pie en la <b>línea</b> y <b>sin balancearse</b> para mantener el equilibrio. 1: En alguno de los intentos, pero pisando <b>fuera de la línea hasta 3 veces en los 1,8</b>	Si en el hogar no existe el espacio para realizar la línea de 1,8 metros entre las cintas, busque lo más cercano posible a 1,8 metros.

			<p>PALMAS DE LAS MANOS CERCA DE LAS PIERNAS, DE ESTA MANERA".</p> <p><b>EVALUACIÓN:</b> Sitúe al niño/a al comienzo de la línea y dígame, "CUANDO DIGA 'YA', PON EL TALÓN DE UN PIE DELANTE DEL DEDO DEL OTRO PIE Y SIGUE HACIÉNDOLO ASÍ HASTA QUE LLEGUES AL FINAL DE LA LÍNEA. YA". Permita <b>3 ensayos.</b></p>		<p><b>mts.</b>, o poniendo las <b>manos hacia afuera momentáneamente</b> para mantener el equilibrio. <b>0: Menos de 1,8 mts. o pisando fuera de la línea 4 o más veces</b> en los 1,8 mts. o deja permanentemente las <b>manos hacia fuera o se balancea excesivamente.</b></p>	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	78	El niño/a copia los <b>números del 1 al 5.</b>	<p><b>Tarea:</b> Siente al niño/a junto a la mesa de manera que sus codos queden al nivel de la mesa y pueda alcanzar y manipular el material fácilmente. Ponga la <b>ficha frente al niño/a</b> y entréguele el <b>lápiz</b>. Deje la goma de borrar al alcance del niño/a (pero sin incentivar su uso). <b>Tape los números con la hoja de cartón, luego muéstrele el primer número</b> y dígame: "ESCRIBE ESTE NÚMERO EN EL PAPEL" (señale el espacio en blanco a la derecha del número 1). Permítale al niño/a realizar <b>2 intentos para corregir la copia de cada número. NO</b> permita al niño/a hacer el trazo <b>sobre el número</b> que se le muestra. <b>Ud. NO debe</b></p>	Ficha Ítem 78 (con números), lápiz grafito (bolsa 6), 1 hoja de cartón (carpeta 1), goma de borrar (bolsa 6)	El niño/a traza correctamente: 2: <b>5</b> números. 1: <b>3 o 4</b> números. 0: 2 o menos números. El número del niño/a <b>debe ser legible.</b>	

			<p>mover sus dedos o un lápiz para mostrar al niño/a cómo hacer el número. El niño/a puede borrar antes de terminar el número. Una vez que lo haya finalizado no puede seguir borrando.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	79	El niño/a avanza 6 mts., saltando con un pie, de manera alternada.	<p><b>Tarea:</b> En un espacio amplio, marque una distancia de 6 mts, pegando una línea de masking tape a un extremo y poniendo una silla en el otro extremo.</p> <p><b>DEMOSTRACIÓN:</b> : Párese detrás de la línea y muestre al niño/a cómo saltar en un pie hacia la silla y luego volver a la línea, alternando el pie durante el trayecto). Dígale, “MIRA CÓMO SALTO. ESTOY SALTANDO HASTA LA SILLA Y DE REGRESO, CAMBIANDO DE PIE”. (...)</p> <p><b>EVALUACIÓN:</b> Luego sitúe al niño/a detrás de la línea y dígame “AHORA SALTA COMO LO HICE YO. A VER SI PUEDES SALTAR DE ESTA MANERA HASTA LA SILLA” ( señale la silla y salte, alternando el pie). Luego de que el niño/a llegue a la silla, dígame, “BIEN. AHORA SALTA DE LA MISMA FORMA, DE VUELTA HASTA</p>	Masking Tape, Silla	<p>El niño/a salta: 2: 6 mts., alternando el pie, desde la línea a la silla y luego regresando, sin detenerse. 1: Al menos 3 mts., alternando el pie, sin detenerse. 0: Menos de 3 mts., o sin alternar el pie.</p>	Si en el hogar no existe el espacio para realizar la línea de 6 metros entre las cintas, busque lo más cercano posible a 6 metros.

			<p>LA LÍNEA". Si el niño/a no responde, <b>REPITA la demostración una vez más. Permita 2 intentos</b>, repitiendo las instrucciones antes de cada uno.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	80	El niño/a <b>amarrar un nudo sencillo alrededor de un crayón</b> con una cuerda.	<p><b>Tarea: Muéstrele</b> al niño/a cómo amarrar un nudo sencillo alrededor de un crayón. <b>Deje el crayón con la demostración frente</b> al niño/a. Entréguele otro crayón y cordón, y dígame, "AMARRA EL CORDEL ALREDEDOR DEL LÁPIZ DE CERA, COMO LO AMARRÉ YO AQUÍ". Señálele el crayón de demostración y dígame, "DIME CUANDO HAYAS TERMINADO". Si el niño/a no puede amarrar el cordel alrededor del crayón según el modelo, <b>repita la demostración</b>. Permita <b>2 intentos</b>.</p>	2 lápices de cera (bolsa 6), 2 cordones (bolsa 1)	<p>2: Hace un nudo alrededor del crayón. 1: <b>Intenta</b> hacer el nudo pero no tiene éxito. 0: Envuelve crayón con cordel o no intenta hacer nudo. <b>Nota:</b> El niño/a no necesita hacer un nudo apretado.</p>	

## BDI-ST2 Ítems Área de Destrezas Cognitivas

EDAD	N°	CONDUCTA	PROCEDIMIENTO	MATERIAL	PUNTUACIÓN	INDICACIONES
0 – 11 m.	81	El niño/a sigue visualmente una fuente de luz que se mueve en un arco de 180 grados.	<p><b>Tarea:</b> La sala debe estar tenuemente iluminada. Ubique al niño/a boca arriba. Atraiga la atención visual del niño colocando la <b>luz aproximadamente 18 a 20 centímetros delante de su cara</b>, sin dirigirla nunca directamente a los ojos del niño/a. Mueva la luz al lado del niño/a. A continuación, <b>mueva la luz sobre el niño/a en un medio círculo</b>, hacia el otro lado. Tome unos <b>5 a 7 segundos</b> para completar este movimiento. Si los ojos del niño/a se alejan de la luz, coloque la luz nuevamente ante su vista y siga haciendo el medio círculo. Haga <b>3 intentos</b> para recuperar la atención del niño/a. Observe la cabeza del niño/a y los movimientos de los ojos cuando se mueve la luz.</p>	Linterna (bolsa 1)	<p>Respuesta del niño/a al movimiento de lado a lado de la luz.</p> <p>2: Sigue de forma <b>continua con los dos ojos y la cabeza</b>.</p> <p>1: Sigue <b>parcialmente</b> con los ojos o la cabeza.</p> <p>0: No responde.</p>	
0 – 11 m.	82	El niño/a mueve sus ojos hacia una fuente de luz.	<p><b>Tarea:</b> La sala debe estar iluminada tenuemente. Coloque al niño/a boca arriba. Coloque <b>almohadas</b> u otro material blando en ambos lados de la cabeza del niño/a. La cara del niño/a debe estar mirando hacia arriba. Inclínese hacia el</p>	Linterna (bolsa 1)	<p>Frente al movimiento de la luz:</p> <p>2: Voltea los ojos por lo menos <b>30 grados a ambos lados</b> en al menos un ensayo.</p> <p>1: Voltea los ojos por lo menos <b>30 grados hacia un solo lado</b> en al menos un ensayo.</p>	

			<p>niño/a para que lo mire hacia arriba. Si el niño/a no lo mira, háblele para atraer su atención.</p> <p>Mientras mantiene la atención visual del niño/a, sitúe la <b>luz al lado del niño/a, al nivel de la superficie</b> y a una distancia del cuerpo del niño/a de aprox. 40 cm). Desde allí, mueva la <b>luz subiendo circularmente hasta llegar cerca de su propio rostro</b> (sobre el centro del cuerpo del niño/a), durante aprox. 7 segundos. Repita este procedimiento <b>3 veces más</b>, moviendo la luz de un lado del niño/a al otro. Observe si el niño/a reacciona al movimiento de la luz volteando los ojos por lo menos <b>30 grados</b> (trayecto desde línea media a los hombros del evaluador) a ambos lados. No dirija la luz directamente a los ojos del niño/a.</p>		<p>O vuelve los ojos a <b>menos de 30 grados a ambos lados</b> en un ensayo.</p> <p>0: No voltea los ojos por lo menos 30 grados hacia un lado en cualquier ensayo o no responde.</p>	
12 – 17 m.	83	El niño/a presta atención durante 15 o más segundos a un sonido o actividad continuos.	<p><b>Pregunta:</b> Pregunte a cuidador: <b>“¿SU HIJO/A PONE ATENCIÓN A LOS SONIDOS Y COSAS QUE SUCEDEN A SU ALREDEDOR?</b> Si es necesario, dé ejemplo: animales, actividades que otros realizan, objetos, etc. Si es así, <b>“PODRÍA DARME EJEMPLOS DE LO QUE SU HIJO/A HACE EN ESAS SITUACIONES?</b></p>	Ninguno	<p>El niño/a presta atención (visual o auditiva) continua frente a sonido o actividad:</p> <p>2: <b>Frecuentemente, durante 15 segundos</b> o más.</p> <p>1: A veces, durante 15 segundos o más.</p> <p>0: Rara vez o nunca, durante 15 segundos.</p>	



			“¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO SE CONCENTRA EL NIÑO/A EN UN SONIDO, PERSONA U OBJETO QUE LO RODEAN?”, “¿QUÉ TAN FRECUENTE HACE ÉSTO?”			
12 – 17 m.	84	El niño/a palpa y explora objetos.	<p><b>Tarea:</b> Ponga al niño/a acostado o sentado. Coloque el teléfono delante del niño/a para atraer su atención. Si el niño/a no alcanza el juguete, entrégueselo. Observe cómo el niño/a explora el juguete. Las conductas que indican que el niño/a está explorando el juguete podrían incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- colocar sus dedos alrededor de él.</li> <li>- darle vuelta en sus manos.</li> <li>- inspeccionarlo visualmente.</li> <li>- presionarlo o moverlo contra una parte del cuerpo, tal como su cara o su pierna.</li> </ul>	Teléfono de juguete (bolsa 2), cronómetro	El niño/a explora el juguete durante aproximadamente: 2: 15 segundos o más. 1: De 8 a 14 segundos. 0: 7 segundos o menos.	
18 – 23 m.	85	El niño/a presta atención durante 1 minuto al juego de “está-no está”.	<p><b>Tarea:</b> Invite al niño/a a participar del juego “está-no está”, escondiendo su cara detrás del pañuelo blanco o de las manos abiertas. Tenga en cuenta cuánto tiempo participa el niño/a activamente en el juego de buscar y reaccionar a la aparición de su rostro.</p> <p>Nota: Si el cuidador principal le señala usar un nombre diferente para este juego, ese nombre</p>	Pañuelo blanco (bolsa 1)	El niño/a atiende al juego de las escondidas: 2: <b>1 minuto.</b> 1: 30 a 59 segundos. 0: 29 o menos segundos o el niño no responde.	

			debería ser utilizado para este ítem.			
18 – 23 m.	86	El niño/a <b>descubre</b> un juguete escondido.	<p><b>Tarea:</b> Siente al niño/a en las piernas del cuidador, de modo que sus hombros estén a nivel con la mesa y pueda alcanzar los materiales fácilmente. <b>Atraiga la atención del niño/a hacia el juguete</b> moviéndolo o golpeándolo contra la mesa. Mientras el niño/a mira, ponga el juguete en la mesa y <b>cúbralo con el vaso.</b></p> <p>Diga: “<b>EL AVIÓN ESTÁ ESCONDIDO, ¿DÓNDE ESTÁ EL AVIÓN?</b>”</p> <p><b>Levante Ud el vaso</b> y diga: “<b>AHÍ ESTÁ. AHÍ ESTÁ EL AVIÓN</b>”</p> <p><b>Repita</b> este procedimiento una segunda vez, mostrando al niño/a el juguete escondido.</p> <p>A continuación, vuelva a mostrar el juguete y luego a esconderlo, pero sin levantar el vaso.</p> <p>Observe el comportamiento del niño/a incluyendo movimientos oculares.</p> <p>Si el niño/a <b>NO retira el vaso, repetir</b> el procedimiento completo otra vez.</p>	Vaso plástico, avión de juguete (bolsa 2)	<p>2: El niño/a descubre el juguete escondido, deliberadamente y en un intento.</p> <p>1: Intenta descubrir el juguete, pero no tiene éxito, o lo logra en el segundo intento.</p> <p>0: No intenta remover el vaso.</p>	<b>NO</b> dé puntaje si el niño/a retira el vaso accidentalmente, mueve el vaso por un movimiento aleatorio de brazos o se interesa más en el vaso que el juguete. No es necesario que el niño/a sujete el juguete.
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	87	El niño/a mira, señala o toca las ilustraciones de un libro.	<p><b>Tarea:</b> Ubique al niño/a en posición sentada. Abra el libro y póngalo en frente del niño/a. Atraiga la atención del niño/a hacia <b>al menos 5</b></p>	Libro de cuentos “Gossie & Gertie” (carpeta 2)	<p>El niño/a mira, señala o toca las ilustraciones de un libro por:</p> <p>2: 5 ó más segundos.</p> <p>1: 2 a 4 segundos.</p>	

			<p><b>diferentes</b> ilustraciones del libro indicando a cada una de ellas y diciendo:  <b>"MIRA EL -----  ----- (nombrar ilustración)."</b></p>		0: 1 ó menos segundos.	
24 – 35 m. (2a – 2a, 11 m)	88	El niño/a imita gestos faciales simples.	<p><b>Tarea:</b> Cuando el niño/a está en un estado de calma y atento a su entorno, iniciar con él/ella contacto cara a cara. Ubíquese aproximadamente a 40 centímetros de la cara del niño/a. (Si es más cómodo para el niño, el cuidador puede administrar el estímulo en este ítem). Lentamente haga movimientos faciales, como sacar y entrar la lengua, moverla haciendo un círculo sobre los labios, abrir y cerrar la boca, subir y bajar las cejas o sonreír. Espere algunos segundos que el niño/a responda. <b>Si no responde, repita el estímulo.</b> Cuando el niño/a imite sus gestos faciales, repita el gesto de vuelta al niño/a. Luego intente otros gestos y observe si el niño/a los imita.</p>	Cronómetro	<p>El niño/a imita gestos faciales simples.  <b>2: Interactúa por 30 segundos</b> o más e imita al menos un gesto facial.  1: Presta atención, pero no imita.  0: No presta atención ni imita.</p>	Conducta espontánea: NO decir al niño que debe imitar
36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)	89	El niño/a encuentra un objeto escondido debajo de uno de dos vasos.	<p><b>Tarea:</b>  a) <b>Presentación 1:</b> Ubique los 2 vasos invertidos uno al lado del otro en la mesa, 5 a 8 cm el uno del otro. Muestre el juguete al niño/a y diga: <b>"MIRA ESTE AVIÓN, AHORA VOY A ESCONDER EL AVIÓN".</b>  <b>"VEAMOS SI</b></p>	2 vasos plásticos, avión de juguete (bolsa 2)	2: 4 presentaciones. 1: 3 presentaciones. 0: 2 o menos presentaciones.	

		<p><b>PUEDES ENCONTRARLO”.</b> Mientras el niño/a mira, ubicar el juguete bajo el <b>vaso a la derecha del niño/a</b>. Luego, lentamente invertir la posición de los vasos y retirar las manos. Cuente, al ritmo de un número por segundo: “UNO, DOS, TRES”. Luego diga: <b>“ENCUENTRA EL AVIÓN”</b> <b>“¿DÓNDE ESTÁ EL AVIÓN?”</b></p> <p>b) <b>Presentación 2:</b> Muestre el avión de nuevo al niño y diga: <b>“MIRA ESTE AVIÓN, VOY A ESCONDERLO”.</b> <b>“OTRA VEZ, VEAMOS SI PUEDES ENCONTRAR EL AVIÓN”.</b> Mientras el niño/a mira, ubicar el juguete bajo el vaso a la <b>izquierda del niño/a</b>. Luego, lentamente invertir la posición de los vasos y retirar las manos. Cuente, al ritmo de un número por segundo: “UNO, DOS, TRES”. Luego diga: <b>“ENCUENTRA EL AVIÓN”</b> <b>“¿DÓNDE ESTÁ EL AVIÓN?”</b></p> <p>c) <b>Presentación 3:</b> Repetir Presentación 1, ubicando el juguete bajo el vaso a la <b>derecha del niño/a</b>. Diga: <b>“MIRA ESTE AVIÓN, VOY A ESCONDERLO”.</b> <b>“OTRA VEZ, VEAMOS SI PUEDES ENCONTRARLO”.</b></p> <p>d) <b>Presentación 4:</b></p>			
--	--	---	--	--	--

			<p>Repetir Presentación 2, ubicando el juguete bajo el vaso a la <b>izquierda</b> del niño/a. Diga: <b>"MIRA ESTE AVIÓN, VOY A ESCONDERLO". "OTRA VEZ, VEAMOS SI PUEDES ENCONTRARLO".</b></p>			
<p><b>36 – 47 m. (3a – 3a, 11 m)</b></p>	90	<p>El niño/a coloca objetos uno dentro del otro.</p>	<p><b>Tarea:</b> Muéstrelle al niño/a los vasos anidados y dígame <b>"MIRA ESTOS VASOS"</b>. Luego <b>retire cada vaso, empezando por el más pequeño</b> y colóquelos al azar en la mesa frente al niño/a y diga: <b>"MIRA CÓMO JUNTO LOS VASOS"</b>. <b>Meta el vaso más pequeño</b> dentro del vaso del tamaño siguiente, en un vaso más grande y así sucesivamente. Luego <b>repita la demostración</b> completa. Luego retire cada vaso, empezando por el más pequeño y colóquelos al azar en la mesa frente al niño/a y diga: <b>"AHORA JÚNTALOS TÚ"</b>. <b>Si el niño/a se distrae</b> solicítele nuevamente que ponga los vasos juntos.</p>	<p>Vasos apilables (bolsa 2)</p>	<p>El niño/a logra encajar: 2: 5 vasos. 1: 4 o 3 vasos. 0: 2 o menos.</p>	
<p><b>48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)</b></p>	91	<p>El niño/a encuentra cosas escondidas en un dibujo -Nivel 1.</p>	<p><b>Tarea:</b> <b>Demostración:</b> Coloque frente al niño/a el ítem 91 del Cuadernillo de imágenes. Sostenga las tarjetas en sus manos fuera del alcance del niño/a y diga: <b>"VOY A</b></p>	<p>Ítem 91 Cuadernillo imágenes BDI-ST, set de 7 tarjetas ítem 91 Cronómetro</p>	<p>2: 4, 5 o 6 imágenes en 3 minutos. 1: 1, 2 o 3 imágenes en 3 minutos. 0: 0 imágenes en 3 minutos.</p>	

			<p><b>MOSTRARTE UN DIBUJO QUE VAS A PODER ENCONTRAR EN ESTA IMÁGEN MÁS GRANDE. VEAMOS QUÉ TAN RÁPIDO PUEDES ENCONTRARLO Y MOSTRÁRMELO”.</b></p> <p>Ponga la tarjeta del <b>OSO DE PELUCHE</b> en la mesa a la derecha del Cuadernillo (con el niño/a como referencia). Si el niño/a no logra localizar el oso en <b>30 segundos</b>, señale el ítem en el Cuadernillo y diga, <b>“AQUÍ ESTÁ”</b>. <u>NO</u> puntúe esta respuesta, ya que es de demostración.</p> <p>Arregle las restantes 6 tarjetas en dos columnas a la derecha del Cuadernillo en el orden indicado (no por N° Tarjeta).</p> <p><u>Columna 1:</u> PELOTA, RANA, MARIPOSA</p> <p><u>Columna 2:</u> HELADO, PÁJARO, ARDILLA</p> <p><u>Evaluación:</u> Diga: <b>“AHORA, ENCUESTRA CADA UNO DE ESTOS DIBUJOS EN LA IMAGEN GRANDE. CUANDO ENCUENTRES UN DIBUJO, MUÉSTRAMELO CON EL DEDO”</b>.</p> <p>Permita un <b>máximo de 3 minutos</b>. Tome el tiempo. Cada vez que el niño/a encuentre una imagen, retire la tarjeta de</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			presentación.			
48 – 59 m. (4a – 4a, 11 m)	92	El niño/a nombra los colores rojo, verde y azul.	<p><b>Tarea:</b> Ponga las 3 fichas sobre la mesa en una fila horizontal frente al niño/a, en el siguiente orden, de la izquierda a derecha (con el niño/a como referencia): <b>rojo, verde, azul</b>. Ponga las fichas a aproximadamente 2,5 cm de distancia entre cada una. No retire ninguna ficha de la fila hasta que el niño/a complete todo el ítem. Señale cada ficha en la fila y diga <b>“MIRA ESTOS COLORES. CADA UNO TIENE UN NOMBRE”</b>. Señale la ficha roja y diga, <b>“¿DE QUÉ COLOR ES ÉSTA?”</b>. Después que el niño/a responda, repita este procedimiento para cada uno de los colores en el siguiente orden: verde, azul.</p>	Set de fichas (rojo, verde y azul) (bolsa 5)	El niño/a acierta en: 2: 3 colores. 1: 2 colores. 0: 1 ó 0 color/es.	
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	93	El niño/a encuentra cosas escondidas en un dibujo– Nivel 2.	<p><b>Tarea:</b> <b>Demostración:</b> Ponga sobre la mesa, frente al niño/a, la imagen Ítem 93 del Cuadernillo. Mantenga las tarjetas a mano, fuera de la vista del niño/a. Dígale, <b>“TE VOY A MOSTRAR UN DIBUJO DE ALGO QUE VAS A ENCONTRAR EN ESTA IMÁGEN MÁS GRANDE. VEAMOS QUÉ TAN RÁPIDO PUEDES ENCONTRARLO Y MOSTRÁRMELO”</b>.</p>	Ítem 93 Cuadernillo imágenes BDI-ST, set de 7 tarjetas Ítem 93. Cronómetro	2: 4, 5 o 6 tarjetas en menos de 2 minutos. 1: 1, 2 o 3 tarjetas en menos de 2 minutos. 0: 0 tarjetas.	

			<p>Ponga la tarjeta <b>RELOJ</b> sobre la mesa, a la derecha del cuadernillo (usando al niño/a como referencia). Si el niño/a no logra localizar la imagen <b>en 30 segundos</b>, señale este ítem en la imagen del cuadernillo, y dígame: <b>"AQUÍ ESTÁ"</b>. Ordene las 6 tarjetas restantes en 2 columnas a la derecha del cuadernillo (con el niño/a como referencia), según el siguiente orden: Columna 1: Pelota, Pegamento, Borrador /Columna 2: Crayón rojo, Unicornio, Compás</p> <p><b>Evaluación:</b> Diga, <b>"AHORA, ENCUENTRA CADA UNO DE ESTOS DIBUJOS EN EL DIBUJO GRANDE. CUANDO ENCUENTRES UN DIBUJO, SEÑÁLALO CON EL DEDO"</b>. Permita al niño/a 2 minutos para localizar las 6 imágenes. Cuando el niño/a localice el objeto, saque de la mesa la tarjeta correspondiente. Comience a <b>tomar el tiempo</b>.</p>			
60 – 71 m. (5a – 5a, 11 m)	94	El niño/a reconoce <b>diferencias visuales entre números y letras</b> similares.	<p><b>Tarea:</b> Ponga sobre la mesa, frente al niño/a, el Cuadernillo de imágenes, abierto en la <b>pág.10 (set A)</b>. Diga: <b>"MIRA ESTOS CUADROS. MUÉSTRAME EL QUE ES DIFERENTE / EL</b></p>	Ítem 94 (3 páginas) Cuadernillo de imágenes BDI-ST.	2: 2 o 3 láminas. 1: 1 lámina. 0: 0 láminas.	



