

CASE #: -

NORC-4554-C-02
OMB: 1220-0109
EXP: 12/31/92

NORC
University of Chicago

CENTER FOR HUMAN RESOURCE RESEARCH
OHIO STATE UNIVERSITY

NATIONAL LONGITUDINAL SURVEY OF LABOR FORCE BEHAVIOR

CHILD SUPPLEMENT

YOUTH SURVEY ROUND FOURTEEN, 1992

Introduction for Child Supplement

En los últimos años NLS ha estado interesado en reunir información acerca del trabajo, la educación, y las experiencias de vida de su generación y, naturalmente, seguimos haciendo esto. Pero ahora su generación ha empezado a tener sus propios niños y, porque son sus niños, ellos son muy importantes para nosotros.

El Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano ha patrocinado este estudio sobre el desarrollo de los niños de las personas entrevistadas por el NLS. Por cada niño que participe en este estudio (la madre/el guardián) recibirá \$5 como expresión de gratitud por el tiempo que pase respondiendo al cuestionario. Algunas partes del cuestionario son para (la madre/el guardián); otras se completarán con (el/la) niño(a).

Para lograr que las respuestas de su niño(a) sean las mejores y más precisas posibles, necesitamos llevar a cabo la entrevista en un ambiente tranquilo, con tan poco ruido y distracciones como sea posible.

Tanto la participación suya como la de su niño son esenciales para el éxito de este estudio, pero son voluntarias. Toda la información será protegida por el Acta de Privacidad de 1974. Los resultados del estudio serán publicados solamente en forma resumida o estadística para que las personas que participan no puedan ser identificadas.

NLS ROUND 14

Permission To Interview Child

El personal de NORC ha solicitado mi autorización para que mi niño(a)
_____ , participe en un estudio sobre el
desarrollo de los niños de los entrevistados de NLS.

Este estudio se centrará en el desarrollo matemático, de lenguaje y social de
cada niño(a) participante.

Entiendo que la identidad de mi niño(a), así como cualquier información que
pudiera servir para identificarlo/la a él/ella será mantenida en la más
estricta confidencialidad, únicamente será utilizada por las personas que
conducen este estudio, y con ningún propósito será revelada o entregada a
otras personas.

Consiento que mi niño(a) participe en este estudio.

Firma: _____

Fecha: _____

							-		
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

ID del niño(a)

CHILD SUPPLEMENT

Table of Contents

SECTION NAME	PAGE	SECTION NAME	PAGE
1. BACKGROUND	CS-1	8. PIAT MATH	CS-51
2. CHILD HEALTH	CS-5	9. PIAT READING	CS-57
3. DELETED		10. PPVT	CS-67
4. DELETED		11. LOCATING INFORMATION	CS-81
5. VERBAL MEMORY	CS-33	12. INT. EVALUATION	CS-83
6. WHAT I AM LIKE	CS-39	13. INT. OBSERVATIONS	CS-87
7. MEMORY FOR DIGITS	CS-45		

CS Chart

CHILD'S AGE:	SECTIONS TO BE COMPLETED											
0 MOS - 7 MOS	1	2								*	13	
8 MOS - 11 MOS	1	2								*	13	
1 YR - 2 YRS, 11 MOS*	1	2						*	*	13		
3 YRS - 3 YRS, 11 MOS	1	2	5				10		12	13		
4 YRS - 4 YRS, 11 MOS	1	2	5				10		12	13		
5 YRS - 5 YRS, 11 MOS	1	2	5	8	9	10		12	13			
6 YRS - 6 YRS, 11 MOS	1	2	5	8	9	10		12	13			
7 YRS - 7 YRS, 11 MOS	1	2		7	8	9	10		12	13		
8 YRS - 14 YRS, 11 MOS	1	2	6	7	8	9	10		12	13		
15 YRS AND OLDER	1	2	6	7	8	9	10	11	12	13		

* FOR CHILD NOT ASSESSED, REMEMBER TO START WITH Q.4 IN SECTION 12.

* FOR CHILD 2 YRS, 11 MOS, 16 - 31 DAYS, (PPVT AGE = 3 YRS).

TIME BEGAN:

--	--

--	--

HOUR

MINUTE

AM/MIDNIGHT
PM/NOON

SECTION 1: CHILD BACKGROUND

MOTHER/GUARDIAN OF EACH CHILD

READ TO MOTHER/GUARDIAN:

Quiero empezar verificando el nombre de (CHILD), su fecha de nacimiento y su grado en la escuela.

