



CHILD ACTIVITY SHORT FORM GUIDE (Versión en español)

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

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

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

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

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

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

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

Nombre del niño o niña: _____

Fecha: _____

Child Wheeled Mobility, Tetraplegia, Manual Wheelchair

Movilidad pediátrica del niño o niña en silla de ruedas manual, tetraplejía

Marca la respuesta que más se parezca a ti de la manera siguiente: ☒	No puedo hacerlo	Muy difícil	Difícil	Un poco difícil	Fácil	Single score for each question
1. Puedo levantarme de mi silla de ruedas manual y pasar a la cama.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
2. En mi silla de ruedas manual, puedo cruzar la calle en un semáforo.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
3. Después de bajarme al piso, puedo volver a sentarme en la silla de ruedas manual.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
4. Puedo empujar mi silla de ruedas manual a través de un pasillo con mucha gente.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
5. Puedo poner mi silla de ruedas manual en el auto.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
6. Puedo mover mi silla de ruedas manual sobre grava, como en un patio de juego.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
7. En mi silla de ruedas manual puedo poner los frenos.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
8. En mi silla de ruedas manual, puedo cambiar el peso del cuerpo para reducir la presión.	<input type="checkbox"/> ₀	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	
						Total Raw Score
						Standardized (T-Scale) Score

PEDI-SCI Score Transformation Table

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

Child Wheeled Mobility, Tetraplegia, Manual Wheelchair Raw Score	T-Scale	Standard Error
0	19.51	4.24
1	22.22	4.03
2	23.24	4.08
3	24.21	4.04
4	25.46	3.91
5	26.73	3.74
6	27.75	3.69
7	28.76	3.62
8	29.78	3.54
9	30.78	3.47
10	31.76	3.41
11	32.76	3.37
12	33.75	3.33
13	34.73	3.31
14	35.71	3.3
15	36.69	3.3
16	37.68	3.3
17	38.68	3.31
18	39.71	3.34
19	40.76	3.38
20	41.84	3.43
21	42.97	3.49
22	44.16	3.58
23	45.45	3.71
24	46.75	3.79
25	48.13	3.81
26	49.82	3.93
27	51.86	4.19
28	54	4.79
29	54.96	4.58
30	57.04	4.82
31	59.27	4.98
32	64.61	6.07