			<p><b>QUE NO ES IGUAL / ¿CUÁL DE ÉSTOS NO VA CON LOS DEMÁS?" Dé tiempo</b> al niño/a para mirar detenidamente los N° y responder. Repita el mismo procedimiento 2 veces, para las pág. 11 y 12 (<b>set b y c</b>).</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	95	El niño/a identifica el dibujo que es diferente.	<p><b>Tarea:</b> Ponga sobre la mesa y frente al niño/a el Cuadernillo de imágenes, abierto en la página 13.</p> <p><b>Ensayo:</b> <b>Recorra con su dedo</b> la línea de los dibujos de ejemplo y diga: <b>"MIRA ESTOS TRES DIBUJOS. UNO DE ELLOS ES DIFERENTE DE LOS DEMÁS. MUÉSTRAME EL DIBUJO QUE NO CORRESPONDE"</b>.</p> <p>Cubra las series de abajo con el <b>cartón</b>. Si el niño/a identifica correctamente la pelota diga: <b>"CORRECTO. LA PELOTA ES DIFERENTE PORQUE NO ES UN ANIMAL"</b>. Si el niño/a no responde o responde incorrectamente, señale la pelota y diga: <b>"LA PELOTA NO CORRESPONDE. EL PERRO Y EL GATO SON ANIMALES, PERO LA PELOTA NO LO ES. ES DIFERENTE"</b>.</p> <p><b>Evaluación:</b> <b>Set A:</b> Recorra con su dedo la línea de los dibujos del set A y diga <b>"MUESTRA EL</b></p>	Ítem 95 Cuadernillo de Imágenes BDI-ST, hoja de cartón (carpeta 1)	El niño/a identifica correctamente el dibujo diferente en: 2: 2 sets de dibujos. 1: 1 set de dibujos. 0: 0 set de dibujos. Respuestas correctas: Set A: árbol; Set B: perro.	

			<p><b>DIBUJO QUE NO CORRESPONDE".</b>  <b>Set B: "AHORA, TRATA DE HACER LO MISMO CON LOS DEMÁS".</b> NO entregue retroalimentación para los Sets A y B.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	96	El niño/a separa en categorías objetos conocidos según su función.	<p><b>Tarea:</b> Ponga las ocho cartas de presentación desordenadas, en orden aleatorio en la mesa frente al niño/a. Diga: <b>"AQUÍ TENEMOS ALGUNOS DIBUJOS DE COSAS QUE TÚ CONOCES".</b> Nombre cada dibujo en orden aleatorio y luego diga: <b>"JUNTA LAS COSAS QUE SE USAN PARA LO MISMO. HAZ DOS MONTONES".</b> Si el niño/a no responde, REPITA las instrucciones. Si es necesario, anime al niño/a diciendo, <b>"TRATA DE HACERLO".</b></p>	Set de 8 tarjetas Ítem 96	El niño/a categoriza las tarjetas en 2 grupos de 4 tarjetas cada uno: 2: Sin errores. 1: 3 de 4 tarjetas correctas en cada grupo. 0: Menos de 3 tarjetas correctas en cada grupo. Respuestas correctas: zapato, chaleco, pantalones, gorra / plato, tenedor, cuchara, vaso.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	97	El niño/a identifica palabras sencillas que son iguales.	<p><b>Tarea:</b> Al aplicar cada set, vaya registrando la respuesta en la Tablet. <b>Set A:</b> Ponga el set de dibujo A en la mesa, frente al niño/a. Ponga la tarjeta de presentación <b>"NO"</b> sobre la mesa al lado derecho del Cuadernillo de imágenes. Diga: <b>"BUSCA UNO QUE SEA IGUAL A ESTE (tarjeta) EN ESTA PÁGINA"</b> (señale el set de dibujo, pero ninguna palabra en particular). Repita</p>	Ítem 97 (3 páginas) Cuadernillo de imágenes, Set de 3 tarjetas Ítem 97	Tablet puntuará automáticamente, de acuerdo a si el niño/a pareo correctamente: 2: 3 palabras. 1: 2 palabras. 0: 1 o 0 palabra.	

			este procedimiento con las tarjetas y los sets de dibujos restantes. <b>Set B:</b> tarjeta: BOTE / set de dibujo B: BOCA, BOTE, PON, S104 <b>Set C:</b> tarjeta: RAMA / set de dibujo C: BOTA, RATA, 701, RAMA			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	98	El niño/a sabe cuál es el lado derecho y el izquierdo de su cuerpo.	<b>Tarea:</b> Párese o siéntese en frente del niño/a y diga: <b>1. “Muéstrame la mano derecha”.</b> <b>2. “Muéstrame el brazo izquierdo”.</b> <b>3. “Mueve la mano izquierda”.</b> <b>4. “Mueve el brazo derecho”.</b>	Ninguno	2: 4 instrucciones. 1: 3 instrucciones. 0: 2 o menos instrucciones.	
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	99	El niño/a repite de <b>memoria secuencias</b> de 4 y 5 objetos.	<b>Tarea: Ensayo:</b> 1) Ponga el cuadernillo de imágenes sobre la mesa frente al niño/a abierto en el set de dibujo de ejemplo en la pág. 17 (Manzana y Llave). Diga <b>“MIRA, LA MANZANA ESTÁ AQUÍ Y LA LLAVE ESTÁ ALLÁ. TRATA DE RECORDAR DÓNDE ESTÁ CADA UNA”.</b> Permita al niño/a <b>estudiar el set</b> de dibujos de ejemplo. Luego, <b>cubra la página con el cartón.</b> Ponga las <b>tarjetas Manzana y Llave</b> en la mesa, <b>entre el niño/a y el cuadernillo de imágenes</b> , mirando hacia el niño/a. Diga: <b>“AHORA PONDRÉ ESTOS DIBUJOS EN EL MISMO LUGAR DONDE ESTABAN ANTES”.</b> Ponga las tarjetas Manzana y Llave en las posiciones que	Hoja de cartón (carpeta 1), Ítem 99 (3 páginas) Cuadernillo Imágenes BDI-ST 3 Set de tarjetas ítem 99	El niño/a secuencia los dibujos correctamente en: 2: 2 set de dibujos. 1: 1 set de dibujos. 0: 0 set de dibujos.	

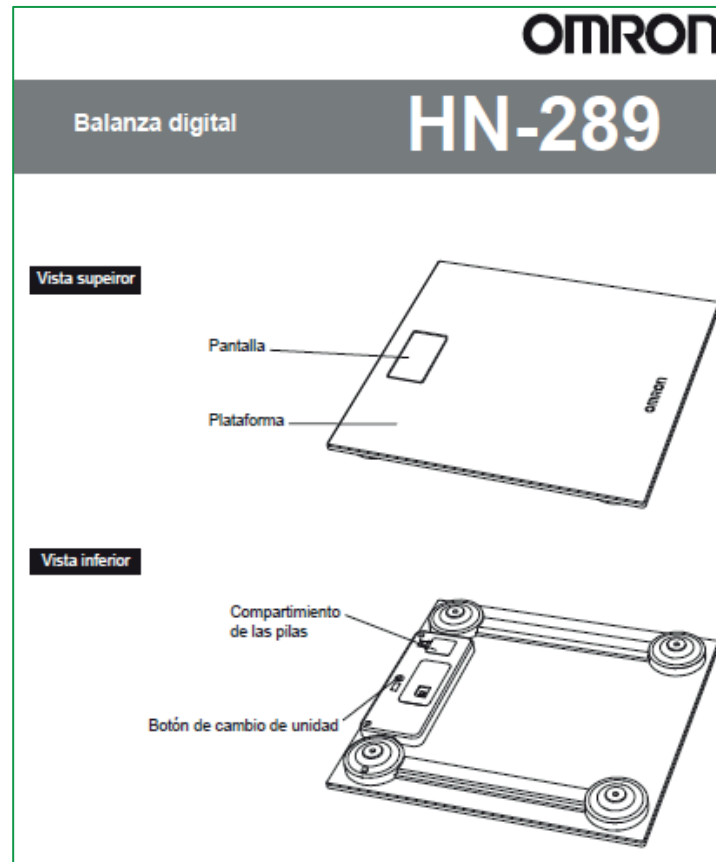
		<p>se muestran en el cuadernillo de imágenes. Luego descubra las imágenes del cuadernillo y diga, <b>“AHORA ESTÁN EN EL MISMO SITIO QUE ANTES. LA MANZANA ESTÁ A ESTE LADO ( señale), Y LA LLAVE ESTÁ A ESE LADO ( señale)”</b>. 2) Retire las tarjetas de la mesa y diga, <b>“AHORA TE TOCA A TI. RECUERDA DÓNDE ESTÁ CADA UNO DE LOS DIBUJOS”</b>. Dé al niño/a <b>10 segundos para estudiar el set de ejemplo</b>. Luego cubra la pág. con el cartón. Entregue al niño/a las tarjetas de Manzana y Llave en un montón (una sobre otra). Sin descubrir el set de dibujo diga, <b>“PON ESTOS DIBUJOS EN EL MISMO LUGAR DONDE ESTABAN ANTES”</b>. Si el niño/a <b>NO</b> responde correctamente, ponga las tarjetas en el orden apropiado y descubra el set de dibujo para mostrar el lugar correcto. Independiente del desempeño del niño/a en el ítem de ejemplo, <b>continúe pasando la prueba con el set de dibujo A y B</b>. <b>Set A y B:</b> Realice el ejercicio con el set A primero y luego con el siguiente.</p>			
--	--	---	--	--	--

			<p>Para cada set, ponga el Cuadernillo de imágenes, ábralo en la página apropiada, en la mesa frente al niño/a y <b>permítale al niño/a estudiar la secuencia por 10 segundos</b>. Luego cubra la página con el cartón y diga, <b>“AHORA AYÚDAME A CONTAR HASTA QUINCE. UNO... DOS... TRES...”</b> (Cuenta hasta 15 en un ritmo de uno por segundo, en voz alta con el niño). Entregue al niño/a las tarjetas correspondientes en un montón (una sobre otra) y diga: <b>“PON ESTOS DIBUJOS EN EL MISMO LUGAR DONDE ESTABAN ANTES”</b>. No levante el cartón del set de dibujos mientras el niño/a está ordenando las tarjetas. Permita <i>solo un ensayo</i> por set.</p>			
72 – 95 m. (6a – 7a, 11 m)	100	El niño/a agrupa objetos de acuerdo a su forma y color.	<p><b>Tarea:</b> Coloque todos los objetos en <b>orden aleatorio</b> en la mesa delante del niño/a, asegurándose de que las figuras no estén agrupadas por color o forma. Dígale: <b>“MIRA ESTAS COSAS. Y PONLAS EN DOS MONTONES DE MANERA QUE LAS QUE SE PARECEN ESTÉN JUNTAS”</b>. <b>NO</b> le dé otras pistas al niño. Si el niño/a no responde, <b>repita la instrucción</b>. Después de que el niño/a ha agrupado</p>	Set de figuras geométricas (2 cuadrados rojos, 2 cuadrados amarillos, 2 círculos rojos, 2 círculos amarillos) (bolsa 5)	2: Forma y color (no necesariamente en ese orden). 1: Forma o color. 0: No ordena correctamente las formas por la forma o el color.	

		<p>los objetos por color o forma, apunte a uno de los grupos y dígame: “<b>¿EN QUÉ SE PARECEN?</b>”.</p> <p>Después de que el niño/a responde a la pregunta, mezcle todos los objetos y dígame: “<b>AHORA HAZ DOS MONTONES DIFERENTES. JUNTA LAS FIGURAS QUE SE PARECEN, PERO DE OTRA MANERA A COMO LO HICISTE RECIÉN. TRATA DE HACERLO</b>”.</p>			
--	--	---	--	--	--

## 8.2 Instructivo para el uso de la balanza

### ➤ Componentes de la Balanza



### ➤ Algunas recomendaciones de uso

- La balanza está hecha de cristal deslizante, por lo tanto, hay que tener cuidado para evitar caerse.
- No coloque la balanza contra la pared. Podría producir daños y un funcionamiento incorrecto.
- No la use en suelo blando, como en una alfombra; hacerlo podría causar resultados erróneos.
- No utilice la balanza en superficies resbaladizas, como el suelo mojado.

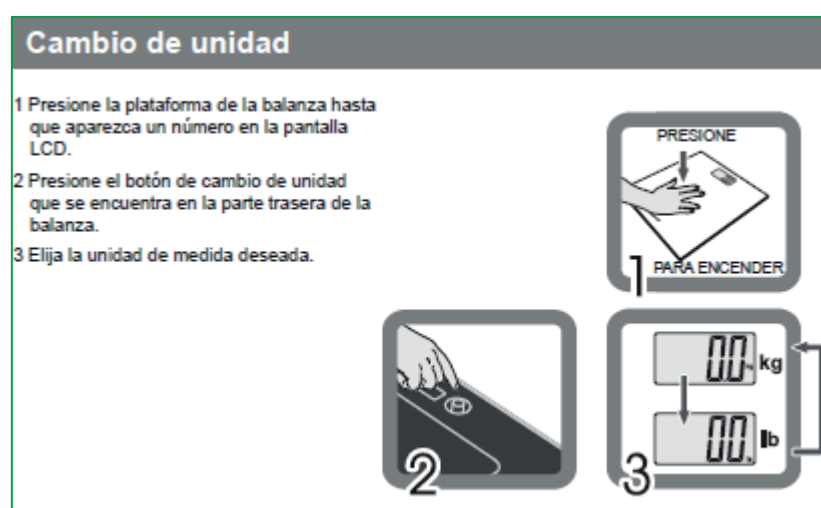
### ➤ Activación de la pila

La balanza cuenta con una pila para su uso y otra de repuesto. En la imagen se explica cómo activarla.



➤ **Cambio de unidad de medida**

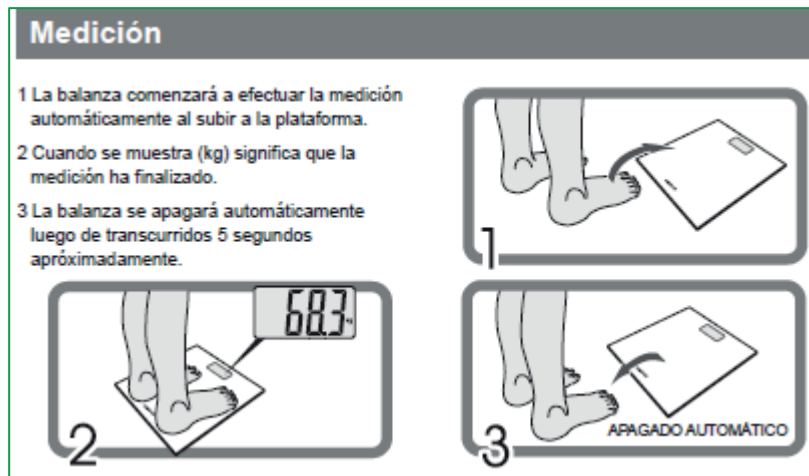
Esta opción es para programar la balanza para que mida en Kg. o libras. Usted debe elegir siempre la opción Kg.



➤ **Forma de medir**

La balanza informa los kg al lado izquierdo del punto y los gramos al lado derecho del punto. La Tablet pedirá insertar estos valores por separado (kg. y gr.). Para ello debe ingresar los valores textuales (de Kg. y gr.) que aparecen en la pantalla de la balanza. En el caso de los gramos aparecerá sólo un decimal al lado derecho del punto, siendo éste el valor que usted debe ingresar en la Tablet.





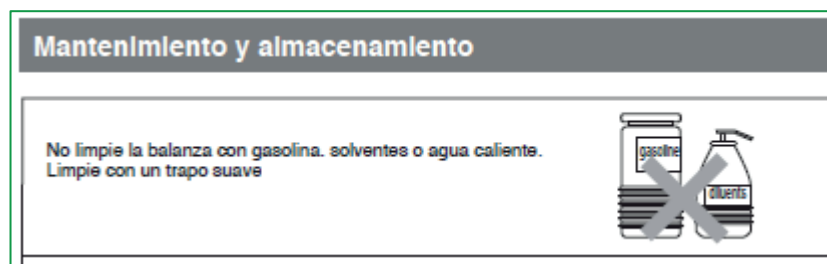
➤ **Mensajes de error**

A continuación, se describen algunos mensajes que entrega la balanza cuando ocurre un error. En el caso de los dos primeros mensajes, intente realizar la medición nuevamente. En el caso del tercer mensaje debe cambiar la pila por la de repuesto y en el caso del cuarto mensaje, debe anotar la opción fuera de rango entre las opciones que ofrece la Tablet tanto en la parte de Kg. Como de gr. en la sección peso.

Mensajes de error		
Señal	Causa	Corrección
E	Movimiento durante la medición.	No se mueva hasta que la medición finalice.
Err	Desalineación durante la calibración automática.	Siga el procedimiento de medición descrito en "Medición".
Lo	La pila se está agotando.	Cambie la pila.
----	El peso está fuera del rango de peso.	Esta balanza pesa 5 kg a 150 kg.

➤ **Mantenimiento y almacenamiento**

Si necesita limpiar la balanza hágalo con un paño seco y suave.



Cuide de no dejar objetos sobre la balanza pues ésta permanecerá agotando las pilas.

Si deja objetos en la plataforma por un periodo largo,  
esto mantendrá la balanza encendida y agotará las pilas.



Imágenes obtenidas del manual de la balanza OMRON HN-289, revisado el 05-07-17 en la página:

<http://www.omronbrasil.com/uploads/attachment/1e100f019b22acb1f1e111407be540437f9b928d330824-HN-289-LA-IM-R17-view-pdf.pdf>

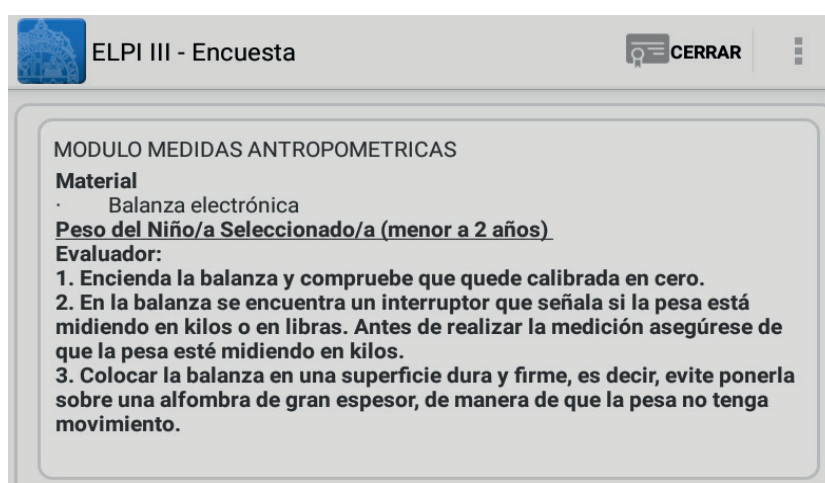
## 8.3 Instructivo de aplicación de medidas antropométricas en la Tablet

A continuación, se presentarán algunas imágenes para guiar la forma correcta en la cual se deben ingresar los datos, para la sección de medidas antropométricas en la Tablet.

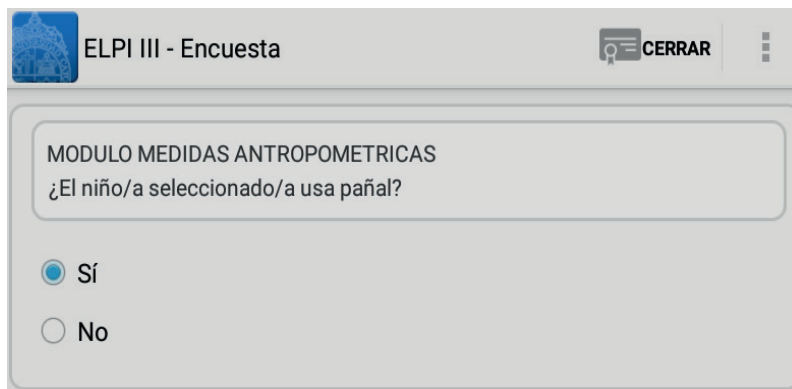
### 8.3.1 Medidas antropométricas del niño

#### ➤ Peso

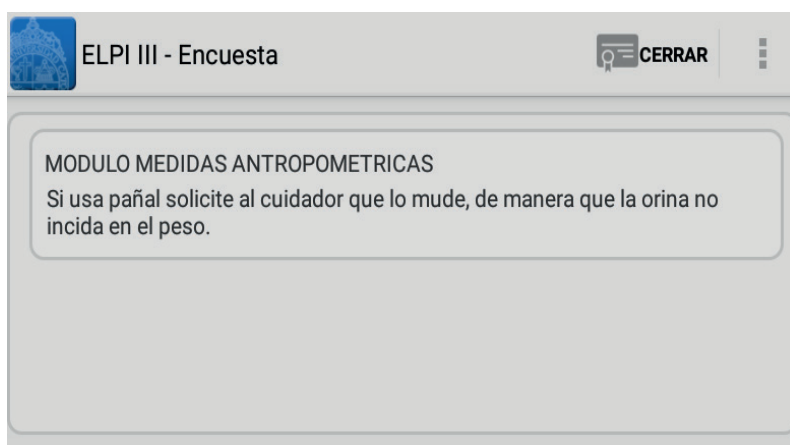
La primera pantalla de la Tablet en medidas antropométricas introduce los materiales necesarios para medir el peso en el niño y entrega instrucciones preliminares al evaluador para efectuar la medición del PESO.



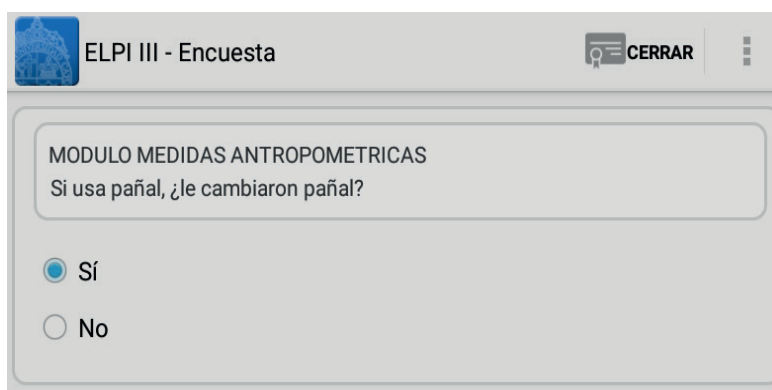
Una segunda pregunta preliminar antes de pesar al niño es si usa pañal, donde puede elegir la opción Sí o No.



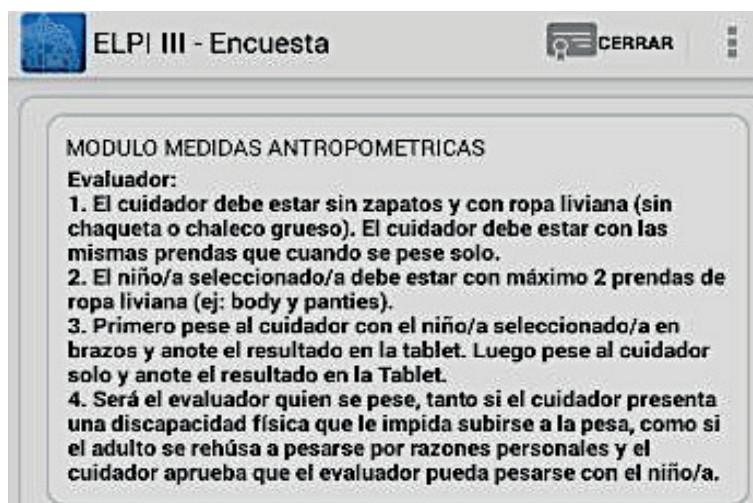
Sólo si el niño usa pañal le aparecerá un cuadro indicándole que el cuidador debe cambiar el pañal al niño de manera que la orina no incida en el peso.



