

M-CHAT

CUESTIONARIO MODIFICADO PARA DETECCIÓN DE RIESGO DE AUTISMO (Robins et al, 2001)

Con relación a su hijo/a conteste lo que crea más apropiado. Por favor intente contestar todas las preguntas.

Si el comportamiento es infrecuente (usted sólo lo ha observado una o dos veces) conteste que el niño no lo manifiesta.

1. ¿Disfruta su hijo siendo montado a caballito y siendo balanceado sobre sus rodillas?	SI	NO
2. ¿Se interesa su hijo por otros niños? (*)	SI	NO
3. ¿Le gusta a su hijo subirse a los sitios, como a lo alto de las escaleras?	SI	NO
4. ¿Disfruta su hijo jugando al cucú-tras/ escondite?	SI	NO
5. ¿Simula alguna vez su hijo, por ejemplo, servir una taza de té usando una tetera y una taza de juguete, o simula otras cosas?	SI	NO
6. ¿Utiliza alguna vez su hijo el dedo índice para señalar, para PEDIR algo?	SI	NO
7. ¿Usa alguna vez su hijo el dedo índice para señalar, para indicar INTERES por algo? (*)	SI	NO
8. ¿Sabe su hijo jugar adecuadamente con juguetes pequeños (p.ej. coches o bloques), y no sólo llevarselos a la boca, manosearlos o tirarlos?	SI	NO
9. ¿Alguna vez su hijo le ha llevado objetos para MOSTRARLE algo? (*)	SI	NO
10. ¿Mira a los ojos más de un segundo o dos?	SI	NO
11. ¿Parece hipersensible al ruido?	SI	NO
12. ¿Sonríe como respuesta a su cara o a su sonrisa?	SI	NO
13. ¿Le imita su hijo? (Ej. Si vd hace gestos ¿los imita él?)	SI	NO
14. ¿Responde su hijo a su nombre cuándo lo llaman?	SI	NO
15. Si Vd apunta a un objeto ¿Su hijo lo mira?	SI	NO
16. ¿Camina su hijo?	SI	NO
17. ¿Mira su hijo las cosas que Vd mira?	SI	NO
18. ¿Hace movimientos inusuales o extraños delante de su cara?	SI	NO
19. ¿Intenta atraer su atención cuándo está haciendo algo?	SI	NO
20. ¿Se han preguntado si su hijo es sordo?	SI	NO
21. ¿Comprende su hijo lo que la gente dice?	SI	NO
22. ¿Mira su hijo de manera fija al vacío o anda como si no supiera donde va?	SI	NO
23. ¿Mira su hijo a su cara para comprobar su reacción cuando se enfrenta a algo extraño?	SI	NO

NORMAS DE CORRECCIÓN

Se considera que un niño o niña puntúa positivo en esta prueba si:

- **Falla 3 o más ítems** del conjunto de los del cuestionario

- **Si falla 2 de los siguientes ítems:**

Usa alguna vez su hijo el dedo índice para **señalar, para indicar INTERES** por algo? (pregunta 7)

¿**Responde** su hijo a su nombre cuándo lo llaman? (pregunta 14)

¿**Se interesa** su hijo por otros niños? (pregunta 2)

¿Alguna vez su hijo le ha **llevado objetos para MOSTRARLE** algo? (pregunta 9)

Si Vd **señala** a un objeto ¿Su hijo **lo mira**? (pregunta 15)

¿Le **imita** su hijo? (Ej. Si vd hace gestos ¿los imita él? (pregunta 13)

Tabla V. Ítems incluidos en el análisis de la Función Discriminante del M-CHAT

7. ¿Usa alguna vez su hijo el dedo índice para señalar, para indicar INTERES por algo?
14. ¿Responde su hijo a su nombre cuándo lo llaman?
2. ¿Se interesa su hijo por otros niños?
- 9 ¿Alguna vez su hijo le ha llevado objetos para MOSTRARLE algo?
15. Si Vd. apunta a un objeto ¿Su hijo lo mira?
13. ¿Le imita su hijo? (Ej. Si Vd. hace gestos ¿los imita él?

Bibliografía

- Baird G, Charman T, Baron-Cohen S et al (2000). A screenig Instrument for Autism at 18 Months of Age: A 6- Year Follow-up Study. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 39:6, 694-702
- Baron-Cohen et al. An epidemiological study of autism at 18 months of age" de J. Swettenham, 5º Congreso de Autismo Europa, 1996.
- CIE-10. Clasificación internacional de enfermedades. Madrid, Organización Mundial de la Salud, 1992.
- Charman T, Baron-Cohen S, Baird G, Cox A, Wheelwright S, Swettenhan J, Drew A (2001). Commentary: The Modified Checklist for Autism in Toddlers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31:2, pp:145-148
- DSM-IV. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona, Masson, 1995.
- Filipek PA et al. (1999) The Screening and Diagnosis of Autistic Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders* Vol. 29, No. 6
- Howlin, P., & Moore, A. (1997). Diagnosis of autism. A survey of over 1200 patients in the UK. *Autism*, 1, 135- 162.
- Robins DL, Fein D, Barton ML, Green A (2001). The Modified Checklist for Autism in Toddlers: An Initial Study Investigating the Early Detection of Autism and Pervasive Developmental Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31:2, pp: 131-144
- Robins DL, Fein D, Barton ML, Green A (2001). Reply to Charman et al.'s Commentary on the Modified Checklist for Autism in Toddlers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31:2, pp: 149-151