

UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK
FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO Y DEL
COMPORTAMIENTO HUMANO

Plan de Investigación de Fin de Carrera Titulado:

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO
TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON
DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN
CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

Realizado por:

GABRIELA CAROLINA GALARZA RUALES

Directora del Proyecto:

PH.D. ANNA ISABEL COSTALES ZAVGORODNIAYA

Como requerimiento para la obtención del título de:

PSICÓLOGA CLÍNICA

QUITO, 28 DE ENERO DEL 2019

DECLARACION JURAMENTADA

Yo, GABRIELA CAROLINA GALARZA RUALES, con cédula de identidad # 172423144-2, declaro bajo juramento que el trabajo aquí desarrollado es de mi autoría, que no ha sido previamente presentado para ningún grado a calificación profesional; y, que ha consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

A través de la presente declaración, cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.

GABRIELA CAROLINA GALARZA RUALES

C.C.: 172423144-2

DECLARATORIA

El presente trabajo de investigación titulado:

**‘EFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO
COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA
FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA’**

Realizado por:

GABRIELA CAROLINA GALARZA RUALES

como Requisito para la Obtención del Título de:

PSICÓLOGA CLÍNICA

ha Sido dirigido por la profesora

PH.D. ANNA ISABEL COSTALES ZAVGORODNIAYA

quien considera que constituye un trabajo original de su autor

ANNA ISABEL COSTALES ZAVGORODNIAYA

DIRECTORA

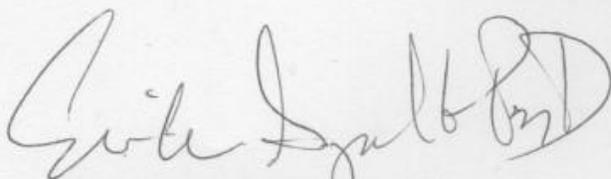
LOS PROFESORES INFORMANTES

Los Profesores Informantes:

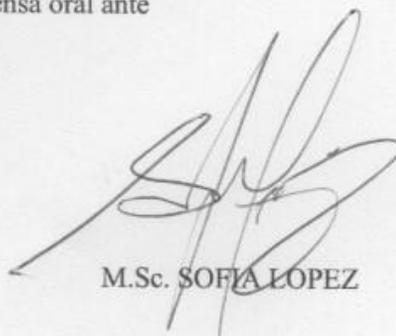
Ph.D. ERICK ARGUELLO

M.Sc. SOFIA LOPEZ

Después de revisar el trabajo presentado,
lo han calificado como apto para su defensa oral ante
el tribunal examinador



Ph.D. ERICK ARGUELLO



M.Sc. SOFIA LOPEZ



Ph.D. ANNA ISABEL COSTALES

Quito, 28 de enero de 2019

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación a mis padres quienes han estado conmigo en este proceso importante de mi vida y quienes supieron inculcarme los valores y principios necesarios que me han permitido llegar hasta aquí. Además por su paciencia y apoyo durante los días más difíciles de mi carrera.

A mi hermana Sofía, quien siempre ha creído en mí y con su apoyo incondicional ha hecho más llevadero este proceso.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la oportunidad de llegar a este punto de culminar mi carrera.

A mis padres por su paciencia y amor incondicional que con sus palabras me han dado aliento día a día para llegar a donde estoy y terminar con éxito mi carrera.

A mi hermana que ha sido mi soporte y me ha brindado su compañía y apoyo en todo este proceso.

A mis profesores, que desde el inicio con cada uno de sus conocimientos y sus palabras me enseñaron a amar la carrera y sobre todo a seguir adelante sin importar.

Y a la Fundación Campamento Cristiano Esperanza quienes con cariño desde el inicio me abrieron las puertas brindándome todo su apoyo y confianza.

Y a todas las personas que han estado presentes de una u otra manera en todo el camino de mi carrera que me han aportado con sus palabras y enseñanzas y me han permitido llegar a terminar mi carrera exitosamente.

ÍNDICE

CAPÍTULO I	13
INTRODUCCIÓN	13
1.1 El Problema de la Investigación.....	13
1.1.1 Planteamiento del problema	13
1.1.1.1 Diagnóstico.....	15
1.1.1.2 Pronóstico.....	18
1.1.1.3 Control del Pronóstico.....	19
1.1.2 Formulación del Problema	20
1.1.3 Sistematización del Problema	20
1.1.4 Objetivo General	20
1.1.5 Objetivos Específicos.....	20
1.1.6 Justificaciones	21
1.2 Marco Teórico.....	23
Historia del uso de la hipoterapia como ayuda a los tratamientos psicológicos	23
Discapacidades Intelectuales	25
Estudios teóricos de la hipoterapia como ayuda en las discapacidades intelectuales	27

Estudios sobre la calidad de vida en niños con discapacidades Intelectuales31

1.2.1 Estado actual del conocimiento sobre el tema32

1.2.2 Adopción de una perspectiva teórica39

1.2.3 Marco Conceptual41

1.2.4 Identificación y Caracterización de las variables44

CAPÍTULO II......45

MÉTODO.....45

2.1. Tipo de Estudio45

2.2 Modalidad de Investigación46

2.3 Método46

2.4 Población y Muestra46

Tabla 1. Cuadro de los participantes en la investigación y sus diagnósticos (Niños que Realizan Hipoterapia).....47

Tabla 2. Cuadro de los participantes en la investigación y sus diagnósticos (Niños que no Realizan Hipoterapia).....48

2.5 Selección de Instrumentos de Investigación48

2.6 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos50

2.7. Caracterización y Operacionalización de Variables54

2.8. Procesamiento de Datos56

CAPÍTULO III.58

RESULTADOS.....58

3.1 Levantamiento de Datos58

3. 2. Procesamiento de Datos58

3.3 Presentación y Análisis de Resultados59

Tabla 3: Datos estadísticos de la población que realiza Hipoterapia 60

Tabla 4. Datos Estadísticos de la población que no realiza Hipoterapia63

Tabla 5. Correlaciones de rango de Spearman entre variables en población que realiza hipoterapia66

Tabla 6. Correlaciones de rango de Spearman entre variables en población que no realiza hipoterapia68

Tabla 7. Tabla del Análisis Comparativo de Medianas con el Criterio de Kruskall Wallis 70

Análisis de Resultados71

Gráfico 1. Medias del Test “Gross Motor Function” en los grupos estudiados71

Gráfico 2. Medias del Test “Índice de Barthel y Test de Ansiedad de Hamilton” en los grupos estudiados (Autora: Gabriela Galarza)72

Gráfico 3. Medias del “Test de Calidad de vida Gencat” en los grupos estudiados72

Esquema 1. Correlaciones de los grupos que realizan hipoterapia (izquierda) y que no la realizan (derecha)73

CAPÍTULO IV75

DISCUSIÓN.....75

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA	10
4.1. Aplicación Práctica	75
4.2 Conclusiones	76
4.3 Recomendaciones	78
BIBLIOGRAFÍA	80

ABSTRACT

The present work intends to show how hippotherapy influences in improving certain aspects in children suffering from intellectual disabilities, specifically in skills and areas such as motor, cognitive, emotional and the relationship with their quality of life. The main objective is to analyze the effect on cognitive, emotional and motor skills through hippotherapy sessions that occur in children of the Campamento Cristiano Esperanza through the analysis of the results obtained with the use of various scales to explore and describe the benefits of it.

The research was carried out using psychometric instruments, by means of 4 scales: The Gross Motor Function Scale, The Barthel Index, The Hamilton Anxiety Test, The GenCAT Quality of Life Test. The evaluation was carried out in the month of December.

The results of the study indicate that there are positive therapeutic effects in the group of children who undergo hippotherapy, and that these effects also have a significant influence on an increase in their quality of life, so it would be recommended that future research they are carried out with a greater number of sample of the population and with longer periods of time, since it has been seen, are factors that have influenced the results of this investigative work, considering that in the future there will be more investigations proving the effects of hippotherapy.

Key Words: Hippotherapy therapeutic effects intellectual disability

RESUMEN

El presente trabajo pretende mostrar cómo influye la hipoterapia en la mejora de ciertos aspectos en niños que sufren de discapacidades intelectuales, específicamente en habilidades y áreas tales como la motora, la cognitiva, y la emocional y con la calidad de vida. El objetivo principal es analizar el efecto sobre las habilidades cognitivas, emocionales y motoras a través de sesiones de hipoterapia que ocurren en niños del Campamento Cristiano Esperanza a través del análisis de los resultados obtenidos con el uso de varias escalas para explorar y describir los beneficios de la misma. La investigación se llevó a cabo utilizando instrumentos psicométricos, a través de 4 escalas: Escala de función motora gruesa, el índice de Barthel, la prueba de ansiedad de Hamilton, la calidad de Gencat de la prueba de vida. La evaluación se llevó a cabo en el mes de diciembre.

Los resultados del estudio indican que hay efectos terapéuticos positivos en el grupo de niños que se someten a hipoterapia, y que estos efectos también tienen una influencia significativa en aumentar su calidad de vida, por lo que se recomendaría que las investigaciones futuras se lleven a cabo con un mayor número de muestra de la población y con periodos de tiempo más largos, ya que tiene vistos, son factores que han influido en los resultados de este trabajo de investigación, considerando que en el futuro habrá más investigaciones que prueben los efectos de la hipoterapia.

Palabras clave: Hipoterapia efectos terapéuticos, discapacidad intelectual.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 El Problema de la Investigación

1.1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud y el Grupo del Banco Mundial (OMS, 2011) se estima que “más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad”. En consecuencia, dichas organizaciones, han producido conjuntamente un informe mundial sobre la discapacidad, para proporcionar datos destinados a la formulación de políticas y programas innovadores que mejoren las vidas de las personas con discapacidades y faciliten la aplicación de la Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, que entró en vigor en mayo de 2008 (pg.5).

Dentro de los códigos de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, (UNESCO) siendo un sistema de clasificación del conocimiento ampliamente usado en la ordenación de proyectos de investigación, ubica a las discapacidades intelectuales en la categoría Psicología, específicamente dentro de la subcategoría Psicología del Niño y del Adolescente y ahí se encontraría como deficiencia Mental (UNESCO, 2011).

En agosto de 2017 el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) reportó un total de 425 877 personas con discapacidad, del cual el 19,47% presenta un grado de discapacidad mayor al 75% y el 13,7% se encuentra laboralmente activo. A nivel nacional por tipo de discapacidad se evidencia un porcentaje de 22.38% en población con discapacidad intelectual siendo el segundo tipo de discapacidad prevalente después del físico, y en el grupo etario de niños de 7 a 12 años se demuestra un 5.37% siguiéndole el grupo de 13 a 17 años con 6.05%.

El presente trabajo es de total importancia a ser estudiado por las cifras que nos presenta el CONADIS que requieren atención prioritaria para promover la inclusión y garantías de este tipo de población (CONADIS, 2018).

En el Ecuador actualmente en el Plan Nacional de Desarrollo se plasman orientaciones y necesidades de política pública en beneficio de diferentes poblaciones vulnerables que incluyen a las personas con discapacidad y plantea fortalecer políticas ya existentes especialmente en principios de igualdad y no discriminación, así como garantizar de los derechos de este tipo de población (Plan Nacional del Desarrollo, 2017).

La Universidad SEK y la Facultad de Ciencias del Trabajo y del Comportamiento Humano, específicamente la carrera de psicología, mantiene líneas de investigación para implementarlas dentro de los trabajos de titulación, con el fin de fomentar la investigación respecto a temas de relevancia social como el mismo para aportar con elementos importantes a la sociedad en este caso, en beneficio de las personas que padecen discapacidades.

El siguiente trabajo investigativo sigue la línea: Dispositivos de atención y prevención en problemáticas psicosociales y promoción de la salud mental, específicamente el lineamiento “b” dentro del cual se propone generar acciones de difusión, fomento, concienciación y respeto de los

derechos humanos, con énfasis en los derechos de niños y niñas, adolescentes y jóvenes, y personas con discapacidad (Andino, 2012).

Dentro de estos dispositivos de atención se consideraría a la hipoterapia como una acción de intervención para fomentar una mejor rehabilitación de este tipo de población y ayudar en aspectos como mejorar su calidad de vida. Según Gómez (2015): “se ha llegado a considerar que las sesiones de hipoterapia son un contexto de rehabilitación más favorecedor que la rehabilitación clásica realizada en el contexto de gabinete convencional ya que los sujetos están más tranquilos, más motivados, y se produce un mayor número de interacciones a la par que se fomenta la toma de iniciativas en la comunicación y la atención” (pg.1).

Por lo mismo el presente trabajo pretende analizar la influencia de la hipoterapia en el progreso de determinados aspectos en los niños que padecen discapacidades intelectuales, específicamente en las habilidades de áreas como la motoras, cognitiva, emocional y sobretodo en la relación con su calidad de vida.

1.1.1.1 Diagnóstico

La Encuesta Mundial de Salud señala que, del total estimado de personas con discapacidad, 110 millones (2,2%) tienen dificultades muy significativas de funcionamiento, mientras que la Carga Mundial de Morbilidad cifra en 190 millones (3,8%) las personas con una “discapacidad grave”. El 10% de personas presentan una discapacidad permanente (física-motora, intelectual, sensorial, otras), y más de mil millones vive con alguna forma de discapacidad (OMS, BM, 2011).

Según Bautista y Paradas (en R. Bautista, 2002): “La Discapacidad Intelectual afecta a la capacidad global de las personas para aprender y hace que la gente no logre un desarrollo completo de sus capacidades cognitivas (o que se interrumpa), y de otras áreas importantes del desarrollo,

tales como la comunicación, el autocuidado, las relaciones interpersonales, entre otras, influyendo en la adaptación al entorno. Se puede definir la DI según cuatro criterios fundamentales: psicológico, sociológico, biológico y pedagógico” (pg.107).

Dentro del DMS 5 en el grupo de trastornos del Neurodesarrollo está formado a su vez por varios grupos, el primer grupo es el de las discapacidades intelectuales donde se incluyen tres diagnósticos: 1. Discapacidad Intelectual, 2. Retraso Global del Desarrollo, 3. Discapacidad Intelectual no Especificada

El primer diagnóstico de este grupo, la discapacidad intelectual sería el equivalente al retraso mental del DMS-IV. Se puede observar que sigue los planteamientos defendidos por la AAIDD (American Association of Intellectual and Developmental Disabilities Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo), como el cambio de denominación de Retraso mental por el de discapacidad Intelectual, como la nueva conceptualización de habilidades adaptativas divididas en conceptuales, sociales y prácticas. (DSM 5, 2013).

La nueva definición incluye los mismos tres criterios básicos. Los déficits en el funcionamiento Intelectual, los déficits en el funcionamiento adaptativo y el de inicio en el periodo de desarrollo aunque con una nueva formulación ya que anteriormente era inicio antes de los 18 años. (DSM 5, 2013).

Así el DSM 5 establece los siguientes tipos por nivel de gravedad clasificándolos en leve, moderado, grave y profundo (DSM 5, 2013).

Conociendo estos antecedentes el interés por la temática ha surgido gracias a la observación obtenida dentro de la Fundación Campamento Cristiano Esperanza donde se presenció y se aprendió sobre lo que es la discapacidad intelectual y las limitaciones que conllevan en cada uno

de los niños y adolescentes, así como la observación de diferencias en aquellos niños que practican hipoterapia en comparación de quienes no realizan.

Junto con la observación y la experiencia ahondando en los tratamientos y terapias en la fundación, se estuvo al tanto sobre la hipoterapia, la misma que desarrollan como un procedimiento complementario para mejorar diversas áreas del desarrollo en este tipo de población, generando así una gran curiosidad por conocer los diferentes beneficios que brinda a los niños y adolescentes y en qué áreas específicamente.

Gracias a este interés surgido por ahondar en este tema se constató que existe bibliografía pero la mayoría se enfoca especialmente en los beneficios de esta terapia a nivel físico. Al realizar una acuciosa búsqueda acerca de hipoterapia y rehabilitación infantil es posible encontrar varios trabajos, relacionados principalmente con el tema de parálisis cerebral. Sin embargo, al ser un tema que se ha posicionado cada vez en diferentes ámbitos del campo de la salud con buenos resultados se debe recalcar que se siguen realizando nuevas investigaciones que se enfocan en ver los efectos que la hipoterapia puede producir en diversas poblaciones y en varias enfermedades, síndromes y trastornos.

Así mismo, de la hipoterapia, se han evidenciado estudios científicos desde décadas atrás especialmente en Europa, donde existe una trayectoria de investigaciones realizadas sobre la hipoterapia y de resultados comprobados positivos que se producen en ciertas áreas de importancia.

La práctica de equinoterapia ha demostrado ser altamente eficaz para las personas que presentan Trastorno del Espectro Autista (TEA), al contribuir en el desarrollo y potenciar la adquisición de habilidades que mejoran la calidad de vida haciendo que la persona se divierta y

disfrute del tratamiento (Pérez, Pérez, Santiesteban, Salas, Chirino y Sóliz, 2013, en Contreras, Barrera; Sotelo; 2012).

En nuestro país es un tema y una terapia relativamente nueva que ha ido de a poco tomando notabilidad principalmente en tratamientos para niños con parálisis cerebral, autismo y otras discapacidades físicas e intelectuales con buenos resultados a nivel físico, psicológico y cognitivo. Por tanto, adquiere relevancia para mí el aportar con esta investigación con el fin de seguir contribuyendo y sacar nuevas conclusiones y resultados, incentivando no solo la realización de más investigaciones sobre la hipoterapia, que le permitan seguir creciendo dentro del ámbito científico como una terapia significativa que ayude a mejorar el bienestar integral y la calidad de vida de muchos niños y adultos con diferentes tipos de discapacidades, sino también la posibilidad de que más fundaciones que trabajen con discapacidades implementen la hipoterapia como una alternativa complementaria dentro de sus terapias, para ir promoviendo estudios e investigaciones que arrojen nuevos resultados de la misma, obteniendo así una evidencia científica sobre los beneficios de la hipoterapia dentro de nuestra población con discapacidades y considerando a futuro un mayor crecimiento y reconocimiento de esta terapia dentro del país.

1.1.1.2 Pronóstico

Las terapias ecuestres son cada vez una intervención terapéutica más conocida y las terapias asistidas con caballos son más demandadas tanto en el sector de la educación física, la recreación y el turismo, pero es en el ámbito de la salud donde más popularidad e importancia están conquistando (Cynarski y Obodyski, 2008).

El tema de la hipoterapia ha sufrido un gran desarrollo en la última década y se ha convertido en una fuente de investigación científica importante en la actualidad, generando un gran aporte en diferentes campos como en el médico, en el de la psicología, en la neuropsicología, y en

el campo de rehabilitación física. La hipoterapia se presenta como un tratamiento innovador y será de notable importancia a futuro, sobretodo por las ventajas que trae consigo especialmente por ser una terapia que se realiza al aire libre permitiendo un contacto directo con la naturaleza, aumentando las posibilidades de tener una mejor aceptación en las diferentes poblaciones.

Seguir profundizando en más investigaciones sobre esta terapia considero puede traer múltiples beneficios y permitir mejores avances que optimizarán la calidad de vida en personas de todas las edades y en un gran número de cuadros discapacitantes, así como en otros problemas y trastornos, en los cuales, otros tratamientos tradicionales pueden no haber dado resultados positivos o efectivos limitando así su posibilidad de una mejor recuperación.

Se pone a consideración que los tratamientos con hipoterapia, han sido y pueden continuar siendo la mejor opción para mejorar de forma considerable discapacidades psíquicas, físicas o sensoriales, trastornos psicológicos, del lenguaje o del aprendizaje y también problemas de marginación o inadaptación social, enfermedades neurodegenerativas y neuromotoras así como las adicciones, e incluso el estrés crónico.

1.1.1.3 Control del Pronóstico

Con esta investigación se pretende exponer los beneficios a nivel de diferentes áreas que la hipoterapia brindaría, enfocándose en un grupo de niños y adolescentes con discapacidades intelectuales, quienes practican esta terapia, comparado con otro grupo similar pero que no la practica, describiendo las habilidades en las distintas áreas que serán evaluadas y las diferencias que podrían presentarse en las mismas, para de esta manera poder argumentar los efectos que produciría la misma y hablar de que la hipoterapia en los próximos años siga despuntando más a ser una metodología de rehabilitación cada vez más usada y aprobada para la rehabilitación en diversos trastornos y discapacidades.

Se procura contribuir con información válida sobre la hipoterapia para que siga tomando mayor importancia dentro de nuestra sociedad ofreciendo una perspectiva global de los efectos favorables que la misma puede brindar por el incremento en el desarrollo y generación de nuevas capacidades en diversas discapacidades.