Por último, se consulta si efectivamente se cambió el pañal o no.

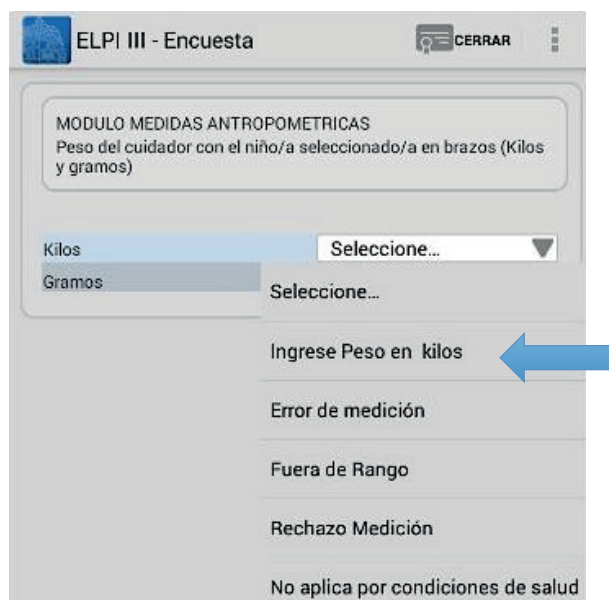


A continuación, se esbozan las instrucciones al evaluador para aplicar la medición del peso en **niños menores de 2 años**, los cuales se pesan con ayuda del cuidador principal.

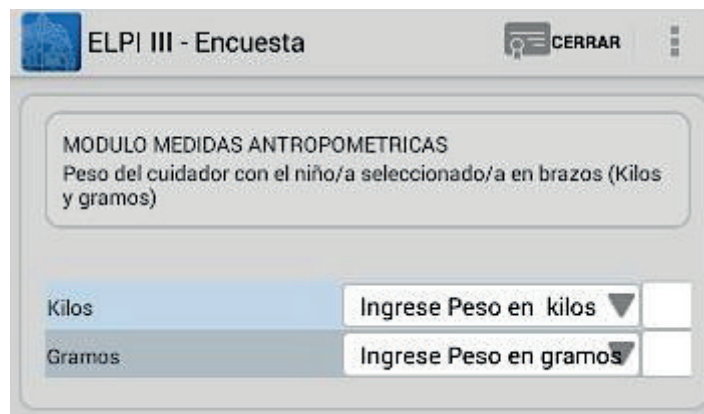


En esta parte, primero debe anotarse los valores de medición del peso del cuidador principal con el niño en brazos. Para ello debe anotarse en la Tablet por separado el valor de los kilos y de los gramos, que se observan en la pantalla de la balanza. Por ejemplo, si

la balanza marca 68.4, se ingresa 68 en kilos y 4 en gramos, para ello habrá un menú desplegable donde debe elegir la primera opción, tanto para kilos como para gramos.



Si va a ingresar el valor del peso debe elegir la primera opción del menú desplegable para anotar el valor de cada unidad de medida, kilo y gramo. Cuando elija esta opción se abrirá un cuadro donde podrá anotar en número los valores, como se muestra en la siguiente imagen.



El cuadro donde se ingresan los valores de kilos y gramos está programado para aceptar valores que estén en el rango de 5 kg a 150 kg, que son los rangos aceptados por la balanza. Si usted anota un valor inferior o superior a este rango la Tablet le avisará que existe un error de validación, para que lo corrija. Si usted se da cuenta que la persona tiene menos o más peso que el rango propuesto, porque la balanza mostrará en su pantalla la siguiente figura (" \_ \_ \_ ") usted debería consignar la opción "fuera de rango" del menú desplegable.

Además de la primera opción para ingresar el peso, tanto en kilos como gramos, existen 4 opciones más a elegir en cada lista desplegable: Error de medición, Fuera de rango, Rechazo medición y No aplica por condiciones de salud.

♦ **Error de medición:** se elige cuando la balanza arroja el mensaje de error “E”, correspondiente a un movimiento durante la medición o “Err”, una desalineación durante la calibración automática. Sólo debe ocuparse esta categoría una vez que habiendo aparecido alguno de estos errores, usted intentó realizar la medición por segunda vez y apareció el mismo mensaje de error en la pantalla de la balanza. Si esto le ocurriera con frecuencia debe informar a su coordinador de la situación. Para mayor detalle revisar anexo 8.2.

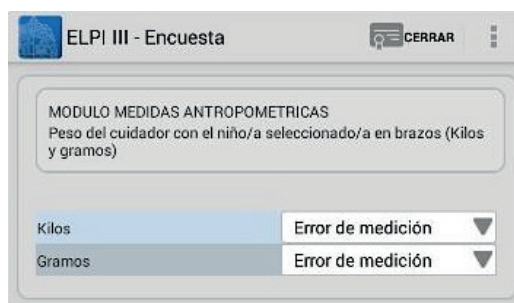
♦ **Fuera de Rango:** se elige cuando el peso del niño está fuera del rango medido por la balanza, el cual va desde los 5 kg a los 150 kg, y se puede identificar porque la balanza mostrará en su pantalla la siguiente figura (“\_ \_ \_ \_”).

♦ **Rechazo Medición:** se elige cuando el niño se niega a pesarse, o bien el cuidador manifiesta alguna dificultad en que el niño se pese, aun cuando se le explique que este procedimiento no tendrá consecuencias negativas para el niño.

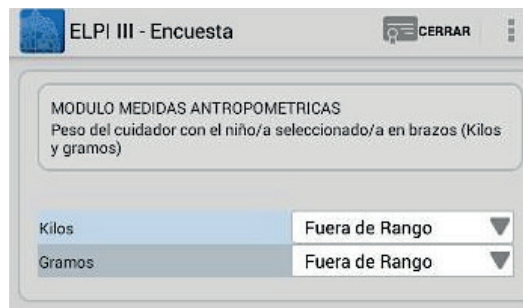
♦ **No aplica por condiciones de salud:** se elige cuando el niño presenta alguna condición de salud que impide realizar la medición de peso. Por ejemplo, el niño se encuentra en silla de ruedas por lo cual no puede subir a la balanza.

Si la categoría que se va a elegir en PESO es una de estas 4, se debe elegir la misma categoría tanto para kilogramo como para gramos. De esta manera, el peso en total quedará en dicha categoría.

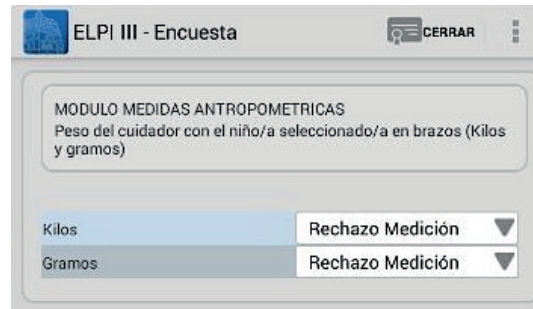
Para el caso de “error de medición”, esta opción debe elegirse tanto en kilos como gramos.



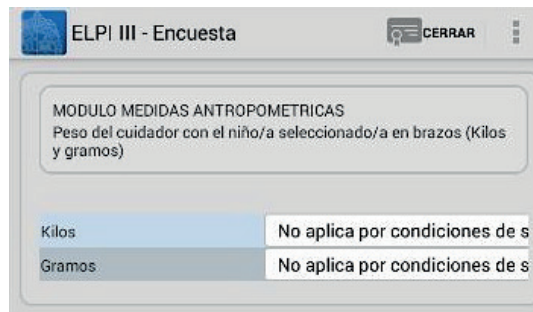
Para el caso de “fuera de rango”, esta opción debe elegirse tanto en kilos como gramos.



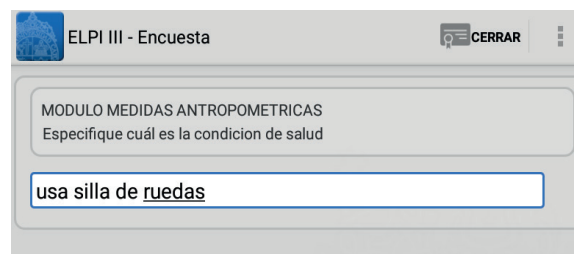
Para el caso de “rechazo medición”, esta opción debe elegirse tanto en kilos como gramos.



Para el caso “No aplica por condiciones de salud”, esta opción debe elegirse tanto en kilos como gramos.

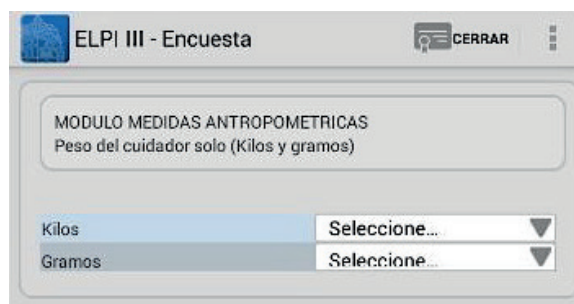


Si eligió la opción ‘no aplica por condiciones de salud’, la Tablet le llevará a una nueva pantalla donde le pedirá que especifique cuál es la condición de salud y usted deberá anotar con palabras dicha condición.

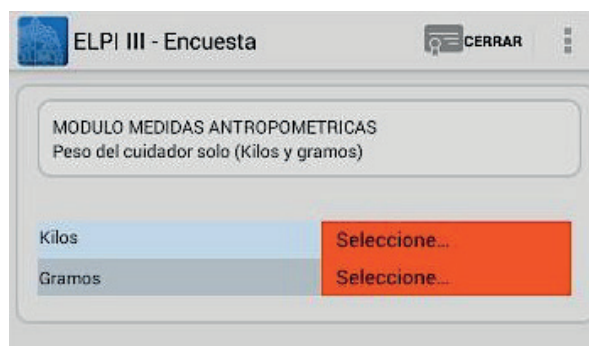


Para continuar la medición del peso del niño menor de 2 años, la Tablet le pedirá el valor del peso del cuidador solo. En este punto **es muy importante que la Tablet le avisará si es que el valor que usted ingreso en el peso del cuidador sólo es**

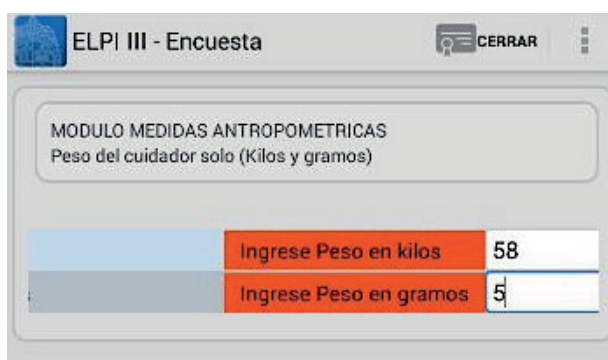
mayor que el peso del cuidador con el niño en brazos, para que lo corrija. Puesto que nunca el peso del cuidador solo será superior al del cuidador con el niño en brazos.



La Tablet se encuentra programada para que usted anote sí o sí alguna de las opciones del menú desplegable, anotando arriba (en kilos) como abajo (en gramos) la misma opción. Si usted pone siguiente y le falta llenar un campo, la Tablet no le dejará pasar y marcará con rojo lo que le falta.



Una vez que anote algún valor en ambos campos, le dejará pasar.

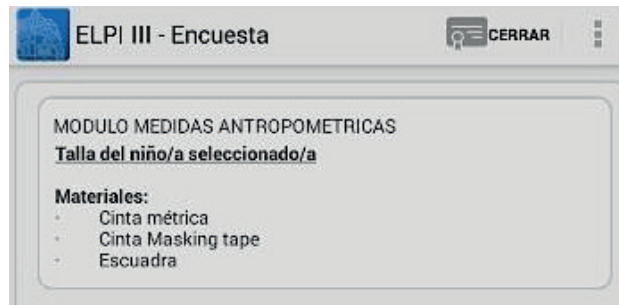


En caso que **el niño tenga más de dos años** se debe pesar solo sobre la balanza. En tal caso, la Tablet le dará la opción de ingresar los valores de su medición del peso en kilos y gramos, en la misma lógica de menú desplegable, explicada anteriormente.

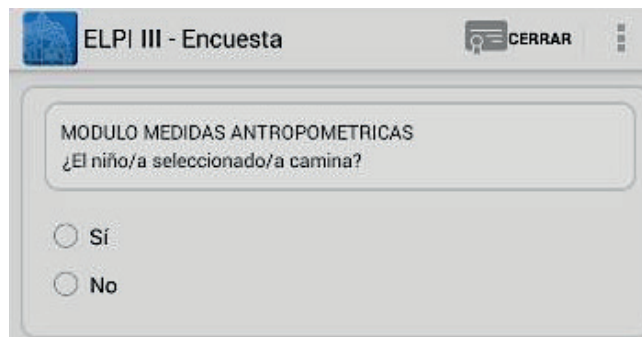


## ➔ Talla

En la primera pantalla de la sección de talla se mostrarán los materiales que necesita para realizar la medición.



Luego la Tablet consultará si el niño camina o no para determinar la forma en que se debe realizar la medición.



Si el niño camina la Tablet arrojará las siguientes instrucciones:

ELPI III - Encuesta CERRAR

**MODULO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS**

**Material**

- Cinta métrica de carpintero
- Masking-tape
- Escuadra
- Lápiz

**Aplicación: Niños/as que caminan.**

**Evaluador:**

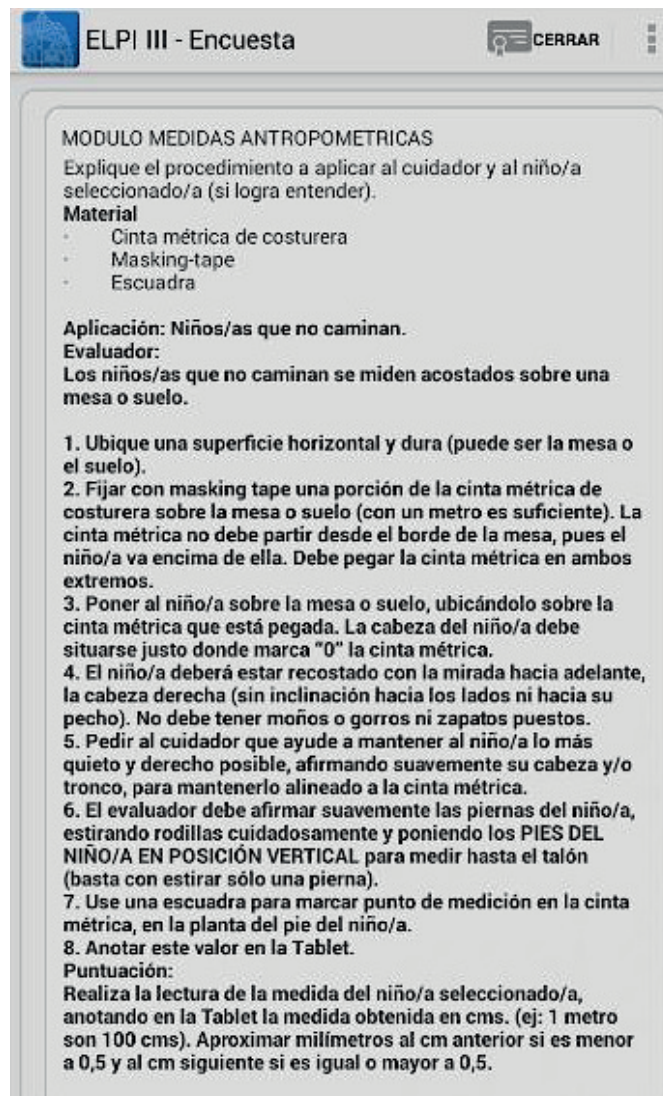
Los niños/as que caminan se miden apoyados en la pared

1. El niño/a debe estar descalzo y sin calcetines (en caso de que estos sean muy gruesos), sin moño o pinches.
2. Colocar masking tape de manera vertical en la pared, en el espacio donde se asume que estará la medida del niño/a.
2. Pida al niño/a que se ponga DE ESPALDA A LA PARED (donde se encuentra el masking tape), DERECHO CON LA CABEZA, MIRANDO AL FRENTE (no hacia arriba o abajo).
3. Los talones deben estar juntos y en contacto con el suelo, hombros relajados, las manos sueltas y relajadas.
4. Los talones, glúteos, hombros y cabeza deben estar en contacto con la pared (o superficie vertical)
5. El niño/a debe mantener la cabeza firme y con la vista al frente en un punto fijo. A la vez, RECUERDE que no debe llevar moño ni gorro, ya que alteran la medición.
6. Ponga sobre la cabeza la escuadra en posición horizontal, de manera de marcar la medida, con un lápiz una línea sobre el masking tape, a la altura en la pared.
7. Mida distancia entre el suelo y el masking tape, con la cinta métrica de carpintero. Se le sugiere usar el pie para afirmar extremo inferior de la cinta métrica.
8. Colocar la cinta métrica de carpintero con el 0 en el suelo, pegada a la pared y extenderla hacia arriba, hasta la marca del masking tape.
9. Anotar este valor en la Tablet.

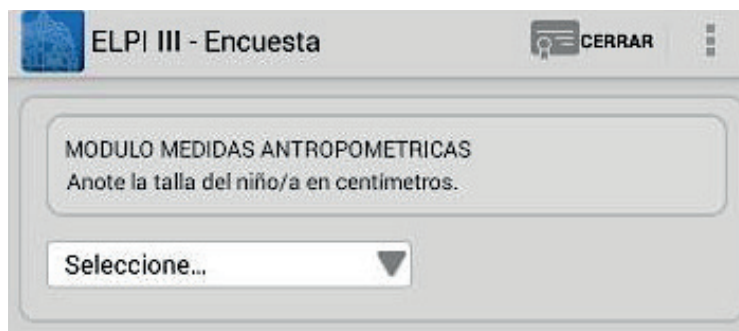
**Puntuación:**

La medición obtenida se debe registrar en la Tablet en cms. (ej: 1 metro son 100 cms). Aproximar milímetros al cm anterior si es menor a 0,5 y al cm siguiente si es mayor o igual a 0,5.

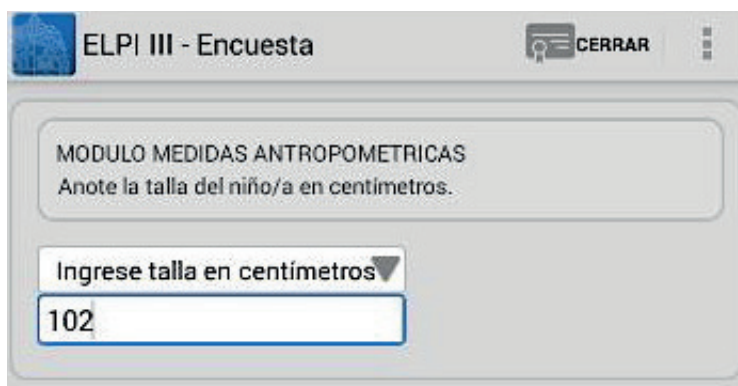
Si el niño no camina, la Tablet arrojará las siguientes instrucciones:



En ambos casos se debe anotar la talla en centímetros.

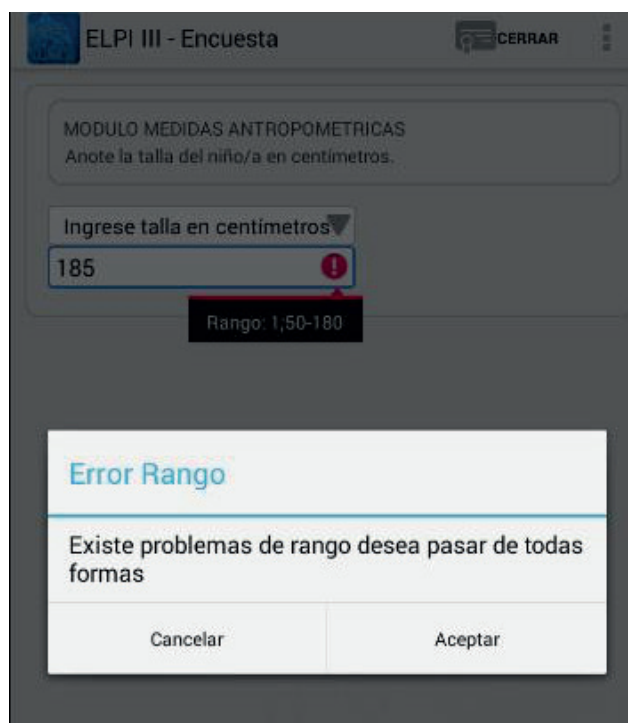


La Tablet permitirá agregar valor en un rango que va desde los 50 cm y hasta los 180 cm solamente<sup>6</sup>, si obtiene valores inferiores o superiores a este rango debe escoger la opción “fuera de rango”.



The screenshot shows the 'ELPI III - Encuesta' app interface. At the top, there is a title bar with 'ELPI III - Encuesta' and a 'CERRAR' button. Below the title bar, there is a section titled 'MODULO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS' with the instruction 'Anote la talla del niño/a en centímetros.' Below this, there is a label 'Ingrese talla en centímetros' and a text input field containing the number '102'.

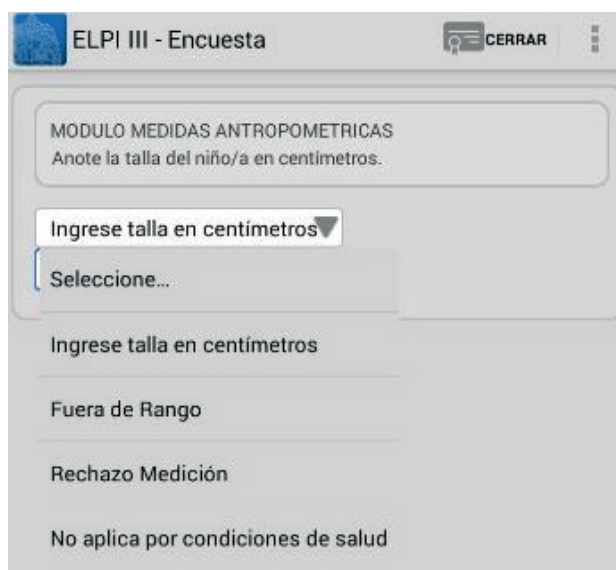
Si usted anota un valor inferior a 50 cm o superior a 180 cm, la Tablet le arrojará un mensaje de error de rango.



The screenshot shows the 'ELPI III - Encuesta' app interface with an error message. The title bar and the 'MODULO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS' section are visible. The input field now contains the number '185' and has a red exclamation mark icon next to it. Below the input field, a black box displays the text 'Rango: 1,50-180'. A modal dialog box titled 'Error Rango' is overlaid on the screen, containing the text 'Existe problemas de rango desea pasar de todas formas' and two buttons: 'Cancelar' and 'Aceptar'.

