

# Inventário de Avaliação Pediátrica de Disfunção

Versão 1.0 - Brasileira

Nome: \_\_\_\_\_ Data do teste: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Identificação: \_\_\_\_\_ Entrevistador: \_\_\_\_\_

## SUMÁRIO DOS ESCORES

### Escores Compostos

#### ÁREA

		Escore Bruto	Escore Normativo	Erro padrão	Escore Contínuo	Erro padrão	Escore Fit*
Auto-cuidado	Habilidades funcionais						
Mobilidade	Habilidades funcionais						
Função Social	Habilidades funcionais						
Auto-cuidado	Assistência do Cuidador						
Mobilidade	Assistência do Cuidador						
Função Social	Assistência do Cuidador						

\*Obtido somente com o uso de um programa de software

### Modificação (frequências)

Auto-cuidado (8 itens)				Mobilidade (7 itens)				Função Social (5 itens)			
Nenhuma	Criança	Reabilitação	Extensiva	Nenhuma	Criança	Reabilitação	Extensiva	Nenhuma	Criança	Reabilitação	Extensiva

### Perfil dos Escores

ÁREA		ESCORE NORMATIVO					ESCORE CONTÍNUO				
		10	30	50	70	90	0	50	100		
Auto-cuidado	Habilidades funcionais	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				
Mobilidade	Habilidades funcionais	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				
Função Social	Habilidades funcionais	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				
Auto-cuidado	Assistência do Cuidador	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				
Mobilidade	Assistência do Cuidador	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				
Função Social	Assistência do Cuidador	----- ----- ----- ----- -----					----- ----- ----- ----- -----				

+/- 2 erros padrões

1992 New England Medical Center and PEDI Research Group. Reproduction of this form without prior written permission is prohibited.  
PEDI Research Group: Stephen M. Haley, Ph. D., P.T., Wendy J. Coster, Ph.D., OTR/L, Larry H. Ludlow, Ph.D., Jane T. Haltiwanger, M.A, Ed.M, Peter J. Andrellos, Ph.D.

## ANEXO F

## CHILD BEHAVIOR CHECKLIST FOR AGES 6-18 - CBCL

INVENTÁRIO DOS COMPORTAMENTOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE 6 A 18 ANOS

ID: \_\_\_\_\_

NOME DA CRIANÇA: \_\_\_\_\_

Idade _____ anos	Sexo <input type="checkbox"/> masculino <input checked="" type="checkbox"/> feminino	Raça _____	TIPO DE TRABALHO DOS PAIS, mesmo que não esteja trabalhando no momento. (Especifique, por favor - por exemplo: mecânico de automóveis, professora de ensino secundário, doméstica, operário, vendedor, vigilante)
Escolaridade _____ série	Data de hoje: Dia _____ Mês _____ Ano _____		Tipo de trabalho do pai: _____
	Data de Nascimento: Dia _____ Mês _____ Ano _____		Tipo de trabalho da mãe: _____
	Por favor responda a este formulário de acordo com o modo como você vê o comportamento da criança mesmo que outras pessoas possam não concordar. Esteja a vontade para escrever quaisquer comentários adicionais abaixo de cada questão e no espaço livre da página 2.		
Não freqüente a escola <input type="checkbox"/>	Formulário preenchido por: (nome completo) _____		
	Seu sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> feminino		
	Sua relação com a criança: <input type="checkbox"/> mãe/pai biológico <input type="checkbox"/> padrasto/madrasta <input type="checkbox"/> avô/avó <input type="checkbox"/> mãe/pai adotivo <input type="checkbox"/> cuidador <input type="checkbox"/> outro (especifique)		