1.1.2 Formulación del Problema

Describir los efectos terapéuticos que se observan en los niños con discapacidades intelectuales que asisten a hipoterapia en la fundación Campamento Cristiano Esperanza.

1.1.3 Sistematización del Problema

Describir los efectos terapéuticos obtenidos con la hipoterapia como tratamiento complementario.

Explorar la relación de las diferentes dimensiones de la calidad de vida con este tratamiento complementario.

1.1.4 Objetivo General

Analizar el efecto en las habilidades cognitivas, emocionales y motrices mediante las sesiones de hipoterapia que se produzcan en los niños y niñas de la Fundación Campamento Cristiano Esperanza a través del análisis de los resultados obtenidos con el uso de diversas escalas para explorar y describir los beneficios de la misma.

1.1.5 Objetivos Específicos

- Describir el material bibliográfico existente con estudios realizados sobre los beneficios, cambios y avances que produce la hipoterapia.
- Definir los niveles de las habilidades cognitivas, emocionales y motrices de los niños y niñas que hacen hipoterapia y los que no como tratamiento complementario.

- Estudiar la estructura de las diferentes habilidades y la relación con las dimensiones de la calidad de vida de los niños.
- Examinar las diferencias en las habilidades y su relación con la calidad de vida de los niños que hacen hipoterapia y los que no como tratamiento complementario.
- Analizar el resultado de la hipoterapia como un tratamiento práctico que produce cambios positivos en las diferentes áreas de desarrollo en los niños con discapacidades intelectuales de la fundación.

1.1.6 Justificaciones

En América Latina existe alrededor de 85 millones de personas con algún tipo de discapacidad. En los años futuros, la discapacidad será motivo de preocupación aun mayor, pues su prevalencia va en aumento (OMS, BM, 2011). De acuerdo a una estimación ampliamente utilizada, alrededor de 93 millones de niños o sea, 1 de cada 20 niños menores de 14 años vive con alguna discapacidad moderada o grave. (UNICEF, 2013).

Este trabajo permitirá conocer y comparar los cambios que se van produciendo en las poblaciones tanto de los niños y adolescentes con discapacidad intelectual que practican hipoterapia, como en el grupo del que no lo practican de la Fundación Campamento Esperanza en las diferentes áreas de desarrollo.

En cuanto al aspecto social esta investigación pretende dar un aporte a nivel global respecto a los efectos favorables y progresos que se podrían obtener gracias a la hipoterapia en la población con discapacidades intelectuales como una nueva alternativa de terapia que les permitirá mejorar de manera notable y por tanto darles una mayor posibilidad de mejorar su calidad de vida.

Así mismo, es importante dar a conocer a la sociedad sobre este tipo de terapia que no solo ayuda en discapacidades intelectuales, sino en muchas otras enfermedades y trastornos siendo una posibilidad de rehabilitación relativamente nueva en Ecuador, pero con una trayectoria en otros países donde ha dejado resultados positivos e innumerables beneficios que podrían marcar en este país una nueva etapa de avance y tratamiento en muchas de las mismas, dejando a un lado procedimientos tradicionales que habitualmente no prometen un efectivo tratamiento comprometiendo la calidad de vida de las personas.

Por otro lado, este trabajo investigativo está dirigido a todos los profesionales que trabajan con este tipo de población, para mostrar los impactos positivos que tiene la misma, enfocado en resaltar el alcance de este tratamiento en varios niveles, como es el caso de procesos psicológicos, a partir de evidencia científica que constata la efectividad que tiene la misma en el progreso y recuperación de muchas patologías y trastornos generando una mayor expectativa de obtener una mejor rehabilitación.

La hipoterapia es un tratamiento que está marcando especialmente en Ecuador una nueva era en cuanto a procedimientos terapéuticos se refiere, por el amplio reconocimiento que están teniendo las terapias asistidas con animales, en este caso concretamente la hipoterapia, en problemas a nivel neuromuscular, psicológico, cognitivo y social, por tanto, hoy en día hablamos que a corto plazo puede convertirse en una terapia fundamental para alcanzar una recuperación significativa especialmente para poblaciones con discapacidad intelectual.

1.2 Marco Teórico

Historia del uso de la hipoterapia como ayuda a los tratamientos psicológicos

En 1800 el escritor y científico alemán Johann Wolfgang Von Goethe escribió sobre la importancia de la utilización del caballo en el tratamiento de trastornos psíquicos y físicos.

En el año de 1953 con las investigaciones del doctor Max Reichenbach, pionero en la investigación científica en hipoterapia, se empezó a experimentar el tratamiento con los movimientos del caballo en personas con dificultades físicas, lo que da lugar a la creación de centros de hipoterapia en toda Europa, Canadá y Estados Unidos y su implementación en las ciencias de la rehabilitación (López Roa, y Moreno, 2014).

Fue en 1792 en Inglaterra que el Médico William Tuke plasma en libros el uso de animales domésticos como co-terapeutas para mejorar las condiciones infrahumanas que existían en los manicomios, logrando incrementar el autocontrol en los pacientes. En 1867, se crea un protocolo terapéutico para el trabajo asistido con animales en el Centro Bethel para epilépticos, en Bielfeld (Alemania). Dicho protocolo sigue vigente hasta nuestras fechas (Berneche, 2011).

En 1970 en Estados Unidos fue establecida la North American Riding for the Handicapped Association, NARHA y en 1971 se fundó en Alemania la Asociación para Monta Terapéutica y actualmente se encuentra en Estados Unidos la Federation of Riding for the Disabled International (FRDI) la organización encargada de facilitar la colaboración entre los organizadores de la hipoterapia, y este se encuentra en 53 países en todos los continentes (López Roa, y Moreno, 2014).

Finalmente es importante resaltar dentro de los antecedentes históricos que para el año 2011 se cambia el nombre de la North American Riding for the Handicapped Association, NARHA modifica finalmente su nombre al hoy conocido PATH (The Professional Association of

Therapeutic Horsemanship International) ya contando con no menos de 850 centros y 7600 miembros individuales que ayudan y apoyan a más de 54000 alumnos a través de programas de trabajo. (PATH Intl. 2015).

A nivel de Latinoamérica en países como Argentina y Uruguay la hipoterapia como tratamiento rehabilitador ha sido implementada y bien aceptada, en Argentina por ejemplo existen precedentes de la hipoterapia como terapia de rehabilitación gracias a María de los Ángeles Kalbermatter quien hoy es fundadora y presidenta de uno de la Asociación Argentina de Actividades Ecuestres para Discapacitados, una entidad creada en 1978 implementada gracias a que María de los Ángeles decidió realizar su rehabilitación por medio de la equitación desde que perdió su pierna a la edad de 27 años (PATH, 2015).

Al ser una terapia con años de trayectoria en Europa, es importante recalcar como ha ido expandiéndose en diferentes lugares del mundo llegando hasta Latinoamérica donde no ha sido la excepción, siendo así que en Argentina y otros países es una terapia ya con un avance exitoso y reconocido que actualmente ha presentado investigaciones con evidencia científica sobre los efectos que se han producido en diversos casos.

En el caso de Ecuador específicamente es una terapia coadyudante que ha logrado sobresalir a través de los años por su influencia benéfica que ha mostrado en diversas problemáticas de salud y más que nada gracias a que es un tratamiento no invasivo, lo que la hace ser aun una alternativa más válida especialmente para los niños en quienes tiene efectos más favorables por el mismo hecho de estar en contacto con el aire y la naturaleza.

Discapacidades Intelectuales

El término discapacidad intelectual (DI) está siendo cada vez más utilizado en lugar de retraso mental. La DI es entendida como la adquisición lenta e incompleta de las habilidades cognitivas durante el desarrollo humano, que implica que la persona pueda tener dificultades para comprender, aprender y recordar cosas nuevas, que se manifiestan durante el desarrollo, y que contribuyen al nivel de inteligencia general, por ejemplo, habilidades cognitivas, motoras, sociales y de lenguaje (OMS, 1992).

La Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD), describe la DI como una serie de limitaciones significativas tanto en el funcionamiento como en la conducta adaptativa, tal y como se manifiestan en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años. En general, el término de DI se aplica a los mismos individuos que fueron previamente diagnosticados con retraso mental tanto en categoría como en nivel, duración y necesidad de servicios y de apoyo. Cada individuo que es o fue elegible para un diagnóstico de retraso mental es elegible para un diagnóstico de DI (Schalock et al, 2007).

Según el DSM-5 y la CIE-10, para hacer un diagnóstico de discapacidad intelectual deben cumplirse tres criterios básicos (Schalock et al, 2007):

- Déficit de las funciones intelectuales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje basado en la experiencia, confirmados mediante una evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas individualizadas

- Déficit del comportamiento adaptativo que produce una incapacidad de cumplir los estándares de desarrollo y socioculturales apropiados para la autonomía personal y la responsabilidad social. Sin apoyo continuo, las deficiencias adaptativas limitan el funcionamiento en una o más actividades de la vida cotidiana, como la comunicación, la participación social y una vida autónoma en múltiples entornos tales como el hogar, la escuela, el trabajo y la comunidad

- El inicio de los déficits intelectuales y adaptativos es durante el período de desarrollo.

Las discapacidades del neurodesarrollo constituyen un grupo de trastornos crónicos que tienen sus manifestaciones clínicas en etapas tempranas. El retraso del neurodesarrollo global es un retardo significativo en 2 o más de sus componentes siguientes: motor grueso, motor fino, lenguaje, cognición, personal/social, y actividades diarias de la vida (Schalock et al, 2007).

La hipoterapia a pesar de ser una técnica antigua, en muchos países como en el Ecuador está empezando a surgir con más relevancia y se están empezando a valorar los grandes beneficios que aporta en diferentes discapacidades intelectuales donde se han elaborado artículos sobre las investigaciones de diversos autores, quienes se han enfocado en analizar los efectos terapéuticos de la hipoterapia en niños con discapacidades intelectuales, quienes han agrupado en función de las diferentes variables de estudio, como son: la calidad de vida, el nivel de salud, los efectos psicológicos y/o psicosociales etc.

Actualmente muchas fundaciones en el Ecuador, mismas que trabajan con niños, adolescentes y jóvenes con discapacidades intelectuales han implementado entre sus terapias la hipoterapia como método complementario al resto que ofrecen, con el fin de ayudar a los niños a tener una mejora y progreso en varias áreas y aspectos en donde se requiere trabajar con más énfasis

dependiendo de la condición clínica, donde la mayoría de veces con los métodos convencionales se tiende a no generar cambios esperados o se causa dolor o molestias en la población.

Frente a estas, la hipoterapia ha llegado a ser una opción mejor aceptada por los niños y por los profesionales de la salud, por contar con la ventaja de ser más cómoda y menos invasiva para el trabajo con los mismos, pero sobretodo que ofrece mejores resultados en varias áreas en comparación con las tradicionales.

Estudios teóricos de la hipoterapia como ayuda en las discapacidades intelectuales

Dentro de cada una de las variables se valorará la diferencia de los niños que han realizado hipoterapia en comparación con otros que no lo han practicado, y el beneficio que se ha presentado en quienes sí.

En un estudio realizado por Casady et al, se intentó determinar si la hipoterapia tiene algún efecto en el desarrollo de la función psicomotora general de los niños con parálisis cerebral. Se realizó un estudio de cohorte única de 10 niños con PC con un rango de edad entre 2,3 y 6,8 años que participaron de una sesión de hipoterapia semanal durante 10 semanas. Se compararon los resultados previos y posteriores a la intervención utilizando el GMFM (Gross Motor Function Measure) que evalúa la función motora gruesa y el PEDI (Pediatric Evaluation of Disability Inventory). Los resultados señalaron que hay una diferencia significativa ($p < 0,05$) tanto en el análisis de varianza unilateral como en el test de Tukey para ambos scores (GMFM, PEDI). Los resultados permitieron concluir que la hipoterapia tenía beneficios positivos en la función motora de los niños con PC. (Apolo, 2015).

Sterva et al estudiaron los efectos de equinoterapia en la función motora gruesa de niños con PC por medio de GMFM. Se incluyeron 17 pacientes (9 mujeres y 8 hombres, promedio edad

de 9 años 10 meses) con PC de tipo diplejía espástica, cuadriplejía espástica, o hemiplejía espástica. Se realizó equinoterapia durante una hora a la semana por 18 semanas consecutivas.

La medición de GMFM se realizó antes de la terapia y luego cada 6 semanas. Se observó un aumento de 7,6% ($p < 0,04$) en GMFM (dimensiones A-E) a las 18 semanas. La dimensión E de GMFM (caminar, correr, saltar) aumentó un 8,7% luego de 12 semanas ($p < 0,02$), 8,5% después de 18 semanas ($p < 0,03$), permaneciendo elevadas hasta 6 semanas después de finalizada la terapia. Estos resultados demuestran que la equinoterapia mejora la función motora gruesa en los niños con PC, reduciendo el grado de discapacidad.

El artículo de Davis, que valora diferentes variables en niños con PCI, los resultados muestran que el tratamiento de hipoterapia no mejora de forma significativa el estado de salud (a excepción de la cohesión familiar) valorado con el Child Health Questionnaire (CHQ)

Según este autor, no existen tampoco diferencias significativas en la calidad de vida, medidas con el Cerebral Palsy Quality of Life Questionnaire for Children, sin embargo, se observa una ligera evidencia de diferencia en las mediciones de la cohesión familiar (relación padre hijo) entre el grupo de intervención y el grupo control en el cuestionario KIDSCREEN un instrumento medición de la calidad de vida relacionada con la salud para la población infantil y adolescente. (Gallego, Antón, Cantera, Blázquez, Gómez y Trenado, 2011).

En cuanto a los factores psicológicos en el estudio de Debuse se muestra la existencia de beneficios psicológicos derivados del tratamiento de hipoterapia en niños con PCI. El artículo de Sterba estudia una muestra de 17 niños para cada uno de ellos valora: el nivel de independencia para el autocuidado, el control de esfínteres, la capacidad para las transferencias, la locomoción, la comunicación y la cognición social con The Children's Functional Independence Measure

(WeeFIM). Los resultados no mostraron evidencia de mejora antes, durante ni en la fase de seguimiento tras el tratamiento de hipoterapia. (Gallego, Antón, Cantera, Blázquez, Gómez y Trenado, 2011).

Otros efectos investigados son la calidad de vida, nivel de salud, factores psicológicos y psicosociales. Se han hallado mejoras en la percepción sobre sí mismo. En un estudio cualitativo en diecisiete personas con PC, entre 4 y 63 años, con o sin sus padres, durante seis semanas de tratamiento, una vez por semana, se obtuvieron como resultado las siguientes apreciaciones cualitativas: que la hipoterapia constituye una oportunidad única para el aprendizaje motor; usuarios y padres consideran que la hipoterapia es más efectiva que la fisioterapia convencional; los efectos psicológicos están integrados en el resto de los efectos y realzan los efectos físicos; la hipoterapia es beneficiosa para personas con PC a nivel de su discapacidad, actividad y participación independientemente de la edad; la mejoría en la funcionalidad después de la hipoterapia aumenta la autoestima y la autoeficacia; los efectos físicos y psicológicos mejoran la calidad de vida de las personas con PC (Apolo, 2015).

Por otro lado, el estudio de MacKinnon utiliza diferentes escalas y subescalas para valorar los beneficios psicosociales derivados de la hipoterapia. Entre ellas, estos autores utilizaron la Harter Self-Perception Scale, completada por los padres de los niños participantes en el estudio. Para valorar las capacidades en cuanto a la socialización, utilizaron una de las subescalas (socialización) de la Vineland Adaptive Behaviour Scale. De la misma escala (Vineland), utilizaron la subescala de desarrollo de las actividades de la vida diaria para valorar estas capacidades. Los resultados de este estudio no muestran mejoras significativas para la destreza en las actividades de la vida diaria, ni para posibles beneficios psicosociales derivados de este tratamiento (Gallego, Antón, Cantera, Blázquez, Gómez y Trenado, 2011).

Los resultados sobre la actividad valorados con la CBC mostraron diferente influencia del tratamiento sobre estos niños; los niños con afectación ligera mejoraron, mientras que los valores obtenidos en los niños con afectación moderada disminuyeron después de la intervención con el tratamiento de hipoterapia. (Gallego, Antón, Cantera, Blázquez, Gómez y Trenado, 2011).

La función motora gruesa también es una variable que ha sido incluida gracias al estudio de un caso, de Drnach, que valora los cambios en la función motora gruesa tras 5 sesiones de tratamiento de hipoterapia. Objetiva los cambios con la GMFM (Gross Motor Function Measure) y concluye mejoras significativas en los apartados «D» (bipedestación) y «E» de esta escala, en la valoración posttest, una vez finalizado el tratamiento. En la valoración posttest, realizada 5 semanas después del final del tratamiento, se mantuvieron las mejoras en 7 de los 8 ítems que habían aumentado su puntuación con anterioridad. El otro ítem disminuyó su puntuación. (Gallego, Antón, Cantera, Blázquez, Gómez y Trenado, 2011).

Como se puede observar en la mayoría de variables que han sido propuestas los avances y beneficios que proporciona la hipoterapia son bastante significativos principalmente en población con parálisis cerebral donde en ciertos aspectos se puede apreciar el progreso en diferentes áreas medidas por escalas y subescalas específicas.

Bender (2011), aporta lo siguiente: “Para las personas con discapacidad intelectual, la equinoterapia es un medio de aprendizaje y estimulación que les permite desarrollar capacidades cognitivas, emocionales y conductuales.” Junto con ello, la timidez y agresividad se van equilibrando gracias al contacto y trato con el caballo” (pg.52-53).

Goirigolzarri señala que: “aunque son necesarios futuros estudios científicos que reflejen de modo objetivos los resultados obtenidos, la observación y seguimiento de cientos de alumnos

durante años, evidencia la multitud de beneficios obtenidos gracias a la hipoterapia, destacando en las siguientes: Área emocional- conducta, Área cognitiva, Área socialización y Área de rehabilitación física. ”(pg.19).

En el área emocional favorece brindando una adquisición de pautas de conductas adecuadas y control de los aspectos emocionales gracias a la extinción de conductas disruptivas, comportamientos y sentimientos inapropiados bajo circunstancias normales, disminuyendo progresivamente la frecuencia de las mismas y seleccionando otras más apropiadas. (Diamela, 2014).

Así mismo en esta área se dan otros beneficios que se podrán medir como el aumento de la autoestima, del autocontrol, disminución de ansiedad y hostilidad, fomento de la autodisciplina, y la estimulación de la auto perseverancia.

En cuanto al área cognitiva permite un aumento del tiempo y calidad de atención, así como estimula la percepción e integración del esquema corporal, favorece la adquisición de lateralidad, aumenta la autoconciencia y el ajuste adecuado a su condición, beneficia mejorando las funciones ejecutivas, mejora de tareas evaluativas, razonamiento – abstracción, mejora de la orientación témporo – espacial y personal, estimula la percepción de estímulos externos y aumenta la capacidad intelectual.

Estudios sobre la calidad de vida en niños con discapacidades Intelectuales

La calidad de vida se define como una evolución general de bienestar físico y psicológico a través de diversos dominios tales como la autonomía, la autopercepción, la relación con los padres y los amigos, el apoyo social, el entorno y la aceptación social. Davis et al han sido los primeros

en realizar un ensayo donde valora el impacto de la equitación terapéutica en la calidad de vida y salud de los niños con PC (Villar, 2017).

Davis et al. no consideran que la equitación terapéutica aumente la calidad o el estado de salud de los niños con PC. En cambio, los padres consideran que el programa de tratamiento sí que es beneficioso para la calidad de vida, la salud y la función de sus hijos.

Asimismo en el trabajo de McGibbon et al.³⁵, los tutores trasladan que perciben una mejoría en la autoconfianza, son niños más felices, relajados, y la frustración por las habilidades deportivas las solventan a través de la hipoterapia.

Por otra parte, McGibbon et al. determinan que existe un incremento de la autopercepción en los niños con PC. Park et al. demuestran que la hipoterapia, además de incrementar la recuperación física, también mejora la calidad de vida, debido al aumento en la motivación y la voluntad en la participación de la actividad. Las mejoras en esta variable ya sean observadas por los diferentes autores o por parte de los padres, provienen de los impulsos rítmicos y el patrón tridimensional del movimiento del caballo, que mueve el cuerpo del jinete produciendo la sensación de poder avanzar y desplazarse hacia delante sin obstáculos, ejerciendo esto una influencia positiva sobre los factores psicológicos en el niño.

