

**EOEP ESPECÍFICO DE TRASTORNOS****DEL ESPECTRO DEL AUTISMO**C/ José M<sup>a</sup> Giles Ontiveros, 6

06010 Badajoz

Teléfono: 924-249293 y Fax: 924-260090

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación y Empleo

Secretaría General de Educación

**Anexo IV****TEST INFANTIL DEL SÍNDROME DE ASPERGER (CAST)**

(Scott, Baron-Cohen, Bolton, Brayne, 2002)

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Orden de nacimiento: \_\_\_\_\_

Parto de mellizos o parto único: \_\_\_\_\_

Nombre de los padres: \_\_\_\_\_

Profesión de los padres: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

Por favor, lea cuidadosamente las preguntas que a continuación se presentan y haga un círculo alrededor de la respuesta apropiada. Todas las respuestas son confidenciales.

1	¿Le resulta fácil participar en los juegos con los otros niños?	Sí	No
2	¿Se acerca de una forma espontánea a usted para conversar?	Sí	No
<b>3</b>	¿Comenzó el niño a hablar antes de cumplir los dos años?	Sí	No
<b>4</b>	¿Le gustan los deportes?	Sí	No
5	¿Da el niño importancia al hecho de llevarse bien con otros niños de la misma edad y parecer como ellos?	Sí	No
6	¿Se da cuenta de detalles inusuales que otros niños no observan?	Sí	No
7	¿Tiende a entender las cosas que se le dicen literalmente?	Sí	No
8	A la edad de 3 años ¿pasaba mucho tiempo jugando imaginativamente juegos de ficción?. Por ejemplo, imaginando que era un superhéroe, u organizando una merienda para sus muñecos de peluche?	Sí	No
9	¿Le gusta hacer las cosas de manera repetida y de la misma forma todo el tiempo?	Sí	No
10	¿Le resulta fácil interactuar con otros niños?	Sí	No
11	¿Es capaz de mantener una conversación recíproca?	Sí	No
<b>12</b>	¿Lee de una forma apropiada para su edad?	Sí	No
13	¿Tiene los mismos intereses, en general, que los otros niños de su misma edad?	Sí	No
14	¿Tiene algún interés que le mantenga ocupado durante tanto tiempo que el niño no hace otra cosa?	Sí	No

15	¿Tiene amigos y no sólo "conocidos"?	Sí	No
16	¿Le trae menudo cosas con las que está interesado con la intención de mostrárselas?	Sí	No
17	¿le gusta bromear?	Sí	No
18	¿Tiene alguna dificultad para entender las reglas del comportamiento educado?	Sí	No
19	¿Parece tener una memoria excepcional para los detalles?	Sí	No
20	¿Es la voz del niño peculiar? (demasiado adulta, aplanada y muy monótona?)	Sí	No
21	¿Es la gente importante para él?	Sí	No
<b><u>22</u></b>	¿Puede vestirse él sólo?	Sí	No
23	¿Muestra una buena capacidad para esperar turnos en la conversación?	Sí	No
24	¿Juega el niño de forma imaginativa con otros niños y participa en juegos sociales de roles?	Sí	No
25	¿Hace a menudo comentarios que son impertinentes, indiscretos o inapropiados socialmente?	Sí	No
<b><u>26</u></b>	¿Puede contar hasta cincuenta sin saltarse números?	Sí	No
27	¿Mantiene un contacto visual normal?	Sí	No
28	¿Muestra algún comportamiento repetitivo e inusual?	Sí	No
29	¿Es su conducta social muy unilateral y siempre acorde a sus propias reglas y condiciones?	Sí	No
30	¿utiliza algunas veces los pronombres "tú" y "él/ella" en lugar de "yo"?	Sí	No
31	¿Prefiere las actividades imaginativas como los juegos de ficción y los cuentos en lugar de números o listas de información?	Sí	No
32	En una conversación, ¿confunde algunas veces al interlocutor por no haber explicado el asunto del que está hablando?	Sí	No
<b><u>33</u></b>	¿Puede montar en bicicleta (aunque sea con ruedas estabilizadoras)?	Sí	No
34	¿Intenta imponer sus rutinas sobre sí mismo o sobre los demás de tal forma que causa problemas?	Sí	No
35	¿Le importa al niño la opinión que el resto del grupo tenga de él?	Sí	No
36	¿Dirige a menudo la conversación hacia sus temas de interés en lugar de continuar con lo que la otra persona desea hablar?	Sí	No
37	¿Utiliza frases inusuales o extrañas?	Sí	No

### **Sección de necesidades especiales**

Por favor, completar cuando sea apropiado

38	¿Han expresado sus profesores o profesionales clínicos alguna preocupación acerca de su desarrollo?	Sí	No
39	¿Se le ha diagnosticado alguna vez de alguna de las siguientes condiciones?		
	Retraso de lenguaje	Sí	No
	Hiperactividad/ Trastorno Hipercinético	Sí	No
	Problemas de oído o visión	Sí	No

Condiciones del espectro autista, incluido S. de Asperger	Sí	No
Una discapacidad física	Sí	No
Otros (especifique, por favor):	Sí	No

## **INTERPRETACIÓN**

El CAST está diseñado para evaluar las áreas de socialización, comunicación, juego, intereses y patrones de conducta repetitiva. Consta de 37 preguntas dicotómicas (más otras dos, en su caso) para aplicar a padres o profesores. Dirigido a recoger información a niños **de 4 a 11 años**. Se basa en los criterios DSM-IV y CIE-10.

- Cada ítem se valora como 0 ó 1.
- De los 37 ítems sólo se tienen en cuenta 31, que es la máxima puntuación posible.
- Los otros 6 ítems tienen una función de control respecto al desarrollo general del niño. Son los numerados con 3, 4, 12, 22, 26 y 33.
- Si la puntuación total del cuestionario es de **15 o superior**, es muy posible que el niño presente un TEA, por lo que se debe remitir a una evaluación diagnóstica.