I. Por favor enumere os esportes que seu filho mais gosta de praticar. Por exemplo: natação, futebol, patinação, skate, andar de bicicleta, etc.  <input type="checkbox"/> nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, quanto tempo aproximadamente pratica cada um?  Não sei    Menos que a média    Dentro da média    Mais que a média <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau consegue se sair bem em cada um?  Não sei    Abaixo da média    Dentro da média    Acima da média <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
II. Por favor enumere os passatempos, atividades e jogos favoritos do seu filho que não sejam esportes. Por exemplo: selos, bonecas, livros, trabalhos manuais, cantar, etc. (não inclua ouvir rádio, ou ver televisão)  <input type="checkbox"/> nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, quanto tempo aproximadamente pratica cada um?  Não sei    Menos que a média    Dentro da média    Mais que a média <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau consegue se sair bem em cada um?  Não sei    Abaixo da média    Dentro da média    Acima da média <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
III. Por favor enumere quaisquer organizações, clubes, equipes ou grupos a que seu filho(a) pertença <input type="checkbox"/> nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau é ativo(a) em cada um?  Não sei    Menos ativo    Médio    Mais ativo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
IV. Por favor enumere quaisquer empregos ou tarefas de seu filho (a). Por exemplo: lavar a louça, tomar conta das crianças, fazer a cama, etc. (inclui tanto trabalhos pagos como não pagos) <input type="checkbox"/> nenhum a) _____ b) _____ c) _____	Em comparação com outras crianças da mesma idade, em que grau consegue desempenhá-las bem?  Não sei    Abaixo da média    Dentro da média    Acima da média <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Copyright T.M. Achenbach. Reproduced under License #207-12-04-06. Proibida reprodução não autorizada.

✓ 1. O seu filho(a) tem aproximadamente quantos (as) amigos (as) íntimos (as)?  nenhum  1  2 ou 3  4 ou mais  
(não inclua irmãos e irmãs)

2. O seu filho (a) tem atividade com os amigos (as) fora das horas de aula aproximadamente quantas vezes por semana?  
(não inclua irmãos e irmãs)  Menos que 1  1 ou 2  3 ou mais

✓ I Em comparação com outras crianças da mesma idade, até que ponto:

	Pior	Próximo (a) da média	Melhor	<input type="checkbox"/> não tem irmãos ou irmãs
a) Consegue relacionar-se adequadamente com os seus/suas irmãos ou irmãs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Consegue se relacionar-se adequadamente com os outras crianças?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Consegue comportar-se adequadamente em relação aos pais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Consegue divertir-se e trabalhar sozinho(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

✓ II. 1. Desempenho em disciplinas escolares:  
pois \_\_\_\_\_

Não frequenta a escola

	Maus resultados	Abaixo da média	Dentro da média	Acima da média
a) Português	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) História ou Estudos Sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ciências	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outras matérias - por exemplo: computação, língua estrangeira. Não inclua educação física, educação no trânsito, etc.	e) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. O seu filho (a) frequenta algum estabelecimento ou classe de ensino especial?  Não  Sim - que tipo de escola ou classe?

3. O seu filho (a) repetiu algum ano?  Não  Sim - qual e porque?

4. O seu filho (a) teve algum problema na escola, de aprendizagem ou outro?  Não  Sim - Descreva-o, por favor.

Quando começaram esses problemas? \_\_\_\_\_

Os problemas mencionados já acabaram?  Não  Sim - quando?

O seu filho (a) tem alguma doença, deficiência física ou deficiência mental?  Não  Sim - Descreva-a, por favor.

Qual é a sua maior preocupação em relação ao seu filho ou filha?

Por favor, descreva os aspectos mais positivos do seu filho ou filha.

Logo abaixo, você encontrará uma lista de afirmações que descrevem as crianças. Para cada afirmação que descreva seu/sua filho(a) **neste momento ou nos últimos seis meses**, trace um círculo à volta do 2 se a afirmação é  **muito verdadeira ou frequentemente verdadeira** em relação ao seu filho (a). Trace um círculo à volta do 1 se a afirmação é **algumas vezes verdadeira** em relação ao seu filho (a). Se a afirmação **não é verdadeira** em relação ao seu filho (a), trace um círculo à volta do 0. Por favor responda a todas as afirmações o melhor que possa, mesmo que algumas não pareçam aplicar-se ao seu filho.