1.2.1 Estado actual del conocimiento sobre el tema

La Hipoterapia como se pretende exponer en este trabajo investigativo, es una terapia complementaria que actualmente a pesar de estar adquiriendo importancia y reconocimiento por los múltiples beneficios que proporciona, actualmente cuenta con la suficiente base científica y con evidencia empírica amplia de sus efectos. Se debe enfatizar además que la bibliografía sobre la hipoterapia es variada en cuanto a estudios a nivel del área física y más en lo que a parálisis cerebral

se refiere, pero es preciso señalar que también hay ya investigaciones que aportan con mediciones objetivas sobre los beneficios en áreas como la emocional y cognitiva. Sin embargo en muchos trabajos investigativos se recalca la limitación en cuanto a la población que se pretende escoger lo cual también influye muchas veces en pocos trabajos validos empíricamente o con resultados poco exactos.

Ciertamente se debe referir además que las investigaciones existentes han sido realizadas con un énfasis importante al campo de la medicina y de la fisioterapia, es decir se ha planteado la importancia y beneficios de la hipoterapia específicamente en aspectos físicos como el potenciar el desarrollo de la capacidad física (amplitud articular y arcos de movimiento, equilibrio, coordinación, fuerza, resistencia, rapidez, tono muscular y movilidad activa, adecuado control postural etc. aspectos de relevancia a mejorar en discapacidades especialmente físicas, sin embargo, existen pocos artículos e investigaciones que profundizan respecto a cómo la hipoterapia beneficia a nivel psicológico en este tipo de población.

Existen algunos documentos que acentúan pero de manera breve que la hipoterapia ayuda en el área psicoafectiva, autopercepción, autoconfianza y autoestima, pero los autores que lo señalan no aportan mayor información que clarifique como la hipoterapia influye en mejorar estos procesos psicológicos en la población señalada, la información que aportan las investigaciones respecto a este tema aun resultaría escasa en cuanto a este ámbito.

En España existen programas de terapias ecuestres en todas las comunidades autónomas, pero lamentablemente aún son pocos los que siguen las normas de funcionamiento, buena práctica y cualificación profesional aceptadas internacionalmente. Esta escasez de programas con metodología de trabajo adecuada puede deberse a varios factores: en primer lugar, a la relativa “juventud” de las terapias ecuestres en España. En segundo, y hasta donde se tiene constancia, a la

no existencia de una federación nacional o colegio profesional fuerte que, a la manera de países como Estados Unidos, Inglaterra o Francia (Engel, 1998), aglutine a la mayor parte de centros de terapia del país, marque estándares de calidad en la práctica y exija cualificación profesional suficiente a sus afiliados como condición previa al ejercicio de la terapia. (Jimenez de la Fuente, 2017).

Diversos autores han realizado en el transcurso de los años investigaciones en torno a cómo la hipoterapia ayuda en las diferentes áreas y habilidades de los niños con discapacidad intelectual, uno de estos es el Dr. S. Quelmaz (1687-1758), quien basado en la teoría de la neuroplasticidad neuronal hace referencia a los beneficios del patrón de marcha del caballo al paso, el cual es similar al patrón fisiológico de la marcha humana. Sin extendernos, el movimiento tridimensional que se da en los tres ejes, longitudinal, transversal, y horizontal, brinda una sensación muy similar a caminar, posibilitando su transferencia a la marcha pedestre brindando mejores beneficios en los niños con parálisis cerebral en comparación con otros métodos o tratamientos convencionales (Morey, 2014).

La hipoterapia hoy por hoy se presenta como una terapia que aprovecha las cualidades del caballo buscando una habilitación o rehabilitación integral del individuo, logrando desenvolvimiento biopsicosocial de la persona portadora de una deficiencia o discapacidad. Esta técnica proporciona un beneficio físico, psicológico, educacional y social utilizando el caballo como instrumento psicoterapéutico pedagógico y de inserción social. La función de la equinoterapia se debe analizar a partir de las definiciones que de ella se han dado, las cuales revelan la influencia de esta terapia en la estimulación de las diferentes áreas de desarrollo.

Según Barboza (2002) la equinoterapia es: “Un método terapéutico y educacional basado en la Teoría de la neuroplasticidad que utiliza el caballo como agente curativo o de estimulación,

dentro de un trabajo multidisciplinario en las áreas de la Salud, Educación (PsicoEducación) y Equitación, buscando el desarrollo de personas portadoras de discapacidad y/o con necesidades especiales, que procura su mejor calidad de vida y favorece su inclusión en el tratamiento, es una terapia desarrollada para mejorar los aspectos físicos, psicológicos, educativos y sociales del paciente y las relaciones interfamiliares” (pg.42-43).

Barboza (2008) señala en la teoría de la neuroplasticidad que: “Se refiere a la capacidad del sistema nervioso central de modificarse y reorganizarse como resultado de la práctica y la experiencia” (pg.43). Precisamente desde el tema de la neuroplasticidad es importante enfatizar que los efectos terapéuticos que produce la hipoterapia llegarían a ser los avances o cambios que se producirían en cada una de las áreas expuestas, con mayor probabilidad en obtener cambios más significativos en los niños y adolescentes precisamente por la posibilidad que existe de moldear el cerebro mediante diversos estímulos que en este caso sería por medio de la hipoterapia.

Actualmente, se está trabajando para aportar científicamente a la hipoterapia como técnica válida en los procesos de habilitación y rehabilitación. Se comparten los trabajos realizados, por Herrero Gallego et al., quienes realizaron una revisión sistemática sobre los efectos terapéuticos de la hipoterapia en la parálisis cerebral, encontrando solamente 7 investigaciones con nivel I de evidencia donde los autores manifiestan limitaciones por tamaños muestrales reducidos, falta de estandarización en las evaluaciones y diversidad en protocolos de tratamiento. (López, 2014).

Por otro lado, O’Haire realizó una revisión sistemática sobre las intervenciones asistidas con animales en pacientes del espectro autista donde reporta que las investigaciones presentan muchas debilidades metodológicas y expresa la necesidad de un mayor rigor científico en estas publicaciones. (López, 2014).

Meregillano destaca como el efecto terapéutico no se limita solo a la influencia del movimiento sobre los ajustes posturales, sino que la actividad por su naturaleza se vuelve agradable y estimulante y una oportunidad de mejorar los procesos cognoscitivos, el lenguaje y la socialización. (Pérez, Rodríguez, Rodríguez, 2013).

Por su parte Barolín pionero de la equinoterapia en Austria, publicaba en 1991 los favorables resultados alcanzados durante varios años de empleo de esta modalidad terapéutica y destacaba el impacto positivo en el ajuste psicológico de los pacientes. Mientras que Kaiser et al evalúan el impacto en el ajuste psicosocial de la equinoterapia en 17 niños y niñas provenientes de la educación especial y demuestran que con solo ocho sesiones de equitación se aprecia una reducción significativa de la cólera, ansiedad o la agresividad, mejorando la conducta y el comportamiento (Pérez, Rodríguez, Rodríguez, 2013).

En Colombia, en la Ciudad de San Juan de Pasto en la Fundación Sinergia, se ha venido implementando desde 2002 la Unidad Equinoterapéutica Chalacán como un complemento al trabajo interventor que recibe la población en condiciones de discapacidad tanto motriz, psicoemocional y adaptación social.

Entre las principales características de los niños con quienes se ha intervenido en la Fundación Sinergia están el Síndrome de Down, parálisis cerebral, retardo mental, autismo, dificultades de aprendizaje, dificultades de lenguaje, hiperactividad, déficit de atención, control emocional y dificultades de adaptación social. De igual manera, se ha intervenido también con población de niños en condiciones de desplazamiento forzado, población infantil y adolescente en riesgo psicosocial (Woodcock, Ortiz, Bravo, Meza, Rondón, 2008).

El trabajo adelantado a través de la Equinoterapia desde hace seis años con niños en condiciones de discapacidad, ha mostrado los beneficios en el mejoramiento de la calidad de vida y del bienestar integral que aporta esta terapia equina, tomada como una herramienta complementaria a las terapias que ha recibido este tipo de población (fisioterapia, terapia del lenguaje, terapia ocupacional, fonoaudiología, psicología y otras disciplinas de la salud). Woodcock, Ortiz, Bravo, Meza, Rondón, 2008).

Dentro del trabajo de Hipoterapia se incorpora una serie de herramientas psicológicas, como la visualización creativa, procesos de relajación, Eutonía y conciencia corporal, método Feldenkrais, ejercicios bioenergéticos y de escucha activa, las mismas que son de gran valor para corregir problemas de conducta, disminuir la ansiedad, fomentar la confianza y la concentración, para manejar adecuadamente el estrés y brindar confianza personal (Woodcock, Ortiz, Bravo, Meza, Rondón, 2008,).

A nivel psicoterapéutico, el caballo también adquiere importancia como un instrumento en el área psicoafectiva como un sustituto del calor materno. En pacientes con psicopatologías, se puede liberar antiguos traumas y bloqueos psíquicos. El paso rítmico y suave del equino provoca la sensación de ser mecido, genera sentimientos de seguridad y protección, que dirige a aspectos positivos como la autoconfianza y la autoaceptación (Woodcock, Ortiz, Bravo, Meza, Rondón, 2008,).

Un gran psicoterapeuta infantil, y quien es uno de los pioneros sobre el tema de la terapia asistida con animales (TACA), es Boris Levinson (2008), quien afirma que: “Una de las principales razones para las dificultades presentes del hombre para estar en paz con su ser interior y de armonizar su cultura con su calidad de miembro del mundo natural, es que el hombre racional se

ha enajenado a sí mismo, rehusándose a enfrentar su ser irracional, su propio pasado personificado de animales". (pg.66).

De ahí que la interacción de los niños con los caballos, busca una reconciliación con nuestro entorno biocéntrico, donde los seres humanos hacemos parte integral de un medio que nos brinda miles de oportunidades para crecer, evolucionar y aprovechar estrategias terapéuticas que no hemos visto, quizá por tener una visión demasiado antropocéntrica de la realidad en la cual nos movemos. (Woodcock, Ortiz, Bravo, Meza, Rondón, 2008).

También Candler (2003) refiere cambios favorables en la conducta de un grupo de niños con dificultades sensoriales después de la equinoterapia. (Pérez, Rodríguez, y Rodríguez 2008).

El Dr. Gustavo Palomino Gómez, Director Científico de la Fundación Centro Colombiano de Hipoterapia y psicólogo especializado en Evaluación Neuropsicológica, explica que la Hipoterapia es la intervención terapéutica de profesionales de la salud, quienes utilizan el caballo como herramienta clínica, que permite, mediante el método por evidencias, re-experimentar los protocolos, controles y resultados de una intervención anterior. Aplica el Neurotrack que es un programa de evaluación y rehabilitación neuropsicológica que busca los problemas relacionados con la memoria, percepción, atención, coordinación, hiperactividad, equilibrio mental, agilidad mental y vigilancia, que permite la realización de programas de entrenamiento y recuperación de funciones cognitivas superiores en personas que presentan déficits y/o deterioros cognitivos. Va dirigido a pacientes con traumatismos craneoencefálicos, demencias, trastornos neuropsiquiátricos de afectación cerebral, enfermedad mental, retraso mental. (López Roa y Moreno, 2014).

Lucena M, et al, describen que la hipoterapia posibilita la secuencia de maduración neurológica, favorece las reacciones neuromotrices básicas. Además, López Roa LM, et al,

reportan un efecto favorable sobre la estimulación motora y sensorial, lo que tiene una repercusión positiva en las esferas psíquicas, emocionales y sociales del paciente. (Jami, Solís, Martínez, Serrano, 2016).

En Ecuador existen estudios, como el realizado por Pineda Verdesoto OA, et al, que evidencian la efectividad de la hipoterapia en el tratamiento rehabilitador de niños con trastornos neurológicos, en el curso de enfermedades como el Síndrome de Down. Otros autores, como Díaz, Cruz, López Roa, y Paternina, demostraron resultados favorables, en sus investigaciones, desde el punto de vista psíquico y físico de los pacientes, donde contribuyen al mejoramiento psicológico de los padres y familiares. (Jami, Solís, Martínez, Serrano, 2016).

1.2.2 Adopción de una perspectiva teórica

En el presente trabajo investigativo, se considera adecuado seguir esta investigación por la línea cognitiva conductual debido a que se enfocará en población con discapacidades intelectuales, donde se tratará de evidenciar los beneficios de la hipoterapia en las áreas que van a ser estudiadas y analizadas por medio de este enfoque, la modificación de conductas, que se presentarían hacia unas más adaptativas pretendiendo al mismo tiempo tratar de mejorar su calidad de vida.

Entre los autores que siguen esta línea de investigación dentro de esta temática, nos basaremos en conceptos como el propuesto por Padilla, quien sostiene que la hipoterapia: “Es un modelo de tratamiento que trabaja ayudando al paciente a que cambie sus pensamientos, emociones, conductas y respuestas fisiológicas disfuncionales por otras más adaptativas para combatir sus problemas” (Puerta, Padilla, 2011, pg.252).

Por otro lado, se tratará de encaminar también la investigación dentro del campo de la neuropsicología fundamentándonos en la Teoría de la Neuroplasticidad tomando el concepto del

autor Barboza (2002) quien menciona lo siguiente: “Se refiere a la capacidad del sistema nervioso central de modificarse y reorganizarse como resultado de la práctica y la experiencia”. (pg.43).

Es así, que esta teoría se apega a la investigación presente, debido a que al hablar de discapacidades intelectuales se debe tener en cuenta que existen afectaciones en diferentes áreas del sistema nervioso central, donde sería adecuado analizar si gracias a la experiencia directa con el caballo, en las sesiones se podría producir un moldeamiento de la plasticidad cerebral que permitirían los cambios y avances en los niños.

Además, podemos tomar como base para sustentar este trabajo en uno de los modelos de la psicología cognitiva, el modelo de procesamiento de información para explicar la actividad del sistema cognitivo humano. Los diversos modelos en cuestión, se derivan de postular diferentes propiedades que debían caracterizar a dicho sistema, originándose abundantes discusiones en torno a ciertas concepciones antagónicas, entre las cuales, en la temática estudiada quisiéramos resaltar, por sus posibilidades teóricas de argumento a los efectos de la hipoterapia la siguiente: La distinción entre los procesamiento de arriba-abajo versus procesamiento de abajo-arriba.

En términos expresados por Lindsay y Norman (1972), el esquema de patrones de búsqueda visual y comparación se llama guiado por los datos (o de abajo-arriba) si las operaciones se ponen en acción por la llegada de datos sensoriales, esto es, el procesamiento se inicia por la captación de información estimular y transcurre en suave y lógica progresión, elaborándose a través de sucesivas etapas de análisis, hasta el reconocimiento del estímulo.

El procesamiento guiado conceptualmente (de arriba-abajo) es justamente lo contrario del procesamiento guiado por los datos. Mientras que este último comienza con las señales sensoriales y acaba por las interpretaciones (ascendente o "abajo-arriba"), los sistemas guiados

conceptualmente van en la dirección opuesta, esto es, parten de las interpretaciones y expectativas y acaban procesando los detalles o señales sensoriales.

Ambas direcciones del procesamiento casi siempre tienen lugar juntas y cada una contribuye al análisis total. Se ha de combinar la información procedente de la memoria con la información procedente del análisis sensorial, las dos informaciones son necesarias y ninguna de ellas es suficiente por separado (Lindsay P.H., Norman D.A., 1972).

Los modelos aquí planteados podrían darnos sustento en la descripción y exploración de los efectos terapéuticos complementarios que genera la hipoterapia en la población estudiada.

1.2.3 Marco Conceptual

Efectos Terapéuticos: Para los médicos, farmacéuticos y sanitarios en general, este término se considera el efecto que se desea obtener o se busca cuando una vez diagnosticada una patología, una enfermedad, un trastorno en nuestro estado de salud, se decide indicar un tratamiento. (Rodríguez, 2014).

Terapia Asistida con Animales: La TAA representa una intervención formal con objetivos terapéuticos precisos y se integra dentro de un proceso de rehabilitación, actuando el animal como coterapeuta. Los animales ejercen un efecto terapéutico en personas de todas las edades y en un sin número de patologías físicas y psíquicas. (Muñoz, Bocanegra, Alcaide, Atin, Valera, y Ferriero, 2013).

Hipoterapia: Forma especializada de terapia física que utiliza equinos para tratar a personas con trastornos del movimiento, asociados a varias afecciones neurológicas y neuromusculares, tales como parálisis cerebral, accidentes vasculares, esclerosis múltiple y

traumatismos cerebrales, con vista a normalizar el tono muscular, reforzar la musculatura postural e incrementar la habilidad para llevar a cabo actividades funcionales cotidianas (Matute, 2009).

Discapacidad Intelectual: Se refiere a la condición de vida de una persona, que obstaculiza su funcionamiento intelectual, sensorial y motriz, afectando su desarrollo psicomotor, cognoscitivo, de lenguaje y socioafectivo. (Lujambio, Sáenz, Nava, Piña, Escobar, Gómez, López, Ramírez, López, y Sánchez, 2010).

Área cognitiva: El desarrollo cognitivo se refiere a las habilidades de pensamiento, razonamiento y comprensión con las que se construyen el conocimiento. Estas capacidades intelectuales están íntimamente relacionadas con las habilidades sociales, motoras, y de lenguaje, las cuales le permiten explorar el medio que les rodea. (Tovar, Pastor, Lemus, Ocón, y Pérez, 2011).

Área emocional: El desarrollo socio-emocional se refiere a que los niños aprenden a comprender y a regular sus propias emociones. (Tovar, Pastor, Lemus, Ocón, y Pérez, 2011).

Área Psicológica: A nivel psicológico, la terapia con caballos tiene beneficios que van desde la superación de miedos e inseguridades, el fomento del lenguaje y la comunicación, o la mejora de la autoestima. También es de gran valor para corregir problemas de conducta, disminuir la ansiedad, fomentar la confianza y la concentración, para manejar adecuadamente el estrés y brindar confianza personal. (Tovar, Pastor, Lemus, Ocón, y Pérez, 2011).

Área física / psicomotora: El desarrollo motor se refiere a la habilidad del niño/a para controlar los movimientos de su cuerpo. El desarrollo motor grueso abarca los movimientos de las extremidades y del cuerpo entero. (Tovar, Pastor, Lemus, Ocón, y Pérez, 2011).

Calidad de vida: Calidad de vida se entiende como un concepto multidimensional, compuesto por las mismas dimensiones para todas las personas, que está influido por factores tanto

ambientales como personales, así como por su interacción, y que se mejora a través de la autodeterminación, los recursos, la inclusión y las metas en la vida (Verdugo, Schalock, Keith y Stancliffe, 2005):

1. **Bienestar emocional (BE):** Hace referencia a sentirse tranquilo, seguro, sin agobios, no estar nervioso. Se evalúa mediante los indicadores: Satisfacción, Autoconcepto y Ausencia de estrés o sentimientos negativos.
2. **Relaciones Interpersonales (RI):** Relacionarse con distintas personas, tener amigos y llevarse bien con la gente (vecinos, compañeros, etc.).
3. **Bienestar material (BM):** Tener suficiente dinero para comprar lo que se necesita y se desea tener, tener una vivienda y lugar de trabajo adecuados.
4. **Desarrollo personal (DP):** se refiere a la posibilidad de aprender distintas cosas, tener conocimientos y realizarse personalmente.
5. **Bienestar físico (BF):** tener buena salud, sentirse en buena forma física, tener hábitos de alimentación saludables. Incluye los indicadores: Atención Sanitaria, Sueño, Salud y sus alteraciones, Actividades de la vida diaria, Acceso a ayudas técnicas y Alimentación.
6. **Autodeterminación (AU):** decidir por sí mismo y tener oportunidad de elegir las cosas que quiere, cómo quiere que sea su vida, su trabajo, su tiempo libre, el lugar donde vive, las personas con las que está.
7. **Inclusión social (IS):** Ir a lugares de la ciudad o del barrio donde van otras personas y participar en sus actividades como uno más.
8. **Derechos (DE):** ser considerado igual que el resto de la gente, que le traten igual, que respeten su forma de ser, opiniones, deseos, intimidad, derechos.

1.2.4 Identificación y Caracterización de las variables

Variables Dependientes

1. Habilidades cognitivas, emocionales y motrices:
 - a) Motriz: posibilidades de movimiento
 - b) Independencia: atención, memoria y resolución de problemas cotidianos.
 - c) Ansiedad: adaptación / desadaptación

2. Calidad de Vida:
 - a) Bienestar Emocional
 - b) Relaciones Interpersonales
 - c) Bienestar Material
 - d) Desarrollo Personal
 - e) Bienestar Físico
 - f) Autodeterminación
 - g) Inclusión Social
 - h) Derecho

Variables Independientes

Hipoterapia:

- A. Niños que practican hipoterapia
- B. Niños que no practican hipoterapia

CAPÍTULO II.

