Movilidad – Versión para padres - Cuestionario abreviado 8a

Responda a cada pregunta o enunciado marcando una casilla por línea.

	En los últimos 7 días…	**Sin dificultad**	**Con poca dificultad**	**Con alguna dificultad**	**Con mucha dificultad**	**No pudo hacerlo**
Pf1mobil3r	Mi niño/a pudo practicar los mismos deportes y ejercicios que otros niños de su edad podían hacer.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf3mobil9r	Mi niño/a pudo levantarse del piso (suelo).	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf4mobil4r	Mi niño/a pudo mantener el ritmo de otros niños cuando jugaba con ellos.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf3mobil8r	Mi niño/a pudo mover las piernas.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf3mobil3r	Mi niño/a pudo ponerse de pie sin ayuda.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf2mobil7r	Mi niño/a pudo ponerse de puntillas (sobre las puntas de los pies).	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf2mobil4r	Mi niño/a pudo subir escaleras sin agarrarse a nada.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1
Pf1mobil1r	Mi niño/a ha tenido la capacidad física para hacer las actividades que más le gustan.	☐ 5	☐ 4	☐ 3	☐ 2	☐ 1

Spanish (Universal)
24 January 2017

© 2010-2017 PROMIS Health Organization and PROMIS Cooperative Group