

Avaluació de Dificultats Socials i de la Comunicació

1.- Contacte ocular / 2.-Interés en altres / 3.-Habilitats per assenyalar / 4.-Llenguatge

5.-Pragmàtica del llenguatge / 6.-Conductes repetitives i estereotípies

7.-Preocupacions inusuals o absorbents / 8.- Alteracions de la sensibilitat

1.- CONTACTE OCULAR

Aquest ítem ha d'estar basat en la seva OBSERVACIÓ.

CONTACTE OCULAR (observat)	<input type="checkbox"/> ≥3 segons	<input type="checkbox"/> Contacte ocular fugaç i inconsistent	<input type="checkbox"/> Inexistent
-----------------------------------	---	--	--

Puntuació 0: Manté el contacte ocular amb l'examinador ≥ 3 segons.

Puntuació de l'ítem 0.

Puntuació 1:

Manté el contacte ocular durant menys de 3 segons.
Un cop d'ull puntua.

Puntuació de l'ítem 1

Puntuació 2:

No se pot fixar la mirada en els ulls del pacient, ni tan sols un cop d'ull.

Puntuació de l'ítem 2

2.- INTERÉS EN ALTRES

Aquest ítem ha d'estar basat en la seva OBSERVACIÓ.

INTERÉS EN ALTRES (observat)	<input type="checkbox"/> Inicia interacció amb l'examinador	<input type="checkbox"/> Només respon de manera passiva	<input type="checkbox"/> No mostra interès
-------------------------------------	--	--	---

El pacient inicia interacció social de manera espontània. De manera verbal o mitjançant gestos.

Puntuació de l'ítem 0.

El pacient només interactua quan es instigat per l'examinador.

Puntuació de l'ítem 1

El pacient no interactua en cap moment durant l'avaluació.

Puntuació de l'ítem 2.

3.- HABILITATS PER A ASSENYALAR

Aquest ítem ha d'estar basat en la seva OBSERVACIÓ. Demani als pacients més petits que assenyalin alguna cosa al seu despatx. Si no són capaços, assenyalin alguna cosa per a comprovar si miren el que ha assenyalat. Amb adults que no assenyalen de manera espontània, observi si hi ha presència de gestos en les mans que actuïn de mediadors en la comunicació no verbal.

HABILITATS PER A ASSENYALAR (observat)	<input type="checkbox"/> Pot assenyalar l'objecte o fer algun gest cap a ell.	<input type="checkbox"/> Només segueix amb la mirada allò assenyalat.	<input type="checkbox"/> Cap
---	--	--	-------------------------------------

El pacient pot assenyalar o fer algun gest amb o sense contacte ocular.

Puntuació de l'ítem 0.

El pacient només segueix amb la mirada el que li assenyalava l'examinador.

Puntuació de l'ítem 1

El pacient no pot assenyalar ni seguir el que li assenyalava l'examinador.

Puntuació de l'ítem 2.

4.- LENGUATGE

Aquest ítem es basa igualment en les dades observades i relatades. Així, si un pare INFORMA que el seu fill utilitza oracions complexes –encara que el nen no mostri aquestes habilitats durant l'avaluació, ha de puntuar "0".

Les dades recents suggereixen que pot haver un dèficit d'articulació en un subgrup de pacients TEA. Però el "problema d'articulació" no contribueix a la puntuació-- està allà pel seu ús clínic.

LLENGUATGE (informat i/o observat)	<input type="checkbox"/> Pot parlar sobre un altre període de temps o lloc	<input type="checkbox"/> Paraules aïllades <input type="checkbox"/> Frases (≤ 3 paraules) <input type="checkbox"/> Oracions simples	<input type="checkbox"/> No verbal
	<input type="checkbox"/> Problemes d'articulació.		

El pacient pot fer ús del llenguatge per a referir-se a un altre temps o lloc.
Puntuació de l'ítem 0.

No s'inclou en la puntuació.

El pacient pot utilitzar paraules aïllades o oracions senzilles.
Puntuació del ítem 1.

Puntuació del ítem 2.

5.- LA PRAGMÀTICA DEL LENGUATGE

Aquest ítem no és aplicable si l'element anterior puntua 1 o 2. Pels pacients amb llenguatge verbal: Si OBSERVA qualsevol dels signes/símptomes de la dreta (per exemple, monopolitza, és pedant, no es pot tenir una conversa trivial, no pot contestar clarament; o, l'entonació és monòtona, peculiar) llavors l'element automàticament obté puntuació de 2. Si vostè no observa tals signes/símptomes però li són relatats llavors l'element obté una puntuació de 1.

