

- ◆ **PRUEBA:** Manual del usuario del Pediatric Evaluation of Disability Inventory (PEDI)
- ◆ **AUTOR:** Haley S. M; Coster, W. J.; Ludlow, L. H.; Haltiwanger, J. T.; y Andrellos, P. J.
- ◆ **PUBLICADO POR:** New England Medical Center Hospitals, Inc., y PEDI Research Group.
- ◆ **MARCO TEÓRICO:** Rehabilitación pediátrica, desarrollo infantil, patologías del habla, terapia ocupacional y terapia física.
- ◆ **OBJETIVO:** Diseñado para evaluar la capacidad funcional y el desempeño en actividades funcionales. Identificar patrones clínicos de deficiencias en la obtención de habilidades funcionales.
- ◆ **ESTANDARIZACIÓN:** 412 niños y sus familias en EUA
- ◆ **POBLACIÓN A LA QUE VA DIRIGIDA:** Niños de 6 meses a 7 años y medio.
- ◆ **ESTRUCTURA DE LA PRUEBA:** Esta compuesto de 217 reactivos de las áreas de autocuidado, movilidad y funcionamiento social; organizados en tres escalas:
 - a. Escala de Habilidades Funcionales: Se mide la capacidad funcional identificando las habilidades funcionales en las que el niño ha mostrado dominio y competencia. 197 reactivos que se califican como *capaz* o *no capaz*.
 - b. Escala de Asistencia del Cuidador: Valora el desempeño en actividades funcionales a través del nivel de ayuda que da el cuidador en las principales actividades funcionales. 20 reactivos de tipo Lickert, del 5 al 0. 5 representa la categoría *independiente* y el 0 *asistencia total*.
 - c. Escala de Modificaciones: Aporta conocimiento sobre el desempeño real del niño (no indirecto como el del cuidador). Mide modificaciones ambientales y equipo que el niño utiliza en la vida diaria. 20 reactivos nominales, con las categorías de *ninguna modificación*, *al niño*, *de rehabilitación* o *extensa*.

- ♦ **ADMINISTRACIÓN:** 45 a 60 minutos. Todas las preguntas deben contestarse. Se administra de preferencia a los padres o al cuidador principal, aunque se puede aplicar a equipos de trabajo u especialistas que conozcan al niño. Los padres pueden contestar solos la Escala de Habilidades Funcionales, siempre que posteriormente se cheque con ellos cada reactiv (de 5 a 10 minutos por respuesta). . Se recomienda que las otras dos secciones se califiquen en conjunto con el entrevistado.
- ♦ **CONFIABILIDAD Y VALIDEZ:** PEDI cuenta con validez de contenido, obtenido a través de un panel de expertos, validez de constructo derivada del análisis de información de tres grupos de edad dentro de una muestra normativa con la cual se confirmó la influencia de la edad en la capacidad funcional y como la ayuda del cuidador refleja diferentes dimensiones de la función. La validez concurrente se obtuvo al examinar la relación entre los puntajes obtenidos en la prueba Battelle y el PEDI, con un grupo de 20 niños, 10 con discapacidad y 10 sin ella. Se observó una correlación moderada, con excepción del puntaje de la escala del cuidador y el BDIST en niños sin discapacidad. Se encontró que áreas similares eran medidas en ambos instrumentos. La validez de discriminación se encontró durante las fases de piloteo utilizando de nuevo el Battelle para identificar niños previamente clasificados como discapacitados o no discapacitados, resultando mejores predictores las escalas de Modificaciones y Habilidades funcionales que el Battelle. En cuanto a lo relativo a la validez de evaluación, el PEDI fue capaz de detectar el cambio en las habilidades y el desempeño a lo largo del tiempo en un grupo de niños con trauma de leve a moderado, mientras que en un grupo de discapacidades múltiples sólo se observó cambio significativo en la de movilidad. Esto sugiere selectividad en ciertos grupos clínicos.
- ♦ **CALIFICACIÓN:** Se suman las puntuaciones de cada escala y se encuentran los datos normativos. Por último se saca el perfil estandarizado.

♦ **TIPO DE RESULTADOS:** Escala normativa

Revisión de pruebas

Marlene Gómez Aizpuru