1. RECORD CHILD'S FULL NAME FROM THE CHILD FACE SHEET.

FIRST NAME	INITIAL	LAST NAME
------------	---------	-----------

- A. RECORD CHILD'S NAME IN Q.1, PAGE 1 OF MOTHER SUPPLEMENT.

2. RECORD MONTH AND DAY OF CHILD INTERVIEW ON CHILD FACE SHEET ITEM 1.

3. IF NOT PREPRINTED, RECORD CHILD DATE OF BIRTH FROM CHILDREN'S RECORD FORM (PART A) ON CHILD FACE SHEET, ITEM 2. VERIFY CHILD'S DATE OF BIRTH ON CHILD FACE SHEET (ITEM 2) WITH MOTHER.

4. CALCULATE CHILD'S AGE: SUBTRACT DATE OF BIRTH (ITEM 2) FROM DATE OF INTERVIEW (ITEM 1) ON CHILD FACE SHEET. RECORD AGE AT ITEM 3 ON CHILD FACE SHEET.

5. VERIFY CHILD'S AGE WITH MOTHER: (CHILD) tiene (YEARS AND MONTHS FROM CHILD FACE SHEET ITEM 3).

¿Correcto?

Sí 1

No.....(GO TO A) 0

- A. RECALCULATE CHILD'S AGE. CHECK CHILD'S DOB ON CHILD FACE SHEET AND ON CHILDREN'S RECORD FORM, PART A. WHEN RECALCULATION IS VERIFIED, GO TO Q.6.

6. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD 2 YRS OR OLDER?

YES.....(GO TO A)..... 1

NO.....(SKIP TO SECTION 2, CS-5)..... 0

A. IS CHILD 2 YEARS, 11 MOS OR OLDER?

YES.....(GO TO B)..... 1

NO.....(SKIP TO Q.7)..... 0

B. CALCULATE PPVT AGE: IF # DAYS IN CHILD FACE SHEET ITEM 3 IS 16 OR GREATER, ADD '1' TO MOS AND RECORD AT ITEM 4 ON CHILD FACE SHEET. (IF # PPVT MOS = 12 ADD '1' TO PPVT YRS AND ZERO FILL # PPVT MOS.)

C. RECORD # YRS FROM ITEM 3 IN ITEM 4 ON CHILD FACE SHEET.

7. Actualmente, ¿está (CHILD) (asistiendo/atendiendo) o inscrito en una escuela regular o pre-escolar ("preschool")? (Si (CHILD) se encuentra entre las sesiones escolares de primavera y otoño, por favor hablenos del año escolar anterior.)

Sí.....(GO TO Q.8)..... 1

No.....(ASK A)..... 0

A. ¿Alguna vez (él/ella) ha (asistido/atendido) a una escuela regular, jardín de infancia o pre-escolar ("preschool")?

Sí..... 1

No.. (SKIP TO Q.13, CS-3)..... 0

8. ¿A qué grado de escuela regular o pre-escolar (CHILD) (está asistiendo/asistió más recientemente)? CODE ONE. (IF R SAYS 'Pre-first grade', CODE 00.)

Nursery/preschool.....	90		9th grade.....	09
Kindergarten.....	00		10th grade.....	10
1st grade.....	01		11th grade.....	11
2nd grade.....	02		12th grade.....	12
3rd grade.....	03		1st year in college....	13
4th grade.....	04		2nd year in college....	14
5th grade.....	05		3rd year in college....	15
6th grade.....	06		4th year in college....	16
7th grade.....	07		Ungraded... (ASK A)	95
8th grade.....	08			

A. Si (CHILD) estuviera en una clase con grados, ¿en qué grado estaría matriculado(a)?

--	--

GRADE

9. ¿Cuál es el nombre y la dirección de la (actual/última) escuela de (CHILD)?
 (RECORD AS MUCH INFORMATION AS POSSIBLE)

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SCHOOL NAME

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

SCHOOL ADDRESS

<input type="text"/>														
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CITY

STATE

ZIP

10. ¿Podemos contactar a la escuela para obtener información adicional sobre su niño(a)?