MÉTODO

2.1. Tipo de Estudio

El tipo de estudio es tanto exploratorio como descriptivo, lo consideramos exploratorio debido a que, se busca explicar o aclarar problemas que no han sido estudiados lo suficiente o de los cuales no existe mucha evidencia científica, y se van definiendo tanto, en base a revisiones bibliográficas, como a opiniones de expertos en el tema o en investigaciones de campo (Andino, 2012).

En el caso de la hipoterapia es un tema no completamente definido aún, por esto, la necesidad de realizar mayores investigaciones para aportar con nuevos hallazgos es actual. Por otro lado, la presente investigación es descriptiva, y al respecto Andino (2012) menciona lo siguiente: “Describe en detalle una situación o proceso, limitándose a señalar exclusivamente algunas características del grupo de elementos estudiados; sin realizar comparaciones con otros grupos estudiados, pudiendo incluso sentar las bases para la formulación de hipótesis” (pg.22).

Por tanto, se detallará el procedimiento de la hipoterapia, y se intentará describir como por medio de ésta se obtendrían cambios en diferentes áreas de la población escogida, teniendo en cuenta que se tomarán los resultados obtenidos de una muestra de población seleccionada que realiza hipoterapia, y de otro grupo que no la realiza, para su posterior análisis.

2.2 Modalidad de Investigación

La modalidad de investigación es de campo ya que tomamos directamente desde el sitio donde se encuentra el objeto de estudio (Andino, 2012). En el caso de la hipoterapia, se procederá a ir al campo abierto donde se encontrará el objeto de estudio que en este caso son los caballos como coterapeutas, y se procederá a observar el procedimiento que se realiza ahí con cada uno de los niños de la muestra seleccionada para la correcta realización de la terapia, al mismo tiempo se procederá a la recolección de datos sobre las sesiones y la evaluación con los instrumentos seleccionados.

2.3 Método

El método seleccionado ha sido el Hipotético- Deductivo, el mismo que según Andino (2012): “parte de la deducción lógica que se aplica a una hipótesis inicial, con la finalidad de obtener predicciones que serán sometidas a verificación posterior.” (pg. 23). En el caso de la presente investigación, se ha partido de una deducción lógica basada en que, la hipoterapia produce cambios y progresos en poblaciones que padecen discapacidades intelectuales, por tanto, a partir de la misma se procedió a plantear hipótesis en torno a los beneficios que pudieran producirse en cada una de las áreas, vinculando así mismo la calidad de vida, intentando corroborar posteriormente por medio del análisis estadístico de los grupos que han o no realizado esta forma de terapia, por ende sacar conclusiones de las diferencias presentadas entre ambos grupos y comprobar si existe alguna relación con la calidad de vida de los niños de la muestra seleccionada.

2.4 Población y Muestra

La fundación Campamento Cristiano Esperanza acoge a 130 personas entre niños, adolescentes y jóvenes dentro de los cuales 42 asisten regularmente al centro de lunes a viernes.

Dentro de estos 42 niños considerados dentro de la categoría de infancia tardía por el rango de edad, 7 son los que asisten a las sesiones de hipoterapia y 7 cumplen con el mismo criterio de diagnóstico utilizado, pero que no asisten a hipoterapia.

En cuanto a la muestra es de casos-tipo debido a que la población que va a ser estudiada posee características similares que los hace idóneos para las sesiones de hipoterapia, los mismos que han sido seleccionados por los profesionales de la fundación bajo criterios de cada área, así como el grupo de niños que no asisten a hipoterapia. Para la selección de los dos grupos se tomó criterios de homogenización tales como el rango de edad, el diagnóstico, el porcentaje de discapacidad y por la igualdad en sus habilidades en las diferentes áreas de acuerdo a los criterios que presenta el DSM 5.

Tabla 1. Cuadro de los participantes en la investigación y sus diagnósticos (niños que realizan Hipoterapia)

Niño	Edad	Genero	Diagnostico	Porcentaje
A	9	Femenino	Retraso Global del Desarrollo	76%
B	11	Masculino	Discapacidad Intelectual	76%
C	12	Masculino	Discapacidad Intelectual	76%
D	9	Femenino	Discapacidad Intelectual	74%
E	9	Masculino	Discapacidad Intelectual	76%
F	12	Femenino	Discapacidad Intelectual	80%
G	12	Masculino	Discapacidad Intelectual	80%

Autor: Fundación Campamento Cristiano Esperanza

En las tablas 1 y 2, se describen los datos generales de los niños pertenecientes a la muestra seleccionada, ya que una parte considerable de los mismos corresponden a acogimiento, es decir,

niños que por diferentes razones como negligencia de los padres, abandono, maltrato y situación económica baja han sido separados de su familia de origen y se encuentran temporalmente dentro de la casa hogar de la fundación, hasta ser reinsertados nuevamente en sus hogares, o puedan ser adoptados, por esta razón al estar involucrados temas legales de por medio, es necesario mantener bajo reserva sus nombres, y se utilizará letras para nombrarlos dentro de la investigación.

Tabla 2. Cuadro de los participantes en la investigación y sus diagnósticos (niños que no realizan Hipoterapia)

Niño	Edad	Genero	Diagnostico	Porcentaje
H	10	Masculino	Discapacidad Intelectual	84%
I	12	Masculino	Discapacidad Intelectual	81%
J	12	Femenino	Discapacidad Intelectual	84%
K	12	Femenino	Discapacidad Intelectual	84%
L	9	Femenino	Discapacidad Intelectual	84%
M	12	Femenino	Discapacidad Intelectual	80%
N	12	Femenino	Discapacidad Intelectual	84%

Autor: Fundación Campamento Cristiano Esperanza

2.5 Selección de Instrumentos de Investigación

2.5.1. La Escala Gross Motor Function.

La Escala Gross Motor Function es una escala de medición de la función motora gruesa que fue diseñada y validada por la doctora en rehabilitación pediátrica y experta en kinesio logía Diane Russel del Chedoke McMaster Hospital de Ontario, Canadá, en 1990 para valorar los cambios en la función motora gruesa a lo largo del tiempo en niños con Parálisis Cerebral. El test cuenta con una versión original de 88 ítems que posteriormente pasó a una versión abreviada de 66 ítems,

midiendo la transformación en el tiempo del cambio en respuesta a una intervención. (Cobo-Quino, Diaz y Chacon, 2014).

2.5.2. Índice de Barthel

Diseñado en 1955 por Mahoney y Barthel para medir la evolución de sujetos con procesos neuromusculares y músculo – esqueléticos en un hospital para enfermos crónicos de Maryland. El IB es una medida genérica que valora el nivel de independencia del paciente con respecto a la realización de algunas actividades básicas de la vida diaria (AVD), mediante la cual se asignan diferentes puntuaciones y ponderaciones según la capacidad del sujeto examinado para llevar a cabo estas actividades. El IB fue uno de los primeros intentos de cuantificar la discapacidad en el campo de la rehabilitación física, aportando un fundamento científico a los resultados que obtenían los profesionales de rehabilitación en los programas de mejora de los niveles de dependencia de los pacientes. (Ruzafa, 1997).

2.5.3. Escala de Ansiedad de Hamilton

La escala de ansiedad de Hamilton fue diseñada en 1959. Inicialmente, constaba de 15 ítems, pero cuatro de ellos se refundieron en dos, quedando reducida a 13. Posteriormente en 1969 dividió el ítem “síntomas somáticos generales” en dos (somáticos musculares y somáticos sensoriales) quedando en 14. Esta versión es la más ampliamente utilizada en la actualidad. Se trata de una escala hetero aplicada de 14 ítems, 13 referentes a signos y síntomas ansiosos, y el último que valora el comportamiento del paciente durante la entrevista. Debe complementarse por el terapeuta tras una entrevista, que no debe durar más allá de 30 minutos. El propio autor indicó para cada ítem una serie de signos y síntomas que pudieran servir de ayuda en su valoración, aunque no

existen puntos de anclaje específicos. En cada caso debe tenerse en cuenta tanto la intensidad como la frecuencia del mismo. (Vázquez, 2017).

2.5.4. Escala de Calidad de Vida Gencat

La Escala GENCAT presenta un conjunto de aspectos observables de distintas áreas que conforman la calidad de vida de una persona y que pueden ser objeto de planes de apoyo personalizados por distintos tipos de servicios sociales. Este instrumento permite la evaluación objetiva de la calidad de vida proporcionando indicadores sensibles al diseño ambiental y de programas por parte de las organizaciones y servicios. Este instrumento permite la evaluación objetiva de la calidad de vida proporcionando indicadores sensibles al diseño ambiental y de programas por parte de las organizaciones y servicios. (Verdugo, Schalock, Keith y Stancliffe, 2005).

2.6 Validez y Confiabilidad de los Instrumentos

Tomando en cuenta que, la mayoría de instrumentos no cuentan con una calibración realizada en el Ecuador, y es bastante difícil realizar los procedimientos para lograr la alta validez y confiabilidad de los instrumentos en la población del presente estudio, nos hemos basado en los parámetros de validez y confiabilidad obtenidos por los tests por sí mismos: en primera instancia obtenida por sus autores y otros; y en segunda instancia por el hecho que, el objetivo del presente trabajo no plantea medir los niveles concretos de una u otra característica, ni tampoco el diagnóstico o evaluación de algún concreto sujeto del estudio; si no, el objetivo general del trabajo implica explorar y describir los posibles cambios en las mencionadas áreas en diferentes momentos del transcurso del uso de la hipoterapia en la muestra. Por tanto, no es competencia de este trabajo validar o aumentar la confiabilidad de las herramientas, aunque si es importante que estas

originalmente, hayan pasado por el procedimiento necesario para su uso. A continuación se describirá el procedimiento propio de cada instrumento:

2.6.1. Escala Gross Motor Function

Las propiedades de un test se determinan por su validez y confiabilidad, aspectos que lo hacen reproducible en diferentes contextos y poblaciones, esto a su vez garantiza la credibilidad y usabilidad de los datos. En relación con las propiedades se encuentran diversos estudios de la GMFM. En primera instancia, Boyce et al., refieren la importancia de la medición del desempeño motor grueso, entendiendo la actividad motora como el alineamiento postural y la estabilidad al sentarse.

Nordmark et al. analizan la confiabilidad inter e intra evaluador sobre las tres dimensiones más difíciles en tres niños con PC, reportando una confiabilidad para la inter de 0.77 y 0.88 en la primera y segunda evaluación y en la intra de 0.68 en la segunda, sugiriendo que es un instrumento confiable para valorar la función motora.

Para evaluar la confiabilidad interevaluador y test retest entre las escalas, realizan la filmación de las sesiones de grabación, donde el coeficiente de correlación intraclass (ICC) de la PDMS-GM es de 0.99 y en la GMFM de 0.95; para la interevaluador, en el test retest, la PDMS-GM obtuvo 0.99 y la GMFM 0.97. (Cobo, Díaz, Quino, Chacón, 2014).

En general, la escala reporta una confiabilidad test retest e interevaluador de $ICC=0.99$, según el análisis de Rasch, del cual surge la versión 66 de la escala, basada en un modelo probabilístico que emplea el máximo de probabilidad de estimación para el orden de los ítems y sujetos simultáneamente; este método tiene la habilidad de ayudar en la construcción de medidas de intervalo, además de estimar el puntaje total, incluso cuando no se han administrado todos los

ítems, lo que es útil cuando se trabaja con niños que no pueden completar el test (Cobo, Díaz, Quino, Chacón, 2014).

2.6.2. Índice de Barthel

La fiabilidad del IB no fue determinada cuando se desarrolló originariamente. Loewen y Andersen se atribuyen haber realizado el primer estudio de fiabilidad del IB en su versión original. Comprobaron la fiabilidad mediante pruebas de concordancia inter e intraobservador. Para ello entrenaron a catorce terapeutas que, usando grabaciones de vídeo de pacientes, puntuaron la realización de las actividades. De los resultados de este estudio se deduce una buena fiabilidad interobservador, con índices de Kappa entre 0,47 y 1,00. Con respecto a la fiabilidad intraobservador se obtuvieron índices de Kappa entre 0,84 y 0,97. Roy et al informaron de una fiabilidad interobservador muy elevada en un estudio que utilizaba tres evaluadores. (Cid Ruzafa, Moreno, 1997).

A la hora de considerar la validez del IB hay que tener en cuenta que este índice se ha elaborado sobre bases empíricas, lo cual limita la posibilidad de llevar a cabo una evaluación exhaustiva de este criterio. La validez de constructo es el grado en que una medida es compatible con otras medidas con las que hipotéticamente tiene que estar relacionada. Wade y Hower realizaron una evaluación de la validez del IB en 572 pacientes con ACVA mediante la comparación con un índice de motricidad, obteniendo correlaciones significativas entre 0,73 y 0,77. (Cid Ruzafa, Moreno, 1997).

2.6.3. Test de Ansiedad de Hamilton

En ensayos clínicos se han utilizado como criterios de inclusión valores muy dispares, oscilando entre 12 o 30 puntos. Beneke (1987) utilizó esta escala para valorar ansiedad en pacientes

con otras patologías concomitantes (depresión, psicosis, neurosis, desordenes orgánicos y psicósomáticos) obteniendo puntuaciones medias similares en todos ellos, con una media, considerando todas las situaciones, de alrededor de 25 puntos. (Reyes, 2015).

En fiabilidad muestra una buena consistencia interna (alfa de Cronbach de 0,79 a 0,86). Con un adecuado entrenamiento en su utilización, la concordancia entre distintos evaluadores es adecuada ($r = 0,74 - 0,96$). Posee excelentes valores test retest tras un día y tras una semana ($r = 0,96$) y aceptable estabilidad después de un año ($r = 0,64$). (Reyes, 2015).

En cuanto a validez, la puntuación total presenta una elevada validez concurrente con otras escalas que valoran ansiedad como The Global Rating of Anxiety y con el Inventario de Ansiedad de Beck. (Reyes, 2015).

2.6.4. Escala de Calidad de Vida Gencat

Una medida de evaluación debe cumplir los requisitos elementales de fiabilidad y validez. A continuación se demuestra la fiabilidad de la Escala GENCAT mediante los índices de consistencia interna y error típico de medida. (Verdugo, Schalock, Keith y Stancliff, 2005).

La consistencia interna constituye una de las formas básicas de fiabilidad de cualquier instrumento de evaluación. Depende del grado de homogeneidad de los ítems de un test y resulta un índice idóneo en el caso de pruebas que han sido aplicadas una sola vez. El coeficiente de consistencia interna encontrado para el total de la escala fue de 0,916. En cinco de las dimensiones la consistencia interna se consideró adecuada (Autodeterminación, Bienestar emocional, Desarrollo personal, Derechos y Relaciones interpersonales), en tanto que fue más baja en el resto (Inclusión social, Bienestar material y Bienestar físico). (Verdugo, Schalock, Keith y Stancliff, 2005).

2.7. Caracterización y Operacionalización de Variables

Nº	Variable	Instrumentos utilizados	Definición Conceptual	Categorías de Contenido
V1	Motora	Escala Gross Motor Function Measure (Cobo, Díaz, Quino, Chacón, 2014).	El desarrollo motor se refiere a la habilidad del niño/a para controlar los movimientos de su cuerpo.	La GMFM, la cual, en su versión inicial, está compuesta de 88 ítems agrupados en cinco dimensiones, que son: A. De cubito y voltearse B. Sentado C. Gateo y posición de rodillas D. Bipedestación E. Caminar, correr y saltar Son calificados sobre 4 puntos en escala ordinal, donde los puntajes de cada dimensión son expresados como un porcentaje del máximo puntaje para cada una. El rango va de: 0. no participa o es incapaz de completar la tarea. 1. inicia la tarea. 2. parcialmente completa la tarea. 3. completa la tarea.
V2	Cognitiva	Índice de Barthel (Cid Ruzafa, Moreno, 1997).	El desarrollo cognitivo se refiere a las habilidades de pensamiento, razonamiento y comprensión con las que se construyen el conocimiento.	Se trata de asignar a cada paciente una puntuación en función de su grado de dependencia para realizar una serie de actividades básicas. Las AVD incluidas en el índice original son diez: comer, trasladarse entre la silla y la cama, aseo personal: uso del retrete, bañarse/ ducharse, desplazarse (andar en superficie lisa o en silla de ruedas), subir/bajar escaleras, vestir- se/desvestirse, control de heces y control de orina. Las actividades se valoran de forma diferente, pudiéndose asignar 0, 5, 10 6 15 puntos. El rango global puede variar entre 0 (completamente dependiente) y 100 puntos (completamente independiente)
V3	Emocional	Escala de Ansiedad de Hamilton (Reyes, 2015).	El desarrollo socio-emocional se refiere a que los niños aprenden a comprender y a regular sus propias emociones.	La escala de calificación de ansiedad de Hamilton, está compuesta de catorce ítems. 1. Humor ansioso 2. Tensión 3. Miedos 4. Insomnio

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

				<ol style="list-style-type: none"> 5. Intelectual 6. Humor Depresivo 7. Somático (muscular) 8. Somático (sensorial) 9. Síntomas cardiovasculares 10. Síntomas respiratorios 11. Síntomas gastrointestinales 12. Síntomas genitourinarios 13. Síntomas autónomos 14. Conducta en entrevista <p>Cada ítem, es puntuado independientemente, basado una escala proporcional de cinco puntos. Una calificación de "0", indica que el sentimiento no está presente en el paciente. Una calificación de "1", indica leve prevalencia del sentimiento en el paciente. Una calificación de "2", indica moderada prevalencia del sentimiento en el paciente. Una calificación de "3", indica severa prevalencia del sentimiento en el paciente. Una calificación de "4", indica muy severa prevalencia del sentimiento en el paciente.</p>
V4	Calidad de Vida	<p>Escala de calidad de vida Gencat (Verdugo, Schalock, Keith y Stancliff, 2005).</p>	<p>Calidad de vida se entiende como un concepto multidimensional, compuesto por las mismas dimensiones para todas las personas, que está influido por factores tanto ambientales como personales, así como por su interacción, y que se mejora a través de la autodeterminación, los recursos, la inclusión y las metas en la vida.</p>	<p>La calidad de vida es evaluada a través de 69 ítems distribuidos en ocho subescalas que se corresponden con las dimensiones del modelo de calidad de vida.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bienestar Emocional 2. Relaciones Interpersonales 3. Bienestar Material 4. Desarrollo Personal 5. Bienestar Físico 6. Autodeterminación 7. Inclusión Social 8. Derechos <p>Todos los ítems están enunciados en tercera persona, con formato declarativo y se responden utilizando una escala de frecuencia de cuatro opciones ('nunca o casi nunca', 'a veces', 'frecuentemente' y 'siempre o casi siempre').</p>

2.8. Procesamiento de Datos

La investigación desarrollada se efectuó gracias a la realización de las prácticas pre profesionales en la Fundación Campamento Esperanza, mismo donde se imparte la hipoterapia como parte del tratamiento rehabilitador de la población, lo que facilitó el acceso y la recolección de datos. Se realizó utilizando instrumentos psicométricos, por medio de 4 escalas:

1. Escala motora Gross Motor Function
2. El Índice de Barthel
3. El Test de Ansiedad de Hamilton
4. El Test de calidad de vida Gencat.

La evaluación se realizó en el mes de diciembre (ver Anexo 1). Para poder efectuar la toma de las escalas se presentó consentimiento informado, en el cual se especifica que, los resultados de los tests son únicamente con fines académicos (ver Anexo 2).

Se dividió la muestra en dos grupos de análisis bajo el principio:

Grupo 1: Niños y adolescentes que hacen hipoterapia: Se realizó la evaluación utilizando los cuatro instrumentos, es una muestra conformada por 7 niños los mismos que realizan hipoterapia 3 veces a la semana.

Grupo 2: Niños y Adolescentes que no hacen hipoterapia: Se realizó la evaluación utilizando los cuatro instrumentos, es una muestra conformada por 7 niños los mismos que no realizan hipoterapia.

La toma de los datos se realizó por medio de observación debido a la condición de los niños y se requirió ayuda de las cuidadoras y personal de la fundación en ciertos casos (lo cual es usual en el uso de estas técnicas psicométricas y es parte de la instrucción de uso de las mismas).

Se obtuvo toda la colaboración del caso por parte de las profesionales de la fundación, para poder evaluar y así obtener datos más precisos de cada uno de los test tanto en la población que realiza hipoterapia como en la que no.

