

Funcionamiento de las extremidades superiores en niños - Cuestionario abreviado 8a

Responde a cada enunciado marcando una casilla por línea.

| En los últimos 7 días... | | Sin dificultad | Con poca dificultad | Con alguna dificultad | Con mucho dificultad | No pude hacerlo |
|--------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 3880R2r | Me pude abotonar la camisa o los pantalones..... | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2671R1r | Pude abrir un frasco sin ayuda | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4143R1r | Pude abrir las anillas (<i>rings</i>) de las carpetas escolares. | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4112R1r | Pude servirme una bebida de una jarra llena. | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 3881R1r | Pude ponerme un suéter por la cabeza sin ayuda. | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4130R1r | Pude abrir puertas pesadas tirando (jalando) de las mismas. | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2657bR1r | Pude ponerme los zapatos sin ayuda. | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 4109R1r | Pude usar una llave para abrir una puerta... | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 1 |