

C-GAS (Children's global assessment scale)

Shaffer, David; Gould, M.S.; Brasic, J.; Ambrosini, P.; Fisher, Prudence; Bird, Hector; Aluwahlia, S. (1983). "A children's global assessment scale (CGAS)". *Archives of General Psychiatry*. **40**: 1228–31.

La escala proporciona una única puntuación global, en una escala de 1 a 100. Ésta es la valoración global:

100-91 Funcionamiento óptimo

90-81 Buen funcionamiento

80-71 No más que un leve deterioro en el funcionamiento

70-61 Algunas dificultades en una única área, pero el funcionamiento general es bastante bueno

60-51 Funcionamiento variable con dificultades esporádicas

50-41 Deterioro moderado en el funcionamiento

40-31 Deterioro importante en el funcionamiento de varias áreas

30-21 Incapaz de funcionar en casi todas las áreas

20-11 Necesidad considerable de supervisión

10-1 Necesidad constante de supervisión

¿Cómo estimar la puntuación del menor? pasos a seguir:

1. Para puntuar al menor en uno de esos niveles entre 0 y 100 tienes que seguir las descripciones de la **Tabla de niveles de Funcionamiento** (Tabla 1 de la siguiente página) y encontrar en qué nivel se describe mejor la situación del menor en **los últimos 2 meses (60 días)**
2. Si te parece que no tienes información suficiente es mejor que antes de puntuar recopiles la información que te falta (preguntando a otros educadores o familiares, o documentando de la manera más adecuada)
3. Tienes que elegir una puntuación intermedia dentro del nivel que has elegido. Por ejemplo si crees que el menor estaría en el nivel 50-41 (*Deterioro moderado en el funcionamiento*) después tienes que elegir una puntuación concreta intermedia entre 50 y 41 (por ejemplo, 47, 42, etc.) en función de que el funcionamiento sea mejor o peor dentro de ese rango.
4. Puntúa el funcionamiento real en los últimos dos meses independientemente del tratamiento o del pronóstico que se pueda hacer. Es decir, no hay que empeorar la puntuación porque se tiene la idea de que es difícil que mejore, ni tampoco poner una puntuación más alta porque se espera que mejore con facilidad. Solamente la puntuación que refleja bien el funcionamiento del menor en los últimos 2 meses.
5. Después de haber puntuado, registrando el número en el recuadro indicado, pasa a la **Tabla de Areas de Funcionamiento** (la segunda Tabla) y marca qué áreas están afectadas y cómo. Hay que revisar todas las áreas y señalar *la casilla más apropiada para cada una* de ellas (por ejemplo la casilla "nada" si esa área está bien, o la casilla "moderada" si esa área está afectada de esa forma, etc.)

Nombre de la persona que realiza la evaluación: _____ Fecha en
que se hace la evaluación: _____
Caso _____

Tabla de niveles de Funcionamiento	
100-91	Funcionamiento óptimo en todas las áreas (en casa, en el colegio y con iguales); implicado en un amplio rango de actividades y con diversos intereses (por ejemplo, tiene aficiones o participa en actividades extraescolares, o pertenece a alguna organización como los Scouts, etc); simpático, estable; los problemas cotidianos nunca se le van de las manos; le va bien en el colegio; sin síntomas.
90-81	Buen funcionamiento en todas las áreas ; estable con su familia, en la escuela y con iguales; puede haber dificultades transitorias y problemas cotidianos que se le van ocasionalmente de las manos (por ejemplo, ansiedad leve asociada con un examen importante, explosiones ocasionales con hermanos, padres o iguales).
80-71	No más que un leve deterioro en el funcionamiento en casa, en la escuela o con iguales; algunas alteraciones en el comportamiento o malestar emocional podrían estar presentes en respuesta a situaciones vitales estresantes (por ejemplo, separación de los padres, muerte, nacimiento de un hermano), pero serían breves y su interferencia en el funcionamiento sería pasajera; estos niños/adolescentes son sólo ligeramente molestos para los demás y no son considerados fuera de lo normal por quienes los conocen.
70-61	Algunas dificultades en una única área pero el funcionamiento general es bastante bueno (por ejemplo, actos antisociales esporádicos o aislados como faltar a clase o realizar un hurto; dificultades con los deberes escolares; cambios de humor de duración breve; miedos y ansiedades pero que no le llevan a conductas evitativas evidentes; dudas acerca de sí mismo); tiene algunas relaciones interpersonales valiosas; la mayoría de la gente que no conoce bien al niño/adolescente no lo consideran fuera de lo normal pero las personas que lo conocen bien sí pueden expresar preocupación.
60-51	Funcionamiento variable con dificultades esporádicas o síntomas en varias –pero no todas – las áreas sociales ; las alteraciones serían evidentes para quienes se encuentran con el niño en un momento o contexto disfuncional pero no para quienes ven al niño en otros contextos.
50-41	Grado moderado de deterioro en el funcionamiento de la mayoría de las áreas sociales o deterioro severo en el funcionamiento de un área, como el que podría resultar de, por ejemplo, preocupaciones suicidas y cavilaciones, negativa a ir al colegio y otras formas de ansiedad, rituales obsesivos, principales síntomas de trastorno de conversión, crisis de ansiedad frecuentes, habilidades sociales pobres o inapropiadas, episodios frecuentes de agresividad u otras conductas antisociales, mientras que se conservan parcialmente relaciones sociales valiosas.
40-31	Deterioro importante del funcionamiento en varias áreas e incapacidad de funcionar en una de esas áreas. Por ejemplo, alteraciones en casa, en el colegio, con iguales, o en la sociedad en general; agresiones continuas sin que haya una incitación clara; muy retraído y aislado debido tanto al estado de ánimo como a trastornos del pensamiento, o tentativas de suicidio con intención letal; estos chicos pueden necesitar con frecuencia asistir a un colegio especial y/o hospitalización.
30-21	Incapaz de funcionar en casi todas las áreas , por ejemplo, se queda en casa, en el centro o en la cama todo el día sin participar en las actividades sociales, o bien presenta un deterioro severo en cuanto a las pruebas de realidad, o en cuanto a la comunicación (a veces incoherente o inapropiada).
20-11	Necesidad considerable de supervisión para prevenir que haga daño a los demás o a sí mismo (por ejemplo, violento con frecuencia, intentos de suicidio repetidos) o para mantener la higiene personal o por deterioro grave en todas las formas de comunicación, por ejemplo, anormalidad severa en la comunicación verbal y gestual, actitud distante, estupor, etc.
10-1	Necesidad constante de supervisión (24 h) debido a graves conductas agresivas o autodestructivas, o grave deterioro en pruebas de realidad, comunicación, cognición, afecto o higiene personal.
La puntuación de (nombre) _____ en los últimos 60 días es:	

Ésta es una escala desarrollada en el Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Columbia (USA) para proporcionar una medida global del nivel de funcionamiento en niños y adolescentes. Actualmente es utilizada en muchos programas de diferentes países para evaluar el funcionamiento de menores que están en tratamiento.