El procesamiento de los datos de cada una de las escalas se realizó utilizando el programa estadístico Statgraphics Centurion, el cual ha sido elegido debido a que es un programa especialmente diseñado para los estudios en el área de la psicología, es una herramienta de análisis de datos especialmente útil en investigaciones de este tipo (con muestras pequeñas) y, por tanto, mediante este programa se analizará los datos obtenidos de la siguiente manera:

- Se utilizó estadística descriptiva para el análisis general de los resultados de cada una de las escalas.
- Se utilizó el análisis de correlación de Spearman (por sus posibilidades analíticas en grupos pequeños), con el objetivo de explorar las relaciones internas de las variables en cada grupo.
- Se realizó un análisis comparativo de Kruskal Wallis (por sus posibilidades analíticas en grupos pequeños), para determinar si existían diferencias estadísticamente comprobables entre los resultados de los dos grupos estudiados.

CAPÍTULO III.

RESULTADOS

3.1 Levantamiento de Datos

La aplicación de los test se realizó en Diciembre, tomando dos grupos de población para su posterior comparación, el primer grupo quienes realizan hipoterapia y el segundo quienes no lo realizan. Para la aplicación de los test a los niños se pidió el respectivo consentimiento a las autoridades y representantes legales de la fundación y se lo realizó mediante consentimiento informado firmado. La investigación desarrollada se efectuó gracias a la realización de las prácticas pre profesionales en la Fundación Campamento Esperanza, misma donde se imparte la hipoterapia como parte del tratamiento rehabilitador de la población lo que facilitó la recolección de datos.

3. 2. Procesamiento de Datos

En esta investigación se recolecto la información y los datos estadísticos por medio de los cuatro test tomados a cada uno de los niños y adolescentes de la población seleccionada, estos fueron la escala motora Gross Motor Function, el Índice de Barthel, el Test de Ansiedad de Hamilton, y el Test de calidad de vida Gencat. Para la toma de los mismos se requirió varios días en la fundación, se lo realizó por medio de observación debido a la condición de los niños y se requirió ayuda de las cuidadoras y personal de la fundación en ciertos casos. Se obtuvo toda la colaboración del caso por parte de las profesionales de la fundación, para poder evaluar y así

obtener datos más precisos de cada uno de los test tanto en la población que realiza hipoterapia como en la que no.

3.3 Presentación y Análisis de Resultados

Una vez obtenidos, ordenados y verificados los datos utilizando las escalas propuestas, se ordenó y expuso la información en 7 tablas, 4 gráficos y 1 esquema. A continuación, se pasa a describir los resultados generales obtenidos utilizando estadística descriptiva.

Tabla 3: Datos estadísticos de la población que realiza Hipoterapia

	Decúbitos y Volteo	Sentado	Gateo y posición de rodillas	Bipedestación	Caminar correr y saltar	Test de Ansiedad	Índice de Barthel	Bienestar Emocional	Relaciones Interpersonales	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Bienestar Físico	Autodeterminación	Inclusión Social	Derechos
Media	17,86	15,86	5,71	4,86	10,86	16,43	35,00	17,71	28,29	29,43	20,29	24,43	14,86	22,57	33,57
Mínima	4	1	1	0	0	13	10	13	27	27	18	22	11	20	31
Máxima	27	33	16	16	43	23	65	20	30	31	24	28	20	24	37
Rango	23	32	15	16	43	10	55	7	3	4	6	6	9	4	6

1. En la escala motora Gross Motor Function se obtuvieron los siguientes resultados (ver Tabla 3):

- En la dimensión "decúbito y volteo" existe una mínima de 4 y una máxima de 27 (máximo 51 puntos), se obtuvo un rango de 23.
- En la dimensión "sentado" se obtuvo una mínima de 1 y una máxima de 33 en esta (máximo 60 puntos), el rango es de 32.
- En "gateo y posición de rodillas" se consiguió una mínima de 1 y una máxima de 16 (máximo 42 puntos), se observó un rango 15.
- En cuanto a "bipedestación" se obtuvo una mínima de 0 y una máxima de 16 (máximo 39 puntos), el rango que se encontró fue de 16.
- En la dimensión "caminar, correr y saltar" de este test se alcanzó una mínima de 0 y una máxima de 43 (máximo 69 puntos), el rango es de 43.

Dentro de esta escala se debe enfatizar que mientras mayor sea el valor mayor la posibilidad de movimiento en la población.

2. En el Test de Ansiedad de Hamilton (ver Tabla 3) se encontró que la mínima es de 13 y la máxima de 23, considerando que de acuerdo a la norma propuesta por el autor del test, a mayor puntaje mayor es la ansiedad, mientras que el rango dentro del mismo test se encontró que fue de 10.

3. En la escala conocida como Índice de Barthel (ver Tabla 3) se obtuvieron que la mínima es 10, la máxima de 65 y el rango es de 55, dentro de esta escala se debe mencionar que a mayor puntaje mayor independencia.

4. En la escala de calidad de vida Gencat (ver Tabla 3) se consiguieron los siguientes resultados:

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

- En la dimensión “bienestar emocional” existe una mínima de 13 y una máxima de 20 (máxima 32 puntos), se obtuvo un rango de 7.
- En la dimensión “relaciones interpersonales” la mínima es de 27 y la máxima de 30 (máxima 40 puntos), se obtuvo un rango de 3.
- En la dimensión “bienestar material” la mínima es de 27 y la máxima de 31 (máxima 32 puntos), se obtuvo un rango de 4.
- En la dimensión “desarrollo personal” la mínima es de 18 y la máxima de 24 (máxima 32 puntos), se obtuvo un rango de 6.
- En la dimensión “bienestar físico” se obtuvo una mínima de 22 y una máxima de 28 (máxima 32 puntos), se obtuvo un rango de 6.
- En la dimensión “autodeterminación” la mínima es de 11 y la máxima de 20 (máximo 36 puntos), se obtuvo un rango de 9.
- En la dimensión “inclusión” se obtuvo como mínima 20 y máxima 24 (máxima 32 puntos), se obtuvo un rango de 4.
- La dimensión “derechos” se obtuvo la mínima de 31 y la máxima de 37 (máxima 40), se obtuvo un rango de 6.

En esta escala se debe mencionar que las puntuaciones altas denotan una mayor calidad de vida.

Tabla 4. Datos Estadísticos de la población que no realiza Hipoterapia.

	Decúbitos y Volteo	Sentado	Gateo y posición de rodillas	Bipedestación	Caminar correr y saltar	Test de Ansiedad	Índice de Barthel	Bienestar Emocional	Relaciones Interpersonales	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Bienestar Físico	Autodeterminación	Inclusión Social	Derechos
Media	2,57	2,14	0,86	0,71	1,14	16,43	7,14	17,71	24,57	24,14	16,14	22,29	11,71	22,86	30,86
Mínima	1	1	0	0	0	12	0	15	21	20	13	17	10	21	30
Máxima	8	6	1	3	6	25	20	24	28	29	23	25	12	25	31
Rango	7	5	1	3	6	13	20	9	7	9	10	8	2	4	1

1. En la Escala Motora Gross Motor Function se obtuvieron los siguientes resultados (ver Tabla 4). Se debe enfatizar que mientras mayor sea el valor mayor será la posibilidad de movimiento en la población.

- En la dimensión “decúbito y volteo” existe una mínima de 1 y una máxima de 27, (máximo 51 puntos), se obtuvo un rango de 7.

- En la dimensión de “sentado” existe una mínima de 1 y una máxima de 6 (máximo 60 puntos), se obtuvo un rango de 5.

- En la dimensión de “gateo y posición de rodillas” existe una mínima de 0 y una máxima de 1 (máximo 42 puntos), se obtuvo un rango de 1.

- En la dimensión “bipedestación” existe una mínima de 0 y una máxima de 3 (máximo 39 puntos), se obtuvo un rango de 3.

- En la dimensión “caminar, correr y saltar” existe una mínima de 0 y una máxima de 6 (máximo 69 puntos), se obtuvo un rango de 6

2. En el Test de Ansiedad de Hamilton (ver Tabla 4) se encontró que la mínima es de 12 y la máxima de 25 teniendo en cuenta que de acuerdo al test a mayor puntaje mayor es la ansiedad, mientras que el rango dentro del mismo test se encontró que fue de 13.

3. En la Escala conocida como Índice de Barthel (ver Tabla 4) se obtiene que la mínima es 0, la máxima de 20 y el rango es de 20, dentro de esta escala se debe mencionar que a mayor puntaje mayor independencia.

- En la escala de calidad de vida Gencat (ver Tabla 4) se consiguieron los siguientes resultados: En esta escala se debe mencionar que las puntuaciones altas denotan una mayor calidad de vida. En la dimensión “Bienestar Emocional” existe una mínima de 15 y una máxima de 24 (máximo de 32 puntos), se obtuvo un rango de 9.

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

- En la dimensión “relaciones interpersonales” existe una mínima de 21 y una máxima de 28 (máximo 40 puntos), se obtuvo un rango de 7.
- En la dimensión “bienestar material” existe una mínima de 20 y una máxima de 29 (máximo 32 puntos), se obtuvo un rango de 9.
- En la dimensión “desarrollo personal” existe una mínima de 13 y una máxima de 23 (máximo 32 puntos), se obtuvo un rango de 10.
- En la dimensión “bienestar físico” existe una mínima de 17 y una máxima de 25 (máximo 32 puntos), se obtuvo un rango 8.
- En la dimensión de “autodeterminación” la mínima es de 10 y la máxima de 12 (máximo 36 puntos), se obtuvo un rango de 2.
- En la dimensión “inclusión” la mínima es 21 y la máxima 25 (máximo 32 puntos), se obtuvo un rango de 4.
- En la dimensión “derechos” se obtuvo la mínima de 30 y la máxima de 31 (máximo 40), se obtuvo un rango de 1.

En las tablas 5 y 6 se muestran los resultados obtenidos con el análisis de correlaciones de rango de Spearman. En contraste con las correlaciones de Pearson más comunes, los coeficientes de Spearman se calculan a partir de los rangos de los valores de los datos en lugar de los valores en sí mismos. En consecuencia, son menos sensibles a los valores atípicos que los coeficientes de Pearson. Los valores de la tabla por encima de 0,8 demuestran valores de “p value” por debajo de 0,05 que indican correlaciones estadísticamente significativas en el nivel de confianza del 95,0%.

Tabla 5. Correlaciones de rango de Spearman entre variables en población que realiza hipoterapia

	Decúbitos y Volteo	Sentado	Gateo y posición de rodillas	Bipedestación	Caminar correr y saltar	Test de Ansiedad	Índice de Barthel	Bienestar Emocional	Relaciones Interpersonales	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Bienestar Físico	Autodeterminación	Inclusión Social	Derechos
Decúbitos y Volteo															
Sentado	0,94														
Gateo y posición de rodillas	0,98	0,95													
Bipedestación	0,83	0,91	0,87												
Caminar correr y saltar	0,83	0,91	0,87	1,00											
Test de Ansiedad	-0,79	-0,65	-0,80	-0,49	-0,49										
Índice de Barthel	0,99	0,96	0,99	0,87	0,87	-0,78									
Bienestar Emocional	-0,16	-0,33	-0,10	-0,37	-0,37	-0,35	-0,21								
Relaciones Interpersonales	0,21	-0,06	0,07	-0,29	-0,29	-0,34	0,15	0,07							
Bienestar Material	-0,26	-0,13	-0,31	-0,34	-0,34	0,16	-0,22	-0,40	0,23						
Desarrollo Personal	0,12	-0,13	0,07	-0,28	-0,28	-0,15	0,05	0,40	0,46	-0,30					
Bienestar Físico	0,51	0,29	0,43	0,01	0,01	-0,53	0,47	0,07	0,76	0,11	0,74				
Autodeterminación	0,27	0,18	0,27	-0,15	-0,15	-0,57	0,24	0,51	0,30	0,19	0,55	0,66			
Inclusión Social	0,32	0,08	0,27	-0,08	-0,08	-0,41	0,32	0,03	0,76	0,14	0,65	0,88	0,41		
Derechos	0,40	0,34	0,38	0,12	0,12	-0,25	0,35	0,20	0,07	-0,27	0,73	0,58	0,67	0,23	

Como se observa en la tabla 5, en el grupo que realiza hipoterapia se han encontrado las siguientes correlaciones entre las variables de las diferentes escalas:

- “Decúbito y volteo” con la dimensión “sentado” (+0,94).
- “Decúbito y volteo” con “gateo y posición de rodillas” (+0,98)
- “Decúbito y volteo” con “bipedestación” (+0,83).
- “Decúbito y volteo” con “caminar, correr y saltar” (+0,83).
- “Decúbito y volteo” con el “Test de Ansiedad” (-0,79).
- “Decúbito y volteo” con “Índice de Barthel” (+0,99).
- “Sentado” con “gateo y posición de rodillas” (+0,95).
- “Sentado” con “bipedestación” (+ 0,91).
- “Sentado” con “caminar, correr y saltar” (+0,91).
- “Sentado” con “Índice de Barthel” (+0,96).
- “Gateo” con “bipedestación” (+0,87).
- “Gateo” con “Caminar, correr y saltar” (+0,87).
- “Gateo” con “Test de Ansiedad” (-0,80).
- “Gateo” con “Índice de Barthel” (+0,99).
- “Bipedestación” con “caminar, correr y saltar” (+1,00).
- “Bipedestación con “Índice de Barthel” (+0,87).
- “Bienestar físico” con “Inclusión Social” (+0,88).

Tabla 6. Correlaciones de rango de Spearman entre variables en población que no realiza hipoterapia

	Decúbitos y Volteo	Sentado	Gateo y posición de rodillas	Bipedestación	Caminar correr y saltar	Test de Ansiedad	Índice de Barthel	Bienestar Emocional	Relaciones Interpersonales	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Bienestar Físico	Autodeterminación	Inclusión Social	Derechos
Decúbitos y Volteo															
Sentado	0,32														
Gateo y posición de rodillas	-0,11	0,34													
Bipedestación	0,28	0,88	0,25												
Caminar correr y saltar	0,28	0,88	0,25	1,00											
Test de Ansiedad	-0,21	0,35	0,00	0,45	0,45										
Índice de Barthel	0,43	0,84	0,11	0,88	0,88	0,04									
Bienestar Emocional	-0,26	-0,03	0,21	-0,04	-0,04	-0,40	0,20								
Relaciones Interpersonales	-0,06	0,41	-0,21	0,60	0,60	-0,04	0,76	0,45							
Bienestar Material	0,43	0,74	-0,21	0,83	0,83	0,15	0,94	0,07	0,81						
Desarrollo Personal	0,23	0,28	-0,31	0,32	0,32	0,11	0,49	0,57	0,55	0,57					
Bienestar Físico	-0,24	0,18	0,41	0,02	0,02	-0,63	0,31	0,71	0,39	0,09	0,05				
Autodeterminación	0,43	0,34	-0,17	0,25	0,25	0,61	0,11	-0,21	-0,21	0,21	0,52	-0,62			
Inclusión Social	0,14	0,19	0,21	0,44	0,44	0,44	0,27	0,31	0,21	0,25	0,59	-0,28	0,52		
Derechos	-0,11	-0,23	-0,17	0,25	0,25	0,20	0,11	0,00	0,42	0,21	0,10	-0,31	-0,17	0,52	

Como se observa en la tabla 6, en el grupo que no realiza hipoterapia se han encontrado las siguientes correlaciones entre las variables de las diferentes escalas:

- “Sentado” con “bipedestación” (+0,88).
- “Sentado” con “caminar, correr y saltar” (+0,88).
- “Sentado con “Índice de Barthel” (+0,84).
- “Bipedestación” con “caminar, correr y saltar” (+1,00).
- “Bipedestación con “Índice de Barthel” (+0,88).
- “Bipedestación” con “Bienestar Material” (+0,83).
- “Caminar, correr y saltar” con “Índice de Barthel” (+0,88).
- “Caminar, correr y saltar” con “Bienestar material” (+0,83).
- “Índice de Barthel” con “Bienestar Material” (+0,84).
- “Relaciones Interpersonales” con “Bienestar Material” (+0,81).

A continuación se presentará el análisis comparativo de Kruskal Wallis mediante el cual al comparar las medianas se obtiene las diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos. En base a los resultados expuestos en la Tabla 7, se evidencia diferencias estadísticamente válidas entre los dos grupos estudiados en las variables: “Decúbito y Volteo”, “Sentado”, y “Gateo y posición de rodillas”, éstas, en la escala Gross Motor Function; por otro lado, también se evidencian diferencias en el Test “Índice de Barthel”; y por último, debemos recalcar diferencias en el test de calidad de vida Gencat en algunas de sus dimensiones como: “Relaciones Interpersonales”, “Bienestar Material”, “Bienestar Personal”, “Autodeterminación” y “Derechos”.

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

Tabla 7. Tabla del Análisis Comparativo de Medianas con el Criterio de Kruskal Wallis

	MEDIANAS		Criterio de Kruskal Wallis	Nivel de Valor (P-Value < 0,05)
	CON Hipoterapia	SIN Hipoterapia		
Decúbitos y Volteo	22,00	2,00	8,37576	0,00380141
Sentado	12,00	1,00	4,9581	0,0259658
Gateo y posición de rodillas	4,00	1,00	6,85291	0,00884784
Bipedestación	0,00	0,00	0,94	0,33
Caminar correr y saltar	0,00	0,00	0,936887	0,333078
Test de Ansiedad	15,00	16,00	0,0376448	0,846158
Índice de Barthel	30,00	5,00	8,09781	0,00443058
Bienestar Emocional	18,00	17,00	0,340336	0,559635
Relaciones Interpersonales	28,00	26,00	7,71653	0,00547028
Bienestar Material	30,00	22,00	6,67737	0,0097625
Desarrollo Personal	20,00	15,00	5,63731	0,0175796
Bienestar Físico	24,00	23,00	2,23788	0,134662
Autodeterminación	16,00	12,00	3,13707	0,0765277
Inclusión Social	23,00	23,00	0,0178143	0,893821
Derechos	34,00	31,00	6,87143	0,00875659

Análisis de Resultados

A continuación se presenta los resultados obtenidos en las medias de los diferentes tests empleados y se analizará las diferencias entre los dos grupos:

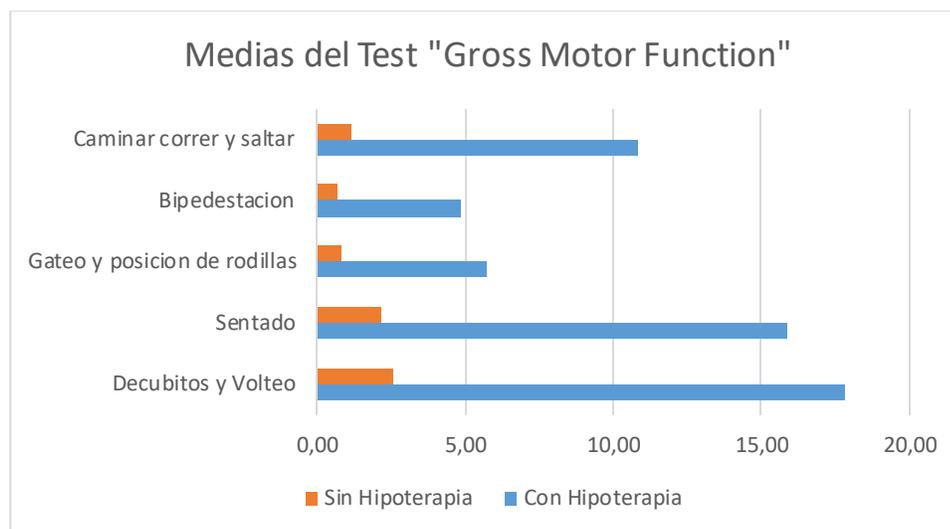


Gráfico 1. Medias del Test “Gross Motor Function” en los grupos estudiados (Autora: Gabriela Galarza)

Como podemos observar en base al gráfico 1, en cada una de las dimensiones del test la diferencia es bastante notable en el grupo que realiza hipoterapia en comparación con el grupo que no realiza hipoterapia, y existe un mayor incremento en la dimensión de “Decúbito y “Volteo”, “Sentado “y “Caminar, correr y saltar “en el grupo que hace hipoterapia.

