



## 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, Power Wheelchair

#### Movilidad del niño o niña en silla de ruedas eléctrica, tetraplejía

Marca la respuesta que más se parezca a ti de la manera siguiente: <input checked="" type="checkbox"/>	No puedo hacerlo	Muy difícil	Difícil	Un poco difícil	Fácil	Single score for each question
1. En mi silla de ruedas eléctrica puedo estar sentado por 8 horas, como desde la mañana hasta la noche, o todo el día en la escuela.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
2. En mi silla de ruedas eléctrica, puedo cambiar el peso del cuerpo para reducir la presión.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
3. En mi silla de ruedas eléctrica, puedo cruzar la calle en un semáforo.*	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	
4. Puedo manejar mi silla de ruedas eléctrica a través de un pasillo con mucha gente.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
5. Puedo bajar una rampa con mi silla de ruedas eléctrica.*	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	
6. Cuando estoy sentado en mi silla de ruedas eléctrica, puedo poner los pies en los reposapiés de metal.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
7. Desde mi silla de ruedas eléctrica, puedo pasar a sentarme en el asiento de un auto.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
8. Cuando estoy sentado en mi silla de ruedas eléctrica, puedo inclinarme hacia adelante para recoger algo del piso.*	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	
9. Puedo levantarme de mi silla de ruedas eléctrica y pasar a la cama.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
10. En esta pregunta, «enganchar con el brazo» significa sostener el brazo contra la silla de ruedas para mantener el equilibrio. Puedo enganchar mi brazo en mi silla de ruedas eléctrica.	<input type="checkbox"/> <sub>0</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>3</sub>	<input type="checkbox"/> <sub>4</sub>	
<b>Total Raw Score</b>						
<b>Standardized (T-Scale) Score</b>						

\*Scoring categories collapsed due to no response in calibration sample.

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.

## PEDI-SCI Score Transformation Table

Child Wheeled Mobility, Tetraplegia, Power Wheelchair Raw Score	T-Scale	Standard Error
0	14.29	3.17
1	14.65	3.31
2	15.03	3.46
3	15.71	3.74
4	16.23	3.91
5	16.77	4.05
6	17.6	4.27
7	18.25	4.38
8	19.09	4.49
9	19.89	4.57
10	20.95	4.67
11	21.8	4.73
12	22.77	4.74
13	23.78	4.75
14	25.01	4.81
15	26.07	4.83
16	27.08	4.82
17	28.17	4.77
18	29.57	4.79
19	30.78	4.76
20	31.79	4.75
21	32.75	4.71
22	34.05	4.61
23	35.42	4.59
24	36.54	4.61
25	37.63	4.64
26	38.77	4.59
27	40.34	4.5
28	41.62	4.51
29	43.16	4.69
30	44.47	4.67
31	46.03	4.75
32	47.49	4.82
33	50.2	5.6
34	50.79	5.21
35	53.03	5.41
36	54.97	5.45
37	60.59	6.71