0 = NÃO É VERDADEIRA (tanto quanto sabe)    1 = ALGUMAS VEZES VERDADEIRA    2 = FREQUENTEMENTE VERDADEIRA

- |       |  |       |   |
|-------|--|-------|---|
| 0 1 2 | 1. Age de maneira muito infantil para a sua idade  | 0 1 2 | 31. Tem medo de pensar ou fazer alguma coisa má                         |
| 0 1 2 | 2. Ingere bebida alcoólica sem a aprovação dos pais (descreva)                                 | 0 1 2 | 32. Acha que deve ser perfeito(a)                                       |
| 0 1 2 | 3. Discute muito   | 0 1 2 | 33. Sente ou queixa-se de que ninguém gosta dele(a)                     |
| 0 1 2 | 4. Não termina o que começou   | 0 1 2 | 34. Acha que os outros o perseguem                                      |
| 0 1 2 | 5. Há poucas coisas que o(a) diverte   | 0 1 2 | 35. Sente-se pior que os outros   |
| 0 1 2 | 6. Faz suas necessidades fora do banheiro  | 0 1 2 | 36. Tem tendência a cair muito  |
| 0 1 2 | 7. É convencido (a), gaba-se de si mesmo   | 0 1 2 | 37. Mete-se em muitas brigas  |
| 0 1 2 | 8. Não consegue concentrar-se, não consegue ficar atento (a) muito tempo                       | 0 1 2 | 38. As pessoas riem dele  |
| 0 1 2 | 9. Não consegue lidar certos pensamentos da cabeça; obsessões (descreva-as)                    | 0 1 2 | 39. Anda com crianças que se metem em brigas                            |
| 0 1 2 | 10. Não consegue ficar sentado (a), é irrequieto (a) ou hiperativo (a)                         | 0 1 2 | 40. Ouve sons ou vozes que não estão presentes (descreva-os)            |
| 0 1 2 | 11. Agarra-se aos adultos ou é muito dependente  | 0 1 2 | 41. É impulsivo, ou age sem pensar                                      |
| 0 1 2 | 12. Reclama de estar muito sozinho (a)   | 0 1 2 | 42. Gosta de estar sozinho (a)  |
| 0 1 2 | 13. Fica confuso (a) ou parece ficar sem saber onde está                                       | 0 1 2 | 43. Mentira   |
| 0 1 2 | 14. Chora muito  | 0 1 2 | 44. Rói as unhas  |
| 0 1 2 | 15. É cruel com os animais   | 0 1 2 | 45. É nervoso (a), muito excitado (a) ou tenso (a)                      |
| 0 1 2 | 16. Manifesta crueldade, intimidação ou maldade para com os outros                             | 0 1 2 | 46. Tem movimentos nervosos/tiques (descreva-os)                        |
| 0 1 2 | 17. Sonha acordado (a) ou perde-se em seus pensamentos   | 0 1 2 | 47. Tem pesadelos   |
| 0 1 2 | 18. Já tentou se suicidar  | 0 1 2 | 48. As outras crianças não gostam dele(a)                               |
| 0 1 2 | 19. Requer muita atenção   | 0 1 2 | 49. Tem prisão de ventre  |
| 0 1 2 | 20. Destroí as suas próprias coisas  | 0 1 2 | 50. Tem medo de tudo  |
| 0 1 2 | 21. Destroí objetos da sua família ou de outras crianças                                       | 0 1 2 | 51. Sente tonturas  |
| 0 1 2 | 22. É desobediente em casa   | 0 1 2 | 52. Sente-se muito culpado  |
| 0 1 2 | 23. É desobediente na escola   | 0 1 2 | 53. Come muito  |
| 0 1 2 | 24. Não come bem   | 0 1 2 | 54. Cansa-se muito  |
| 0 1 2 | 25. Não se dá bem com outras crianças  | 0 1 2 | 55. Tem peso excessivo  |
| 0 1 2 | 26. Não parece sentir-se culpado(a) depois de se comportar mal                                 |       | 56. Tem problemas físicos sem causa conhecida do ponto de vista médico: |
| 0 1 2 | 27. Sente ciúme com facilidade   | 0 1 2 | a) Sofrimentos ou dores   |
| 0 1 2 | 28. Quebra as regras em casa, na escola ou em outros lugares                                   | 0 1 2 | b) Dores de cabeça  |
| 0 1 2 | 29. Tem medo de determinados animais, situações ou lugares, sem incluir a escola (descreva-os) | 0 1 2 | c) Enjôo  |
| 0 1 2 | 30. Tem medo de ir à escola  | 0 1 2 | d) Problemas com os olhos (descreva-os)                                 |
|       |  | 0 1 2 | e) Problemas de pele  |
|       |  | 0 1 2 | f) Dores de estômago ou cólicas   |
|       |  | 0 1 2 | g) Vômitos  |
|       |  | 0 1 2 | h) Outros (descreva-os):  |