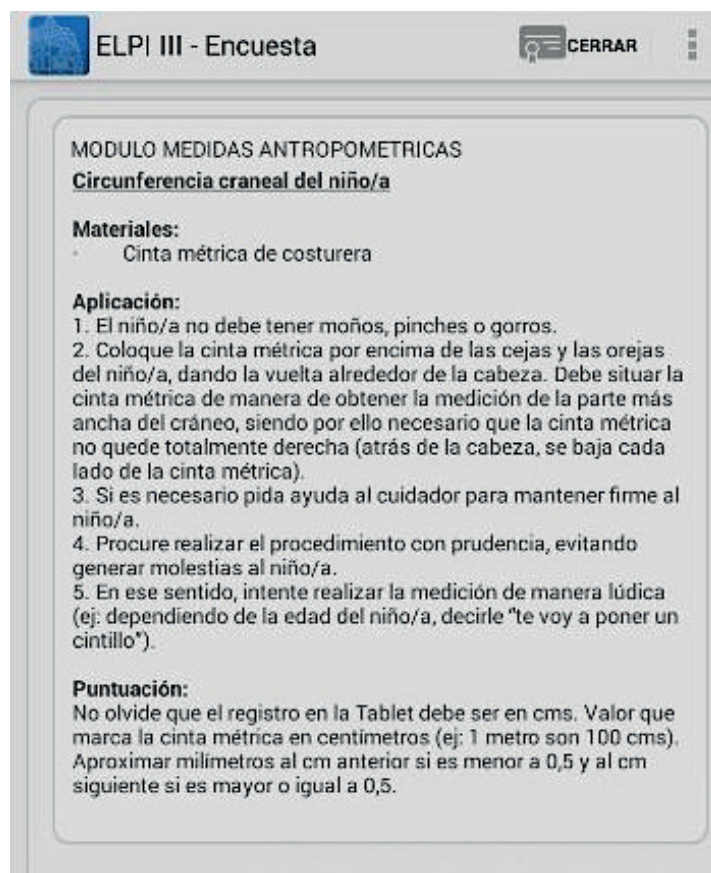
Usted también puede elegir alguna de las 3 opciones que existen en la lista desplegable: Fuera de rango, Rechazo medición y No aplica por condiciones de salud. Estas opciones siguen la misma lógica aplicada en Peso.

6 Para las medidas de adulto este rango va desde 60 a 200 cm.



### ► Circunferencia Craneal

Primero aparece una pantalla con las instrucciones para aplicar la medida de circunferencia craneal.



Luego debe elegir la opción para ingresar el valor de circunferencia craneal.

ELPI III - Encuesta CERRAR

MODULO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS  
Anote la medida de circunferencia craneal del niño/a

Seleccione...

Seleccione...

Ingrese circunferencia craneal en centímetros

Fuera de Rango

Rechazo Medición

En la Tablet podrá ingresar un valor que vaya desde 30 a 60 cm, cualquier valor obtenido que sea menor o mayor a este rango debe quedar consignado como “Fuera de rango”.

ELPI III - Encuesta CERRAR

MODULO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS  
Anote la medida de circunferencia craneal del niño/a

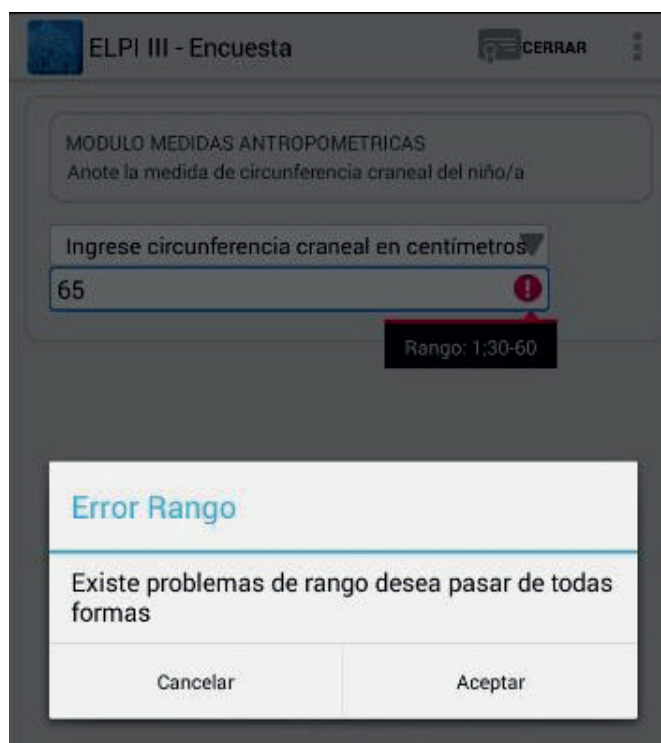
Ingrese circunferencia craneal en centímetros

52

Fuera de Rango

Rechazo Medición

Usted se dará cuenta de ello porque si ingresa en la Tablet un valor bajo 30 cm o un valor sobre 60cm, la Tablet le arrojará un mensaje de error de rango.



Al igual que en las otras mediciones, usted puede seleccionar alguna de las otras 2 opciones que existen para esta medida: fuera de rango y rechazo medición.



### **8.3.2 Medidas antropométricas del Cuidador Principal**

Las medidas antropométricas del cuidador siguen la misma lógica de ingreso del dato en la Tablet que ya fueron explicadas para las medidas de los niños, excepto por la consideración de que en el caso de los adultos hay solo una forma de medir el peso y una forma de medir la talla.

## 8.4 Materiales

### ▶ LISTADO DE MATERIALES ELPI III APLICACIÓN DEFINITIVA

MATERIALES	CANTIDAD
• Mochila	1
• Tablet	1
• Cargador de tablet	1
• Balanza OMRON HN 289	1
• Pila 3v litio (cv 2032)	1
• Bolsas herméticas	9
• Carpeta	1
• Sobre grande	1
• Vasos plásticos rojos	2
• Pelota de tenis	1
• Caja	1
• Cronómetro	1
• Masking Tape	1
• Cuadernillo Battelle	1
• Cuadernillo TVIP	1
• Cuadernillo Woodcock-Muñoz	1
<b>Bolsa 1</b>	
• Linterna	1
• Pila	1
• Cordones	2
• Pañuelo Blanco	1
<b>Bolsa 2</b>	
• Teléfono de Juguete	1
• Avión de Juguete	1
• Animal de Juguete	1
• Sonajero	1
• Vasos Apilables	9
<b>Bolsa 3</b>	
• Cubos de madera azules	9
<b>Bolsa 4</b>	
• Tablero de encaje	1
<b>Bolsa 5</b>	



• Ficha redonda Azul	1
• Ficha redonda Verde	1
• Ficha redonda Roja	1
• Cuadrados Amarillos	2
• Cuadrados Rojos	2
• Círculos Amarillos	2
• Círculos rojos	2
<b>Bolsa 6</b>	
• Lápiz grafito	2
• Crayones de Colores	4
• Goma de borrar	1
• Tijera punta roma	1
• Sacapunta	1
<b>Bolsa 7</b>	
• Cinta de medir costurera	1
• Cinta de medir carpintero	1
• Escuadra	1
• Argolla	1
<b>Bolsa 8</b>	
• Set Tarjetas Battelle (36 tarjetas)	1
<b>Sobre 1</b>	
• Hoja de cartón	1
• Hojas Carta	40
• Hojas media carta	30
<b>Carpeta 1</b>	
• Folleto de respuesta del niño(a) Woodcock-Muñoz	10
• Hoja de respuesta Battelle	10
• Libro de cuentos	1
• Lámina 47 Battelle	1
• Hoja de ejercicio Battelle ST-78	10
• Tarjetero	1

➔ MATERIAL ADICIONAL

<b>REGALOS - 5 por evaluador</b>	
• Regalo/ niño 0-3	
• Regalo/ niño 4-7	
• Regalo/ niño 8 y mas	
<b>TERRENO</b>	
• Credencial	

## 8.5 Preguntas Frecuentes

### 8.5.1 Materiales

1. ¿Qué hacer si se acaba un material variable (ej: hojas tamaño carta para BDI-ST2)?

En el caso de que sea material impreso (por ejemplo: cartas de consentimiento, hojas carta y Protocolo de Respuestas del Niño), deberá solicitarle a su coordinador que le entregue el número de copias necesarias. En caso de necesitar reponer material variable no impreso o material fijo (por ejemplo: lápices grafito, gomas, Masking Tape, etc.), deberá avisar telefónicamente a su coordinador, antes de ir a buscarlo.

2. ¿Puedo ordenar el material de otra manera o cambiarlo de mochila?

Ud. puede realizar su propia organización del material, de la manera que facilite más la aplicación de evaluaciones. Una vez terminado el terreno, deberá entregar el material organizado de la misma forma que lo recibió.

3. ¿Dónde dejar material a usarse en algunos ítems, mientras se aplican otros ítems?

Durante la evaluación, debe mantener a la vista del niño SÓLO aquellos materiales que está utilizando en el ítem que está aplicando. El resto, debe mantenerlo fuera de la vista del/a niño, ya sea dentro de la mochila o en una silla junto a Ud.

### 8.5.2 Tablet

1. ¿Qué hacer si la Tablet deja de funcionar durante la evaluación?

Deberá contactarse con su coordinador de inmediato. Si es posible, éste le dará las instrucciones para corregir el error. De otro modo, deberá interrumpir la evaluación, la cual será reagendada por el coordinador.

2. ¿Qué hacer si la Tablet se descarga durante la evaluación?

Recuerde que Ud. debe cargar su Tablet cada noche y que, además, deberá llevar el cargador a cada visita, de manera de poner a cargar la Tablet en caso de que la pantalla le indique que queda poca carga. Si, pese a ello, la Tablet se descarga, deberá seguir el mismo procedimiento indicado para casos en que deja de funcionar.

3. ¿Por qué la Tablet entrega ítems en orden no siempre ascendente?

Recuerde que en el BDI-ST, la Batería III de Woodcock Muñoz y TVIP, la Tablet le presentará ítems en retroceso en aquellos casos en que se deba buscar el piso en tramos inferiores a la edad de inicio. Esto implica además que los ítems no se mostrarán siempre en orden ascendente ni correlativo.

#### **4.- ¿Qué hacer si la Tablet no encuentra el techo, y por lo tanto la prueba no se suspende cuando debería?**

En los instrumentos BDI-ST2 y TVIP, el techo se encuentra automatizado, es decir, la prueba debería detenerse cuando el niño alcanza este punto, y pasar a la siguiente prueba. Sin embargo, si esto no sucede (por un error de programación), registre las respuestas siguientes con un 0 (cero) y consígnelo en la sección de observaciones, al finalizar la batería completa. Además, deberá informar de esta situación a su coordinador en cuanto termine la evaluación.

En el caso del instrumento Woodcock Muñoz, las pruebas de Problemas aplicados y Cálculo, no tienen detención automática cuando el participante alcanza el techo, por lo cual es el evaluador quien debe registrar NA (no aplica) para las preguntas siguientes al cumplimiento del techo, o para aquellos ítems anteriores al ítem donde el niño debe comenzar según su edad.

### **8.5.3 Visita al hogar**

#### **1. ¿Qué hacer si el teléfono del caso asignado está incorrecto?**

Llame al su coordinador para verificar el número correcto.

#### **2. ¿Qué hacer si no encuentro la casa donde debo evaluar?**

Llame a su coordinador para que lo oriente. De todas maneras, asegúrese de saber cómo llegar al hogar a evaluar, antes de salir a realizar la visita.

#### **3. ¿Qué hacer si el cuidador principal no se encuentra en la casa?**

No evalúe a otro adulto en lugar del cuidador principal. Además, **no evalúe al niño si el cuidador principal no se encuentra**. Si en el hogar a evaluar le señalan que el cuidador principal regresará pronto, espérelo para comenzar la evaluación. Si no, contáctese con su coordinador, para que le indique cómo proceder.

#### **4. ¿Qué hacer si el cuidador informa que el niño está enfermo?**

En estos casos Ud. NO podrá realizar la evaluación. Informe a su coordinador cuando así sea, quien deberá reagendar.

## 5. ¿Qué hacer si el niño debe comer?

Interrumpa la evaluación, una vez que haya terminado de administrar el instrumento que se encuentra aplicando en ese momento.

## 6. ¿Qué hacer si el niño tiene pataleta?

Interrumpa la evaluación, solicitando ayuda al cuidador principal para calmarlo. Si Ud. observa que el niño no se calma, deberá interrumpir la evaluación. Informe a su coordinador cuando así sea, quien deberá reagendar.

## 7. ¿Qué hacer si el niño o el cuidador principal presenta alguna condición de salud?

Indíquelo en la Tablet cuando le aparezca la opción (existe una pregunta específica sobre condiciones de salud). A partir de ello, la Tablet le presentará sólo aquellos instrumentos o áreas de desarrollo (en el caso de BDI-ST2) que deberá aplicar en este caso.

Si en el caso de las medidas antropométricas, el cuidador declara alguna dificultad, Ud. deberá tomar el lugar del cuidador principal para pesar al niño cuando el niño no camina. Si pese a la programación de la Tablet, se le presentan ítems que el evaluado claramente no podrá realizar, puntúe 0 y consigne en las observaciones lo sucedido, evitando generarle molestia o incomodidad. Continúe la evaluación y al terminar la visita informe a su coordinador.

Ante ítems que no evalúan área motora, pero que se realizan a través de movimientos motores, Ud. podrá ayudar al niño a realizarlos.

## 8. ¿Qué responder al cuidador principal si solicita información sobre los resultados o el desempeño del niño en la evaluación?

Señale el desempeño en términos descriptivos, nunca evaluativos (“mal”, “bien”, etc.); esto quiere decir que puede indicar “Completó la prueba”, en el caso que la administración haya finalizado; o “Está completando” y “No poseo los resultados”, en caso que el cuidador consulte durante la aplicación. Señale además que no podrá entregárselos, dado que el foco del estudio es la muestra global y que no posee fines de diagnóstico individual (“El niño/a representa una parte de la muestra, lo que obtendremos son los resultados agregados-de la muestra completa”). Si el cuidador le insiste, puede añadir que, de todas formas, Ud. no se encuentra en condiciones de entregar un diagnóstico, dado que Ud. no conoce los resultados. Asimismo, señálele al cuidador principal que, al finalizar el estudio, podrá consultar resultados globales, a través de la página web del Proyecto ELPI.

9. **¿Qué hacer si hay familiares o más personas que quieren observar la evaluación?**

Recuerde que será fundamental que, al inicio de la visita, Ud. pueda negociar un espacio de tranquilidad para realizar su evaluación. Señale al cuidador que es fundamental que la evaluación se realice sólo con la presencia de ella/él y el niño seleccionado. Si las circunstancias no le permiten lograr esta situación, solicite amablemente a los otros presentes que se mantengan no intervengan en la evaluación.

10. **¿Qué hacer si hay más niños que quieren participar de la evaluación (hermanos, primos, amigos que se encuentren en el hogar)?**

En primer lugar, procure que esto no ocurra, solicitando al cuidador estar sólo con él/ella y el niño en la habitación en que está evaluando. Si esto no es posible, solicite ayuda al cuidador para entretener al otro niño, de manera que no interrumpa la evaluación.

### **8.5.4 Generalidades instrumentos de evaluación**

1. **¿Cómo mido el tiempo en ítems que lo exigen?**

En todas aquellas pruebas e ítems que requieren tiempo, hay un cronómetro disponible en la misma pantalla donde aparece el ítem, salvo en el caso de la prueba Fluidez en Matemáticas, correspondiente a la Batería III Woodcock Muñoz, cuyo cronómetro no está programado en la pantalla de la prueba, y por lo tanto deberá buscar el cronómetro de la Tablet para medir el tiempo (esto no detendrá la aplicación, pues funcionan de manera paralela).

### **8.5.5 Instrumentos área desarrollo general**

1. **TVIP: ¿En qué ítem comienzo a aplicarlo?**

Para niños de 2 años y medio a 7 años, comience por Serie A, de fase de práctica. Luego de 3 series correctas, pase a fase de evaluación, comenzando por el ítem que corresponda según la edad. Para niños de 8 a 11 años, comience por la Serie D de fase de práctica. Luego de 3 series correctas, pase a fase de evaluación, por el ítem que corresponda según la edad. (De todas formas, los puntos de inicio están automatizados en la Tablet).

2. **TVIP: ¿Qué hacer si el niño responde muy rápido o siempre en el mismo cuadrante?**

Señálele: “Asegúrate de mirar las cuatro láminas cuidadosamente antes de escoger una. Mira ésta.... Y ésta... Y ésta y ésta” (indíquelo con el dedo).

Si el niño va muy rápido, además, pídale que vaya más despacio, indicando que esta prueba no es con tiempo así que puede observar con detención cada dibujo.

Si es un niño pequeño que contesta muy rápido, Ud. puede retener suavemente sus manos mientras le dice la palabra. Antes de soltarle las manos, pídale que estudie los dibujos, antes de señalar su respuesta.

- 3. BDI-ST2: ¿Cómo procedo en casos en que durante la visita observo que el niño realiza la conducta esperada en un ítem, pero que no lo hace al aplicárselo?**

En el caso del BDI-ST2, puntúe según la conducta observada en el niño, ya sea ante el ítem o fuera de él. Considere que deberá ser la misma conducta indicada en el ítem.

- 4. BDI-ST2: ¿Cómo procedo en casos en que el niño no realiza una conducta esperada en un ítem de un tramo de edad inferior, pero el cuidador principal asegura que el niño sí la realizaba antes?**

Puntúe como éxito.

- 5. BDI-ST2: ¿Qué ítems debo llevar especialmente preparados para evaluar a un niño de determinada edad?**

Si bien debe llevar el material necesario para todos los ítems del instrumento, debe considerar que probablemente aplicará ítems del tramo de edad del niño y aquellos que se encuentren hasta 2 tramos por encima y por debajo de la edad del niño.

- 6. BDI-ST2: ¿Qué debo hacer si es que un niño se queda “pegado/a” intentando hacer un ítem, y aun así no lo logra?**

En estos casos, es importante ayudar al niño a resolver la tarea que se le plantea, para que tenga la sensación de logro y se mantenga motivado/a durante la evaluación, y puntúe cero.

- 7. BDI-ST2: ¿Cómo debo puntuar si es que el niño, ante un ítem en particular, muestra una conducta más avanzada que lo esperado?**

En estos casos, otorgue puntaje de éxito. Ejemplo: toma la pastilla como pinza y no rastrillo cuando se le solicita.

### **8.5.6 Instrumentos área socioemocional niños**

1. ASQ:SE y CBCL 1 y 2: ¿Puedo administrar estos instrumentos a cualquier adulto que esté presente?

Ud. debe aplicar las preguntas de estos instrumentos sólo al cuidador principal, cuyo nombre es indicado previamente por el call center.

### **8.5.7 Instrumentos área socioemocional cuidador principal**

1. ¿A quiénes debo aplicar los distintos cuestionarios?

Al cuidador principal de TODOS los hogares evaluados.

2. PSCS-CESD-PSI: ¿Qué debo responder al cuidador si expresan dudas sobre alguna pregunta del cuestionario?

Ud. debe responder dudas del cuidador principal ante preguntas sobre ítems de los instrumentos señalando: "Lo que Ud. entienda por ello."

3. PSI: ¿Qué debo responder al cuidador principal si expresan dudas sobre alguna pregunta del cuestionario?

Ante preguntas del/a evaluado/a, responda: "Debe responder de acuerdo a la primera reacción que tenga después de leer cada pregunta."

4. PSCS-CESD-PSI: ¿Cuántos cuestionarios debo aplicar en caso de mellizos o gemelos?

La muestra no considera mellizos ni gemelos, por lo tanto, siempre habrá un único niño seleccionado, respecto al cual el cuidador principal debe responder los cuestionarios. Por ende, si es que usted asiste a un hogar donde se presenta esta situación, la instrucción al cuidador es que responda los cuestionarios en base al niño seleccionado.

5. PSCS-CESD-PSI: ¿Cómo procedo con estos instrumentos, si el cuidador principal presenta analfabetismo?

En caso de que el cuidador le indique que no sabe o no puede leer, léale las preguntas y deje constancia de que el instrumento no fue auto-aplicado en la sección de Observaciones, al finalizar la batería.

### **8.5.8 Medición de variables Físicas niños y cuidador**

1. ¿Cómo realizo medición con un niño mayor a 2 años, que no puede ser medido o pesados sin ayuda?

Realice medición siguiendo procedimiento indicado para niños menores de 2 años de edad.

2. ¿Cómo realizo medición de variables físicas de un niño menor de 2 años si el cuidador principal presenta una discapacidad que le impide subirse a la pesa o mantenerse erguido/a junto al niño?

En estos casos, el evaluador reemplazará la función del cuidador principal.

3. ¿Cómo realizo medición de variables físicas al cuidador principal si éste presenta que le impide subirse por sí mismo a la pesa o mantenerse erguido?

No realice la evaluación y escoja la alternativa de respuesta indicada en la Tablet para este caso.

4. ¿Qué pasa si el cuidador principal o el niño se niega a realizar las medidas antropométricas?

Si luego de intentar que realicen las medidas, el cuidador principal o el niño se niegan, en ningún caso lo obligue. Seleccione en la Tablet la alternativa de respuesta para estos casos.

## **8.6 Códigos de disposición final**

Los códigos de disposición final (CDF) corresponden al código que se asigna a la evaluación, y da cuenta de su estado. De esta manera, según el código asignado a la evaluación, se puede saber si es que ésta se encuentra terminada, pendiente, rechazada, etc. A continuación, se revisarán cada uno de los códigos de disposición final, de manera de poder seleccionar el que sea pertinente a la situación enfrentada en el terreno.

### **8.6.1 Evaluados**

La categoría agrupa tres posibilidades: Evaluación Completa, Evaluación Parcial, y Concertó nueva cita con el evaluado.

- ✓ Evaluación Completa (110): refiere a cuando la evaluación ha sido contestada en su totalidad y ha sido terminada; al seleccionar este código, la evaluación pasa a ser considerada como finalizada, por lo que no puede volver a abrirse.



- ✓ Evaluación Parcial (120): código que se utiliza cuando la evaluación se encuentra incompleta, pero tiene opción de ser retomada. Esto sucede cuando se requiere volver al hogar a terminar evaluación del niño o del cuidador principal.
- ✓ Concertó una nueva cita con el evaluador (130): se utiliza cuando, tal como señala su nombre, se ha logrado realizar el contacto, pero se el cuidador principal ha re-agendado una cita para contestar la evaluación en otro momento.
- ✓ Quiebre de la evaluación o Break off (213): El cuidador principal o niño se descompensa emocionalmente producto de algún tema abordado durante la aplicación. En esta situación el caso no vuelve a ser agendado.

### **8.6.2 No evaluados. Elegibles.**

Esta categoría indica a los casos en que no se logra concretar la evaluación, aunque ésta sí cuenta con los criterios de elegibilidad para el estudio.

- ✓ Se rechazó la evaluación (211): código utilizado en los casos en que la persona se niega a contestar la encuesta. Al seleccionar este código, debe especificarse la razón para el rechazo, entre las que se encuentran:
  1. El momento es inoportuno
  2. No está interesado
  3. Considera que responder es una pérdida de tiempo
  4. No quiere entregar información personal ni familiar porque interfiere con su privacidad
  5. No quiere entregar información personal ni familiar porque interfiere con su seguridad
  6. Ha cooperado demasiado a menudo
  7. No confía
  8. Ha tenido malas experiencias previas
  9. No le gustan los temas
  10. La familia o pareja no aprueba cooperar
- ✓ Vivienda ocupada sin moradores presentes (224): la vivienda seleccionada se encuentra si habitantes al momento de ser visitada.
- ✓ Informante no ubicable o no puede atender (225): el cuidador principal o el niño no se encuentra disponible para contestar el instrumento, ya sea porque no está presente en la vivienda al momento en que ésta es visitada, o porque el evaluado no está disponible para atender al evaluador.
- ✓ Muerte del informante (231): el cuidador principal o niño seleccionado para contestar la evaluación ha fallecido.
- ✓ Otra razón (elegible) (236): el cuidador principal o niño no puede contestar o no es posible de ser contactada por una razón diferente a las ya señaladas anteriormente.

