

## CUESTIONARIO PARA PADRES

Responda las preguntas a continuación para ayudarlo a comprender mejor a su hijo y para lograr una adaptación exitosa del niño. No es un cuestionario de evaluación, está diseñado para comprender mejor el comportamiento y las cualidades del niño. Al almacenar información, la trataremos de forma confidencial: la información será utilizada solo por pedagogos y especialistas que trabajen con el niño.

En las respuestas más adecuadas para usted marque con una —

### 1. El cuestionario se completa con:

Madre  Padre

### 2. ¿De qué manera se comunica su hijo con usted u otros parientes?

Solo en sonidos (es decir: aa, opapa, bum, niam-niam y etc.);

Sílabas;

palabras sueltas;

Oraciones;

Gestos;

Imágenes.

### 3. En su opinión, la mejor forma de comprensión de su hijo es:

Decir palabras con inscripciones  Mostrar en movimiento  Con expresiones faciales   
Con comportamiento, reacciones específicas

### 4. Elija respuestas más cercana a su afirmación.

¿Puede su hijo hacer lo siguiente por su cuenta?	Sí	Parcialmente (Por favor especifique)	No
Vestirse			
Ponerse sus zapatos			
Fregar			

<b>Cepillar los dientes</b>			
<b>Comer</b>			

**5. Indique la respuesta.**

<b>Las peculiaridades de sueño de su hijo</b>	<b>Específico</b>	<b>No indiferente</b>
<b>Ritmo de sueño normal (sin dificultades)</b>		
<b>Sueño desordenado por la noche (a menudo se despierta, no duerme, duerme de forma ligera, no mucho)</b>		
<b>Sueño interrumpido durante el día (duerme mucho, duerme sensual, se despierta rápidamente)</b>		
<b>Ciclo de sueño inusual</b>		

**6. Cómo su hijo generalmente expresa sus deseos:**

Demuestra lo que quiere  Dice lo que quiere  Hace lo que quiere de inmediato  No muestra sus deseos

**7. Formas de controlar la mala conducta en la familia:**

<b>Forma</b>	<b>Frecuentemente</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>
<b>Ignorando</b>			
<b>Enfado</b>			
<b>Gritando</b>			

<b>Amenazando</b>			
<b>Prohibiéndole participar en una actividad favorita</b>			
<b>Utilizando descansos de relajación</b>			
<b>Usando imágenes para la formación del comportamiento</b>			

Otros (especificar).....

**8. Para crear un buen comportamiento con recompensas y ánimo. Cuando el niño se comporta correctamente, lo animarás:**

<b>Forma</b>	<b>Frecuentemente</b>	<b>A veces</b>	<b>Nunca</b>	<b>Al Niño Le gusta (+) no le gusta (-)</b>
<b>Calmando, dando atención positiva</b>				
<b>Alabándolo</b>				
<b>Acariciándolo</b>				
<b>Besándolo</b>				
<b>Abrazándolo</b>				
<b>Llevándolo en brazos</b>				
<b>Permitiéndole participar en una actividad favorita</b>				
<b>Comida favorita (manjares)</b>				

Otros (especificar).....

9. ¿Tiene dificultades con el comportamiento de su hijo y reacciones impredecibles cuando los invitados vienen a su casa?

Sí  No

Si tiene, por favor, especifique el tipo .....

10. ¿Vas con tu hijo?

De visitas  Sí  No

Al teatro  Sí  No

A la cafetería  Sí  No

A dar un paseo por la naturaleza  Sí  No

A caminar por la ciudad  Sí  No

¿Cuál es el comportamiento de su hijo en estas situaciones ( *especifique* )?

.....

.....

11. ¿Qué tipo de actividades le gustan a su hijo? ( *por favor especifique*)

.....

.....

12. ¿Su hijo se lastima a sí mismo?

Sí  No

En caso afirmativo, de qué manera (*especifique*) .....

.....

Qué es efectivo para protegerle de una lesión (*especifique*)

1) .....

2) .....

13. ¿Su hijo lastima a otros?

Sí  No

Si es así, de qué forma (*por favor especifique*). .....

.....

Cómo manejas eso (*por favor, especifique*)

1) .....

2) .....

14. ¿Su hijo tiene ataques de ira ?:

Sí  No

Si es así, ¿cuál es la razón usualmente? (escribala) .....

¿Con qué frecuencia sucede? .....

Qué medidas son más efectivas y lo ayudan a calmar la ira de su hijo (especifique)

1) .....

2) .....

**15. ¿Su hijo tiene hipersensibilidad?**

A ciertos sonidos	<input type="checkbox"/> Sí (¿A cuáles?)	<input type="checkbox"/> No
A la luz	<input type="checkbox"/> Sí (¿De qué tipo?)	<input type="checkbox"/> No
A que lo toquen	<input type="checkbox"/> Sí (¿De qué forma?)	<input type="checkbox"/> No
Con alguna ropa	<input type="checkbox"/> Sí (¿Cuál?)	<input type="checkbox"/> No
Otra cosa que lo irrite	<input type="checkbox"/> Sí (¿Cuál?)	<input type="checkbox"/> No

**16. ¿Su hijo es exigente con la comida ?:**

Sí  En parte  No

Por favor, resalta las peculiaridades más comunes en la comida

.....

**17. ¿Su hijo siente que está en peligro?**

Sí  No

En caso afirmativo, qué lo desencadena (especifique) .....

.....

18. ¿Su hijo tiene el deseo de mantener la estabilidad, la necesidad de mantener una rutina regular?

Sí  No

En caso afirmativo, de qué tipo (*especifique*) .....

.....

19. Es el miedo al cambio un problema:

Sí  No

En caso afirmativo, de qué tipo (*especifique*) .....

.....

20. ¿Qué debe ofrecer a los especialistas (en la institución educativa y en otros lugares) cuando se comunican y educan a los niños?

.....  
.....  
.....

21. ¿Cuáles son sus expectativas de los educadores (educadores, educadores especiales, logopedas, etc.)? (*por favor, escriba*)

.....  
.....  
.....  
.....

*Agradecemos sinceramente la información proporcionada*

**Grupo de trabajo**

El cuestionario se basa en las fuentes: S. Lesinskienė, D. Pūras, A. Kajokienė, J. Šenina.(2001). *Particularidades de cuidado de niños autistas*. Vilnius; Ivoškuvienė, R., Balčiūnaitė, J ., (2002). *Particularidades de cuidado de niños autistas* , SU.