



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PRIMERA INFÀNCIA I
ATENCIÓ DIVERSITAT

M-CHAT-R – QÜESTIONARI REVISAT DE DETECCIÓ PRIMERENCA D'AUTISME

NOM DE L'ALUMNE/A:		DATA:
CENTRE ESCOLAR:	ORIENTADOR/A:	
Si us plau respongui a aquestes preguntes sobre el seu fill/a. Recordeu com el seu fill/a es comporta habitualment. Si vostè ha vist al seu fill/a comportar-se d'una d'aquestes maneres algunes vegades, però no és un comportament habitual, si us plau respongui no.	SI	NO
1. Si vostè assenyala alguna cosa a l'altra banda de l'habitació el seu fill/a el mira? (PER EXEMPLE, si vostè assenyala una joguina, un peluix o un animal ¿el seu fill/a el mira?	☐	☐
2. Alguna vegada s'ha preguntat si el seu fill/a és sord/a?	☐	☐
3. El seu fill/a juga jocs de fantasia o imaginació ¿(PER EXEMPLE, "fa com que" beu una tassa buida, parla per telèfon o dona de menjar a una nina o peluix?	☐	☐
4. Al seu fill/a li agrada pujar a coses? (PER EXEMPLE, a una cadira, escales, tobogan ...)	☐	☐
5. ¿Fa el seu fill/a moviments inusuals amb els seus dits a prop dels ulls? (PER EXEMPLE, mou els seus dits davant dels seus ulls de manera inusual?	☐	☐
6. El seu fill/a assenyala amb un dit quan vol demanar alguna cosa o demanar ajuda? (PER EXEMPLE, assenyala una joguina o alguna cosa de menjar que està fora del seu abast?)	☐	☐
7. El seu fill/a assenyala amb un dit quan vol mostrar alguna cosa que li crida l'atenció? (PER EXEMPLE, assenyala un avió en el cel o un camió molt gran al carrer?	☐	☐
8. El seu fill/a s'interessa en altres nens? (PER EXEMPLE, mira amb atenció a altres nens, els somriu o se'ls acosta?	☐	☐
9. El seu fill/a li mostra coses apropant o aixecant perquè vostè les vegi, no per demanar ajuda sinó només per compartir-les amb vostè? (PER EXEMPLE, li mostra una flor o un peluix o un cotxe de joguina?	☐	☐
10. El seu fill/a respon quan vostè li crida pel seu nom? (PER EXEMPLE, es torna, parla o balbuceja o deixa de fer el que estava fent per mirar-li?	☐	☐



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITATS
B DIRECCIÓ GENERAL
/ PRIMERA INFÀNCIA I
ATENCIÓ DIVERSITAT

11. Quan vostè somriu al seu fill/a, ell o ella també li somriu?	☐	☐
12. Al seu fill/a li molesten els sorolls quotidians? (PER EXEMPLE , l'aspiradora o la música, fins i tot encara que no estigui excessivament alta.	☐	☐
13. El seu fill/a camina sol?	☐	☐
14. El seu fill/a el mira als ulls quan vostè li parla, juga amb ell o ella, o el vas veure?	☐	☐
15. El seu fill/a imita els seus moviments? (PER EXEMPLE , dir adéu amb la mà, aplaudir o algun soroll graciós que vostè faci?	☐	☐
16. Si vostè es gira a veure alguna cosa ¿el seu fill/a tracta de mirar cap allò que vostè està mirant?	☐	☐
17. El seu fill/a intenta que vostè li miri / presti atenció? (PER EXEMPLE , cerca que vostè li faci un compliment, o li diu "mira" o "mireu-me".	☐	☐
18. El seu fill/a l'entén quan vostè li diu que faci alguna cosa? (PER EXEMPLE , si vostè no fa gestos, ¿el seu fill/a entén "posa el llibre damunt de la cadira" o "porta-me'n la manta"	☐	☐
19. Si alguna cosa nova passa ¿el seu fill/a el mira per veure com vostè reacciona al respecte? (PER EXEMPLE , si sent un soroll estrany o veu una joguina nova ¿es gira a veure la seva cara?	☐	☐
20. Li agraden al seu fill/a els jocs de moviment? (PER EXEMPLE , li agrada que li balancegi, o que li faci "el cavallet" assegut als genolls)	☐	☐
PUNTUACIÓ TOTAL:		