## 8.7 Cuestionario Evaluaciones Niños

Encuesta  
**LONGITUDINAL DE LA PRIMERA INFANCIA**  
Tercera Ronda

**Cuestionario Evaluaciones**

**I. IDENTIFICACIÓN**

1. Folio (Número de encuesta):

2. Código Evaluador (RUT):

3. Código Evaluador (Dígito Verificador):

4. Nombre y apellidos del niño/a seleccionado/a:

5. Sexo

<input type="checkbox"/>	1. Hombre	<input type="checkbox"/>	2. Mujer
--------------------------	-----------	--------------------------	----------

7. Edad niño/a seleccionado/a en años y meses cumplidos

<input type="text"/>	<input type="text"/>	a. Años cumplidos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Meses cumplidos
----------------------	----------------------	-------------------	----------------------	----------------------	--------------------

9. ¿Qué curso realiza o cuál fue el último curso y tipo de estudio aprobado por el niño/a seleccionado/a?

<input type="text"/>	a. Nivel	<input type="text"/>	b. Curso
----------------------	----------	----------------------	----------

## II. Antes de comenzar:

¿EL NIÑO/HA SELECCIONADO/A PRESENTA ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES DE FORMA PERMANENTE?:

	Sí	No	<i>Si marca Sí, <b>NO</b> administre:</i>
1. Dificultad física y/o de movilidad de extremidades inferiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2
2. Dificultad física y/o de movilidad de extremidades superiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, H&F, WM
3. Mudez o dificultad en el habla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, BDST; Sí → <b>Pase a P10</b>
4. Dificultad mental o intelectual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí → <b>Pase a P11 y P12</b>
5. Dificultad para oír, aun usando audifonos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí → <b>Pase a P13</b>
6. Sordera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, BDST, WM, TVIP Sí → <b>Pase a P14</b>
7. Dificultad para ver, aun usando lentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sí → <b>Pase a P15</b>
8. Ceguera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, H&F, WM, TVIP
9. Ninguna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Administrar <b>TODAS</b> las pruebas

	Sí	No	<i>Si marca No, <b>NO</b> administre:</i>
10. ¿Puede (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) hablar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WM
11. ¿Puede (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) comprender y seguir instrucciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, BDST, H&F, WM, TVIP
12. ¿Ha sido (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) diagnosticado con alguno de los siguientes trastornos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Trastorno del espectro autista (TAE) 2. Trastorno por déficit atencional con o sin hiperactividad (TDA) 3. No, ninguno
13. ¿Puede (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) leer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, BDST, H&F, WM, TVIP
14. ¿Puede (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) distinguir imágenes o figuras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H&F
15. ¿El (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) consumió algún medicamento el día de hoy que afecte su concentración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BDI-ST2, H&F, WM, TVIP
16. ¿(NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) consumió algún medicamento el día de hoy que afecte su concentración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### III. Evaluación Cognitiva de los Niños

Evaluación Cognitiva	Edad de Inicio	Edad de Término
BDI-ST2	6 meses, 0 días	72 meses 30 días
WM	7 años, 0 días	10 años, 11 meses, 30 días
TVIP	36 meses, 0 días	10 años, 11 meses, 30 días

#### a) BATTELLE (BDI-ST2)

⚠ **Evaluador:** Recuerde utilizar su manual para administrar la prueba y empezar en el primer ítem del rango de edad cronológica del niño/ha seleccionado/a.

⚠ **Lea textual:** Vamos a hacer unas actividades para conocer todo lo que el (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) sabe y puede lograr. Habrá algunas actividades que realizará fácilmente, y otras que no podrá realizar, ya que son para niños y niñas más grandes, pero se las haremos para saber lo máximo que puede lograr. También le haré algunas preguntas a usted para conocer mejor a (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A).

EDAD	N	ÁREA	ITEM	PUNTUACION	
0-11 meses	1	Adaptación	El niño/a succiona con movimientos suaves y coordinados	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	2	Adaptación	El niño/a toma la mamadera (biberón) o el pecho con las dos manos mientras se alimenta	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
12-17 meses	3	Adaptación	El niño/a toma la papilla de una cuchara y la traga	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	4	Adaptación	El niño/a come alimentos semi-sólidos cuando se los ponen en la boca	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
18-23 meses	5	Adaptación	El niño/a ayuda a que lo vistan estirando las piernas o los brazos	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	6	Adaptación	El niño/a pide alimentos o líquidos usando palabras o gestos	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
24-35 meses	7	Adaptación	El niño/a utiliza una cuchara u otro utensilio para alimentarse	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	8	Adaptación	El niño/a se quita los zapatos SIN ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
36-47 meses	9	Adaptación	El niño/a come con cuchara o tenedor SIN ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	10	Adaptación	El niño/a recoge los juguetes cuando se le piden	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
48-59 meses	11	Adaptación	El niño/a se suena la nariz CON ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Expulsa exitosamente moco por la nariz 1: Intenta expulsar moco por la nariz 0: No se suena ni intenta expulsar moco por la nariz
	12	Adaptación	El niño/a se lava y se seca las manos SIN ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
60-71 meses	13	Adaptación	El niño/a elige el cubierto apropiado para la comida que está comiendo	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	14	Adaptación	El niño/a responde a instrucciones dadas en un grupo reducido e inicia la tarea apropiada SIN que se lo recuerden	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
72-95 meses	15	Adaptación	El niño/a parte los alimentos blandos con el costado del tenedor	<input type="checkbox"/>	2: Exitosamente usa el tenedor para cortar comida blanda 1: Intenta cortar comida con el tenedor pero no es exitoso 0: No intenta cortar comida con el tenedor
	16	Adaptación	El niño/a responde a preguntas de “¿qué harías si...?” que implican responsabilidad personal	<input type="checkbox"/>	2: 2 preguntas con respuestas aceptadas 1: 1 pregunta con respuesta aceptada 0: Ninguna pregunta con respuesta aceptada
	17	Adaptación	El niño/a elige ropa apropiada para el clima	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	18	Adaptación	El niño/a sabe su número telefónico	<input type="checkbox"/>	2: Es capaz de llamar a un familiar por teléfono 0: No es capaz de llamar a un familiar por teléfono
	19	Adaptación	El niño/a va a acostarse SIN ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Sin ayuda 1: Con algo de ayuda 0: Con mucha ayuda
	20	Adaptación	El niño/a utiliza los números telefónicos de emergencia	<input type="checkbox"/>	2: Que llamaría a un número de emergencia y muestra cómo se hace 1: Que llamaría a un número de emergencia y no logra mostrar cómo se hace 0: No menciona teléfonos de emergencia

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
0-11 meses	21	Socio- Personales	El niño/a demuestra tener conciencia de otras personas	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	22	Socio- Personales	El niño/a sonríe y produce sonidos al interactuar con un adulto	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
12-17 meses	23	Socio- Personales	El niño/a muestra deseos de recibir atención	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	24	Socio- Personales	El niño/a está consciente de sus pies	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
18-23 meses	25	Adaptación	El niño/a distingue entre gente conocida y gente desconocida	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	26	Adaptación	El niño/a exhibe un comportamiento independiente	<input type="checkbox"/>	2: Frecuentemente (2 o más veces en 24 horas) 1: A veces (1 vez en 24 horas) 0: Muy pocas veces o nunca
24-35 meses	27	Socio- Personales	El niño/a saluda espontáneamente a los adultos que conoce	<input type="checkbox"/>	2: Regularmente, sin ser inducido por un padre o un adulto 1: A veces sólo con el incentivo de un padre o un adulto 0: Muy pocas veces o nunca, incluso con el incentivo de un padre o un adulto
	28	Socio- Personales	El niño/a inicia contacto social con compañeros de juego	<input type="checkbox"/>	2: Regularmente, sin ser inducido por un padre o un adulto 1: A veces sólo con el incentivo de un padre o un adulto 0: Muy pocas veces o nunca, incluso con el incentivo de un padre o un adulto
36-47 meses	29	Socio- Personales	El niño/a responde de manera positiva cuando los adultos que conoce o que tienen autoridad inician un contacto social con él	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	30	Socio- Personales	El niño/a reacciona de manera diferente ante niños que conoce y que desconoce	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
48-59 meses	31	Socio- Personales	El niño/a permite que otros participen en sus actividades	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	32	Socio- Personales	El niño/a juega a ser un adulto y a imitar	<input type="checkbox"/>	2: 2 o más veces en varias sesiones de juego 1: 1 vez en varias sesiones de juego 0: No juega a ser adulto o a imitar

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
60-71 meses	33	Socio- Personales	El niño/a sigue instrucciones de los adultos ofreciendo poca o ninguna resistencia	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	34	Socio- Personales	El niño/a da su nombre y apellidos	<input type="checkbox"/>	2: Dice sus nombres y apellidos 1: Da su primer nombre o su apellido, pero no los dos 0: No dice ni su nombre ni su apellido
72-95 meses	35	Socio- Personales	El niño/a reconoce los sentimientos de un adulto	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	36	Socio- Personales	El niño/a coopera en actividades de grupo	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	37	Socio- Personales	El niño/a distingue entre comportamientos socialmente aceptables y no aceptables	<input type="checkbox"/>	2: 3 o más historias 1: 2 historias 0: 1 historia o si Ud. percibe que el niño no comprende el comportamiento socialmente aceptable o lo que es incorrecto
	38	Socio- Personales	El niño/a confía en los adultos que conoce y acepta sus explicaciones	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	39	Socio- Personales	El niño/a espera su turno para recibir la atención de un adulto	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	40	Socio- Personales	El niño/a espera la recompensa hasta que la tarea ha sido terminada	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
0-11 meses	41	Comunicación	El niño/a se calma con la voz de un adulto conocido	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	42	Comunicación	El niño/a produce llantos distintivos	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
12-17 meses	43	Comunicación	El niño/a responde a los diferentes tonos de voz de una persona	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	44	Comunicación	El niño/a produce uno o más sonidos monosilábicos de consonante y vocal	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
18-23 meses	45	Comunicación	El niño/a identifica a miembros de la familia o a mascotas cuando se les nombra	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	46	Comunicación	El niño/a varía su tono de voz	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca



EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
24-35 meses	47	Comunicación	El niño/a obedece 3 o más órdenes verbales que conoce	<input type="checkbox"/>	2: 3 o más órdenes 1: 1 o 2 órdenes 0: 0 órdenes
	48	Comunicación	El niño/a inicia espontáneamente sonidos, palabras o gestos asociados con los objetos en su entorno inmediato	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
36-47 meses	49	Comunicación	El niño/a responde a las palabras fuera y sobre	<input type="checkbox"/>	2: 2 órdenes 1: 1 orden 0: 0 órdenes
	50	Comunicación	El niño/a emplea elocuciones de 2 palabras para expresar relaciones significativas	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	51	Comunicación	El niño/a responde a las preguntas de qué y quién	<input type="checkbox"/>	2: El niño da una respuesta aceptable a 2 preguntas 1: El niño da una respuesta aceptable a 1 pregunta 0: El niño no da una respuesta aceptable a ninguna pregunta
	52	Comunicación	El niño/a emplea palabras para comunicar información sobre otras personas, sus acciones y sus experiencias	<input type="checkbox"/>	2: 3 o más personas, sus acciones o sus experiencias 1: 1 o 2 personas, sus acciones o sus experiencias 0: No usa palabras para relacionar la información sobre otras personas, sus acciones o sus experiencias
60-71 meses	53	Comunicación	El niño/a responde a las preguntas de dónde y cuándo	<input type="checkbox"/>	2: 2 preguntas 1: 1 pregunta 0: 0 preguntas
	54	Comunicación	El niño/a repite palabras conocidas articulando claramente	<input type="checkbox"/>	2: 16 o más sonidos de las palabras de arriba 1: 10 a 15 sonidos de las palabras de arriba 0: 9 o menos sonidos de las palabras de arriba

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
72-95 meses	55	Comunicación	El niño/a mantiene una conversación por más de 5 turnos	<input type="checkbox"/>	2: Ambos temas: el tema que el niño elige y el tema que usted elige 1: Alguno de los temas que el niño o usted elige 0: No continúa la conversación por al menos 5 intercambios
	56	Comunicación	El niño/a identifica una palabra a partir de su definición	<input type="checkbox"/>	2: 2 preguntas 1: 1 pregunta 0: 0 preguntas
	57	Comunicación	El niño/a obedece órdenes verbales de 3 pasos	<input type="checkbox"/>	2: 2 instrucciones de 3 pasos en el orden dado 1: 1 de las instrucciones de 3 pasos en el orden dado 0: Ninguna de las instrucciones o el niño no responde
	58	Comunicación	El niño/a utiliza el plural "es" de las palabras terminadas en consonante	<input type="checkbox"/>	2: 2 o más palabras 1: 1 palabra 0: 0 palabras
	59	Comunicación	El niño/a recuerda los acontecimientos de una historia narrada oralmente	<input type="checkbox"/>	2: 3 preguntas 1: 2 preguntas 0: 1 o ninguna pregunta
	60	Comunicación	El niño/a describe la acción representada en una ilustración	<input type="checkbox"/>	2: Los 3 elementos de la lista de arriba 1: 2 elementos de la lista 0: 1 o 0 elementos de la lista el niño no responde
0-11 meses	61	Motrices	El niño/a mantiene el cuerpo erguido, sin ayuda, durante por lo menos 2 minutos cuando se le sostiene a la altura de los hombros de un adulto	<input type="checkbox"/>	2: 2 minutos 1: Menos que 2 minutos 0: No logra mantenerse erguido sin ayuda
	62	Motrices	El niño/a mantiene las palmas de las manos abiertas y los puños relajados cuando no está sujetando un objeto	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
12-17 meses	63	Motrices	El niño/a toma un objeto pequeño arrastrándolo con los dedos y llevándolo a la palma de la mano	<input type="checkbox"/>	2: Asegura el objeto en su mano 1: Usa movimientos de rastrillo o rascado cerca del objeto, pero no es capaz de asegurar el objeto 0: Toca objeto, pero no abre los dedos para agarrarlo
	64	Motrices	El niño/a cambia un objeto de una mano a la otra	<input type="checkbox"/>	2: Dos veces 1: 1 vez 0: Ninguna

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
18-23 meses	65	Motrices	El niño/a pasa de estar sentado a ponerse de pie sin ayuda	<input type="checkbox"/>	2: Pasa de estar sentado a estar parado SIN ayuda 1: Intenta pasar de sentado a parado sin ser exitoso 0: No lo intenta
	66	Motrices	El niño/a lanza un objeto intencionalmente	<input type="checkbox"/>	2: Tira la pelota, soltándola de sus manos 1: Intenta tirar la pelota, pero no logra soltarla de sus manos 0: No intenta tirar la pelota
24-35 meses	67	Motrices	El niño/a mantiene o corrige su equilibrio cuando, al estar de pie, se mueve a posiciones que no son verticales	<input type="checkbox"/>	2: Normalmente 1: A veces 0: Rara vez o nunca
	68	Motrices	El niño/a quita figuras de un tablero	<input type="checkbox"/>	2: 2 figuras 1: 1 figura 0: Ninguna
36-47 meses	69	Motrices	El niño/a corre 3 metros sin caerse	<input type="checkbox"/>	2: Al menos 3 metros 1: Entre 1.5 y 3 metros 0: Menos de 1.5 metros
	70	Motrices	El niño/a garabatea patrones lineales y/o circulares espontáneamente	<input type="checkbox"/>	2: Raya espontáneamente y produce patrones lineales y circulares 1: Raya, pero no realiza patrones repetitivos 0: No hace marcas en el papel
48-59 meses	71	Motrices	El niño/a camina 2 pasos o más sobre una línea, alternando los pies	<input type="checkbox"/>	2: 2 o más pasos, alternando pies, en uno o más ensayos 1: 1 paso en 1 o más ensayos 0: 0 pasos
	72	Motrices	El niño/a apila 8 cubos verticalmente	<input type="checkbox"/>	2: 8 cubos verticalmente sin ninguna caída 1: 7 o 6 cubos verticalmente sin ninguna caída 0: 5 o menos cubos o no intenta apilar cubos
60-71 meses	73	Motrices	El niño/a salta hacia adelante en un solo pie sin ayuda	<input type="checkbox"/>	2: 5 o más saltos 1: 4 saltos 0: 3 o menos saltos
	74	Motrices	El niño/a dobla una hoja de papel	<input type="checkbox"/>	2: Dobla la hoja por la mitad, de manera que quede marcado el doblar al abrir la hoja 1: Intenta doblar la hoja por la mitad, pero sin dejar marcado el doblar 0: No intenta doblar el papel por la mitad

EDAD	N	ÁREA	ITEM	PUNTUACION	
72-95 meses	75	Motrices	El niño/a toca sucesivamente las puntas de los dedos de cada mano con el dedo pulgar de una misma mano	<input type="checkbox"/>	2: 0 error 1: 1 error 0: 2 o más errores para tocar dedos en reversa o no realiza intento
	76	Motrices	El niño/a dibuja una persona con 6 partes (incluyendo cabeza, cuerpo, 2 brazos y 2 pierna)	<input type="checkbox"/>	2: Persona es reconocible y tiene al menos 6 partes, incluyendo cabeza, cuerpo, 2 brazos y 2 piernas 1: Persona a quien falta una de esas partes o que es reconocible pero pobremente lograda 0: Le falta más de una parte o no dibuja una persona
	77	Motrices	El niño/a camina con los ojos abiertos sobre una línea de 1,8 mts., alternando el talón de un pie pegado a los dedos del otro pie (punta-talón)	<input type="checkbox"/>	2: Al menos 1.8 mts. en alguno de los intentos 1: En alguno de los intentos, pero pisando fuera de la línea hasta 3 veces en los 1.8 mts. 0: Menos de 1.8 mts. o pisando fuera de la línea 4 o más veces
	78	Motrices	El niño/a copia los números del 1 al 5	<input type="checkbox"/>	2: 5 números 1: 3 o 4 números 0: 2 o menos números
	79	Motrices	El niño/a avanza 6 mts., saltando con un pie, de manera alternada	<input type="checkbox"/>	2: 6 mts. alternando el pie, desde la línea a la silla y luego regresando, sin detenerse 1: Al menos 3 metros, alternando el pie, sin detenerse 0: Menos de 3 metros o sin alternar el pie
	80	Motrices	El niño/a amarra un nudo sencillo alrededor de un crayón con una cuerda	<input type="checkbox"/>	2: Hace un nudo alrededor del crayón 1: Intenta hacer el nudo, pero no tiene éxito 0: Envuelve crayón con cordel o no intenta hacer nudo

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
0-11 meses	81	Cognitivas	El niño/a sigue visualmente una fuente de luz que se mueve en un arco de 180 grados	<input type="checkbox"/>	2: Sigue de forma continua con los dos ojos y la cabeza 1: Sigue parcialmente con los ojos o la cabeza 0: No responde
	82	Cognitivas	El niño/a mueve sus ojos hacia una fuente de luz	<input type="checkbox"/>	2: Voltea los ojos por lo menos 30 grados a ambos lados en al menos un ensayo 1: Voltea los ojos por lo menos 30 grados hacia un solo lado en al menos un ensayo 0: No voltea los ojos por lo menos 30 grados hacia un lado en cualquier ensayo o no responde
12-17 meses	83	Cognitivas	El niño/a presta atención durante 15 o más segundos a un sonido o actividad continuos	<input type="checkbox"/>	2: Frecuentemente, durante 15 segundos o más 1: A veces, durante 15 segundos o más 0: Rara vez o nunca durante 15 segundos
	84	Cognitivas	El niño/a palpa y explora objetos	<input type="checkbox"/>	2: 15 segundos o más 1: De 8 a 14 segundos 0: 7 segundos o menos
18-23 meses	85	Cognitivas	El niño/a presta atención durante 1 minuto al juego de está-no está	<input type="checkbox"/>	2: 1 minuto 1: 30 a 59 segundos 0: 29 o menos segundos o el niño no responde
	86	Cognitivas	El niño/a descubre un juguete escondido	<input type="checkbox"/>	2: El niño descubre el juguete escondido, deliberadamente y en un intento 1: Intenta descubrir el juguete, pero no tiene éxito o lo logra en el segundo intento 0: No intenta remover el vaso
24-35 meses	87	Cognitivas	El niño/a mira, señala o toca las ilustraciones de un libro	<input type="checkbox"/>	2: 5 o más segundos 1: 2 a 4 segundos 0: 1 o menos segundos
	88	Cognitivas	El niño/a imita gestos faciales simples	<input type="checkbox"/>	2: Interactúa por 30 segundos o más e imita al menos un gesto facial 1: Presta atención, pero no imita 0: No presta atención ni imita
36-47 meses	89	Cognitivas	El niño/a encuentra un objeto escondido debajo de uno de dos vasos	<input type="checkbox"/>	2: 4 presentaciones 1: 3 presentaciones 0: 2 o menos presentaciones
	90	Cognitivas	El niño/a coloca objetos uno dentro del otro	<input type="checkbox"/>	2: 5 vasos 1: 4 o 3 vasos 0: 2 o menos

EDAD	N	ÁREA	ITEM		PUNTUACION
48-59 meses	91	Cognitivas	El niño/a encuentra cosas escondidas en un dibujo - Nivel 1	<input type="checkbox"/>	2: 4, 5 o 6 imágenes en 3 minutos 1: 1, 2 o 3 imágenes en 3 minutos 0: 0 imágenes en 3 minutos
	92	Cognitivas	El niño/a nombra los colores rojo, verde y azul	<input type="checkbox"/>	2: 3 colores 1: 2 colores 0: 1 o 0 color(es)
60-71 meses	93	Cognitivas	El niño/a encuentra cosas escondidas en un dibujo - Nivel 2	<input type="checkbox"/>	2: 4, 5 o 6 tarjetas en menos de dos minutos 1: 1, 2 o 3 tarjetas en menos de dos minutos 0: 0 tarjetas
	94	Cognitivas	El niño/a reconoce diferencias visuales entre números y letras similares	<input type="checkbox"/>	2: 2 o 3 láminas 1: 1 lámina 0: 0 láminas
72-95 meses	95	Cognitivas	El niño/a identifica el dibujo que es diferente	<input type="checkbox"/>	2: 2 sets de dibujos 1: 1 set de dibujos 0: 0 set de dibujos
	96	Cognitivas	El niño/a separa en categorías objetos conocidos según su función	<input type="checkbox"/>	2: Sin errores 1: 3 de cada 4 tarjetas correctas en cada grupo 0: Menos de 3 tarjetas correctas en cada grupo
	97	Cognitivas	El niño/a identifica palabras sencillas que son iguales	<input type="checkbox"/>	2: 3 palabras 1: 2 palabras 0: 1 o 0 palabra
	98	Cognitivas	El niño/a sabe cuál es el lado derecho y el izquierdo de su cuerpo	<input type="checkbox"/>	2: 4 instrucciones 1: 3 instrucciones 0: 2 o menos instrucciones
	99	Cognitivas	El niño/a repite de memoria secuencias de 4 y 5 objetos	<input type="checkbox"/>	2: 2 set de dibujos 1: 1 set de dibujos 0: 0 set de dibujos
	100	Cognitivas	El niño/a agrupa objetos de acuerdo a su forma y color	<input type="checkbox"/>	2: Forma y color 1: Forma o color 0: No ordena correctamente las formas por la forma o el color

## b) TVIP (Test de Vocabulario de Imágenes de Peabody)

Evaluador: Comience con las láminas de práctica:

### I. Niños/as menores de 8 años

Si el niño/a seleccionado/a tiene menos de 8 años, debe comenzar siempre en la lámina A, continuando con las láminas B y C. (Láminas de práctica). Continúe hasta el que el niño/a logre responder exitosamente 3 ítems de las series de práctica sin ayuda.