Por favor, certifique-se que respondeu todos os itens

0 = NÃO É VERDADEIRA (tanto quanto sabe)      1 = ALGUMAS VEZES VERDADEIRA      2 = FREQUENTEMENTE VERDADEIRA

- |       |   |       |   |
|-------|---|-------|---|
| 0 1 2 | 57. Ataca fisicamente outras pessoas  | 0 1 2 | 84. Tem comportamentos estranhos (descreva-os)  |
| 0 1 2 | 58. Tira coisas do nariz, da pele ou de outras partes do corpo (descreva-as)            | 0 1 2 | 85. Tem idéias estranhas (descreva-as)  |
| 0 1 2 | 59. Brinca com seus órgãos sexuais em público   | 0 1 2 | 86. É teimoso (a), mal humorado (a) ou irritado   |
| 0 1 2 | 60. Brinca muito com seus órgãos sexuais  | 0 1 2 | 87. Muda de humor repentinamente (alegre/triste)  |
| 0 1 2 | 61. Os seus trabalhos escolares são fracos  | 0 1 2 | 88. Se aborrece com facilidade  |
| 0 1 2 | 62. É desastrado (a) ou tem falta de coordenação  | 0 1 2 | 89. É desconfiado (a)   |
| 0 1 2 | 63. Prefere brincar com crianças mais velhas  | 0 1 2 | 90. Fala palavrões  |
| 0 1 2 | 64. Prefere brincar com crianças mais novas   | 0 1 2 | 91. Fala em matar-se  |
| 0 1 2 | 65. Recusa-se a falar   | 0 1 2 | 92. Fala ou caminha quando está dormindo (descreva)   |
| 0 1 2 | 66. Repete várias vezes as mesmas ações, compulsões (descreva-as)                       | 0 1 2 | 93. Fala muito  |
| 0 1 2 | 67. Foge de casa  | 0 1 2 | 94. Perturba os outros frequentemente   |
| 0 1 2 | 68. Grita muito   | 0 1 2 | 95. Tem crises de raiva/temperamento exaltado   |
| 0 1 2 | 69. É reservado (a) e guarda as coisas para si mesmo (a)                                | 0 1 2 | 96. Pensa muito em sexo   |
| 0 1 2 | 70. Vê coisas que não estão presentes (descreva-as)                                     | 0 1 2 | 97. Ameaça as pessoas   |
| 0 1 2 | 71. Mostra-se pouco à vontade ou facilmente embaraçado (a)                              | 0 1 2 | 98. Chupa o dedo  |
| 0 1 2 | 72. Provoca incêndios   | 0 1 2 | 99. Fuma, mastiga ou cheira tabaco  |
| 0 1 2 | 73. Tem problemas sexuais (descreva-os)   | 0 1 2 | 100. Tem problemas para dormir (descreva-os)  |
| 0 1 2 | 74. Gosta de se exibir, fazer palhaçadas  | 0 1 2 | 101. Falta à escola sem necessidade ("mata aula")   |
| 0 1 2 | 75. É tímido (a), ou envergonhado (a)   | 0 1 2 | 102. É pouco ativo (a), move-se com lentidão, tem falta de energia  |
| 0 1 2 | 76. Dorme menos que a maioria das crianças  | 0 1 2 | 103. É infeliz, triste ou deprimido (a)   |
| 0 1 2 | 77. Dorme mais que a maioria das crianças durante o dia e/ou durante a noite (descreva) | 0 1 2 | 104. Fala muito alto  |
| 0 1 2 | 78. Desatento ou distrai-se facilmente  | 0 1 2 | 105. Usa drogas sem ser para fins medicinais (descreva-as)  |
| 0 1 2 | 79. Tem problemas de linguagem ou dificuldades de articulação (descreva-os)             | 0 1 2 | 106. Comete atos de vandalismo  |
| 0 1 2 | 80. Fica de olhar parado  | 0 1 2 | 107. Urina-se durante o dia   |
| 0 1 2 | 81. Rouba coisas em casa  | 0 1 2 | 108. Urina na cama  |
| 0 1 2 | 82. Rouba coisas fora de casa   | 0 1 2 | 109. Anda sempre a choramingar  |
| 0 1 2 | 83. Acumula coisas que não precisa (descreva-as)  | 0 1 2 | 110. Deseja ser do sexo oposto  |
|       |   | 0 1 2 | 111. Isola-se, não cria relações afetivas com os outros.  |
|       |   | 0 1 2 | 112. Preocupa-se muito  |
|       |   | 0 1 2 | 113. Por favor, escreva quaisquer problemas do seu filho ou filha que não tenham sido mencionados na lista acima: |
|       |   | 0 1 2 | _____   |
|       |   | 0 1 2 | _____   |
|       |   | 0 1 2 | _____   |

POR FAVOR, CERTIFIQUE-SE QUE RESPONDEU TODAS AS QUESTÕES.

