

21/12/2015

Estudio sobre el nivel de formación sobre Trastornos del Espectro Autista entre peditras de atención hospitalaria.

## Estudio sobre el nivel de formación sobre Trastornos del Espectro Autista entre peditras de atención hospitalaria.

### CUESTIONARIO "SD-TEA" (Variables socio-demográficas de los peditras participantes)

#### 1. Grupo de edad

Por favor señale la opción adecuada en su caso  
Marca solo un óvalo.

- 20-29 años  
 30-39 años  
 40-49 años  
 De 50 en adelante

#### 2. Género

Marca solo un óvalo.

- Femenino  
 Masculino

#### 3. Área de especialidad

Marca solo un óvalo.

- Residente de pediatría  
 Adjunto de Pediatría general  
 Adjunto de Neurología Infantil  
 Adjunto de otra sub-especialidad pediátrica

#### 4. Número de años de experiencia en Pediatría

Marca solo un óvalo.

- 1-5 años  
 6-10 años  
 11-15 años  
 16-19 años  
 20 años o más

<https://docs.google.com/forms/d/10W0zAHqy5%3dsdha7NZoHudfRR5sAxml1Bhg9eg-OyA/edit>

1/7

21/12/2015

Estudio sobre el nivel de formación sobre Trastornos del Espectro Autista entre peditras de atención hospitalaria.

### 10. 3) Limitación de muestras espontáneas de emoción a la hora de compartir intereses, actividades o juego con otras personas

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 11. 4) Limitación en empatía emocional o social

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 12. 5) Dificultad para adaptar la conducta a varios contextos sociales.

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 13. 6) Impresión de que el niño pueda tener problemas de audición o visión.

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 14. 7) Falta de interés en el medio que lo rodea

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 15. 8) Dificultades para compartir un juego imaginativo

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

### 16. 9) Ausencia de lenguaje en todos los casos

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

<https://docs.google.com/forms/d/10W0zAHqy5%3dsdha7NZoHudfRR5sAxml1Bhg9eg-OyA/edit>

3/7

21/12/2015

Estudio sobre el nivel de formación sobre Trastornos del Espectro Autista entre peditras de atención hospitalaria.

### 5. ¿Ha tenido usted experiencias previas trabajando con pacientes TEA?

Marca solo un óvalo.

- Sí  
 No

### 6. En los últimos 6 meses, ¿Cuántos pacientes con TEA puede haber atendido aproximadamente?

Marca solo un óvalo.

- Ninguno  
 Menos o igual a 10 pacientes  
 Más de 10 pacientes

### 7. Escriba el nombre del hospital donde trabaja

### CUESTIONARIO "CFTEA" (Nivel de formación de peditras hospitalarios sobre Trastornos del Espectro Autista)

Por favor, no consulte ningún material de apoyo para responder las siguientes preguntas. Gracias por su tiempo

### Los siguientes comportamientos describen de una forma precisa a un paciente con TEA:

Dominio 1:

#### 8. 1) Alteración marcada en el uso de la comunicación no-verbal, tal como: anomalías en el contacto visual, en el lenguaje corporal o expresión facial durante la interacción social

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

#### 9. 2) Fallo en el desarrollo de interacciones sociales adecuadas para su edad con sus iguales:

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

<https://docs.google.com/forms/d/10W0zAHqy5%3dsdha7NZoHudfRR5sAxml1Bhg9eg-OyA/edit>

2/7

21/12/2015

Estudio sobre el nivel de formación sobre Trastornos del Espectro Autista entre peditras de atención hospitalaria.

Dominio 2:

#### 17. 1) Movimientos estereotipados o repetitivos, o uso estereotipado o repetitivo de objetos o del lenguaje (por ejemplo, estereotipias motoras, alinear juguetes, ecolalia...)

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

#### 18. 2) Respuestas aversivas a determinados sonidos o texturas

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

#### 19. 3) Hiper o hiporreactividad a estímulos sensoriales (ruidos, dolor, tacto...etc)

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

#### 20. 4) Intereses muy restringidos, que son anormales por su intensidad o focalización

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

#### 21. 5) Adherencia inflexible a rutinas

Marca solo un óvalo.

- No lo sé  
 Sí  
 No

Dominio 3:

<https://docs.google.com/forms/d/10W0zAHqy5%3dsdha7NZoHudfRR5sAxml1Bhg9eg-OyA/edit>

4/7