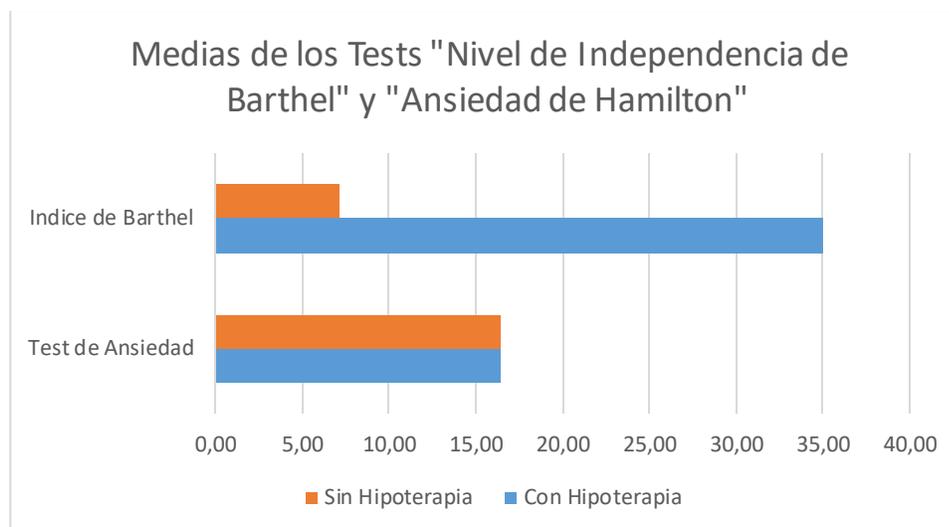


Gráfico 2. Medias del Test “Índice de Barthel y Test de Ansiedad de Hamilton” en los grupos estudiados (Autora: Gabriela Galarza)

Como podemos observar en base al gráfico 2, las medias de las variables del Test Nivel de Independencia de Barthel es notoria la diferencia en la población que hace hipoterapia con aquella que no realiza, sin embargo en el test de Ansiedad no existe diferencia alguna en los dos grupos.

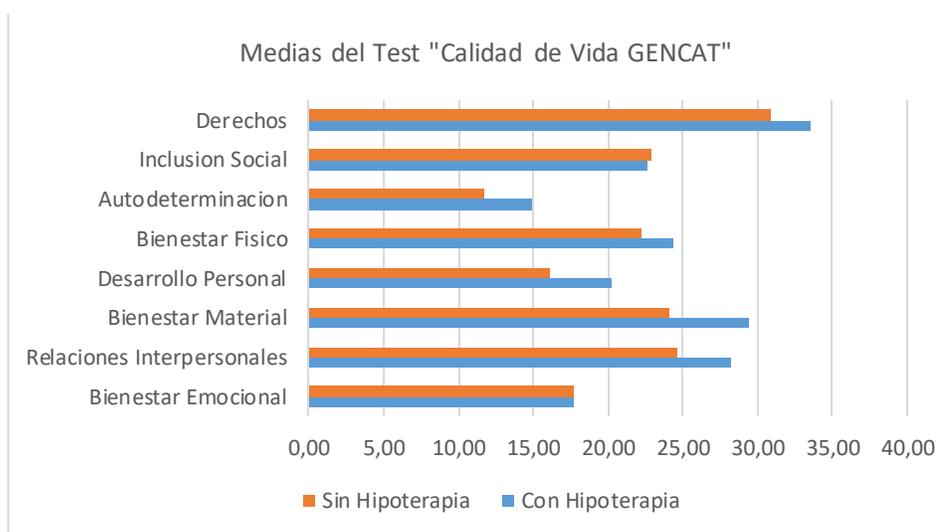
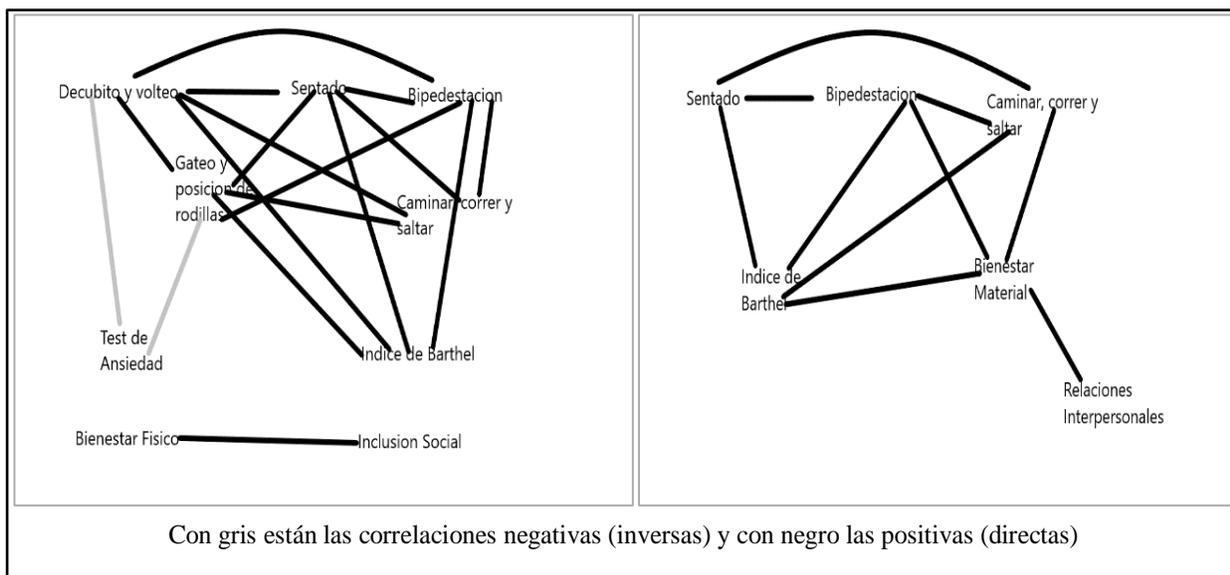


Gráfico 3. Medias del “Test de Calidad de vida GenCat” en los grupos estudiados (Autora: Gabriela Galarza)

EFFECTOS TERAPÉUTICOS DE LA HIPOTERAPIA, COMO TRATAMIENTO COMPLEMENTARIO, EN NIÑOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FUNDACIÓN CAMPAMENTO CRISTIANO ESPERANZA

Como podemos observar en base al gráfico 3, las medias de las variables en el test de Calidad de vida Gencat existen notorias diferencias en las dimensiones “relaciones interpersonales”, “bienestar material”, “desarrollo personal”, y “autodeterminación”, mientras que hay una diferencia no tan notable entre los dos grupos en la dimensión “bienestar físico” y en “derechos”. Finalmente no se observa diferencia entre los dos grupos en la dimensión “bienestar emocional” y en “inclusión social” existe una mínima diferencia entre ambos grupos.



Esquema 1. Correlaciones de los grupos que realizan hipoterapia (izquierda) y que no la realizan (derecha) (Autora: Gabriela Galarza).

Como podemos observar en el esquema 1 y, en base a las correlaciones obtenidas y descritas en los párrafos anteriores (tablas 5 y 6) podemos recalcar que:

- En el grupo que realiza hipoterapia hay una estrecha relación positiva entre las dimensiones de la escala motora y el Test Índice de Barthel, lo que denotaría un incremento de las variables, sin embargo, también hay una relación negativa entre una dimensión de la escala motora con el Test de Ansiedad, en este caso el aumento de una variable indicaría la disminución de la otra.

- En el grupo que no hace hipoterapia, podemos indicar que, hay una estrecha relación positiva entre las dimensiones de la escala motora, así como con el Índice de Barthel, también se ha encontrado entre las dimensiones de la escala motora con las dimensiones de la escala de vida Gencat, e Índice de Barthel con dimensión de la Escala de calidad de vida, por último existe una correlación positiva entre dos dimensión de la escala de calidad de vida Gencat,

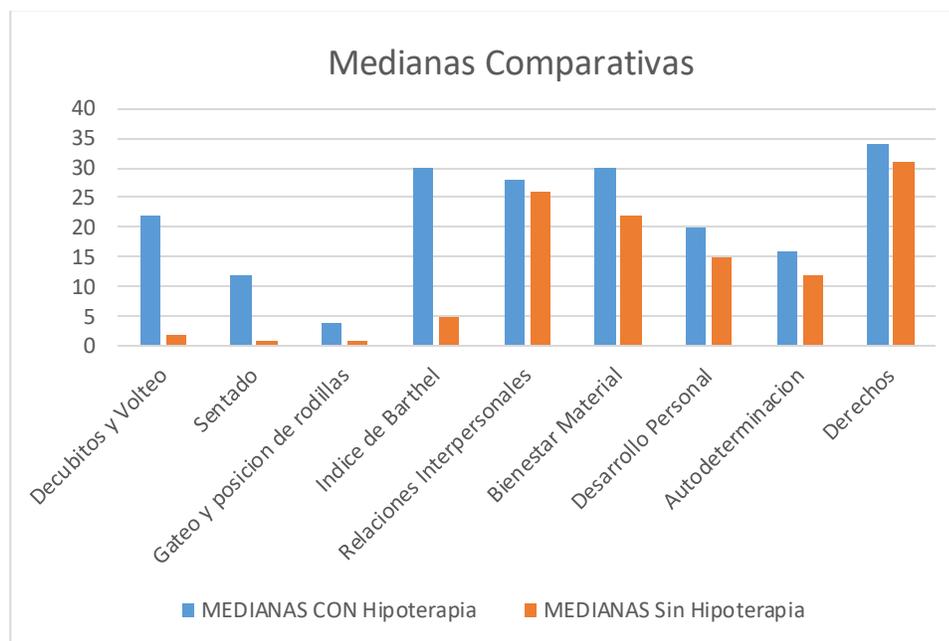


Gráfico 4. Medianas en los grupos estudiados (Autora: Gabriela Galarza)

Al observar las diferencias en las habilidades y los niveles de calidad de vida de los niños que hacen hipoterapia y los que no como tratamiento complementario, se puso como objetivo comprobar cuáles de estas diferencias son estadísticamente diferenciables. Fueron comprobadas en los niveles de varias habilidades motoras (“Decúbito y Volteo”, “Sentado”, y “Gateo y posición de rodillas”), en el nivel de independencia (“Índice de Barthel) y en ciertas dimensiones de la calidad de vida (“Relaciones Interpersonales”, “Bienestar Material”, “Bienestar Personal”, “Autodeterminación” y “Derechos”).

CAPÍTULO IV.

DISCUSIÓN

4.1. Aplicación Práctica

Con los resultados obtenidos dentro de la investigación, se evidencian diferencias entre los grupos estudiados, las cuales permitirían deducir que existen efectos en este tipo de población, por lo tanto, se coordinará a futuro con la Fundación Campamento Cristiano Esperanza y las diferentes áreas y departamentos, una planificación para tratar de incluir a más personas en las sesiones de hipoterapia, creando mejores criterios de inclusión, así también por medio de este trabajo poder retroalimentar los efectos terapéuticos que existirían en las áreas que fueron evaluadas y considerar la evaluación mensual con los test y escalas utilizadas dentro de esta investigación en la fundación tanto en los grupos que realizan hipoterapia como en quienes se vayan integrando para poder ir evidenciando y comparando los cambios que puedan irse dando.

Otro punto relevante a tener en cuenta, sería la conveniencia de realizar en los próximos meses reuniones con los profesionales responsables de cada una de las áreas de la fundación para valorar y discutir sobre los resultados tomados con cada test analizando los cambios que se puedan presentar y como perspectiva a la continuación de la presente investigación, realizar la continua evaluación en cada una de las áreas posterior a un número determinado de sesiones de hipoterapia.

4.2 Conclusiones

Una vez cumplido el objetivo general de la presente investigación, el cual consistía en el análisis del efecto de la hipoterapia en las habilidades cognitivas, emocionales y motrices en los niños y niñas de la Fundación Campamento Cristiano Esperanza, y de haberse realizado los objetivos específicos utilizando diversos métodos y escalas para explorar y describir los beneficios de este tipo de coterapia en el tratamiento de niños con discapacidades intelectuales quisiera plantear las siguientes conclusiones:

Los niveles de habilidades cognitivas, emocionales y motrices de los niños y niñas que hacen hipoterapia son mayores que las de aquellos que no lo hacen, excepto en los parámetros: “ansiedad” e “inclusión social”, es decir no se ha evidenciado mayores diferencias en cuanto a los niveles de ansiedad y a la dimensión dentro de la escala de calidad de vida “inclusión social” que tiene que ver específicamente con el hecho de participar en actividades como uno más dentro de la sociedad, se puede observar una mínima diferencia entre los dos grupos, por lo que se puede concluir que, en cuanto a la integración de los niños del grupo que no realiza hipoterapia dentro de la sociedad, la hipoterapia puede no tener una influencia notable.

De acuerdo a los resultados obtenidos con el análisis de la estructura de las diferentes habilidades y las dimensiones de la calidad de vida de los niños que hacen hipoterapia, podemos concluir que, un aumento de las habilidades del área motora gruesa va de la mano de un aumento en ciertas habilidades de la vida diaria, por tanto, podríamos prever que, se obtiene un incremento en la mayoría de las dimensiones de calidad de vida de los niños. Lo antes señalado además, implica que, el aumento en las habilidades motrices de los niños que hacen hipoterapia tiene que ver con la disminución de los niveles de ansiedad.

En base al análisis de las diferencias estadísticamente válidas en las diferentes habilidades y los niveles de calidad de vida de los niños que hacen hipoterapia y los que no como tratamiento complementario podemos decir que: las habilidades motoras son de mejor nivel, estos niños realizan sus actividades diarias con mayor facilidad y pueden llevar su cuidado personal de mejor manera. En los niveles de calidad de vida, este grupo tiene mejores relaciones interpersonales, puede acceder a más posibilidades en su entorno y mantener su higiene personal, además de tener una mayor posibilidad de acceso a los derechos y una mejor inclusión, decidiendo por sí mismo y teniendo oportunidad de elegir las cosas que quiere, así como siendo considerado “igual que el resto de la gente”, que le traten igual, que respeten su forma de ser, sus opiniones, deseos, intimidad, derechos.

Cabe recalcar que, mientras diversos aspectos dentro del desarrollo de los niños que realizan hipoterapia van diferenciándose de los niños que no la realizan, se puede observar las diversas relaciones positivas y negativas de las habilidades y la calidad de vida entre ellas, que a su vez, de una u otra forma de seguro condicionan las diferencias obtenidas entre ambos grupos, se podría concluir que, existe una diferencia comprobable especialmente en ciertas características entre los dos grupos estudiados y que la hipoterapia tiene ciertos efectos terapéuticos sobre las cualidades mencionadas.

Al observar los diferentes resultados obtenidos se puede concluir también que, la hipoterapia es un tratamiento complementario práctico que de hecho produce efectos terapéuticos positivos en las diferentes habilidades de los niños, así también que, las diferencias en las características y su posibilidad de influencia de las unas con las otras, está relacionada, es decir, al aumentar el progreso en su motricidad gruesa incrementamos la posibilidad de mejorar sus habilidades de la vida diaria, con lo cual aumentaría su independencia, lo que por ende se ve

reflejado en una mejoría de su calidad de vida, específicamente en cuanto a bienestar físico se refiere, lo que corrobora la información obtenida por otros autores anteriormente.

4.3 Recomendaciones

De acuerdo a la investigación realizada se puede decir que existen efectos terapéuticos positivos en el grupo de niños que realiza hipoterapia, y que además estos efectos influyen de manera notable en un aumento de su calidad de vida, por lo que se recomendaría que las próximas investigaciones sean realizadas con un número mayor de muestra de la población y con lapsos de tiempo más prolongados, ya que se ha visto, son factores que si han incidido en los resultados de este trabajo investigativo, considerando que a futuro haya más investigaciones probando los efectos de la hipoterapia con un mayor grupo de personas y en más tiempo seguro serán más evidentes los cambios que se presencian en la muestra.

Por otro lado se recomienda también la utilización de las mismas escalas y test en futuras investigaciones que se realicen en el país con una muestra o población diferente a la que se tomó para esta investigación, los mismos que han sido aplicados a grupos y muestras con diferentes tipo de discapacidades o trastornos para ver qué resultados genera la hipoterapia no solo en discapacidades intelectuales como fue el caso de la investigación presente, sino en otros trastornos que se menciona en la bibliografía y de los cuales no hay un estudio profundo ni una evidencia científica por falta de investigaciones.

Por último, también se recomienda a la Fundación Campamento Cristiano Esperanza la realización de formaciones a los profesionales de cada área que trabajan en la fundación, en los test que se han tomado para esta investigación con el fin de, que cada profesional en su área este apto para evaluar a los niños mensualmente después de un número determinado de sesiones de

hipoterapia para de esta manera ir comparando los avances que vayan teniendo en ese lapso de tiempo.

BIBLIOGRAFÍA

Andino, P. (2012). Desarrollo del Proyecto de Investigación de Fin de Carrera. Uisek. (págs. 28-30).

Anguas, S (2016). Los beneficios de la equinoterapia en personas con parálisis cerebral. (Tesis de Grado). Universidad Pontificia de Salamanca. Salamanca.

Apolo, M (2015). Análisis y Valoración del Control Postural mediante indicadores basados en acelerometría. Propuesta de aplicación en hipoterapia. (Tesis Doctoral). Universidad de Extremadura. España.

Arias, V, Morentin, B. (2008). Terapia asistida por caballos: nueva propuesta de clasificación, programas para personas con discapacidad intelectual y buenas prácticas. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual vol. 39 (2), (págs. 18-30).

Barrero, C García, S Ojeda, A (2005). Índice de Barthel (IB): Un instrumento esencial para la evaluación funcional y la rehabilitación. Revista Nuevos Horizontes. vol. 4 (1) (págs. 81-85).

Berneche, M (2015). Terapias Asistidas por Caballos (TAC). El arte de la rehabilitación al paso y el rol del psicólogo. La Equinoterapia. (Monografía). Universidad de la Republica Uruguay. Montevideo Uruguay.

Bouzo, S (2015). Los beneficios de la Hipoterapia y la Equitación Terapéutica con personas autistas: Un estudio de caso. (Tesis Doctoral). Universidad de Vigo. Pontevedra.

Catalán, J García, D. (2009). Hipoterapia: Otra alternativa terapéutica en la rehabilitación infantil, *Revista Rehabilitación Integral* vol.4 (2). (págs. 93-99).

Chamorro, M. (2015). La equinoterapia en las distintas alteraciones del desarrollo del menor (Tesis de Grado). Facultad de Educación y Trabajo Social, Universidad de Valladolid.

Cid Ruzafa, J. Moreno, D. (2007). Valoración de la discapacidad física: el Índice de Barthel. *Revista Salud Pública* vol.71 (2). (Págs.177-137).

Cobo, E Quino, A Díaz, D Chacón, M (2014). Escala Gross Motor Function Measure. Una revisión de la literatura. *Revista Ciencia & Salud*. vol. 2(8) (pgs.11-21).

Cobo, E Quino, A Díaz, D Chacón, M (2014). Validez de apariencia del Gross Motor Function Measure. *Revista Universidad y Salud* vo.16 (1) (págs. 47-59).

Diamela, M. (2014). Equitación para personas con discapacidad intelectual. (Tesis de Grado). Universidad de Coruña. España.

Gallego, E García, A Cantera, M Blázquez, O Gómez, T (2012). Efectos terapéuticos de la hipoterapia en la parálisis cerebral; una revisión sistemática, doi:10.1016/j.ft.2012.03.008.

González, V (2015) Terapias Asistidas Con Animales: Equinoterapia y la importancia de la inclusión familiar a la intervención. (Tesis de Grado). Universidad de la Republica Uruguay. Montevideo Uruguay.

Gravalos, L (2014). Efectividad de la Hipoterapia en Niños con Patología del Desarrollo: revisión sistemática. (Tesis de Grado). Escuela Universitaria de fisioterapia Gimbernat-Cantabria.España.

Jiménez de la Fuente, A. (2017). Efectos de las terapias ecuestres en personas con parálisis cerebral. *Revista Española de Discapacidad*, vol.5 (2) (pg.171-184).

Lasa, S Bocanegra, M Alcaide, R Arratibel, A Donoso, V. Intervenciones Asistidas por Animales en Neurorehabilitación Una revisión de la literatura más reciente. *Revista Elsevier*, vol.30 (1). (págs. 1-7). <https://doi.org/10.1016/j.nr1.2013.01.012>

López Roa, L Moreno; E. (2014). Hipoterapia como técnica de habilitación y rehabilitación. *Revista Universidad y Salud*, vol. 1, (2) (pags.271-279).

Luna, B (2015). Programa de Terapia Asistida con Animales en personas con discapacidad Intelectual del Centro Ocupacional “La Tramoia”. (Tesis de Grado). Universidad Miguel Hernandez. Elche.