△ *Lea textual:* **Quiero que mires algunas láminas conmigo. Voy a decir una palabra. Luego, quiero que pongas tu dedo en la lámina de la palabra que yo dije. Vamos a probar una palabra. Pon tu dedo en “muñeca”.**

Si responde correctamente, pase a la serie B.

△ *Lea textual:* **¡Muy bien! Ahora pon tu dedo en “hombre”.**

Si responde correctamente, pase a la serie C.

△ *Lea textual:* **¡Bien! Enséñame “columpiar”.**

Desde el principio, si el niño/a seleccionado/a la lámina incorrecta, antes de seguir a la próxima serie, señale la respuesta correcta.

△ *Lea textual:* **Buen intento, pero la respuesta correcta es ésta.**

Repita el ítem hasta que el niño/a obtenga la respuesta correcta.

### II. Niños/as de 8 y más años

Si el niño/a seleccionado/a tiene más de 8 años, debe comenzar siempre en la lámina D, continuando luego con la lámina E. Continúe hasta el que el niño/a logre responder exitosamente 3 ítems de las series de práctica sin ayuda.

△ *Lea textual:* **Tengo algunas láminas que enseñarte. Ves, hay cuatro láminas en esta página. Cada una tiene un número (señale y enumere cada lámina en voz alta: 1, 2, 3 y 4). Voy a decir una palabra. Luego quiero que tú me digas el número, o que señales, la lámina que ilustra mejor el significado de la palabra. Vamos a probar una palabra. Dime el número, o señala, la lámina que creas que ilustra mejor el significado de “rueda”.**

Si responde correctamente, pase a la serie E.

△ *Lea textual:* **Muy bien. Ahora, ¿qué número es mapear/trapear?**

Desde el principio, si el niño/a selecciona la lámina incorrecta, antes de seguir a la próxima serie, señale la respuesta correcta.

△ *Lea textual:* **Buen intento, pero la respuesta correcta es ésta.**

Repita el ítem hasta que el niño/a obtenga la respuesta correcta.

En caso que no presenten los éxitos en las series de práctica, comenzar con las series de práctica nuevamente. Si en todos los ensayos el niño/a no obtiene los éxitos necesarios, no se pasará a la fase de evaluación.

Láminas	Serie 1	Serie 2	Serie 3	Serie 4
A	Muñeca (4)	Tenedor (1)	Mesa (2)	Perro (3)
B	Hombre (2)	Peine (3)	Media (4)	Boca (1)
C	Columpiar (3)	Beber (4)	Andar (1)	Subir (2)

Para niño/a seleccionado/a de 8 años y más

D	Rueda (4)	Cierre (2)	Soga (1)	Rastrillo (3)
E	Mapear/trapear (1)	Podar (3)	Aserrar (4)	Pasear (2)

**△ Evaluador: Fase de Evaluación:**

Empezar en el ítem que corresponda según la edad del niño/a seleccionado/a:

Edad	Ítem
2 años, 6 meses hasta 4 años, 11 meses y 30 días	1
5 años hasta 5 años, 11 meses y 30 días	10
6 años hasta 6 años, 11 meses y 30 días	26
7 años hasta 7 años, 11 meses y 30 días	38
8 años hasta 8 años, 11 meses y 30 días	50
9 años hasta 9 años, 11 meses y 30 días	60
10 años hasta 10 años, 11 meses y 30 días	70
11 años hasta 11 años, 11 meses y 30 días	77

**△ Piso:** se consideran las 8 respuestas consecutivas más altas a lo largo de la aplicación.

Si el primer error ocurre antes de que se haya logrado una base de ocho respuestas consecutivas, debe ir hacia atrás. Administre la palabra anterior al punto de inicio, y continúe examinando hacia atrás consecutivamente hasta que se obtengan ocho respuestas correctas consecutivas y, por lo tanto, se haya establecido una base. Es así como para establecer esta base, se cuentan las respuestas que aparecen antes y después del punto de inicio. Después de que se haya establecido la base, examine otra vez hacia adelante partiendo del punto en que se cometió el primer error y continua hasta que el sujeto alcance un techo (seis errores en ocho respuestas consecutivas).

**△ Techo:** se consideran 6 errores, en un intervalo de 8 ítems.

**△ Lea textual:** ¡Bien! Ahora te voy a mostrar otras láminas. Cada vez que yo diga una palabra, tú dices el número, o señalas, la lámina que mejor ilustra el significado de la palabra. Al ir avanzando, puede que no estés seguro de que sabes el significado de algunas de las palabras, pero mira todas las láminas cuidadosamente y escoge la que creas que sea la correcta. ¿Qué número es [palabra de inicio]?



	Item	Palabra	Respuesta
3; 4	1	barco	
	2	lámpara	
	3	vaca	
	4	vela	
	5	trompeta	
	6	rodilla	
	7	jaula	
	8	ambulancia	
	9	leer	
5	10	flecha	
	11	cuello	
	12	mueble	
	13	abeja	
	14	hora	
	15	medir	
	16	ballena	
	17	roto	
	18	acariciar	
	19	accidente	
	20	canguro	
6	21	codo	
	22	río	
	23	águila	
	24	romper	
	25	pintor	
	26	vacío	
	27	pelar	
	28	uniforme	

	Item	Palabra	Respuesta	
7	29	tronco		
	30	líquido		
	31	grupo		
	32	músico		
	33	ceremonia		
	34	culebra		
	35	bebida		
	36	médico		
	37	aislamiento		
	38	mecánico		
	39	premiar		
	40	dentista		
	41	hombro		
	42	sobre		
	43	joyas		
	44	humano		
	45	artista		
	46	recoger		
	47	construcción		
	48	dirigir		
	49	arbusto		
	8	50	bosque	
		51	agricultura	
		52	raíz	
		53	nutritivo	
		54	par	
		55	secretaria	
		56	iluminación	

Item	Palabra	Respuesta	
9	57	carrete	
	58	transparente	
	59	cosechar	
	60	discusión	
	61	cooperación	
	62	barandal	
	63	sorprendido	
	64	gotear	
	65	embudo	
10	66	tallo	
	67	isla	
	68	ángulo	
	69	desilusión	
	70	carpintero	
	71	archivar	
	72	mercantil	
	73	cuarteto	
	74	marco	
11	75	binocular	
	76	judicial	
	77	roer	
	78	morsa	
	79	confiar	
	80	terna	
12	81	contemplar	
	82	ave	
	83	portátil	
	84	clasificar	

Item	Palabra	Respuesta	
13	85	carroña	
	86	brújula	
	87	esférico	
	88	felino	
	89	paralelo	
14	90	sumergir	
	91	árido	
	92	frágil	
	93	instruir	
	94	arqueólogo	
	95	consumir	
	96	incandescente	
	97	arrogante	
	98	utensilio	
	99	ira	
	100	cítrico	
	101	lubricar	
	102	eslabón	
	103	morada	
	104	anfibio	
	105	prodigio	
	106	jubilosa	
107	aparición		
108	ascender		
109	fragmento		
110	perpendicular		
111	atuendo		
112	córnea		

Item	Palabra	Respuesta
113	paralelógramo	
114	copioso	
115	inducir	
116	atónito	
117	transeúnte	
118	emisión	
119	obelisco	

Item	Palabra	Respuesta
120	ciénaga	
121	ambulante	
122	cóncavo	
123	incisivo	
124	elipse	
125	deciduo	

### c) WM

⚠ *Lea textual:* A continuación, vamos a realizar algunas actividades donde te voy a pedir que hagas distintas tareas. Yo te voy a decir las instrucciones para cada una de ellas, para que estés atento/a. Estas actividades no tienen nota, trata de hacer tu mejor esfuerzo para responder. ¿Estás listo/a? ¡Comencemos!

#### I. Cálculo:

⚠ Edad de Inicio: Todos comienzan en el ítem 1.

⚠ **Techo:** 6 ítems incorrectos de numeración más alta.

Si el niño/a seleccionado/a no ha respondido en forma correcta por lo menos a uno de los ítems de ejemplo suspender y registrar 0.

⚠ *Lea textual:* Voy a pedirte que trabajes con unos ejercicios de matemáticas. Comienza con el número uno y contesta todos los problemas que puedas. Si encuentras un problema que no puedes resolver, déjalo y continúa con el siguiente.

Edad Inicio	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
Preescolar – 1 básico	A	Ejemplo A: Escribe el número uno en esta casilla	1	<input type="checkbox"/>
	B	Ejemplo B: Escribe el número tres en esta casilla	3	<input type="checkbox"/>
2 básico	1	1+3	4	<input type="checkbox"/>
	2	1+2	3	<input type="checkbox"/>
	3	5+1	6	<input type="checkbox"/>
3 básico	4	2+3	5	<input type="checkbox"/>
	5	6-2	4	<input type="checkbox"/>
	6	4-3	1	<input type="checkbox"/>
	7	7-3	4	<input type="checkbox"/>
	8	4-1	3	<input type="checkbox"/>

Edad Inicio	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
4 – 6 básico	9	15+6	21	<input type="checkbox"/>
	10	8+9	17	<input type="checkbox"/>
	11	18-9	9	<input type="checkbox"/>
	12	69-28	41	<input type="checkbox"/>
	13	3x6	18	<input type="checkbox"/>
7 – 8 básico	14	189+274	463	<input type="checkbox"/>
	15	10:5	2	<input type="checkbox"/>
	16	88-29	59	<input type="checkbox"/>
	17	8x7	56	<input type="checkbox"/>
1 medio	18	96:3	32	<input type="checkbox"/>
	19	75x9	675	<input type="checkbox"/>
	20	503-254	249	<input type="checkbox"/>
	21	$2/5+1/5$	$3/5$	<input type="checkbox"/>
	22	\$26,5:5	\$5,3	<input type="checkbox"/>
	23	$3/4-1/4$	$1/2$	<input type="checkbox"/>
	24	$3x+4=16$ $x=$	4	<input type="checkbox"/>
	25	5202:102	51	<input type="checkbox"/>
	26	$3+6(8)$	51	<input type="checkbox"/>
	27	$-9x7$	-63	<input type="checkbox"/>
	28	$2,05x0,3$	0,615	<input type="checkbox"/>
	29	$1/2-1/3-1/5$	$-1/30$	<input type="checkbox"/>
	30	$120x3/2$	180	<input type="checkbox"/>
	31	$3/5 \div 2/3$	$9/10$ ó $0.9$	<input type="checkbox"/>
	32	5% de 100	5	<input type="checkbox"/>
33	$8-x=2x$ $x=$	$2 \frac{2}{3}$ ó $8/3$	<input type="checkbox"/>	

Edad Inicio	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
1 medio	34	Si $x=-2$ , entonces $x^2+x=$	2	<input type="checkbox"/>
	35	$6 \frac{2}{3} \div 4 \frac{1}{9}$	$1 \frac{23}{37}$ ó $60/37$	<input type="checkbox"/>
	36	$4x+2y=14$ $2x-y= 5$ $x=$ $y=$	$X=3; y=1$	<input type="checkbox"/>
	37	Simplifique $\sqrt{9b^2/36}$	$b/2$ ó $1b/2$	<input type="checkbox"/>
	38	$\log_e y=0$ $y=$	1	<input type="checkbox"/>
	39	$(5b/2y) (-3y/10b^2)$	$-3/4b$	<input type="checkbox"/>
	40	$2^{-3}$	$1/8$	<input type="checkbox"/>
	41	$f(h)=\pi h^2/8$ $f'(h)=$	$2 \pi h/8$ ó $\pi h/4$	<input type="checkbox"/>
	42	Factorice: $8a^2x^2+4a^3x$	$4a^2x(2x+a)$	<input type="checkbox"/>
	43	$\sin \theta=3/5$ $\cos \theta=$	$4/5$	<input type="checkbox"/>
	44	Evalúe: $\begin{vmatrix} 2 & 1 & -1 \\ 1 & 2 & 1 \\ 1 & -2 & -3 \end{vmatrix}$	0	<input type="checkbox"/>
	45	$\int_0^1 x^2 dx=$	$1/3$	<input type="checkbox"/>

## II. Fluidez en Matemáticas:

⚠ **Edad de Inicio:** Todos comienzan en el ítem 1.

⚠ **Tiempo límite:** 3 minutos.

⚠ **Techo:** 3 o menos respuestas correctas después de un minuto.  
Si termina antes de los 3 minutos, registre tiempo exacto que se demoró.

⚠ **Lea textual:** **Voy a pedirte que trabajes con unos ejercicios de matemáticas. Comienza aquí. Cuando termines una línea, sigue con la siguiente y trabaja con todos los problemas hasta terminar la página. Luego continúa en la parte de arriba de la siguiente página. Si tienes problemas en resolver alguna respuesta, no la hagas y continua con la siguiente. Trabaja lo más rápido posible sin cometer errores. Presta atención a los signos matemáticos. Si cometes un error, tacha la respuesta que no quieras. Tendrás 3 minutos. Hazme saber si terminas antes de que yo dé la señal de “alto”.**

Minutos	Segundos
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
1	1	1+7	8	<input type="checkbox"/>
	2	5-2	3	<input type="checkbox"/>
	3	8+1	9	<input type="checkbox"/>
	4	5-0	5	<input type="checkbox"/>
	5	2+7	9	<input type="checkbox"/>
	6	1+5	6	<input type="checkbox"/>
	7	1-1	0	<input type="checkbox"/>
	8	1+4	5	<input type="checkbox"/>
	9	2-2	0	<input type="checkbox"/>
	10	3-1	2	<input type="checkbox"/>
	11	4-3	1	<input type="checkbox"/>
2	12	1+1	2	<input type="checkbox"/>
	13	6-3	3	<input type="checkbox"/>
	14	3+0	3	<input type="checkbox"/>
	15	3-2	1	<input type="checkbox"/>
	16	4-4	0	<input type="checkbox"/>
	17	1+2	3	<input type="checkbox"/>
	18	6-1	5	<input type="checkbox"/>
	19	0+0	0	<input type="checkbox"/>
	20	4+2	6	<input type="checkbox"/>
3	21	3-3	0	<input type="checkbox"/>
	22	6+1	7	<input type="checkbox"/>
	23	5+3	8	<input type="checkbox"/>
	24	3-0	3	<input type="checkbox"/>
	25	4-2	2	<input type="checkbox"/>
	26	4+3	7	<input type="checkbox"/>
	27	2-1	1	<input type="checkbox"/>
	28	2+2	4	<input type="checkbox"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
3	29	4-1	3	<input type="checkbox"/>
	30	0+5	5	<input type="checkbox"/>
4	31	9-3	6	<input type="checkbox"/>
	32	7+7	14	<input type="checkbox"/>
	33	10-6	4	<input type="checkbox"/>
	34	3+9	12	<input type="checkbox"/>
	35	6+2	8	<input type="checkbox"/>
	36	7-4	3	<input type="checkbox"/>
	37	5+5	10	<input type="checkbox"/>
	38	8-3	5	<input type="checkbox"/>
	39	0+8	8	<input type="checkbox"/>
	40	5-1	4	<input type="checkbox"/>
	5	41	8+6	14
42		9-4	5	<input type="checkbox"/>
43		8+2	10	<input type="checkbox"/>
44		7-2	5	<input type="checkbox"/>
45		10-2	8	<input type="checkbox"/>
46		4+4	8	<input type="checkbox"/>
47		5-3	2	<input type="checkbox"/>
48		4+8	12	<input type="checkbox"/>
49		8-1	7	<input type="checkbox"/>
50		6+6	12	<input type="checkbox"/>
6	51	1+3	4	<input type="checkbox"/>
	52	10-10	0	<input type="checkbox"/>
	53	5-4	1	<input type="checkbox"/>
	54	5+7	12	<input type="checkbox"/>
	55	6-2	4	<input type="checkbox"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
6	56	8-6	2	<input type="checkbox"/>
	57	9+1	10	<input type="checkbox"/>
	58	6-6	0	<input type="checkbox"/>
	59	3+3	6	<input type="checkbox"/>
	60	5+2	7	<input type="checkbox"/>
7	61	7+3	10	<input type="checkbox"/>
	62	1x3	3	<input type="checkbox"/>
	63	2x2	4	<input type="checkbox"/>
	64	10-5	5	<input type="checkbox"/>
	65	8-8	0	<input type="checkbox"/>
	66	4x1	4	<input type="checkbox"/>
	67	7+8	15	<input type="checkbox"/>
	68	1x5	5	<input type="checkbox"/>
	69	0x1	0	<input type="checkbox"/>
	70	6-5	1	<input type="checkbox"/>
8	71	3x0	0	<input type="checkbox"/>
	72	6+4	10	<input type="checkbox"/>
	73	9-2	7	<input type="checkbox"/>
	74	2x1	2	<input type="checkbox"/>
	75	3x2	6	<input type="checkbox"/>
	76	5+9	14	<input type="checkbox"/>
	77	0x4	0	<input type="checkbox"/>
	78	9-9	0	<input type="checkbox"/>
	79	6+3	9	<input type="checkbox"/>
	80	1x1	1	<input type="checkbox"/>
9	81	9+7	16	<input type="checkbox"/>
	82	6x0	0	<input type="checkbox"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
9	83	10-0	10	<input type="checkbox"/>
	84	4x3	12	<input type="checkbox"/>
	85	1x7	7	<input type="checkbox"/>
	86	9-5	4	<input type="checkbox"/>
	87	2x4	8	<input type="checkbox"/>
	88	5+6	11	<input type="checkbox"/>
	89	3x5	15	<input type="checkbox"/>
	90	8-7	1	<input type="checkbox"/>
	10	91	5x2	10
92		9-6	3	<input type="checkbox"/>
93		1x8	8	<input type="checkbox"/>
94		2+3	5	<input type="checkbox"/>
95		7-7	0	<input type="checkbox"/>
96		9x1	9	<input type="checkbox"/>
97		5+4	9	<input type="checkbox"/>
98		3x3	9	<input type="checkbox"/>
99		10-7	3	<input type="checkbox"/>
100		6x2	12	<input type="checkbox"/>
11	101	7x4	28	<input type="checkbox"/>
	102	5+8	13	<input type="checkbox"/>
	103	10-1	9	<input type="checkbox"/>
	104	9x3	27	<input type="checkbox"/>
	105	8-2	6	<input type="checkbox"/>
	106	6+9	15	<input type="checkbox"/>
	107	4x4	16	<input type="checkbox"/>
	108	10-3	7	<input type="checkbox"/>
	109	5x8	40	<input type="checkbox"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
11	110	1x6	6	<input type="checkbox"/>
	111	7+6	13	<input type="checkbox"/>
12	112	9x2	18	<input type="checkbox"/>
	113	7x5	35	<input type="checkbox"/>
	114	8-4	4	<input type="checkbox"/>
	115	9x5	45	<input type="checkbox"/>
	116	8x9	72	<input type="checkbox"/>
	117	7-0	7	<input type="checkbox"/>
	118	6x4	24	<input type="checkbox"/>
	119	9+2	11	<input type="checkbox"/>
	120	10-8	2	<input type="checkbox"/>
	13	121	6x7	42
122		10-4	6	<input type="checkbox"/>
123		9x9	81	<input type="checkbox"/>
124		7-1	6	<input type="checkbox"/>
125		5x6	30	<input type="checkbox"/>
126		9-7	2	<input type="checkbox"/>
127		8x2	16	<input type="checkbox"/>
128		5-5	0	<input type="checkbox"/>
129		6x8	48	<input type="checkbox"/>
130		4+9	13	<input type="checkbox"/>
14	131	10-9	1	<input type="checkbox"/>
	132	8x4	32	<input type="checkbox"/>
	133	4-0	4	<input type="checkbox"/>
	134	6x9	54	<input type="checkbox"/>
	135	8+8	16	<input type="checkbox"/>
	136	7-6	1	<input type="checkbox"/>

Fila	N	ITEM	Respuesta	0: Incorrecto 1: Correcto
14	137	3x8	24	<input type="checkbox"/>
	138	9x4	36	<input type="checkbox"/>
	139	8+3	11	<input type="checkbox"/>
	140	7x7	49	<input type="checkbox"/>
15	141	7-3	4	<input type="checkbox"/>
	142	8x0	0	<input type="checkbox"/>
	143	3x6	18	<input type="checkbox"/>
	144	9+9	18	<input type="checkbox"/>
	145	8x7	56	<input type="checkbox"/>
	146	4x5	20	<input type="checkbox"/>
	147	9-8	1	<input type="checkbox"/>
	148	8-5	3	<input type="checkbox"/>
	149	6x6	36	<input type="checkbox"/>
	150	0+4	4	<input type="checkbox"/>
16	151	9x7	63	<input type="checkbox"/>
	152	4+7	11	<input type="checkbox"/>
	153	5x5	25	<input type="checkbox"/>
	154	7x3	21	<input type="checkbox"/>
	155	6-4	2	<input type="checkbox"/>
	156	7-5	2	<input type="checkbox"/>
	157	8+9	17	<input type="checkbox"/>
	158	7x2	14	<input type="checkbox"/>
	159	9-1	8	<input type="checkbox"/>
	160	8x8	64	<input type="checkbox"/>



### III. Prueba Problemas Aplicados:

⚠ **Piso:** 6 ítems correctos de numeración más baja.

⚠ **Techo:** 6 ítems incorrectos de numeración más alta.

