

### SMART Formulario para la Evaluación de Autismo

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad del niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Interacción y Comunicación Social	Padre/Madre		Médico		Terapeuta de Lenguaje		Terapeuta Ocupacional		Psicólogo/a Escolar		Maestro/a	
	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F
Falta de contacto visual durante las interacciones sociales <i>Ejemplo:</i> Mira a un lado o en la boca en lugar de <b>los</b> ojos cuando habla con usted	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta de uso de expresiones faciales para comunicarse <i>Ejemplo:</i> No frunce el ceño, no se ve sorprendido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta o reducción del uso de gestos para comunicarse <i>Ejemplo:</i> No da un gesto de adiós, mueve la cabeza para decir sí o no, sopla un beso	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta de interacción en conversaciones para hablar y responder (apropiado para el nivel del lenguaje). <i>Ejemplo:</i> No añade algo nuevo o hace una pregunta de respuesta a un comentario hecho hacia ellos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta de iniciaciones sociales con otros, o inicia pocas interacciones sociales con otros <i>Ejemplo:</i> No responde a su nombre, o no responde/reconoce la presencia de otros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Falta de, o interés reducido en otros niños/as de la misma edad (correspondientes a su nivel de desarrollo)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Limitación o falta de interacciones iniciadas por el niño/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Menos preferencia por algunos niños/as en comparación a otros/ amistadas limitadas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Retraso o falta de variedad en el juego apropiado a su edad, con otros niños/as	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### SMART Formulario para la Evaluación de Autismo

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad del niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Conductas y Patrones Restringidos y Repetitivos, intereses y actividades	Padre/Madre		Médico		Terapeuta de Lenguaje		Terapeuta Ocupacional		Psicólogo/a Escolar		Maestro/a	
	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F
Presenta características atípicas en el lenguaje. Por ejemplo: hace eco o repite, jerga, ritmo o volumen inusual en su voz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiene manierismos repetitivos con su cuerpo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usa objetos de manera repetida o rígida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reacciona negativamente a los cambios de horario/insiste en que cosas queden igual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiene rituales en su comportamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiene rituales verbales. Por ejemplo, tiene que decir cosas o que los otros digan cosas de una manera particular).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiene intereses específicos o se enfoca en cosas inusuales. Por ejemplo, luces de tráfico, señales de la calle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tiene intereses específicos que son inusuales en su intensidad; por ejemplo, afición o actividad de intensidad inusual)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Se dedica a una variedad limitada de actividades/tiene un repertorio limitado de conductas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muestra híper- reactividad a estimulación sensorial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muestra hipo - reactividad a estimulación sensorial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muestra preferencias e intereses inusuales por estimulación sensorial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### SMART Formulario para la Evaluación de Autismo

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad del niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Comportamiento disruptivo	Padre/Madre		Médico		Terapeuta de Lenguaje		Terapeuta Ocupacional		Psicólogo/a Escolar		Maestro/a	
	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F	V	F
Presenta conductas agresivas o destructivas hacia sí mismo, otros, o con objetos. Por ejemplo, hacerse daño, escapar de la casa o escuela, destrucción de propiedad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### SMART Formulario para la Evaluación de Autismo

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad del niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Comentarios	Nombre

**SMART Formulario para la Evaluación de Autismo**

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_

Edad del niño/a: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la Persona Respondiendo:

Padre/Madre: \_\_\_\_\_

Doctor/a Médico: \_\_\_\_\_

Maestro/a: \_\_\_\_\_

Psicólogo/a Escolar: \_\_\_\_\_

Terapeuta de Lenguaje: \_\_\_\_\_

Terapeuta Ocupacional: \_\_\_\_\_