PRAGMÀTICA DEL LENGUATGE Puntuació de l'ítem 0.	<input type="checkbox"/> No presenta dificultats.	<input type="checkbox"/> No pot seguir/respectar els torns ni els temes.
	<input type="checkbox"/> No valorable.	<input type="checkbox"/> Entonació monòtona/peculiar.
		<input type="checkbox"/> Descrit <input type="checkbox"/> Observat

Si el pacient puntua 1 o 2 en l'ítem anterior, puntuar-li 0 en aquest ítem.

Si el pacient o cuidador informa sobre necessitats comunicatives especials, però no s'observa durant l'avaluació: puntuació de l'ítem 1.

Si s'ha observat: puntuació 2.

6.- CONDUCTES REPETITIVES O ESTEREOTIPIES

Aquest ítem es basa igualment en les dades observades o que li són relatades. Si una mare l'informa de que el seu fill té un discurs excessivament formal (estereotipat)— encara que no ho observi, marqui'l i puntuï l'ítem: 2. Comportaments de tipus compulsiu poden incloure: alinear, girar o moure objectes cap endavant i cap enrere; peticions repetitives/demandes, acaparar objectes, caminar d'un costat a un altre, saltar, etc. Estereotípia motora: agitar els braços, moure ràpidament els dits; estereotípia vocal: exhalacions/vocalitzacions forçades; Ecolàlia diferida o immediata, de paraules o frases, generalment sense intenció comunicativa; Discurs estereotipat: excessivament formal/atípic, generalment amb intenció comunicativa.

CONDUCTES REPETITIVES O ESTEREOTIPIES	<input type="checkbox"/> Cap	<input type="checkbox"/> Rutines rígides/comportaments similars als compulsius.	<input type="checkbox"/> Estereotípies motores o vocals.
	<input type="checkbox"/> Ecolàlia.	<input type="checkbox"/> Discurs estereotipat.	

Puntuació de l'ítem: 0.

Si s'informa o s'observa que el pacient té algun d'aquests comportaments, i cap de la columna de la dreta, l'ítem puntua 1.

Si s'informa o s'observa que el pacient té algun d'aquests comportaments, l'ítem puntua 2.

7.- PREOCUPACIONS INUSUALS/ABSORBENTS

Les preocupacions peculiars/absorbents típicament dominen la seva vida, suplantant altres passatemps/interessos i causen deteriorament en nombrosos àmbits. Poden canviar en el temps i per aquesta avaluació han d'haver ocorregut durant les últimes dues setmanes. Per a puntuar un 2 la preocupació ha d'evidenciar-se de manera espontània durant l'avaluació. Una preocupació inusual pot adoptar la forma d'un interès que és anormal i molt específic, tals com números de bastidor o dates del calendari. Per a aquesta avaluació, una preocupació inusual no necessita "dominar" la vida d'un, basta amb estar present. En pacients més joves o amb discapacitats cognitives, les preocupacions poden tenir les següents formes: 1) afecció específica a un objecte estrany o 2) interès específic en els aspectes no funcionals de joguets o altres objectes a través de l'estimulació del tacte, gust, modalitats visuals i vestibulars. Exemples: mirar fixament una baldufa, un llum parpellejant, o la pantalla de TV; tocar diferents textures; moure objectes cap endavant i cap enrere en el camp de visió perifèric.

PREOCUPACIONS INUSUALS (estranyes)	<input type="checkbox"/> Cap	<input type="checkbox"/> Present—descriu:
	<input type="checkbox"/> Descrit	<input type="checkbox"/> Observat

Puntuació de l'ítem: 0.

Informat però no observat.
Puntuació de l'ítem: 1

Observat durant l'avaluació.
Puntuació del ítem: 2

8.- SENSIBILITAT INUSUAL

CONSELLS/ANOTACIONS CLÍNIQUES

Sensibilitat accentuada/intensificada al soroll, tacte, olor o sabor o lliandar de dolor elevat. Per exemple, un nen pot cobrir les seves orelles en resposta a un soroll. Un pacient pot informar sobre sensibilitat extrema a etiquetes de la roba o textures de les teles de la roba. L'examinador pot notar que un nen impulsiu es dona cops amb els mobles i pareix tenir un lliandar de dolor alt.

ALTERACIONS DE LA SENSIBILITAT (estranya)	<input type="checkbox"/> Cap	<input type="checkbox"/> Sensibilitat intensificada.
	<input type="checkbox"/> Elevat lliandar del dolor.	<input type="checkbox"/> Descrit <input type="checkbox"/> Observat

Si només s'informa sobre els símptomes, però no s'observen, puntuació de l'ítem: 1

Si els símptomes s'observen durant l'avaluació, puntuació de l'ítem: 2.