Edad Inicio	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
Preescolar-K	1	Muéstrame un solo dedo	<input type="checkbox"/>
	2	Muéstrame dos dedos de la mano	<input type="checkbox"/>
	3	Señala con el dedo la caja con un gatito	<input type="checkbox"/>
	4	¿Cuántas manzanas hay?	<input type="checkbox"/>
	5	¿Cuántos pájaros hay en este dibujo?	<input type="checkbox"/>
	6	Señala el plato con dos bananas	<input type="checkbox"/>
	7	¿Cuántos niños no tienen globos?	<input type="checkbox"/>
	8	¿Cuántas flores hay en este dibujo?	<input type="checkbox"/>
1 básico	9	¿Cuántas manzanas no se han comido?	<input type="checkbox"/>
	10	Señala la flor que tiene tres abejas	<input type="checkbox"/>
	11	Señala el número que muestra la cantidad de perros que hay	<input type="checkbox"/>
	12	Si te llevaras dos latas, ¿cuántas latas quedarían?	<input type="checkbox"/>
	13	Si sacas dos botones, ¿cuántos quedarían?	<input type="checkbox"/>
	14	Si José se comiera tres de estas galletas, ¿cuántas galletas quedarían?	<input type="checkbox"/>
2 básico	15	Señala el grupo de cinco puntos	<input type="checkbox"/>
	16	Si te llevas tres crayones, ¿cuántos quedarían?	<input type="checkbox"/>
	17	Si tuvieras dos libros y consiguieras dos más, ¿cuántos libros tendrías?	<input type="checkbox"/>
	18	Si tuvieras estos globos y alguien te diera dos más, ¿cuántos globos tendrías en total?	<input type="checkbox"/>
	19	Si tienes siete libros y recibes de regalo dos más, ¿cuántos libros tendrías en total?	<input type="checkbox"/>
3 básico	20	Si tienes cuatro autos y te regalan tres más, ¿cuántos tendrías en total?	<input type="checkbox"/>
	21	Si en una caja hay diez naranjas y se comen cinco, ¿cuántas naranjas quedan en la caja?	<input type="checkbox"/>
	22	Si dibujaras cinco círculos más, ¿cuántos círculos habría en total?	<input type="checkbox"/>
	23	Dime la hora que marca el reloj	<input type="checkbox"/>
	24	Si tuvieras diez pesos y gastas cinco, ¿cuántos pesos te quedarían?	<input type="checkbox"/>

Edad Inicio	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
4-6 básico	25	Señala dos cosas que podrías comprar si tuvieras cincuenta pesos	<input type="checkbox"/>
	26	Aquí hay cuatro árboles. ¿Cuántos son la mitad de ellos?	<input type="checkbox"/>
	27	¿Cuántos chicles le quedaron a Pablo?	<input type="checkbox"/>
	28	¿Qué hora nos da el reloj?	<input type="checkbox"/>
	29	Señala la manzana entera. Señala el cuarto de manzana	<input type="checkbox"/>
7 básico- 1 Medio	30	Tres personas tienen cuatro pesos cada una. ¿Cuánto dinero tienen entre todos?	<input type="checkbox"/>
	31	¿Cuántas cuadras más camina Tomás que Antonio?	<input type="checkbox"/>
	32	¿Cuánto dinero se necesita para comprar una lata de duraznos y una lata de puré de manzanas?	<input type="checkbox"/>
	33	¿Cuánto dinero se necesita para comprar el libro y el lápiz?	<input type="checkbox"/>
	34	¿Cuánto dinero se necesita para comprar la pelota playera y el refresco de frutas?	<input type="checkbox"/>
	35	¿Cuántas hojas tendría al final de la semana?	<input type="checkbox"/>
	36	¿Cuántas horas durmió en total?	<input type="checkbox"/>
	37	¿Cuántos metros se puede viajar con cuatro litros de gasolina?	<input type="checkbox"/>
	38	¿Cuánto dinero en total ganó Esteban en doce semanas de trabajo?	<input type="checkbox"/>
	39	¿Cuánto dinero van a ganar en total los tres juntos en tres horas de trabajo?	<input type="checkbox"/>
	40	¿Cuántos centímetros representaría en el mapa la distancia viajada?	<input type="checkbox"/>
	41	Hace cuatro horas y media, ¿qué hora era?	<input type="checkbox"/>
	42	¿Cuántos artículos de regalo le toca a cada uno de los cuatro hijos de la señora Santander?	<input type="checkbox"/>
	43	¿Cuántos alfileres tiene Juanita?	<input type="checkbox"/>
	44	¿Cuáles son los puntos que coordinan con el punto A?	<input type="checkbox"/>
	45	¿Cuántos metros más viaja José que Tomás?	<input type="checkbox"/>
	46	¿Cuántos metros viaja la Sra. Ramírez en ir y venir diariamente durante los cinco días que compone la semana de trabajo?	<input type="checkbox"/>
	47	Si el comprador desea comprar el televisor a crédito ¿qué interés tendrá que pagar?	<input type="checkbox"/>
	48	¿Cuánto mide el lado rojo de este triángulo?	<input type="checkbox"/>
49	Marcos tenía veinte pesos y gastó quince pesos. ¿Qué porcentaje de los veinte pesos le quedan?	<input type="checkbox"/>	

Edad Inicio	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
7 básico- 1 Medio	50	¿Cuánto tuvo que pagar por el libro?	<input type="checkbox"/>
	51	¿Cuál fue el interés que tuvo que pagar?	<input type="checkbox"/>
	52	Encuentra la probabilidad de sacar una bolita que sea azul o roja	<input type="checkbox"/>
	53	¿Cuánta harina debería usar Rosa?	<input type="checkbox"/>
	54	¿Cuál fue la calificación promedio de la clase?	<input type="checkbox"/>
	55	Encuentra el perímetro del polígono más grande	<input type="checkbox"/>
	56	¿Cuál es la distancia entre estos dos puntos?	<input type="checkbox"/>
	57	¿Cuál es la raíz de esta ecuación?	<input type="checkbox"/>
	58	¿Cuál es la ecuación de la línea que pasa a través de los puntos uno, dos; y cero, cuatro?	<input type="checkbox"/>
	59	¿Cuál es el volumen aproximado de un cilindro que tiene un radio de tres centímetros y una altura de ocho centímetros?	<input type="checkbox"/>
	60	¿Cuánto dinero tendrá en su cuenta de ahorros al término de dos años?	<input type="checkbox"/>
	61	Encuentre el área total de la superficie de la pirámide	<input type="checkbox"/>
	62	¿Con que rapidez crece el radio del manchón, cuando el radio es de diez centímetros?	<input type="checkbox"/>

Si no cumple piso:	
Inicio ítem	Volver ítem
30	20
25	15
20	12
15	9
9	3
3	1

**IV. Evaluación Función Ejecutiva del Niño/a seleccionado/a**

Función Ejecutiva	Edad de Inicio	Edad de Término
H&F	4 años, 0 meses, 0 días	11 años, 11 meses, 30 días
BDST	7 años, 0 meses, 0 días	11 años, 11 meses, 30 días

**a) H&F**

**Evaluador:** La administración incluye:

1. El juego del corazón (condición congruente)
2. El juego de la flor (condición incongruente)
3. Ensayos de corazones y flores mezclados aleatoriamente (condición mixta)

**Techo:** No hay

¡Lea instrucciones textuales como se presentan en la Tablet, para cada etapa de la prueba!

Edad Inicio	Tipo	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
7 años	Juego del Corazón	Ensayo 1	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 2	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 3	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 4	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		1	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		2	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		3	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		4	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		5	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		6	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		7	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		8	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
9	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>		
10	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>		
11	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>		
12	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>		

Edad Inicio	Tipo	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
7 años	Juego de la Flor	Ensayo 1	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 2	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 3	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		Ensayo 4	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		1	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		2	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		3	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		4	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		5	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		6	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		7	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		8	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
	9	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>	
	10	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>	
	11	Flor derecha	<input type="checkbox"/>	
	12	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>	
	Juego corazones y flores	1	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		2	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		3	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		4	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		5	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		6	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		7	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
8		Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>	
9		Flor derecha	<input type="checkbox"/>	
10		Flor derecha	<input type="checkbox"/>	
11		Corazón derecha	<input type="checkbox"/>	

Edad Inicio	Tipo	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
7 años	Juego corazones y flores	12	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		13	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		14	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		15	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		16	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		17	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		18	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		19	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		20	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		21	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		22	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		23	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		24	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		25	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		26	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
		27	Corazón izquierda	<input type="checkbox"/>
		28	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		29	Corazón derecha	<input type="checkbox"/>
		30	Flor izquierda	<input type="checkbox"/>
		31	Flor derecha	<input type="checkbox"/>
32	Flor derecha	<input type="checkbox"/>		

## b) BDST

⚠ **Evaluador:** Fase de práctica: máximo 4 intentos; 2 dígitos; con corrección.

⚠ *Lea textual:* “Mira yo tengo un amigo que es súper loco y le gusta decir los números al revés. Como cuando yo digo “1, 2” mi amigo repite inmediatamente “2, 1”. Ahora trata tú. Cualquier cosa que yo diga, tú te pones loco/a como mi amigo y lo dices al revés, ¿ya? Así si yo digo: “1,2”, ¿qué es lo que tú dices?”

¡Muy bien! Recuerda si yo digo “1, 2” tú dices “2, 1”. Hagamos otro.”

⚠ **Evaluador:** Corrija si es necesario hasta que el niño/a seleccionado/a comprenda y pueda seguir las instrucciones, realizando un máximo de 4 intentos (ej.: 3, 5 / 7, 4 / 2, 6). Si el niño/a falla en los cuatro intentos puntúe 1.

⚠ **Evaluador:** Fase de Evaluación: 12 ítems

⚠ **Techo:** El techo se logra al ocurrir 3 fracasos consecutivos (pudiendo los 3 fracasos consecutivos estar ubicados en distintos niveles).

⚠ *Lea textual:* Ahora hagamos algo como esto. Recuerda cualquier cosa que yo diga, tú lo dices al revés.

⚠ **Evaluador:** Si es necesario, repita al niño/a: *Así, si yo digo “...”, ¿qué es lo que dices tú?*

Edad Inicio	Nivel	N	ITEM	0: Incorrecto 1: Correcto
7 años	2 dígitos	1	2, 4	<input type="checkbox"/>
		2	5, 8	<input type="checkbox"/>
		3	7, 9	<input type="checkbox"/>
	3 dígitos	4	6, 2, 9	<input type="checkbox"/>
		5	4, 1, 5	<input type="checkbox"/>
		6	5, 8, 2	<input type="checkbox"/>
	4 dígitos	7	3, 2, 7, 9	<input type="checkbox"/>
		8	4, 9, 6, 8	<input type="checkbox"/>
		9	6, 4, 3, 9	<input type="checkbox"/>
	5 dígitos	10	1, 5, 2, 8, 6	<input type="checkbox"/>
		11	6, 1, 8, 4, 3	<input type="checkbox"/>
		12	4, 2, 7, 3, 1	<input type="checkbox"/>

**V. Medidas Antropométricas del Niño/a seleccionado/a**

PESO		Kilos	Gramos
Niños/as que todavía no caminan	Peso del cuidador con el niño/a en brazos	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Peso del cuidador solo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Niños/as que ya caminan	Peso del niño/a	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

TALLA	Centímetros
Talla niño/a	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Circunferencia craneal*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

\*Sólo para niños/as hasta los 5 años.

**VI. Pauta de Observación sobre la evaluación del niño/a:**

⚠ **Evaluador:** Complete la siguiente pauta de observación, según lo observado durante la evaluación:

**Observaciones de la evaluación**

1. ¿El niño/a seleccionado/a completó la batería de pruebas?

Sí → 2  
 No

2. ¿El niño/a hace preguntas o comentarios al evaluador?

Sí  
 No

1.1. ¿Por qué no completó la batería de pruebas?  
 [Marque una sola]

El niño/a no colaboró  
 El CP no autorizó  
 Otro miembro del hogar no autorizó  
 Otra razón → **Registre**

3. ¿El niño/a prestó atención a sus instrucciones y a los ejemplos que usted le daba?

Siempre  
 A veces  
 Nunca

1.1.1. REGISTRE

4. ¿El niño/a era capaz de mantener la concentración en la tarea que estaba realizando, incluso cuando era algo repetitiva?

Siempre  
 A veces  
 Nunca





## 8.8 Cuestionario Evaluaciones Cuidador Principal

Encuesta  
**LONGITUDINAL DE LA PRIMERA INFANCIA**  
Tercera Ronda

**Cuestionario Evaluaciones Cuidador Principal**

**I. IDENTIFICACIÓN**

1. Folio (Número de encuesta):

2. Código Evaluador (RUT):

3. Código Evaluador (Dígito Verificador):

4. Nombre y apellidos del cuidador principal:

5. Sexo

<input type="checkbox"/>	1. Hombre
<input type="checkbox"/>	2. Mujer

6. Edad niño/a seleccionado/a en años y meses cumplidos

<input type="text"/>	<input type="text"/>	a. Años cumplidos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Meses cumplidos

7. Fecha de nacimiento del niño/a por el cual responde el cuidador principal:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	a. Día	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	b. Mes	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c. Año

**⚠ Evaluador lea textual:**

*Ahora le voy a pasar algunos cuestionarios que tienen preguntas sobre diferentes cosas: sobre sus sentimientos, y la relación con (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).*

*También responderá preguntas sobre el comportamiento habitual de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).*

*Algunos ítems son más complejos que otros, pero responda según lo que usted crea que se acerca más a la realidad.*

**⚠ Instrucción Evaluador:** Explicar al cuidador principal el uso del tarjetero para cada cuestionario.

## I. Evaluación Socioemocional del Niño/a seleccionado/a, reportada por Cuidador Principal

Evaluación Socioemocional	Edad de Inicio	Edad de Término
ASQ:SE-2 6 meses	6 meses, 0 días	8 meses, 30 días
ASQ:SE-2 12 meses	9 meses, 0 días	14 meses, 30 días
ASQ:SE-2 18 meses	15 meses, 0 días	17 meses, 30 días
CBCL 1	18 meses, 0 días	71 meses, 30 días
CBCL 2	72 meses, 0 días	11 años, 12 meses

### a) ASQ:SE 2

- Las instrucciones son iguales para todas las versiones del ASQ:SE2

▲ **Materiales:** Lámina de Respuesta

▲ **Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “El propósito de este cuestionario es para saber sobre el desarrollo socio-emocional de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A). Algunas de las preguntas no son específicas, pero conteste de acuerdo al conocimiento que usted tenga sobre (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A). Es importante que conteste las preguntas basándose en el comportamiento usual de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A), no sobre su comportamiento cuando está enfermo/a, cansado/a o con hambre. Por favor ponga atención a las siguientes preguntas, conteste según lo que usted ha visto en (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A).

▲ **INSTRUCCIONES:** Seleccione la opción que mejor describa el comportamiento de (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A), y seleccione el círculo si ese comportamiento es motivo de preocupación para usted. Ahora repasemos las opciones de respuesta:

- A menudo o siempre: esto significa que el niño/a muestra el comportamiento a menudo o siempre.
- A veces: esto significa que el niño/a muestra el comportamiento de vez en cuando, pero no constantemente.
- Rara vez o nunca: Esto significa que el niño/a no muestra el comportamiento o que lo hace muy rara vez.

▲ **Evaluador (si fuera papel):** Marque la alternativa expresada por el cuidador principal a las siguientes preguntas, recuerde que aparte de las alternativas, usted también puede marcar si para el cuidador principal esto es un motivo de preocupación. Es una alternativa complementaria, por lo tanto, si el cuidador principal la reporta, igual tiene que marcar una de las alternativas de frecuencia:

#### a.1 ASQ:SE2 6 meses

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
1.	Cuando el bebé está alterado, ¿puede calmarse en un lapso de tiempo de media hora o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	¿El bebé le sonrío a usted y a otros miembros de la familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿Al bebé le gusta que lo tomen y lo sostengan en brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿El bebé pone el cuerpo rígido y arquea la espalda cuando lo toman en brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando usted la habla al bebé, ¿la mira a usted y parece que la está escuchando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	¿El bebé le avisa cuando tiene hambre o está enfermo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	¿Parece que al bebé le gusta ver o escuchar a las personas? Por ejemplo, ¿voltea la cabeza para mirar a alguien que está hablando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	¿El bebé puede calmarse por sí mismo, por ejemplo, chupándose la mano o el chupete (chupón)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
9.	¿El bebé llora por períodos prolongados de tiempo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	¿El bebé tiene el cuerpo relajado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	¿Es difícil para el bebé chupar el pecho o la mamadera (biberón)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	¿Tarda usted más de 30 minutos en darle de comer al bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	¿Usted y el bebé disfrutan juntos la hora de comer (cuando le da pecho o mamadera (biberón)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	¿El bebé tiene algún problema o dificultad cuando come? ¿Parece que se ahoga o atraganta con la comida, vomita o _____? Favor de describir el problema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	¿El bebé se mantiene despierto durante el día por una hora o más a la vez?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	¿Es difícil para el bebé dormirse a la hora de la siesta o en la noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	¿El bebé duerme por lo menos 10 horas en un período de 24 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	¿El bebé se estriñe o tiene diarrea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	¿El bebé hace sonidos y la mira a usted mientras juegan juntos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	¿El bebé hace sonidos o usa gestos para llamar su atención?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cuando usted le sonrío al bebé, ¿le devuelve la sonrisa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Cuando usted le habla o le hace sonidos al bebé, ¿él responde haciendo sonidos también?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	¿Ha expresado alguien preocupación por el comportamiento del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES		Sí	No
24.	¿Tiene usted alguna preocupación sobre los hábitos de comer o dormir del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	¿Hay algo que le preocupa del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	¿Qué es lo que usted disfruta del bebé?		

a.2 ASQ:SE 12 meses

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
1.	¿El bebé se ríe o le sonrío a usted y a otros miembros de la familia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	¿El bebé la busca a usted cuando un desconocido se acerca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿Al bebé le gusta estar con familiares y amigos y jugar cerca de ellos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿Al bebé le gusta que lo tomen y lo sostengan en brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Cuando el bebé está alterado, ¿puede calmarse en un lapso de tiempo de media hora o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	¿El bebé pone el cuerpo rígido y arquea la espalda cuando lo toman en brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	¿Al bebé le gusta jugar juegos como: “¿Dónde está el bebé?” (está - no está)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	¿El bebé tiene el cuerpo relajado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	¿El bebé llora, grita o hace berrinches por períodos largos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	¿El bebé puede calmarse por sí mismo, por ejemplo, chupándose la mano o el chupete (chupón)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	¿Al bebé le interesan las cosas que lo rodean, como personas, juguetes o comida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	¿Tarda usted más de 30 minutos en darle de comer al bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	¿Usted y el bebé disfrutan juntos la hora de comer (cuando le da pecho o mamadera (biberón)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	¿El bebé tiene algún problema o dificultad cuando come? ¿Parece que se ahoga o atraganta con la comida, vomita o _____? Favor de describir el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	¿Es difícil para el bebé dormirse a la hora de la siesta o en la noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	¿El bebé hace sonidos como balbuceos? Por ejemplo, ¿combina sonidos como “ba-ba-ba-ba” o “na-na-na-na”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	¿El bebé duerme por lo menos 10 horas en un período de 24 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	¿El bebé se estriñe o tiene diarrea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	¿El bebé le avisa cuando tiene hambre, se lastima o está cansado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Cuando usted le habla al bebé, ¿voltea la cabeza, lo mira o le sonrío?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	¿El bebé intenta lastimar a otros niños/as, adultos o animales (por ejemplo, los patea o los muerde)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	¿El bebé intenta mostrarle cosas? Por ejemplo, ¿extiende el brazo con un juguete en la mano y lo mira a usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	¿El bebé responde cuando usted lo llama por su nombre? Por ejemplo, ¿voltea la cabeza para mirarla a usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
24.	Cuando usted señala alguna cosa con el dedo, ¿mira el bebé hacia donde usted está apuntando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	¿El bebé hace sonidos o usa gestos para indicarle que quiere algo? Por ejemplo, extiende el brazo para intentar alcanzarlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	Cuando usted imita los sonidos que hace el bebé, ¿responde el bebé repitiéndole los mismos sonidos que usted hizo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	¿Ha expresado alguien preocupación por el comportamiento del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES		Sí	No
28.	¿Tiene usted alguna preocupación sobre los hábitos de comer o dormir del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	¿Hay algo que le preocupa del bebé?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	¿Qué es lo que usted disfruta del bebé?		

**a.3 ASQ:SE 18 meses**

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
1.	¿El niño/a lo mira cuando usted le habla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cuando usted se va, ¿el niño/a se queda alterado y llorando por más de una hora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	¿El niño/a se ríe o sonríe cuando usted juega con él/ella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	¿El niño/a lo busca a usted cuando un desconocido se acerca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	¿El niño/a tiene el cuerpo relajado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	¿Al niño/a le gusta que la abracen o la acurruquen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Cuando el niño/a está alterado, ¿puede calmarse en un lapso de tiempo de 15 minutos o menos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	¿El niño/a pone el cuerpo rígido y arquea la espalda cuando lo toman en brazos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	¿El niño/a llora, grita o hace berrinche por períodos largos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
10.	¿Al niño/a le interesan las cosas que la rodean, como personas, juguetes o comida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	¿El niño/a repite la misma acción una y otra vez y se altera cuando usted intenta detenerlo? Por ejemplo, ¿se mece, agita las manos, da vueltas, o _____? Favor de describir qué hace el niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	¿El niño/a tiene problemas con la alimentación? Por ejemplo, ¿se llena la boca, vomita o come cosas que no son comida o _____? Favor de describir el problema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	¿Es difícil para el niño/a dormirse a la hora de la siesta o en la noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	¿Usted y el niño/a disfrutan juntos de la hora de la comida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	¿El niño/a duerme por lo menos 10 horas en un período de 24 horas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Cuando usted señala alguna cosa con el dedo, ¿mira el niño/a hacia donde usted está apuntando?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	¿El niño/a se estriñe o tiene diarrea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	¿El niño/a le comunica cómo se siente con gestos o palabras? Por ejemplo, ¿le avisa cuando tiene hambre, se lastima o está cansado/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	¿El niño/a sigue instrucciones sencillas? Por ejemplo, ¿se sienta cuando se lo pide?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	¿Al niño/a le gusta estar con familiares y amigos y jugar cerca de ellos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	¿El niño/a intenta asegurarse de que usted esté cerca cuando explora nuevos lugares, como un parque o la casa de un amigo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	¿Al niño/a le gusta escuchar cuentos o cantar canciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	¿El niño/a se lastima a propósito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	¿Al niño/a le gusta estar con otros niños/as? Por ejemplo, ¿se mueve de un lugar a otro para acercarse o para mirar a otros niños/as?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	¿El niño/a intenta lastimar a otros niños/as, adulto o animales (por ejemplo, los patea o los muerde)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	¿El niño/a intenta mostrarle cosas, señalándolas con el dedo y luego mirándolo a usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	¿El niño/a utiliza sonidos, palabras o gestos para hacerle saber que quiere algo (por ejemplo, extiende el brazo para intentar alcanzarlo)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	¿El niño/a utiliza el juego imaginativo o de roles? Por ejemplo, ¿habla por teléfono, le da de comer a su muñeca o hace volar un avión de juguete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	¿El niño/a se despierta 3 veces o más durante la noche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		A menudo o siempre	A veces	Rara vez o nunca	Es motivo de preocupación
30.	¿El niño/a responde cuando usted lo llama por su nombre? Por ejemplo, ¿voltea la cabeza para mirarla a usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	¿Ha expresado alguien preocupación por el comportamiento del niño/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES		Sí	No
32.	¿Tiene usted alguna preocupación sobre los hábitos de comer o dormir del niño/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	¿Hay algo que le preocupa del niño/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	¿Qué es lo que usted disfruta del niño/a?		

## b) Child Behavior Checklist- (CBCL 1 ½ - 5 años)

⚠ **Materiales:** Lámina de Respuesta

⚠ **Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “A continuación, va a leer una lista de frases que describen a los niños/as. Para contestar usted debe pensar en (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A) en los ÚLTIMOS 2 MESES hasta ahora. Conteste cada una de las frases, incluso si alguna de ellas parece no describir a (NOMBRE DEL NIÑO/A SELECCIONADO/A). Las alternativas de respuesta son:

No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto.
--------------	----------------------------------	----------------------------------

⚠ **Evaluador (si fuera papel):** Marque la alternativa expresada por el cuidador principal.