Martínez, R (2008). La terapia asistida por animales: Una nueva perspectiva y línea de investigación en la atención a la diversidad. *Revista Indivisa*, vol 9 (pg. 117-144).

Martínez, I (2016). Efectividad de un programa de equinoterapia para reducir niveles de ansiedad en niños en un colegio privado de la ciudad de Guatemala. (Tesis de Grado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Menéndez, S. (2015). Terapia con caballos en personas con discapacidad. Revisión sistemática, (Tesis de Grado). Escuelas Universitarias Gimbernat-Cantabria. España.

Morey; F. (2014). Intervención Terapéutica con caballos visión desde la psicología; *Revista UNIFE*; vol. 22 (1) (págs. 49-60).

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Códigos Unesco nomenclatura para los campos de las Ciencias y las Tecnologías https://www.upct.es/estudios/doctorado/documentos/codigos_unesco_7809.pdf.

Organización Mundial de la Salud, Banco Mundial (2011). Informe Mundial de la Discapacidad

https://issuu.com/saludecuador/docs/informe_mundial_sobre_la_discapacidad_oms.

Oropesa, P García, W Ventura, S Matute; V (2009). Terapia Asistida con Animales como fuente de recurso en el tratamiento rehabilitador. Revista Medisan vol. 13 (6), (pg. 1-9).

Orozco, M (2015). Equinoterapia y Discapacidad: Un abordaje desde la Psicología. (Tesis de Grado). Universidad de la República de Uruguay. Montevideo- Uruguay.

Ortega, P (2015). Beneficios de la Hipoterapia en Niños y Adolescentes con Discapacidad Intelectual: Revisión Bibliográfica. (Tesis de Grado). Universidad de Sevilla. España

Paternina, G. (2013). La Hipoterapia: abordaje terapéutico de un caso y sus logros Rev. Colombiana cienc. Anim. vol. 5(2) (pg.547-559).

Plan Nacional de Desarrollo Toda una Vida (2017-2021). Eje 1: Derechos para Todos Durante Toda la Vida. Recuperado de http://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/10/PNBV-26-OCT-FINAL_0K.compressed1.pdf.

Puerta, V Padilla, E. (2011) Terapia cognitiva-conductual (tcc) como tratamiento para la depresión: una revisión del estado del arte. Revista DUazary, Vol. 8 (2) (pg.251-257).

Reyes, R (2015). Proceso Primario: Relación con la Ansiedad y los Mecanismos de Defensa. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, vol.18 (1) (págs. 121-125).

Salado, P Segura, P Sevilla, R Soler, A. (2012). Efectos psicológicos de la equinoterapia en niños discapacitados. Revista de Fundamentos de Psicología, Vol. 4, (1) (pags.64-76).

Salazar, M. (2016). Eficacia de la hipoterapia en niños de 8 a 12 años con parálisis cerebral. (Tesis de Grado). Universidad Central de Catalunya. España.

Siguenza, M. (2008). Programa de hipoterapia para niños de 3 a 8 años con discapacidades múltiples. (Tesis de Grado). Universidad del Azuay. Cuenca.

Tovar, L Pastor, R Lemus, L Ocon, C Pérez, M. (2011). El Desarrollo de Niños y Niñas menores de Tres años México, Coyoacán. Editorial Puentes para Crecer.

Verdugo, M Arias, B Gómez, L, Shalock, R. (2008). Escala de vida Gencat. Barcelona, España, Editorial Dades Cip.S

Villar, S (2017). Efectos de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral. Revisión bibliográfica (Tesis de Grado). Universidad de Valladolid. España.

Woodcock, R Ortiz, J Bravo, K, Meza, W Rondón; A (2008). Aportes del programa de equinoterapia de la Fundación Sinergia a un grupo de niños en condiciones de discapacidad en la ciudad de San Juan de Pasto. Revista UNIMAR, vol. 45, (pgs.64-71).

ANEXOS

Anexo N° 1

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: A

Edad: 9 Fecha: 19/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	1
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	0	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	2	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	0	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	1	Puntuación total		13
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: B

Edad: 11 Fecha: 19/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	1	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borboríngos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	1	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	0
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	1	Puntuación total		13
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: C

Edad: 12 Fecha: 19/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	3	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborismos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	0	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	2	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3	Puntuación total		16
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: D

Edad: 9 Fecha: 11/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	1	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borboríngos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	0	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyulación precoz, pérdida de la libido, impotencia	2
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	2	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	0
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficciones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	2
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	1	Puntuación total		15
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: E

Edad: 9 Fecha: 19/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	1	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	1	Puntuación total		13
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: F

Edad: 12 Fecha: 18/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	1
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	2	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	2
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	3
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficciones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	4
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3	Puntuación total		23
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: G

Edad: 12 Fecha: 19/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	1
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	1	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborignos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	2
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	2
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficciones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3			
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			
				Puntuación total	22

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: H

Edad: 10 Fecha: 19/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	3	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	1	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	0
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	0	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	2	Puntuación total		12
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: I

Edad: 12 Fecha: 17/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	3	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	1
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borboríngos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	0
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	2	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	2	Puntuación total 17		
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: J

Edad: 12 Fecha: 13/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	1	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficciones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	1	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3	Puntuación total		14
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: K.

Edad: 12 Fecha: 19/12/2018

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	2	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	0	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	2	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	2	Puntuación total		13
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: L

Edad: 9 Fecha: 19/12/2013

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	3	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	1
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	1	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borboríngos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	2
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	2	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	1
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	3	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	2
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3			
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			
				Puntuación total	25

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: M

Edad: 12 Fecha: 19/12/2013

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	0
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	1
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	0	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	2
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	1	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	2	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	3	Puntuación total		16
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	0			

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Nombre del paciente: N

Edad: 12 Fecha: 13/12/2019

Instrucciones: La lista de síntomas es para ayudar al médico o psiquiatra en la evaluación del grado de ansiedad del paciente y sin alteración patológica. Por favor anote la puntuación adecuada.

0 = Ninguno 1= Leve 2 = Moderada 3 = Grave 4 = Muy incapacitante

Elemento	Síntomas	Punt.	Elemento	Síntomas	Punt.
1. Ansioso	Preocupaciones, anticipación de lo peor, anticipación temerosa, irritabilidad	3	9. Síntomas cardiovasculares	Taquicardia, palpitaciones, pulso fuerte, sensación de desvanecimiento, ausencia de latido	1
2. Tensión	Sensación de tensión, fatiga, respuesta de alarma, llanto fácil, temblor, sentimiento de inquietud, incapacidad para relajarse	2	10. Síntomas respiratorios	Presión o constricción torácica, sensación de ahogo, suspiros, disnea	0
3. Miedos	A la oscuridad, a los extraños, a quedarse solos, a los animales, al tráfico, a las multitudes	0	11. Síntomas gastrointestinales	Dificultad para tragar, gases, dolor abdominal, ardor, plenitud abdominal, náuseas, vómito, borborigmos, atonía intestinal, pérdida de peso, estreñimiento	0
4. Insomnio	Dificultad para quedarse dormido, sueño fragmentado, sueño insatisfactorio o fatiga al despertar, sueños, pesadillas o terrores nocturnos	1	12. Síntomas genitourinarios	Frecuencia de micción, urgencia miccional, amenorrea, menorragia, desarrollo de frigidez, eyaculación precoz, pérdida de la libido, impotencia	2
5. Intelectual	Dificultades de concentración, memoria reducida	2	13. Síntomas autónomos	Boca seca, sofocos, palidez, tendencia a sudar, mareos, cefalea tensional, erizamiento del cabello	1
6. Humor depresivo	Pérdida de interés, ausencia de placer en las aficiones, depresión, despertar anticipado, variación en el día	2	14. Comportamiento durante la entrevista	Nerviosismo, inquieto o tranquilo, temblor de manos, ceño fruncido, tensión facial, suspiros o respiración acelerada, palidez, facial, tragar saliva, eructos, sacudidas tendinosas enérgicas, pupilas dilatadas, exoftalmos	1
7. Somático (muscular)	Dolores, contracciones, rigidez, sacudidas mioclónicas, rechinar de dientes, voz titubeante, aumento de tono muscular	2	Puntuación total		18
8. Somático (sensorial)	Tinnitus, visión borrosa, ráfagas de frío o calor, sensación de debilidad, sensación de incomodidad	1			

A

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
			X	1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
		X		2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
			X	3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
	X			4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
	X			5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
	X			6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
	X			7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
		X		8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
		X		9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
			X	10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
		X		11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
	X			12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
	X			13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
		X		14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
		X		15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 27

0	1	2	3	B. SENTADO
		X		18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
		X		19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
		X		20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
			X	21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
		X		22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
		X		23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
		X		24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
	X			30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
	X			36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
		X		37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 30

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
		X		38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
		X		39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
		X		40. Pasa de posición de gato a sentado.
	X			41. Pasa de prono a gato.
	X			42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
	X			43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
		X		46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
		X		47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
	X			48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 16

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN			
			x	52. Pasa a bipedestación con apoyo.			
			x	53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.			
x				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.			
x				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.			
		x		56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos,			
x				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.			
x				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos			
		x		59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.			
x				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.			
x				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.			
	x			62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.			
	x			63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.			
	x			64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.			
				TOTAL D. 13			

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.			
			x	65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.			
			x	66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.			
		x		67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos			
x				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.			
		x		69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.			
		x		70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.			
x				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.			
x				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.			
x				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.			
x				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.			
x				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.			
x				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.			
x				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.			
		x		78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.			
		x		79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.			
x				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.			
x				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.			
x				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.			
x				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.			
		x		84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.			
		x		85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.			
	x			86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.			
	x			87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.			
x				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.			
				TOTAL E. 21			

B

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
			X	1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
			X	2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
			X	3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
		X		4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
		X		5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
X				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
X				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
		X		8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
		X		9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
			X	10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
	X			14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
	X			15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 22

0	1	2	3	B. SENTADO
			X	18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
		X		19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
		X		20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
		X		21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
		X		22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
X				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
X				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
	X			30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
X				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
X				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 12

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
		X		38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
X				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
	X			40. Pasa de posición de gato a sentado.
	X			41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
X				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 9

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 0

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 0

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
			x	1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
			x	2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
			x	3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
	x			4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
	x			5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
x				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
x				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
		x		8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
		x		9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
			x	10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
	x			11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
	x			12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
	x			13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
		x		14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
		x		15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
x				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
x				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 20

0	1	2	3	B. SENTADO
			x	18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
	x			19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
	x			20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
			x	21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
			x	22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
	x			23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
x				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
x				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
x				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
x				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
x				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
x				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
x				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
x				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
x				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
x				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
x				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
x				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 12

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
		x		38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
x				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
x				40. Pasa de posición de gato a sentado.
	x			41. Pasa de prono a gato.
x				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
x				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
x				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
x				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
x				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
x				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 3

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 0

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 0

D

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
		X		1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
		X		2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
			X	3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
		X		4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
		X		5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
		X		6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
		X		7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
X				8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
X				9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
		X		10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
X				14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
X				15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 25

0	1	2	3	B. SENTADO
		X		18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
X				19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
X				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
		X		21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
		X		22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
		X		23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
		X		24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
		X		34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
		X		35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
		X		36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
		X		37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 33

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
			X	38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
	X			39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
X				40. Pasa de posición de gato a sentado.
	X			41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
		X		46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
		X		47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
	X			49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 40

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
x				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
x				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
	x			54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
	x			55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
		x		56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos,
		x		57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
	x			58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos
		x		59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
x				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
x				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
		x		62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
	x			63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
		x		64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 16

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
			x	65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
			x	66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
	x			67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos
	x			68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
		x		69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
	x			70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
	x			71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
		x		72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
		x		73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
		x		74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
	x			75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
	x			76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
		x		77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
			x	78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
			x	79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
x				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
x				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
x				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
x				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
		x		84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
		x		85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
		x		86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
		x		87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
	x			88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 43

E

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
			x	1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
	x			2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
			x	3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
	x			4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
		x		5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
x				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
x				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
		x		8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
		x		9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
			x	10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
		x		11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
x				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
x				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
		x		14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
		x		15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
x				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
x				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 22

0	1	2	3	B. SENTADO
		x		18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
	x			19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
	x			20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
		x		21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
		x		22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
		x		23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
		x		24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
x				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
x				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
x				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
x				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
x				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
x				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
x				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
x				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
x				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
x				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
x				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 21

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
	x			38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
x				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
x				40. Pasa de posición de gato a sentado.
x				41. Pasa de prono a gato.
x				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
x				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
x				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
x				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
		x		46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
		x		47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
x				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 5

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN			
			x	52.	Pasa a bipedestación con apoyo.		
		x		53.	Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.		
x				54.	De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.		
x				55.	De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.		
x				56.	Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos,		
x				57.	Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.		
x				58.	Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos		
x				59.	Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.		
x				60.	En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.		
x				61.	En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.		
x				62.	Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.		
x				63.	Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.		
x				64.	Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.		
				TOTAL D. 5			

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.			
		x		65.	Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.		
		x		66.	Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.		
		x		67.	Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos		
x				68.	Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.		
x				69.	Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.		
x				70.	Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.		
x				71.	Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.		
x				72.	Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.		
x				73.	Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.		
x				74.	Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.		
x				75.	Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.		
x				76.	Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.		
x				77.	Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.		
		x		78.	Da una patada a una pelota con el pie derecho.		
		x		79.	Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.		
x				80.	Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.		
x				81.	Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.		
x				82.	Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.		
x				83.	Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.		
	x			84.	Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.		
	x			85.	Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.		
x				86.	Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.		
x				87.	Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.		
x				88.	Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.		
				TOTAL E. 12			

F

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
x				1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
x				2 D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
	x			3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
x				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
x				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
x				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
x				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
	x			8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
	x			9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
x				10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
x				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
x				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
x				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
	x			14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
	x			15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
x				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
x				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 5

0	1	2	3	B. SENTADO
	x			18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
x				19 D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
x				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
	x			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
x				22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
x				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
x				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
x				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
x				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
x				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
x				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
x				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
x				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
x				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
x				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
x				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
x				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
x				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 2

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
	x			38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
x				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
x				40. Pasa de posición de gato a sentado.
x				41. Pasa de prono a gato.
x				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
x				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
x				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
x				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
x				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
x				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 1

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 0

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 0

6

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
X				1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
X				2 D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
X				3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
X				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
X				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
X				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
X				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
	X			8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
	X			9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
X				10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
	X			14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
	X			15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 4

0	1	2	3	B. SENTADO
X				18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
X				19 D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
X				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
	X			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
X				22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
X				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
X				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
X				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
X				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 1

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
	X			38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
X				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
X				40. Pasa de posición de gato a sentado.
X				41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
X				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 1

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos,
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 0

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 0

A. DECUBITOS Y VOLTEO		0	1	2	3
1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.	X				
2 D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.	X				
3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.	X				
4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.	X				
5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.	X				
6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.	X				
7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.	X				
8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.	X				
9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.	X				
10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.	X				
11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.	X				
12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha.	X				
13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.	X				
14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.	X				
15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.	X				
16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.	X				
17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.	X				
TOTAL A.					
B. SENTADO		0	1	2	3
18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.	X				
19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.	X				
20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.	X				
21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.	X				
22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.	X				
23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.	X				
24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.	X				
25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.	X				
26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.	X				
27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.	X				
28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.	X				
29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.	X				
30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.	X				
31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.	X				
32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.	X				
33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.	X				
34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg	X				
35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.	X				
36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.	X				
37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.	X				
TOTAL B.					
C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS		0	1	2	3
38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.	X				
39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.	X				
40. Pasa de posición de gato a sentado.	X				
41. Pasa de prono a gato.	X				
42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.	X				
43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.	X				
44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.	X				
45. Se desplaza a gato con allernancia hacia adelante 1,80 m.	X				
46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.	X				
47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.	X				
48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.	X				
49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.	X				
50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.	X				
51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.	X				
TOTAL C.					

	0	1	2	3			
A. DECUBITOS Y VOLTEO							
1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.			X				
2 D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.							
3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.		X					
4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.		X					
5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.		X					
6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.		X					
7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.		X					
8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.		X					
9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.		X					
10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.		X					
11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.		X					
12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha.		X					
13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.		X					
14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.		X					
15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.		X					
16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.		X					
17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.		X					
TOTAL A. 8							
B. SENTADO	0	1	2	3			
18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.		X					
19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.		X					
20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.		X					
21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.		X					
22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.		X					
23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.		X					
24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.		X					
25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.		X					
26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.		X					
27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.		X					
28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.		X					
29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.		X					
30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.		X					
31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.		X					
32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.		X					
33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.		X					
34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg		X					
35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.		X					
36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.		X					
37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.		X					
TOTAL B. 6							
C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS	0	1	2	3			
38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.		X					
39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.		X					
40. Pasa de posición de gato a sentado.		X					
41. Pasa de prono a gato.		X					
42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.		X					
43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.		X					
44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.		X					
45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.		X					
46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.		X					
47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.		X					
48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.		X					
49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.		X					
50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.		X					
51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.		X					
TOTAL C. 17							

A. DECUBITOS Y VOLTEO		0	1	2	3
1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.	X				
2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.	X				
3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.	X				
4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.	X				
5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.	X				
6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.	X				
7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.	X				
8. D.S. Se da la vuelta a decubito prono sobre el lado derecho.	X				
9. D.S. Se da la vuelta a decubito prono sobre el lado izquierdo.	X				
10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.	X				
11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.	X				
12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha.	X				
13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.	X				
14. D.P. Se da la vuelta a decubito supino sobre el lado derecho.	X				
15. D.P. Se da la vuelta a decubito supino sobre el lado izquierdo.	X				
16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.	X				
17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.	X				
TOTAL A. 2					
B. SENTADO		0	1	2	3
18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.	X				
19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.	X				
20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.	X				
21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.	X				
22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.	X				
23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.	X				
24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.	X				
25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.	X				
26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.	X				
27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.	X				
28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores 5 segundos.	X				
29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores 5 segundos.	X				
30. S. Pasa a decubito prono con extensión de las extremidades superiores.	X				
31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.	X				
32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.	X				
33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.	X				
34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies 10 seg	X				
35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.	X				
36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.	X				
37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.	X				
TOTAL B. 2					
C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS		0	1	2	3
38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.	X				
39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.	X				
40. Pasa de posición de gato a sentado.	X				
41. Pasa de prono a gato.	X				
42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.	X				
43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.	X				
44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.	X				
45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.	X				
46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.	X				
47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.	X				
48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.	X				
49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.	X				
50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.	X				
51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.	X				
TOTAL C. 2					

K

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
X				1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
X				2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
X				3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
X				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
X				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
X				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
X				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
X				8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
X				9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
	X			10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
	X			14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
	X			15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 3

0	1	2	3	B. SENTADO
X				18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
X				19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
X				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
	X			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
X				22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
X				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
X				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
X				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
X				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 1

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
	X			38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
X				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
X				40. Pasa de posición de gato a sentado.
X				41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
X				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 1

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 0

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 0

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
	x			1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
x				2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
x				3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
x				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
x				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
x				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
x				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
	x			8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
x				9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
x				10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
x				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
x				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
x				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
x				14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
x				15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
x				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
x				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 1

0	1	2	3	B. SENTADO
x				18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
x				19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
x				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
	x			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
x				22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
x				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
x				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
x				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
x				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
x				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
x				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
x				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
x				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
x				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
x				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
x				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
x				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
x				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
x				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 1

0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
	x			38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
x				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
x				40. Pasa de posición de gato a sentado.
x				41. Pasa de prono a gato.
x				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
x				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
x				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
x				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
x				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
x				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
x				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
x				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 1

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN			
X				52. Pasa a bipedestación con apoyo.			
X				53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.			
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.			
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.			
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos,			
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.			
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos			
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.			
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.			
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.			
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.			
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.			
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.			
				TOTAL D. 0			

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.			
X				65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.			
X				66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.			
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos			
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.			
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.			
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.			
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.			
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.			
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.			
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.			
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.			
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.			
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.			
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.			
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.			
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.			
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.			
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.			
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.			
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.			
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.			
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.			
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.			
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.			
				TOTAL E. 0			

A. DECÚBITOS Y VOLTEO

0	1	2	3	
X				1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
X				2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
X				3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
X				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
X				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
X				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
X				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
	X			8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
	X			9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
X				10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
X				14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
X				15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 2

B. SENTADO

0	1	2	3	
X				18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
X				19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
X				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
	X			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
X				22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
X				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
X				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
X				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
X				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 1

C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS

0	1	2	3	
X				38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
X				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
X				40. Pasa de posición de gato a sentado.
X				41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
X				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 0

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	52. Pasa a bipedestación con apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. <input type="checkbox"/>

