

## Lista de detección temprana del autismo

Todos los participantes de la evaluación:

Preocupaciones por las que acude/Motivos de la consulta:

Características específicas de comportamiento confirmadas por el cuidador u observadas directamente durante la sesión

|   | SÍ | NO | Confirmada por el cuidador | Otros comentarios |
|---|----|----|----------------------------|-------------------|
| Señalar   |    |    |                            |                   |
| Mostrar   |    |    |                            |                   |
| Mecerse/Golpearse la cabeza/Chocar repetidamente                    |    |    |                            |                   |
| Sacudir las manos/Mover los dedos/Estereotipias                     |    |    |                            |                   |
| Atención conjunta   |    |    |                            |                   |
| Seguir un punto   |    |    |                            |                   |
| Sensibilidad a los sonidos, al tacto, a los olores y a las texturas |    |    |                            |                   |
| Contacto visual fugaz/escaso  |    |    |                            |                   |
| Usar las manos de los padres para comunicarse (incluyendo empujar)  |    |    |                            |                   |
| Alinear juguetes/otros objetos                                      |    |    |                            |                   |
| Preocupación por partes de los juguetes/objetos                     |    |    |                            |                   |
| Dificultad con rutinas/rituales/transiciones                        |    |    |                            |                   |
| Tararear, cantar, hablar solo/balbucear                             |    |    |                            |                   |
| Ecolalia  |    |    |                            |                   |
| Comportamientos repetitivos/perseverantes                           |    |    |                            |                   |
| Las cosas deben estar "bien" o "así"                                |    |    |                            |                   |

Otros comportamientos pertinentes que no se incluyen arriba:

Áreas de comportamiento importantes:

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Emocionalidad, rabietas, agresividad |  |
| Aspecto social                       |  |
| Nivel de actividad                   |  |
| Sueño                                |  |
| Comidas                              |  |
| Aseo/Cuidado personal                |  |

Otros comentarios importantes: