











DÍA MUNDIAL DE LA CONCIENCIACIÓN DEL AUTISMO

"Colorea mi mundo, el autismo no me hace invisible"

En el marco del Día Mundial de la Concienciación del Autismo, el Gobierno de la Ciudad de México, a través de la Sedesa, pone a disposición de los padres de familia de niños de entre 18 y 60 meses de edad, el **Cuestionario de Autismo en la Infancia**, que permitirá detectar la presencia de posibles trastornos del espectro autista.

Cuestionario de Autismo en la Infancia- Modificado (M-CHAT)₁

Señale lo que su hijo o hija realiza habitualmente y trate de responder a todas las preguntas.

En caso de que la conducta sea poco frecuente (menos de dos ocasiones) responda "No"; por el contrario, si ha observado que el menor tiene las siguientes conductas con mucha frecuencia responda "Sí".

	Sí	No
1. ¿Disfruta su hijo cuando se le balancea o se le hace saltar sobre sus rodillas?		
2. ¿Muestra interés por otros niños o niñas?		
3. ¿Le gusta subirse a las cosas, como sillones, escalones, juegos del parque?		
4. ¿Le gusta que el adulto juegue con él o ella al "cucú-tras" (taparse los ojos y luego descubrirlos; jugar a esconderse y aparecer de repente)?		
5. ¿Hace juegos imaginativos, como si hablara por teléfono, como si estuviera dando de comer a una muñeca o si estuviera conduciendo un coche?		
6. ¿Suele señalar con el dedo para pedir algo?		
7. ¿Suele señalar con el dedo para indicar que algo le llama la atención?		
8. ¿Puede jugar adecuadamente con piezas o juguetes pequeños (por ejemplo cochecitos, muñequitos o bloques de construcción), sin únicamente chuparlos, agitarlos o tirarlos?		
9. ¿Suele traerle objetos para enseñárselos?		
10. ¿Suele mirarle a los ojos durante unos segundos?		
11. ¿Le parece demasiado sensible a ruidos poco intensos? (por ejemplo, reacciona tapándose los oídos, o le genera alguna angustia)		
12. ¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonríe?		













13. ¿Puede imitar o repetir gestos o acciones que usted hace? (por ejemplo, si usted hace una mueca él o ella también la hace)	
14. ¿Responde cuando se le llama por su nombre?	
15. Si usted señala con el dedo un juguete al otro lado de la habitación, ¿dirige su hijo o hija la mirada hacia ese juguete?	
16. ¿Ha aprendido ya a caminar?	
17. Si usted está mirando algo atentamente, ¿su hijo o hija se pone también a mirarlo?	
18. ¿Hace su hijo o hija movimientos raros con los dedos, por ejemplo, acercándoselos a los ojos?	
19. ¿Intenta que usted preste atención a las actividades que él o ella está haciendo?	
20. ¿Alguna vez ha pensado que su hijo o hija podría tener sordera?	
21. ¿Entiende su hijo o hija lo que la gente dice?	
22. ¿Se queda a veces mirando al vacío o va de un lado al otro sin propósito?	
23. Si su hijo o hija tiene que enfrentarse a una situación desconocida, ¿le mira primero a usted a la cara para saber cómo reaccionar?	

1 Robins DL et als. (2001). Modified Checklist for Autism in Toddlers.

Journal of Autism and Developmental Disorders.

Instrucciones de corrección del M-CHAT

Un niño puntúa negativamente en el cuestionario cuando no pasa 2 o más preguntas críticas o cuando no pasa 3 preguntas cualquiera.

A continuación se listan las respuestas que puntúan negativamente para cada una de las preguntas del M-CHAT. Las respuestas en negrita y mayúscula son a las preguntas críticas.

No todos los niños que puntúan negativamente en el cuestionario cumplen los criterios diagnósticos del espectro autista. Sin embargo, los niños que lo hacen deben ser evaluados de una forma más profunda por un especialista.

1. No	6. No	11. Sí	16. No	21. No
2. NO	7. NO	12. No	17. No	22. Sí
3. No	8. No	13. NO	18. Sí	23. No
4. No	9. NO	14. NO	19. No	
5. No	10. No	15. NO	20. Sí	













Este cuestionario consta de 23 preguntas, subdivididas internamente en las categorías de normales o críticos. Se considera que un niño *falla* en el cuestionario si falla en 2 o más preguntas críticas o si falla 3 preguntas cualesquiera.

No todos los casos en los que se fallen suficientes preguntas cumplen el diagnóstico del espectro autista, sin embargo, existe la posibilidad, por lo que se justifica la realización de una valoración médica, en este caso usted puede acudir al Centro de Salud más cercano a su domicilio. Para mayor información comunicarse a Medicina a Distancia 5132 0909.