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. <input type="checkbox"/>

0	1	2	3	A. DECÚBITOS Y VOLTEO
X				1. D.S. Gira la cabeza con las extremidades simétricas.
X				2. D.S. Lleva las manos a la línea media, las junta.
X				3. D.S. Levanta la cabeza 45 grados.
X				4. D.S. Flexión de cadera y rodilla derecha completa.
X				5. D.S. Flexión de cadera y rodilla izquierda completa.
X				6. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior derecha para coger un juguete.
X				7. D.S. Cruza la línea media con la extremidad superior izquierda para coger un juguete.
X				8. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado derecho.
X				9. D.S. Se da la vuelta a decúbito prono sobre el lado izquierdo.
X				10. D.P. Levanta la cabeza 90 grados.
X				11. D.P. Apoya antebrazos, eleva cabeza 90° y tronco, con extensión codos.
X				12. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior derecha..
X				13. D.P. Apoya antebrazo izquierdo, extensión completa extremidad superior izquierda.
X				14. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado derecho.
X				15. D.P. Se da la vuelta a decúbito supino sobre el lado izquierdo.
X				16. D.P. Pivota a la derecha utilizando las extremidades, 90°.
X				17. D.P. Pivota a la izquierda utilizando las extremidades, 90°.
				TOTAL A. 1
0	1	2	3	B. SENTADO
X	X			18. D.S. El examinador lo estirará de las manos; él se impulsa para sentarse.
X				19. D.S. Gira a la derecha para pasar a sentado.
X				20. D.S. Gira a la izquierda para pasar a sentado.
X	X			21. S. Con apoyo de tórax controla la cabeza 3 segundos.
X	X			22. S. Con apoyo de tórax mantiene la cabeza en línea media 10 segundos.
X				23. S. Pies al frente, se mantiene sentado con apoyo de las extremidades superiores 5 seg.
X				24. S. Pies al frente, se mantiene sentado sin soporte de las extremidades superiores 3 seg.
X				25. S. Pies al frente, toca un juguete que está delante y vuelve a posición inicial.
X				26. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la derecha.
X				27. S. Pies al frente, toca un juguete a 45° detrás a la izquierda.
X				28. Sentado sobre el lado derecho, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				29. Sentado sobre el lado izquierdo, extremidades superiores libres 5 segundos.
X				30. S. Pasa a decúbito prono con extensión de las extremidades superiores.
X				31. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado derecho.
X				32. S. Pies al frente, pasa a gato por el lado izquierdo.
X				33. S. Pivota a 90° sin ayuda de las extremidades superiores.
X				34. Sentado en un banco se mantiene sin apoyar las extremidades sup. y pies libres 10 seg
X				35. De pie, enfrente de un banco pequeño, se sienta en él.
X				36. Del colchón, pasa a sentarse en un banco pequeño.
X				37. Del colchón, pasa a sentarse en un banco grande o silla.
				TOTAL B. 3
0	1	2	3	C. GATEO Y POSICIÓN DE RODILLAS
X				38. D.P. Se arrastra hacia delante 1,80 m.
X				39. En posición de gato, apoya manos y rodillas 10 segundos.
X				40. Pasa de posición de gato a sentado.
X				41. Pasa de prono a gato.
X				42. En gato, lleva la extremidad superior derecha hacia delante por encima del hombro.
X				43. En gato, lleva la extremidad superior izquierda hacia delante por encima del hombro.
X				44. Se desplaza a gato o a saltos (conejo) hacia adelante 1,80 m.
X				45. Se desplaza a gato con alternancia hacia adelante 1,80 m.
X				46. Sube 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				47. Baja 4 escalones a gatas, apoyando manos, rodillas y pies.
X				48. Pasa de sentado a de rodillas, sin apoyar extremidades sup., se mantiene 10 segundos.
X				49. Postura caballero, sobre rodilla derecha se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				50. Postura caballero, sobre rodilla izquierda se mantiene 10 segundos sin apoyo.
X				51. Camina de rodillas sin apoyo 10 pasos.
				TOTAL C. 1

0	1	2	3	D. BIPEDESTACIÓN
	X			52. Pasa a bipedestación con apoyo.
	X			53. Se mantiene en bipedestación sin apoyo 3 segundos.
X				54. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie derecho 3 segundos.
X				55. De pie, apoyado con una mano, eleva el pie izquierdo 3 segundos.
X				56. Se mantiene de pie sin apoyo 20 segundos.
X				57. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior derecha, 10 segundos.
X				58. Se mantiene de pie sin apoyo, sobre extremidad inferior izquierda, 10 segundos.
X				59. Sentado sobre un banco bajo, puede levantarse sin apoyo.
X				60. En posición caballero sobre rodilla derecha, se levanta sin apoyo.
X				61. En posición caballero sobre rodilla izquierda, se levanta sin apoyo.
X				62. Desde bipedestación, pasa a sentarse en la colchoneta sin apoyo.
X				63. Pasa de bipedestación a cuclillas sin apoyo.
X				64. Desde bipedestación coge objetos de la colchoneta sin apoyo.
				TOTAL D. 2

0	1	2	3	E. CAMINAR, CORRER Y SALTAR.
	X			65. Se desplaza 5 pasos a la derecha con apoyo.
	X			66. Se desplaza 5 pasos a la izquierda con apoyo.
X				67. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de las dos manos.
X				68. Camina 10 pasos hacia adelante con apoyo de una mano.
X				69. Camina 10 pasos hacia adelante, sin apoyo.
X				70. Camina 10 pasos hacia adelante, se para, gira 180° y retrocede.
X				71. Camina 10 pasos hacia atrás, sin apoyo.
X				72. Camina 10 pasos hacia adelante llevando un objeto con las dos manos.
X				73. Camina 10 pasos consecutivos hacia adelante entre paralelas separadas 20 cm.
X				74. Camina 10 pasos sobre una línea recta de 2 cm. de ancho.
X				75. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie derecho.
X				76. Pasa por encima de una barra a la altura de la rodilla, con el pie izquierdo.
X				77. Corre 4,50 m., se para, y vuelve al punto de salida.
X				78. Da una patada a una pelota con el pie derecho.
X				79. Da una patada a una pelota con el pie izquierdo.
X				80. Salta con los pies juntos una altura de 30 cm.
X				81. Salta con los pies juntos hacia delante 30 cm. sin apoyo.
X				82. Salta 10 veces sobre el pie derecho, dentro de un círculo de 61 cm.
X				83. Salta 10 veces sobre el pie izquierdo, dentro de un círculo de 61 cm.
X				84. Sube 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				85. Baja 4 escalones, alternando y con apoyo.
X				86. Sube 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				87. Baja 4 escalones, alternando y sin apoyo.
X				88. Salta de un escalón de 15 cm. de altura, sin apoyo.
				TOTAL E. 2

GENCAT. Escala de Calidad de vida

A

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
		Puntuación directa TOTAL <u>18</u>			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
		Puntuación directa TOTAL <u>29</u>			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>27</u>
<p>ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.</p>					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>24</u>
<p>ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		23			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		16			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>24</u>

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>36</u>

GENCAT. Escala de Calidad de vida

B

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>20</u>

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>30</u>
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>30</u>					
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>21</u>					
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4

Puntuación directa TOTAL 25

ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.
 ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.
 ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.
 ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1

Puntuación directa TOTAL 17

ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		23			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		34			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

C

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		18			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		28			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>31</u>
<p>ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.</p>					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>32</u>
<p>ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>85</u>					
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>20</u>					
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>33</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>37</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

D

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		19			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		27			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		29			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		19			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>23</u>					
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>12</u>					
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	①
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	④	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	①	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	①	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	④	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	④	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	①	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	④
Puntuación directa TOTAL					<u>80</u>

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	④
61	En su entorno es tratado con respeto.	④	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	①
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	①	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	④	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	④	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	④
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	④	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	④	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	④
Puntuación directa TOTAL					<u>34</u>

GENCAT. Escala de Calidad de vida

E

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>19</u>

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>29</u>
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>31</u>					
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>19</u>					
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>24</u>					
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>16</u>					
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		23			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		31			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

F

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>13</u>

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuentemente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>29</u>
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>31</u>					
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>19</u>					
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4

Puntuación directa TOTAL 24

ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.
ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.
ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.
ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1

Puntuación directa TOTAL 11

ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>23</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>31</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>20</u>

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>27</u>
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>27</u>
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>20</u>
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>22</u>			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>12</u>			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>22</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>32</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

H

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>17</u>			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>26</u>			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>22</u>			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>13</u>			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>25</u>			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>10</u>			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>21</u>					

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>31</u>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

I

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		15			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		26			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL					<u>29</u>
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>15</u>
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>22</u>					
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>12</u>					
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>23</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>31</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

J

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>17</u>			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>22</u>			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>22</u>					
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>15</u>					
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL <u>24</u>					
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL <u>12</u>					
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>21</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>30</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

K

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		19			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		23			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		22			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		17			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>23</u>			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>12</u>			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>25</u>

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL					<u>31</u>

GENCAT. Escala de Calidad de vida

L

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		15			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		21			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		20			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		13			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		17			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		12			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>23</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>21</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

M

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>16</u>			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>26</u>			
<p>ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.</p> <p>ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>26</u>			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>17</u>			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>21</u>			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>12</u>			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>22</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>31</u>			

GENCAT. Escala de Calidad de vida

N

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>24</u>			

RELACIONES INTERPERSONALES		Siempre o Casi siempre	Frecuente-mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
9	Realiza actividades que le gustan con otras personas.	4	3	2	1
10	Mantiene con su familia la relación que desea.	4	3	2	1
11	Se queja de la falta de amigos estables.	1	2	3	4
12	Valora negativamente sus relaciones de amistad.	1	2	3	4
13	Manifiesta sentirse infravalorado por su familia.	1	2	3	4
14	Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja.	1	2	3	4
15	Mantiene una buena relación con sus compañeros de trabajo.	4	3	2	1
16	Manifiesta sentirse querido por las personas importantes para él.	4	3	2	1
17	La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya.	1	2	3	4
18	Tiene una vida sexual satisfactoria.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>39</u>			

ITEM 15: si la persona no tiene trabajo, valore su relación con los compañeros del centro.
 ITEM 17: tienen discapacidad, son personas mayores, fueron o son drogodependientes, tienen problemas de salud mental, etc.

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR MATERIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
19	El lugar donde vive le impide llevar un estilo de vida saludable (ruidos, humos, olores, oscuridad, escasa ventilación, desperfectos, inaccesibilidad...)	1	2	3	4
20	El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad.	4	3	2	1
21	Dispone de los bienes materiales que necesita.	4	3	2	1
22	Se muestra descontento con el lugar donde vive.	1	2	3	4
23	El lugar donde vive está limpio.	4	3	2	1
24	Dispone de los recursos económicos necesarios para cubrir sus necesidades básicas.	4	3	2	1
25	Sus ingresos son insuficientes para permitirle acceder a caprichos.	1	2	3	4
26	El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>28</u>			
ITEM 20: si la persona no tiene trabajo, valore la seguridad del centro.					

DESARROLLO PERSONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
27	Muestra dificultad para adaptarse a las situaciones que se le presentan.	1	2	3	4
28	Tiene acceso a nuevas tecnologías (Internet, teléfono móvil, etc.).	4	3	2	1
29	El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades.	4	3	2	1
30	Muestra dificultades para resolver con eficacia los problemas que se le plantean.	1	2	3	4
31	Desarrolla su trabajo de manera competente y responsable.	4	3	2	1
32	El servicio al que acude toma en consideración su desarrollo personal y aprendizaje de habilidades nuevas.	4	3	2	1
33	Participa en la elaboración de su programa individual.	4	3	2	1
34	Se muestra desmotivado en su trabajo.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>23</u>			
ITEMS 29, 31 y 34: si la persona no tiene trabajo, valore respectivamente si las actividades que realiza en el centro le permiten aprender habilidades nuevas, si realiza esas actividades de forma competente y responsable, y si se muestra desmotivado cuando las realiza.					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

BIENESTAR FÍSICO		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
35	Tiene problemas de sueño.	1	2	3	4
36	Dispone de ayudas técnicas si las necesita.	4	3	2	1
37	Sus hábitos de alimentación son saludables.	4	3	2	1
38	Su estado de salud le permite llevar una actividad normal.	4	3	2	1
39	Tiene un buen aseo personal.	4	3	2	1
40	En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma.	4	3	2	1
41	Sus problemas de salud le producen dolor y malestar.	1	2	3	4
42	Tiene dificultades de acceso a recursos de atención sanitaria (atención preventiva, general, a domicilio, hospitalaria, etc.).	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>24</u>			
<p>ITEM 36: si no necesita ayudas técnicas, valore si dispondría de ellas en el caso de que llegara a necesitarlas.</p> <p>ITEM 39: se le pregunta si la persona va aseada o no, no importa que realice el aseo personal por sí misma o que cuente con apoyos para realizarlo.</p> <p>ITEM 40: si la persona no toma ninguna medicación, marque la opción que considere más adecuada si la tomara. Se refiere a si se revisa la adecuación de la medicación periódicamente.</p> <p>ITEM 41: si la persona no tiene problemas de salud, marque "Nunca o Casi nunca".</p>					

AUTODETERMINACIÓN		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
43	Tiene metas, objetivos e intereses personales.	4	3	2	1
44	Elige cómo pasar su tiempo libre.	4	3	2	1
45	En el servicio al que acude tienen en cuenta sus preferencias.	4	3	2	1
46	Defiende sus ideas y opiniones.	4	3	2	1
47	Otras personas deciden sobre su vida personal.	1	2	3	4
48	Otras personas deciden cómo gastar su dinero.	1	2	3	4
49	Otras personas deciden la hora a la que se acuesta.	1	2	3	4
50	Organiza su propia vida.	4	3	2	1
51	Elige con quién vivir.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL		<u>12</u>			
<p>ITEMS 43, 44 y 50: en el caso de personas con drogodependencias, valore si sus metas, objetivos e intereses son adecuados, si elige actividades adecuadas para pasar su tiempo libre y si organiza su propia vida de forma adecuada. "Adecuado" hace referencia a que no tenga relación con el consumo de drogas.</p>					

GENCAT. Escala de Calidad de vida

INCLUSIÓN SOCIAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
52	Utiliza entornos comunitarios (piscinas públicas, cines, teatros, museos, bibliotecas...).	4	3	2	1
53	Su familia le apoya cuando lo necesita.	4	3	2	1
54	Existen barreras físicas, culturales o sociales que dificultan su inclusión social.	1	2	3	4
55	Carece de los apoyos necesarios para participar activamente en la vida de su comunidad.	1	2	3	4
56	Sus amigos le apoyan cuando lo necesita.	4	3	2	1
57	El servicio al que acude fomenta su participación en diversas actividades en la comunidad.	4	3	2	1
58	Sus amigos se limitan a los que asisten al mismo servicio.	1	2	3	4
59	Es rechazado o discriminado por los demás.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>25</u>			

DERECHOS		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
60	Su familia vulnera su intimidad (lee su correspondencia, entra sin llamar a la puerta...).	1	2	3	4
61	En su entorno es tratado con respeto.	4	3	2	1
62	Dispone de información sobre sus derechos fundamentales como ciudadano.	4	3	2	1
63	Muestra dificultades para defender sus derechos cuando éstos son violados.	1	2	3	4
64	En el servicio al que acude se respeta su intimidad.	4	3	2	1
65	En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad.	4	3	2	1
66	Tiene limitado algún derecho legal (ciudadanía, voto, procesos legales, respeto a sus creencias, valores, etc.).	1	2	3	4
67	En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos (confidencialidad, información sobre sus derechos como usuario...).	4	3	2	1
68	El servicio respeta la privacidad de la información.	4	3	2	1
69	Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos.	1	2	3	4
Puntuación directa TOTAL		<u>31</u>			

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: A

Fecha 18/12/2019

VALORACIÓN	Puntuación: <u>65</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	-Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	<u>5</u>
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	<u>5</u>
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	<u>5</u>
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	<u>0</u>
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	<u>5</u>
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	<u>10</u>
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	<u>5</u>
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	<u>15</u>
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	<u>10</u>
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	<u>5</u>
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: B

Fecha 19/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>30</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS:

- < 20.....Dependencia total
- 20-35.....Dependencia grave
- 40-55.....Dependencia moderada
- =/>-60.....Dependencia leve
- 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: C

Fecha 19/12/2017

VALORACIÓN	Puntuación: <u>35</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 >=60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: D

Fecha 18/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>60</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	(5)
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	(0)
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	(5)
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	(0)
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	(5)
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	(5)
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	(0)
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	(15)
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	(15)
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	(10)
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: E

Fecha 19/12/2019

VALORACIÓN	Puntuación: <u>40</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: F

Fecha 19/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>15</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: G

Fecha 19/12/2013

VALORACIÓN	Puntuación: <u>10</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	(0)
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	(0)
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	(0)
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	(0)
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	(0)
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	(0)
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	(0)
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	(0)
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	(0)
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	(0)

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: H

Fecha 19/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>5</u>	Grado de dependencia:
-------------------	-----------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	(0)
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	(0)
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	(0)
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	(0)
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	(0)
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	(5)
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	(0)
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	(0)
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	(0)
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	(0)

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: J

Fecha 19/12/2013

VALORACIÓN	Puntuación: <u>20</u>	Grado de dependencia:
-------------------	------------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: J

Fecha 19/12/2019

VALORACIÓN	Puntuación: <u>5</u>	Grado de dependencia:
-------------------	----------------------	-----------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: K

Fecha 18/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>5</u>	Grado de dependencia:
-------------------	-----------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: L

Fecha 18/12/2007

VALORACIÓN	Puntuación: 0	Grado de dependencia:
-------------------	----------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: M

Fecha 19/12/2018

VALORACIÓN	Puntuación: <u>5</u>	Grado de dependencia:
-------------------	-----------------------------	------------------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Índice de Barthel

Nombre y apellidos: N

Fecha 19/12/2019

VALORACIÓN	Puntuación: <u>10</u>	Grado de dependencia:
-------------------	-----------------------	-----------------------

Se puntúa la información obtenida del cuidador principal

Parámetro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc. pero es capaz de comer sólo.	5
	- Dependiente: necesita ser alimentado por otra persona.	0
Lavarse (baño)	- Independiente: además, entra y sale sólo del baño	5
	- Dependiente: Necesita algún tipo de ayuda o supervisión	0
Vestirse	- Independiente: capaz de ponerse y de quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
	- Necesita ayuda	5
	- Dependiente	0
Arreglarse (aseo)	- Independiente para lavarse la cara, las manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc.	5
	- Dependiente	0
Deposición (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal	10
	- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia, o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
	- Incontinencia	0
Micción (valórese la Semana Anterior)	- Continencia normal, o es capaz de cuidarse de la sonda si tiene una puesta	10
	- Un episodio diario como máximo de incontinencia, o necesita ayuda para cuidar de la sonda	5
	- Incontinencia	0
Usar el retrete	- Independiente para ir al cuarto de aseo, quitarse y ponerse la ropa...	10
	- Necesita ayuda para ir al retrete, pero se limpia solo	5
	- Dependiente	0
Trasladarse	- Independiente para ir del sillón a la cama	15
	- Mínima ayuda física o supervisión para hacerlo	10
	- Necesita gran ayuda, pero es capaz de mantenerse sentado solo	5
	- Dependiente	0
Deambular	- Independiente, camina solo 50 metros	15
	- Necesita ayuda física o supervisión para caminar 50 metros	10
	- Independiente en silla de ruedas sin ayuda	5
	- Dependiente	0
Escalones	- Independiente para bajar y subir escaleras	10
	- Necesita ayuda física o supervisión para hacerlo	5
	- Dependiente	0

RESULTADOS: < 20.....Dependencia total
 20-35.....Dependencia grave
 40-55.....Dependencia moderada
 =/>-60.....Dependencia leve
 100.....Independencia

Anexo N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Glaucia Leizaola con número de cédula 17.06087291 de la ciudad de Quito, por voluntad propia doy consentimiento para la realización de los test y escalas, en la Fundación Campamento Cristiano Esperanza, por parte de la Srta. Gabriela Galarza (1724231442), estudiante de la Universidad Internacional SEK, de la Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano, de la Carrera de Psicología Clínica, para realizar la investigación de fin de carrera.

Manifiesto que se me fue notificado de una forma clara y completa sobre el proceso de la toma de test y que el propósito de su realización es obtener información para la investigación. A sí mismo recibí información en la forma que será utilizada los resultados.

Toda información recolecta será confidencial y confines académicos.

Hago constar que he leído y entendido en su totalidad, por lo que en constancia firmo y acepto su contenido.

Glaucia Leizaola
Firma del participante

Teléfono: 2472754



[Signature]
Firma del investigador