







Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) - Spanish*

Evaluación del desarrollo de niños en edad de caminar.

Por favor conteste acerca de como su niño(a) es **usualmente**. Por favor trata de contestar cada pregunta. Si el comportamiento de su niño(a) con ocurre con frecuencia, conteste como si no lo hiciera.

1	¿Disfruta su niño(a) cuando lo balancean o hacen saltar sobre su rodilla?	Sí	No
	¿Se interesa su niño(a) en otros niños?	Sí	No
3	¿Le gusta a su niño(a) subirse a las cosas, por ejemplo subir las escaleras?	Sí	No
4	¿Disfruta su niño(a) jugando "peek-a-boo" o "hide and seek" (a las escondidas)?	Sí	No
5	¿Le gusta a su niño(a) jugar pretender, como por ejemplo, pretende que habla por teléfono, que cuida sus muñecas, o pretende otras cosas?	Sí	No
6	¿Utiliza su niño(a) su dedo índice para señalar algo, o para preguntar alguna cosa?	Sí	No
	¿Usa su niño(a) su dedo índice para señalar o indicar interés en algo?	Sí	No
8	¿Puede su niño(a) jugar bien con juguetes pequeños (como carros o cubos) sin llevárselos a la boca, manipularlos o dejarlos caer?	Sí	No
	¿Le trae su niño(a) a usted (padre o madre) objetos o cosas, con el propósito de mostrarle algo alguna vez?	Sí	No
10	¿Lo mira su niño(a) directamente a los ojos por mas de uno o dos segundos?	Sí	No
11	¿Parece su niño(a) ser demasiado sensitivo al ruido? (Por ejemplo, se tapa los oídos?)	Sí	No
12	¿Sonríe su niño(a) en respuesta a su cara o a su sonrisa?	Sí	No
	¿Lo imita su niño(a)? (Por ejemplo, si usted hace una mueca, su niño(a) trata de imitarlo?)	Sí	No
	¿Responde su niño(a) a su nombre cuando lo(a) llaman?	Sí	No
	¿Si usted señala a un juguete que está al otro lado de la habitación a su niño(a), lo mira?	Sí	No
16	¿Camina su niño(a)?	Sí	No
17	¿Presta su niño(a) atención a las cosas que usted está mirando?	Sí	No
18	¿Hace su niño(a) movimientos raros con los dedos cerca de su cara?	Sí	No
19	¿Trata su niño(a) de llamar su atención (de sus padres) a las actividades que estada llevando a cabo?	Sí	No
20	¿Se ha preguntado alguna vez si su niño(a) es sordo(a)?	Sí	No
21	¿Comprende su niño(a) lo que otras dicen?	Sí	No
22	¿Fija su niño(a) su mirada en nada o camina sin sentido algunas veces?	Sí	No
23	¿Su niño(a) le mira a su cara para chequear su reacción cuando esta en una situación diferente?	Sí	No

© 1999 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

Please refer to: Robins, D., Fein, D., Barton, M., & Green, J. (2001). The Modified Checklist for Autism in Toddlers: An initial study investigating the early detection of autism and pervasive developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31 (2), 131-144.

* The Spanish version of the M-CHAT is a direct translation of the English M-CHAT. The reliability and validity of the Spanish version has not been independently determined.