### b.1 CBCL 1

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
1.	Tiene dolores o malestares (sin causa médica; No se incluye: Dolor de estómago o dolor de cabeza)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Actúa como si fuera mucho mayor que su edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Tiene miedo de intentar cosas nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Evita el contacto visual con otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	No puede concentrarse o prestar atención por mucho tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
6.	No puede quedarse quieto/a, es inquieto/a o hiperactivo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	No tolera que las cosas estén fuera de lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	No puede esperar, lo quiere todo de inmediato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Mastica lo que no es comestible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Es muy dependiente o apegado a los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Busca ayuda constantemente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Es estreñido/a, no defeca (cuando no está enfermo/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Llora mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Es cruel con los animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Es desafiante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Sus necesidades deben ser satisfechas inmediatamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Destruye sus propias cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Destruye las cosas de sus familiares o de otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Tiene diarreas o heces líquidas (cuando no está enfermo/a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Es desobediente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Cualquier cambio de rutina lo perturba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	No quiere dormir solo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	No contesta cuando la gente le habla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	No se come todo o come un poco y después se distrae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	No se lleva bien con los otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	No sabe divertirse, actúa como un/a pequeño/a adulto/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	No parece sentirse culpable después de portarse mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	No desea salir de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Se frustra, se amurra o hace pataletas fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Se pone celoso/a fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Come o bebe cosas que no son alimento (no incluye dulces)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
32.	Tiene miedo a ciertas situaciones, animales o lugares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	Se ofende fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Se lastima accidentalmente con frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Pelea mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	Se mete en todo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	Se molesta demasiado cuando lo/la separan de sus padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	Tiene dificultad para quedarse dormido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Tiene dolores de cabeza (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Le pega a otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	Aguanta la respiración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42.	Es brusco/a, hace movimientos repentinos que no le resultan bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43.	Se ve triste sin razón aparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44.	Es enojadizo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.	Siente náuseas, tiene ganas de vomitar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46.	Hace movimientos involuntarios o tics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47.	Es nervioso/a o tenso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.	Tiene pesadillas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.	Come demasiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.	Se cansa demasiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51.	Muestra pánico sin ninguna razón	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52.	Siente dolor al hacer sus necesidades (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.	Ataca a la gente físicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54.	El niño/a se araña la piel u otras partes del cuerpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55.	Juega demasiado con sus partes íntimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56.	Tiene mala coordinación o torpeza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57.	Tiene problemas con los ojos (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
58.	El castigo no cambia el comportamiento del niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.	Pasa rápidamente de una actividad a otra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60.	Tiene salpullidos o irritación en la piel (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61.	Se niega a comer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62.	Se niega a participar en juegos activos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63.	Mueve repetidamente la cabeza o el cuerpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64.	Se resiste a ir a dormir en la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.	Se resiste a aprender a usar el inodoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.	Grita mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.	Parece no reaccionar al afecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.	Es cohibido/a o se avergüenza con facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.	Es egoísta o se niega a compartir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.	Demuestra poco afecto hacia la gente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.	Demuestra poco interés por lo que lo/la rodea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72.	Demuestra poco temor a hacerse daño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73.	Es demasiado tímido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74.	Duerme menos que la mayoría de los niños/as durante el día y/o la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.	Se unta o juega con excremento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.	Tiene problemas para hablar o pronunciar las palabras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77.	Se queda mirando el vacío	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78.	Tiene dolores de estómago o retortijones (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79.	Tiene súbitos cambios de tristeza a excitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80.	Presenta un comportamiento raro (fuera de lo común o poco habitual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.	Es obstinado/a, malhumorado/a, irritable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.	Presenta súbitos cambios de humor o sentimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83.	Se pone de mal humor a menudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
84.	Habla o llora mientras duerme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85.	Le dan rabietas o tiene mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86.	Demasiado preocupado/a por la limpieza o el orden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87.	Es demasiado temeroso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88.	Es poco cooperador/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89.	Es poco activo/a, lento/a, o le falta energía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90.	Se ve infeliz, triste o deprimido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91.	Es más ruidoso/a de lo común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92.	Se molesta con situaciones nuevas o con gente nueva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93.	Tiene vómitos (sin causa médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94.	Se despierta con frecuencia durante la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95.	Vaga sin dirección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96.	Quiere mucha atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97.	Se queja mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98.	No toma en cuenta a los otros, no se relaciona con los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99.	Se preocupa demasiado por todo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**b.2 CBCL 2**

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
1.	Actúa como si fuera mucho menor que su edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Toma bebidas alcohólicas sin permiso de los padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Discute mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Deja sin terminar lo que empieza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Disfruta de muy pocas cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Defeca fuera del inodoro o en lugares inadecuados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
7.	Es arrogante, presumido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	No puede concentrarse o prestar atención por mucho tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Tiene obsesiones, no puede sacarse de la mente ciertos pensamientos o ideas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	No puede quedarse quieto/a; es inquieto/a o hiperactivo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Es demasiado dependiente o apegado/a a los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Se queja de que se siente solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Parece estar confundido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Llora mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Es cruel con los animales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Es cruel, abusador/a y malo con las demás personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Sueña despierto/a, se pierde en sus propios pensamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Se hace daño a sí mismo a propósito o ha intentado suicidarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Exige mucha atención	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Destruye sus propias cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Destruye las pertenencias de sus familiares u otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Desobedece en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Desobedece en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	No come bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	No se lleva bien con otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	No parece sentirse culpable después de portarse mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	Se pone celoso/a fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	No respeta o rompe las reglas en casa, en la escuela o en otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	Tiene miedo de ciertas situaciones, animales o lugares (no incluya la escuela)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	Le da miedo ir a la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	Tiene miedo de pensar o hacer algo malo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Siente que tiene que ser perfecto/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
33.	Siente o se queja de que nadie lo/la quiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	Siente que los demás lo/la quieren perjudicar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	Se siente inferior a los demás o cree que no vale nada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	Se lastima accidentalmente con mucha frecuencia, propenso/a a accidentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	Se mete mucho en peleas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	Los demás se burlan del niño/a a menudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	Se junta con niños/jóvenes que se meten en problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Oye sonidos o voces que no existen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41.	Es impulsivo/a; actúa sin pensar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42.	Prefiere estar solo/a que con otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43.	Dice mentiras o hace trampa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44.	Se muerde las uñas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45.	Es nervioso/a; tenso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46.	Presenta movimientos involuntarios o tics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47.	Tiene pesadillas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.	No le cae bien a otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.	Padece de estreñimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.	Es demasiado ansioso/a, miedoso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51.	Se siente mareado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52.	Se siente demasiado culpable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53.	Come demasiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54.	Se siente demasiado cansado/a sin razón para estarlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55.	Tiene sobrepeso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
56.	Presenta problemas físicos SIN CAUSA MÉDICA CONOCIDA: a. Dolores o molestias (que NO sean del estómago o dolores de cabeza) b. Dolores de cabeza c. Nauseas, ganas de vomitar d. Problemas en los ojos (si no usa lentes) e. Salpullido o irritación en la piel f. Dolores de estómago g. Vómitos h. Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57.	Ataca/agrede a la gente físicamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58.	El niño/a se araña la piel u otras partes del cuerpo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.	Se toca/juega con sus partes sexuales en público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60.	Se toca/juega demasiado con sus partes íntimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61.	Tiene bajo rendimiento en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62.	Tiene mala coordinación o es torpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63.	Prefiere estar con niños/as mayores que él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64.	Prefiere estar con niños/as menores que él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65.	Se rehúsa a hablar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66.	Repite ciertas acciones una y otra vez, tiene compulsiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67.	Se fuga de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.	Grita mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69.	Es reservado/a; se calla todo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.	Ve cosas que no existen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.	Se cohíbe y se avergüenza con facilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72.	Prende fuegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73.	Tiene problemas sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74.	Es gracioso/a; le gusta llamar la atención o hacerse el payaso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.	Es demasiado tímido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.	Duerme menos que la mayoría de los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77.	Duerme más que la mayoría de los niños/as durante el día y/o la noche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
78.	No presta atención o se distrae fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79.	Presenta problemas con el habla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80.	Se queda con la mirada fija mirando el vacío	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.	Roba en la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.	Roba fuera de la casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83.	Almacena demasiadas cosas que no necesita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84.	Presenta un comportamiento raro (fuera de lo común o poco habitual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85.	Expresa ideas raras (fuera de lo común o poco habitual)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86.	Es obstinado/a, malhumorado/a, irritable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87.	Presenta repentinos cambios de sentimientos o estados de ánimo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88.	Queda contrariado o pone mala cara con frecuencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89.	Es desconfiado/a, receloso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90.	Dice groserías, usa lenguaje obsceno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91.	Habla de querer matarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92.	Habla o camina cuando está dormido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93.	Habla demasiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94.	Se burla mucho de los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95.	Le dan rabietas o tiene mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96.	Parece pensar demasiado en temas sexuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97.	Amenaza a otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98.	Se chupa el dedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99.	Fuma, masca o inhala tabaco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100.	No duerme bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101.	Falta a la escuela sin motivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102.	Es poco activo/a, lento/a, o le falta energía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103.	Es infeliz, triste o deprimido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		No es cierto	En cierta manera o algunas veces	Muy cierto o a menudo es cierto
104.	Es más ruidoso/a de lo común	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105.	Usa drogas sin motivo médico (NO incluya alcohol ni tabaco)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106.	Comete actos de vandalismo, como romper ventanas u otras cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107.	Se orina en la ropa durante el día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108.	Se orina en la cama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109.	Se queja mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110.	Desea ser del sexo opuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111.	Se aísla, no se relaciona con los demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.	Se preocupa mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. Evaluación Socioemocional Cuidador Principal

Evaluación Socioemocional	Edad de Inicio	Edad de Término
CESD-10	6 meses, 0 días	11 años, 12 meses
PSI	6 meses, 0 días	11 años, 12 meses
PSCS	6 meses, 0 días	11 años, 12 meses

### a) CESD-10

⚠ **Materiales:** Lámina de Respuesta

⚠ **Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “Ahora contestará algunas preguntas sobre cómo se ha sentido en los ÚLTIMOS 7 DÍAS. Usted debe responder teniendo en cuenta estas alternativas. Puede tomarse su tiempo para responder. Si se siente incómodo/a con alguna pregunta es normal.”

Las alternativas de respuesta son:

1. CASI NUNCA O NINGUNA VEZ (MENOS DE 1 DÍA)
2. POCAS VECES (ENTRE 1 Y 2 DÍAS)
3. VARIAS VECES (ENTRE 3 Y 4 DÍAS)
4. CASI TODO EL TIEMPO (ENTRE 5 Y 7 DÍAS)

**PREGUNTA 1:**

Piense en los ÚLTIMOS 7 DÍAS (por ejemplo, si hoy es (miércoles)....., desde el.....(jueves) anterior y dígame qué tan seguido se ha sentido usted de esta manera:

	Casi Nunca o Ninguna Vez (menos de 1 día)	Pocas Veces (entre 1 y 2 días)	Varias Veces (entre 3 y 4 días)	Casi Todo el Tiempo (entre 5 y 7 días)
a. Me molestaron cosas que usualmente no me molestan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Tuve dificultad para mantener mi atención en lo que hacía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me sentí con esperanza sobre mi futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me sentí deprimido/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Sentí que todo lo que hacía me costaba un gran esfuerzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Me sentí con miedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Dormí mal en la noche (descansé poco)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Me sentí contento/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Me sentí solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Sentí que no tenía ganas de hacer nada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ *Lea textual:*

**PREGUNTA 2:**

¿Pasó algo fuera de lo común que me molestara o que me hiciera sentir mal en estos ÚLTIMOS 7 DÍAS?

*\*(NO se indaga sobre cuál fue el hecho).*

1. Sí
2. No

**b) PSI**

△ **Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “Al contestar las siguientes preguntas MARQUE las respuestas que mejor describan sus sentimientos. Si no encuentra una respuesta que exactamente describa sus sentimientos, indique la que más se parezca a ellos. DEBE RESPONDER DE ACUERDO A LA PRIMERA REACCIÓN QUE TENGA DESPUÉS DE LEER CADA PREGUNTA”.

	muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
1 Muchas veces siento que no puedo manejar la situación muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Me encuentro dando más de mi vida para satisfacer las necesidades de mi hijo/a de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Me encuentro atrapado/a con las responsabilidades de ser padre/madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Desde que mi hijo/a nació no he podido hacer cosas nuevas y diferentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Desde que tuve a mi hijo/a descubrí que no puedo hacer las cosas que desearía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
6	No estoy contento/a con la ropa que me compré la última vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Hay muchas cosas que me molestan acerca de mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Tener un hijo/a ha causado más problemas de lo que esperaba en mis relaciones importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me siento solo/a y sin amigos/amigas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Cuando voy a una fiesta normalmente no espero divertirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	No estoy tan interesado/a en la gente como antes acostumbraba estar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	No disfruto tanto las cosas como antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Mi hijo/a casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Casi siempre siento que mi hijo/a no me quiere y no quiere estar cerca de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Mi hijo/a me sonrío mucho menos de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Cuando yo hago algo para mi hijo/a, tengo la sensación de que mis esfuerzos no son apreciados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Generalmente mi hijo/a no se ríe mientras juega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Mi hijo/a no parece aprender tan rápidamente como la mayoría de los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Mi hijo/a no parece sonreír tanto como los otros niño/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Mi hijo/a no puede hacer tantas cosas como yo esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Mi hijo/a tarda mucho y se le hace difícil acostumbrarse a cosas nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

Siento que:

- a) no soy un/a buen/a padre/madre
- b) soy una persona que tiene alguna dificultad siendo padre/madre
- c) soy un/a padre/madre promedio
- d) soy mejor que un/a padre/madre promedio
- e) soy un/a muy buen/a padre/madre

Marque las respuestas que mejor representen sus sentimientos:

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
23	Yo esperaba tener una relación más cercana y amorosa con mi hijo/a que la que tengo y esto me molesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Algunas veces, mi hijo/a hace cosas que me molestan, por el mero hecho de ser malo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Mi hijo/a parece llorar y encapricharse más a menudo que la mayoría de los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Mi hijo/a generalmente se despierta de mal humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Yo siento que mi hijo/a es muy malhumorado/a y se enoja fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Mi hijo/a hace algunas cosas que me molestan bastante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Mi hijo/a responde con un carácter muy fuerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Mi hijo/a se enoja fácilmente por la menor cosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	El horario de comer y dormir de mi hijo/a fue mucho más difícil de establecer de lo que yo pensaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

32 Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

He notado que cuando le pido a mi hijo/a que haga algo o que pare de hacer algo es:

- a) mucho más difícil de lo que esperaba
- b) algo más difícil de lo que esperaba
- c) igual a lo que yo esperaba
- d) algo más fácil de lo que esperaba
- e) mucho más fácil de lo que esperaba

33 Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

Piense cuidadosamente y cuente el número de cosas que su hijo/a hace que le molestan.

Por ejemplo: pierde el tiempo, no escucha, es demasiado activo/a, llora, interrumpe, pelea, se queja, etc. Por favor marque la alternativa que incluya el número de cosas que contó.

- a) 10 ó más
- b) 8-9
- c) 6-7
- d) 4-5
- e) 1-3

Marque las respuestas que mejor representen sus sentimientos:

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
34	Hay algunas cosas que mi hijo/a hace que realmente me molestan mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Mi hijo/a ha sido más problema de lo que yo esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Mi hijo/a me exige más de lo que exigen la mayoría de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**c) PSI (versión para cuidadores principales, NO padre/madre)**

**▲ Materiales:** Lámina de Respuesta

**▲ Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “Al contestar las siguientes preguntas MARQUE las respuestas que mejor describan sus sentimientos. Si no encuentra una respuesta que exactamente describa sus sentimientos, indique la que más se parezca a ellos. DEBE RESPONDER DE ACUERDO A LA PRIMERA REACCIÓN QUE TENGA DESPUÉS DE LEER CADA PREGUNTA”

Las alternativas de respuesta son:

1. Muy de acuerdo
2. De acuerdo
3. No estoy seguro/a
4. En desacuerdo
5. Muy en desacuerdo

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
1	Muchas veces siento que no puedo manejar la situación muy bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Me encuentro dando más de mi vida para satisfacer las necesidades de (NOMBRE NIÑO/A SELECCIONADO/A) de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Me encuentro atrapado/a con las responsabilidades de ser cuidador/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Desde que estoy a cargo del cuidado de (NOMBRE NIÑO/A) no he podido hacer cosas nuevas y diferentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Desde que cuido a (NOMBRE NIÑO/A) descubrí que no puedo hacer las cosas que desearía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	No estoy contento/a con la ropa que me compré la última vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Hay muchas cosas que me molestan acerca de mi vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Cuidar a (NOMBRE NIÑO/A) ha causado más problemas de lo que esperaba en mis relaciones importantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Me siento solo/a y sin amigos/amigas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Cuando voy a una fiesta normalmente no espero divertirme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	No estoy tan interesado/a en la gente como antes acostumbraba estar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
12	No disfruto tanto las cosas como antes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	(NOMBRE NIÑO/A) casi nunca hace cosas que me hagan sentir bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Casi siempre siento que (NOMBRE NIÑO/A) no me quiere y no quiere estar cerca de mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	(NOMBRE NIÑO/A) me sonrío mucho menos de lo que esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Cuando yo hago algo para (NOMBRE NIÑO/A), tengo la sensación de que mis esfuerzos no son apreciados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Generalmente (NOMBRE NIÑO/A) no se ríe mientras juega	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	(NOMBRE NIÑO/A) no parece aprender tan rápidamente como la mayoría de los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	(NOMBRE NIÑO/A) no parece sonreír tanto como los otros niño/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	(NOMBRE NIÑO/A) no puede hacer tantas cosas como yo esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	(NOMBRE NIÑO/A) tarda mucho y se le hace difícil acostumbrarse a cosas nuevas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22 Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

Siento que:

- a) no soy un/a buen/a cuidador/a
- b) soy una persona que tiene alguna dificultad siendo cuidador/a
- c) soy un/a cuidador/a promedio
- d) soy mejor que un/a cuidador/a promedio
- e) soy un/a muy buen/a cuidador/a

23	Yo esperaba tener una relación más cercana y amorosa con (NOMBRE NIÑO/A) que la que tengo y esto me molesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Algunas veces, (NOMBRE NIÑO/A) hace cosas que me molestan, por el mero hecho de ser malo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	(NOMBRE NIÑO/A) parece llorar y encapricharse más a menudo que la mayoría de los niño/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	(NOMBRE NIÑO/A) generalmente se despierta de mal humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Yo siento que (NOMBRE NIÑO/A) es muy malhumorado/a y se enoja fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		muy de acuerdo	de acuerdo	no estoy seguro/a	en desacuerdo	muy en desacuerdo
28	(NOMBRE NIÑO/A) hace algunas cosas que me molestan bastante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	(NOMBRE NIÑO/A) responde con un carácter muy fuerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	(NOMBRE NIÑO/A) se enoja fácilmente por la menor cosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	El horario de comer y dormir de (NOMBRE NIÑO/A) fue mucho más difícil de establecer de lo que yo pensaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**32** Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

He notado que cuando le pido a (NOMBRE NIÑO/A) que haga algo o que pare de hacer algo es:

a) mucho más difícil de lo que esperaba

b) algo más difícil de lo que esperaba

c) igual a lo que yo esperaba

d) algo más fácil de lo que esperaba

e) mucho más fácil de lo que esperaba

**33** Para completar la siguiente oración, escoja la alternativa que mejor lo/la represente:

Piense cuidadosamente y cuente el número de cosas que (NOMBRE NIÑO/A) hace que le molestan.  
*Por ejemplo: pierde el tiempo, no escucha, es demasiado activo/a, llora, interrumpe, pelea, se queja, etc. Por favor marque la alternativa que incluya el número de cosas que contó.*

a) 10 ó más

b) 8-9

c) 6-7

d) 4-5

e) 1-3

**Marque las respuestas que mejor representen sus sentimientos:**

34	Hay algunas cosas que (NOMBRE NIÑO/A) hace que realmente me molestan mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	(NOMBRE NIÑO/A) ha sido más problema de lo que yo esperaba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	(NOMBRE NIÑO/A) me exige más de lo que exigen la mayoría de los niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



d) PSCS

⚠ **Auto-aplicado. INSTRUCCIONES:** “Ahora hablaremos de cuán satisfecho/a está y de cuán eficaz usted cree que es en su papel de cuidador/a. Va a leer 17 afirmaciones, frente a las que debe indicar cuán de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una de ellas”.

<i>Muy en desacuerdo (1)</i>	<i>Moderadamente en desacuerdo (2)</i>	<i>Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)</i>	<i>Moderadamente de acuerdo (4)</i>	<i>Muy de acuerdo (5)</i>
------------------------------	--	---	-------------------------------------	---------------------------

		muy en desacuerdo (1)	moderadamente en desacuerdo (2)	ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	moderadamente de acuerdo (4)	muy de acuerdo (5)
1.	Los problemas de cuidar a un/a niño/a son fáciles de resolver una vez que sabes cómo tus acciones lo pueden afectar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Cumplo mis expectativas respecto al dominio que tengo en el cuidado del niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Yo sería un buen ejemplo a seguir para que una madre o padre aprendan lo necesario para ser buenos padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Ser cuidador es manejable, y los problemas se resuelven fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Si alguien puede encontrar la respuesta a lo que le molesta al niño/a, ese/esa soy yo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Un problema difícil de ser cuidador/a es no saber si estás haciendo un buen trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Teniendo en cuenta el tiempo que he sido un/a cuidador/a, me siento muy cómodo/a en este rol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Creo que tengo todas las habilidades necesarias para ser un/a buen/a cuidador/a para el niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	A pesar de que ser cuidador/a puede ser gratificante, me siento frustrado/a por como es el niño/a en este momento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	No sé por qué, pero a veces cuando se supone que debo tener el control, más bien siento que estoy siendo manipulado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mi padre/madre estaba mejor preparado/a que yo para ser un/a buen/a cuidador/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	A veces siento como si no estuviera logrando terminar nada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Voy a la cama de la misma manera que me despierto por la mañana, sintiendo que no he logrado mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Mis talentos e intereses están en otras áreas, no en ser un/a cuidador/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Si ser cuidador/a de un niño/a fuera más interesante, estaría más motivado/a a hacer un mejor trabajo como cuidador/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		muy en desacuerdo (1)	moderadamente en desacuerdo (2)	ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	moderadamente de acuerdo (4)	muy de acuerdo (5)
16.	16. Ser cuidador/a me pone tenso/a y ansioso/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	17. Ser un/a buen/a cuidador/a es una recompensa en sí mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### III. Medidas Antropométricas Cuidador Principal

PESO	Kilos	Gramos
Peso del Cuidador Principal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

TALLA	Centímetros
Talla del Cuidador Principal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### IV. EVALUACIÓN DEL HOGAR (ADAPTACIÓN INVENTARIO HOME)

**⚠ EVALUADOR:** Los siguientes ítems son de observación. Por favor, al finalizar la visita, registre sus observaciones marcando “1” (sí) o “0” (no) para cada casillero en blanco y en función de la edad del niño/a seleccionado/a:

I. Respuesta Emocional y Verbal del Cuidador Principal		0-2	3-5	6-11
i.	El cuidador le habla al niño/a, al menos dos veces durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	El cuidador le contesta verbalmente al niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	El cuidador le da besos, caricias, o abrazos al niño/a, al menos una vez durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	El cuidador tiende a mantener al niño/a dentro de su rango visual y a mirarlo a menudo	<input type="checkbox"/>		
v.	El cuidador incentiva al niño/a a participar en conversaciones			<input type="checkbox"/>
vi.	El cuidador contesta verbalmente a preguntas o peticiones del niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii.	El cuidador presenta el niño/a al evaluador por su nombre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii.	El cuidador transmite al niño/a sentimientos positivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. Anulación de Restricción y Castigo

(Estos enunciados pueden ser confusos por estar redactados en negativo. Ejemplo: Si el cuidador NO le pegó al niño/a seleccionado/a, Ud. debe escribir "1" (sí) en el primer enunciado)

		0-2	3-5	6-11
i.	El cuidador NO le pega al niño/a durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii.	El cuidador NO interrumpió/restringió al niño/a más de 1 vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii.	El cuidador NO le gritó al niño/a más de 1 vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv.	El cuidador NO expresa hostilidad hacia el niño/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v.	El cuidador NO regañó, anuló ni criticó al niño/a más de 1 vez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## V. Observaciones:

Por favor anote a continuación todas las observaciones que surgieron durante la evaluación, ya sea sobre el cuidador principal, el niño/a seleccionado/a, la situación de evaluación, imprevistos, etc.



**Centro UC**  
Encuestas y Estudios  
Longitudinales

Facultad de Ciencias Sociales, Pontificia Universidad Católica de Chile  
Av. Vicuña Mackenna 4860, Edificio Centro de Innovación, piso 4, Macul, Santiago, Chile  
Teléfono (56-2) 2354 1792 | [encuestasyestudios@uc.cl](mailto:encuestasyestudios@uc.cl) | [@EncuestasUC](https://twitter.com/EncuestasUC)

[www.  
encuestas.  
uc.cl](http://www.encuestas.uc.cl)