

## Q-CHAT 10 Quantitative Checklist for Autism in Toddlers

*Una guía de referencia rápida sobre preocupaciones sobre el autismo, para que los padres de niños pequeños (18-24 meses)*

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_.

Edad del Niño: \_\_\_\_\_.

Para cada ítem, por favor marque con un círculo la respuesta que mejor se aplica a su niño o niña:

		A	B	C	D	E
<b>1</b>	¿Su niño/a lo/a mira a usted cuando lo llama por su nombre?	siempre	muchas veces	a veces	pocas veces	nunca
<b>2</b>	¿Su niño/a sigue su mirada hacia donde usted está mirando?	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca
<b>3</b>	¿Su niño/a le mira espontáneamente a la cara para ver su reacción, cuando ocurre algo que no es habitual?	siempre	muchas veces	a veces	pocas veces	nunca
<b>4</b>	Si usted o alguien en su familia está visiblemente angustiado o triste, ¿Su niño/a muestra signos de querer ayudarlo?. Por ejemplo, acariciando su pelo o abrazándolo	siempre	muchas veces	a veces	pocas veces	nunca
<b>5</b>	¿Su niño/a utiliza gestos simples?. Por ejemplo, cuando se despide, ¿hace como “chao”?	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca
<b>6</b>	¿Que tan fácil es para usted tener contacto visual con su niño/a?. Por ejemplo, que el/ella le mire.	muy fácil	bastante fácil	bastante difícil	muy difícil	imposible
<b>7</b>	¿Su niño/a apunta con el dedo cuando quiere algo? Por ejemplo, un juguete que está fuera de su alcance	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca
<b>8</b>	¿Su niño/a juega a simular?. Por ejemplo, hacer “como si” cuidara su muñeca o “como si” hablara por un teléfono de juguete	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca
<b>9</b>	¿Su niño/a apunta con el dedo para mostrarle algo que le interesa? Por ejemplo, apunta para mostrarle o compartir algo interesante	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca
<b>10</b>	¿Tu niño/a mira a la nada, como sin propósito aparente?. Por ejemplo, mirando un punto fijo	siempre	algunas veces por día	pocas veces por semana	menos de una vez por semana	nunca

**PUNTAJE:** Para las preguntas 1 a la 9: Si usted hace un círculo en las columnas C,D o E, anote 1 punto por pregunta. Para la pregunta 10: Si usted hace un círculo en las columnas A,B o C, anote 1 punto. Si su niño ha obtenido más de 3 puntos del total de 10, su niño debiese ser derivado a una evaluación multidisciplinaria.

**Referencia:** Allison C, Auyeung B, and Baron-Cohen S, (2012) *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry* 51(2):202-12.

Adaptado en Chile por: Gabriel Gatica-Bahamonde, Paula Alarcón Bañares, Andrés Román-Urrestarazu y Grupo TEA Universidad de la Frontera, 2019.