## ANEXO G

Tabela de Correlação: GMFCS, GMFM e PEDI

	GMFCS	GMFM	HFAC	HFMOB	HFFS	ACAC	ACMOB	ACFS
GMFCS	1,000 . 30	-,886** ,000 30	-,734** ,000 30	-,876** ,000 30	-,389* ,034 30	-,876** ,000 30	-,851** ,000 30	-,440* ,015 30
GMFM	-,886** ,000 30	1,000 . 30	,636** ,000 30	,930** ,000 30	,359 ,051 30	,812** ,000 30	,929** ,000 30	,391* ,033 30
HFAC	-,734** ,000 30	,636** ,000 30	1,000 . 30	,677** ,000 30	,630** ,000 30	,833** ,000 30	,591** ,001 30	,617** ,000 30
HFMOB	-,876** ,000 30	,930** ,000 30	,677** ,000 30	1,000 . 30	,348 ,059 30	,829** ,000 30	,947** ,000 30	,428* ,018 30
HFFS	-,389* ,034 30	,359 ,051 30	,630** ,000 30	,348 ,059 30	1,000 . 30	,451* ,012 30	,332 ,073 30	,787** ,000 30
HFAC	-,876** ,000 30	,812** ,000 30	,833** ,000 30	,829** ,000 30	,451* ,012 30	1,000 . 30	,762** ,000 30	,484** ,007 30
ACMOB	-,851** ,000 30	,929** ,000 30	,591** ,001 30	,947** ,000 30	,332 ,073 30	,762** ,000 30	1,000 . 30	,370* ,044 30
ACFS	-,440* ,015 30	,391* ,033 30	,617** ,000 30	,428* ,018 30	,787** ,000 30	,484** ,007 30	,370* ,044 30	1,000 . 30

\*\*·p = 0.01 level

\*·p = 0.05 level

## ANEXO H

Tabela de Correlação: Toni-3 e PEDI

	HFAC	HFMOB	HFFS	ACAC	ACMOB	ACFS	Toni-3
HFAC	1,000	,677**	,630**	,833**	,591**	,617**	,500**
	.	,000	,000	,000	,001	,000	,006
	30	30	30	30	30	30	29
HFMOB	,677**	1,000	,348	,829**	,947**	,428*	,158
	,000	.	,059	,000	,000	,018	,413
	30	30	30	30	30	30	29
HFFS	,630**	,348	1,000	,451*	,332	,787**	,721**
	,000	,059	.	,012	,073	,000	,000
	30	30	30	30	30	30	29
ACAC	,833**	,829**	,451*	1,000	,762**	,484**	,213
	,000	,000	,012	.	,000	,007	,268
	30	30	30	30	30	30	29
ACMOB	,591**	,947**	,332	,762**	1,000	,370*	,218
	,001	,000	,073	,000	.	,044	,257
	30	30	30	30	30	30	29
ACFS	,617**	,428*	,787**	,484**	,370*	1,000	,556**
	,000	,018	,000	,007	,044	.	,002
	30	30	30	30	30	30	29
Toni-3	,500**	,158	,721**	,213	,218	,556**	1,000
	,006	,413	,000	,268	,257	,002	.
	29	29	29	29	29	29	29

\*\* .  $p = 0.01$  level

\* .  $p = 0.05$  level

## ANEXO I

Tabela de Correlação: TONI-3 e Escala de Competências CBCL 6-18

	Toni-3	Atividade	Social	Escola
Toni-3	1,000	,260	,024	,547*
	.	,173	,904	,043
	29	29	28	14
Atividade	,260	1,000	,170	-,264
	,173	.	,379	,362
	29	30	29	14
Social	,024	,170	1,000	-,010
	,904	,379	.	,973
	28	29	29	14
Escola	,547*	-,264	-,010	1,000
	,043	,362	,973	.
	14	14	14	14

\*.  $p = 0.05$  level

Tabela de Correlação: TONI-3 e Escala de Síndromes CBCL 6-18

	Toni-3	Ans. /depr.	Isol. /depr.	Q. somát.	P. Social	P. Pens.	P. Atenção	Q. regras	Agres.
Toni-3	1,000	,273	,063	,021	-,252	-,263	-,391*	-,098	-,222
	.	,151	,747	,914	,188	,169	,036	,612	,248
	29	29	29	29	29	29	29	29	29
Ans./depr.	,273	1,000	,411*	,485**	,430*	,200	,305	,394*	,385*
	,151	.	,024	,007	,018	,290	,101	,031	,035
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
Isol./depr.	,063	,411*	1,000	,079	,267	,172	-,054	,073	,012
	,747	,024	.	,680	,154	,362	,778	,701	,948
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
Q. somát.	,021	,485**	,079	1,000	,266	-,023	,072	,183	,454*
	,914	,007	,680	.	,156	,905	,704	,332	,012
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
P. Social	-,252	,430*	,267	,266	1,000	,226	,290	,394*	,330
	,188	,018	,154	,156	.	,229	,121	,031	,075
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
P. Pens.	-,263	,200	,172	-,023	,226	1,000	,351	,280	,317
	,169	,290	,362	,905	,229	.	,057	,134	,088
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
P. Atenção	-,391*	,305	-,054	,072	,290	,351	1,000	,681**	,578**
	,036	,101	,778	,704	,121	,057	.	,000	,001
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
Q. regras	-,098	,394*	,073	,183	,394*	,280	,681**	1,000	,717**
	,612	,031	,701	,332	,031	,134	,000	.	,000
	29	30	30	30	30	30	30	30	30
Agres.	-,222	,385*	,012	,454*	,330	,317	,578**	,717**	1,000
	,248	,035	,948	,012	,075	,088	,001	,000	.
	29	30	30	30	30	30	30	30	30

\*.  $p = 0.05$  level\*\*.  $p =$  level



**Tabela de Correlação: TONI-3 e Escala de Problemas Internalizantes, Externalizantes e Totais CBCL 6-18**

	Toni-3	DI	DE	DT
Toni-3	1,000	,187	-,148	-,113
	.	,332	,444	,560
	29	29	29	29
DI	,187	1,000	,465**	,708**
	,332	.	,010	,000
	29	30	30	30
DE	-,148	,465**	1,000	,816**
	,444	,010	.	,000
	29	30	30	30
DT	-,113	,708**	,816**	1,000
	,560	,000	,000	.
	29	30	30	30

\*\* .  $p = 0.01$

**Tabela de Correlação: TONI-3 e Escalas Baseadas no DSM CBCL 6-18**

	Toni-3	P. Afet.	P. Ans.	P. Somát.	P. TDAH	P. C. Desaf.	P. Comport.
Toni-3	1,000	,007	,018	-,107	-,108	-,146	-,290
	.	,971	,925	,580	,575	,451	,127
	29	29	29	29	29	29	29
P. Afet.	,007	1,000	,494**	,179	,035	,289	,195
	,971	.	,006	,343	,855	,121	,301
	29	30	30	30	30	30	30
P. Ans.	,018	,494**	1,000	,439*	,291	,231	,366*
	,925	,006	.	,015	,119	,219	,047
	29	30	30	30	30	30	30
P. Somát.	-,107	,179	,439*	1,000	,120	,312	,407*
	,580	,343	,015	.	,527	,093	,026
	29	30	30	30	30	30	30
P. TDAH	-,108	,035	,291	,120	1,000	,449*	,306
	,575	,855	,119	,527	.	,013	,100
	29	30	30	30	30	30	30
P. C. Desaf.	-,146	,289	,231	,312	,449*	1,000	,406*
	,451	,121	,219	,093	,013	.	,026
	29	30	30	30	30	30	30
P. Comport.	-,290	,195	,366*	,407*	,306	,406*	1,000
	,127	,301	,047	,026	,100	,026	.
	29	30	30	30	30	30	30

\*\* .  $p = 0.01$  level

\* .  $p = 0.05$  level

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.