Sí.....(ASK A)..... 1

No.....(GO TO Q.11)..... 2

- A. Por favor firme este formulario de autorización para la escuela actual de su (CHILD). HAND R RELEASE FORM

11. INTERVIEWER: SEE CHILD FACE SHEET, ITEM 3. IS CHILD UNDER AGE 9?

YES.....(ASK A)..... 1

NO.....(SKIP TO SECTION 2, CS-5)..... 0

- A. IS CHILD CURRENTLY ATTENDING NURSERY/PRESCHOOL? IS Q.8 CODED 90?

YES....(CODE Q.12 "YES" WITHOUT ASKING)..... 1

NO..... 0

12. ¿Alguna vez (CHILD) estuvo matriculado(a) en un programa pre-escolar (sin contar jardín de infancia)?

Sí..... 1

No..... 0

13. ¿Alguna vez (CHILD) estuvo matriculado(a) en un programa de guardería o "day care"?

Sí..... 1

No..... 0

14. ¿Alguna vez (CHILD) estuvo matriculado en el programa "Head Start"

Sí.....1

No.....(SKIP TO SECTION 2, CS-5) ..0

15. ¿Qué edad tenía (CHILD) cuando empezó a ir a "Head Start"?
(WRITE IN AGE.)

YEARS

16. En total, ¿durante cuánto tiempo [ha estado/estuvo] (CHILD) en "Head Start"?

Menos de 3 meses.....1

3 - 11 meses.....2

1 año - 23 meses.....3

2 años o más.....4

Todavía está matriculado.....5

17. ¿Qué tan contenta (está/estaba) Ud. con lo que el programa "Head Start" ha hecho por (CHILD)?

Muy contenta.....4

Algo contenta.....3

Algo descontenta.....2

Muy descontenta.....1

18. ¿Qué tan contenta (está/estaba) Ud. con lo que el programa "Head Start" de (CHILD) ha hecho por Ud.?

Muy contenta.....4

Algo contenta.....3

Algo descontenta.....2

Muy descontenta.....1

SECTION 2: CHILD HEALTH**MOTHER/GUARDIAN OF EACH CHILD****READ TO MOTHER/GUARDIAN:**

Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el estado general de salud y características físicas de (CHILD).

-
1. INTERVIEWER: CHECK Q.7, SECTION 1, CS-2. HAS CHILD EVER ATTENDED PRESCHOOL OR REGULAR SCHOOL?

YES..... 1

NO..... (GO TO Q.2C) 0

-
2. ¿Tiene (CHILD) algún problema físico, emocional o mental que limita o reduce su habilidad para...

A. ir regularmente a la escuela?

Si..... 1

No..... 0

No asiste a la escuela..... 2

B. hacer el trabajo de la escuela?

Si..... 1

No..... 0

No asiste a la escuela..... 2

C. hacer actividades habituales de la niñez, como jugar, o participar en juegos o deportes?

Si..... 1

No..... 0

3. Tiene (CHILD) algún problema físico, emocional, o mental que requiere...
- A. frecuente atención o tratamiento de un médico u otro profesional de la salud?
- Sí..... 1
No..... 0
- B. uso regular de alguna medicina o droga (aparte de vitaminas)?
- Sí..... 1
No..... 0
- C. uso de cualquier equipo especial, como tirantes, muletas, silla de ruedas, zapatos especiales, casco, cama especial, máscara para respirar, filtro de aire, un catéter, etc.?
- Sí..... 1
No..... 0
-

4. INTERVIEWER:

REVIEW ALL PARTS OF Q.2 AND Q.3

THEN ANSWER Q.4A

4A. INTERVIEWER: IS ANY PART OF Q.2 (A-C) OR Q.3 (A-C) CODED YES?

YES..... 1
NO..... (SKIP TO Q.6, CS-8) .. 0

5. ¿Cuál(es) (es/son) (el/los) problema(s) de salud o limitación(es) de (CHILD) (PROBE IF NECESSARY: ¿Cómo se llama?) (CONDITIONS REFERRED TO IN Q. 2 AND/OR Q.3)

RECORD VERBATIM AND CODE ALL THAT APPLY:

Problema de aprendizaje.....	01
Una mínima disfunción cerebral, déficit en la capacidad de prestar atención.....	02
Hiperkinésis, hiperactividad.....	03
Aste.....	04
Desórdenes respiratorios o sinusitis.....	05
Impedimento del habla.....	06
Sería dificultad para oír o sordera.....	07
Sería dificultad para ver o ceguera.....	08
Serios problemas emocionales.....	09
Alergias.....	10
Lisiado, impedimento ortopédico.....	11
Retardo mental.....	12
Problemas cardíacos.....	13
Desórdenes nerviosos crónicos.....	14
Problemas crónicos o infecciones de oído.....	16
Problemas de la sangre o deficiencia de inmunidad (por ejemplo, "sickle cell anemia").....	17
Epilepsia/Convulsiones.....	18
Otro (SPECIFY)	

95

- 5A. ¿Por cuánto tiempo ha tenido (CHILD) esta(s) limitación(es)?

|_____| # Total de Años

Menos de un año.....	00
Toda su vida.....	95

6. Durante los últimos 12 meses, ¿ha sufrido (CHILD) algún accidente o tenido lesiones que hayan necesitado atención médica?

Si..... (ASK A-F) 1

No..... (GO TO Q.7, CS-10) 0

- A. ¿Cuántos accidentes o lesiones que hayan necesitado atención médica ha tenido (CHILD) en los últimos 12 meses?

ENTER NUMBER OF ACCIDENTS: |_____|

Comenzando con el accidente o lesión más reciente, por favor déme la siguiente información:

	MOST RECENT INJURY MONTH YEAR	2ND MOST RECENT INJURY MONTH YEAR	3RD MOST RECENT INJURY MONTH YEAR
B. Piense en el accidente o lesión (más reciente/anterior al más reciente/anterior a ese), ¿en qué mes y año ocurrió?	|_____| YEAR	|_____| YEAR	|_____| YEAR
C. ¿Cuál fue la causa del accidente o lesión (más reciente/anterior al más reciente)? <u>CODE ONE BELOW.</u>			
Accidente de un vehículo como pasajero . 01	. . 01	. . 01	. . 01
Accidente de un vehículo como peatón . . 02	. . 02	. . 02	. . 02
Andando en bicicleta 03	. . 03	. . 03	. . 03
Caída no relacionada con una actividad atlética o deportiva. 04	. . 04	. . 04	. . 04
Caída o golpe relacionado con una actividad atlética o deportiva. 05	. . 05	. . 05	. . 05
Fuego o humo 06	. . 06	. . 06	. . 06
Un líquido caliente. 07	. . 07	. . 07	. . 07
Un juguete u objeto para uso infantil. . 08	. . 08	. . 08	. . 08
Equipo o instrumento no diseñado para niños. 09	. . 09	. . 09	. . 09
Envenenamiento 10	. . 10	. . 10	. . 10
Otro (SPECIFY) _____	15	15	15
DON'T KNOW 98	. . 98	. . 98	. . 98

	MOST RECENT INJURY	2ND MOST RECENT INJURY	3RD MOST RECENT INJURY
D. ¿Qué lesión o problemas de salud específicos resultaron del accidente recién mencionado? CODE ALL THAT APPLY.			
Huesos rotos o dislocados.	01	. . . . . 01	. . . . . 01
Distensión, torción o torcedura de un músculo.	02	. . . . . 02	. . . . . 02
Herida: corte, raspadura, pinchazo .	03	. . . . . 03	. . . . . 03
Lesión en la cabeza, commoción . . .	04	. . . . . 04	. . . . . 04
Magulladura, contusión o hemorragia interna	05	. . . . . 05	. . . . . 05
Quemadura, escaldadura	06	. . . . . 06	. . . . . 06
Enfermedad o efecto de venenos, medicamentos (drogas), etc. . . .	07	. . . . . 07	. . . . . 07
Otro (SPECIFY) _____		_____	_____
	15	15	15
DON'T KNOW	98	. . . . . 98	. . . . . 98
E. ¿Dónde ocurrió el accidente o lesión? CODE ONE BELOW.			
En casa (no necesariamente la casa (del/de la) niño(a)).	01	. . . . . 01	. . . . . 01
En la escuela (incluyendo terrenos y áreas deportivas)	02	. . . . . 02	. . . . . 02
En un lugar de cuidado diurno ("preschool"/guadería)	03	. . . . . 03	. . . . . 03
En una calle o autopista	04	. . . . . 04	. . . . . 04
En un edificio o espacio público (sin contar calles o escuelas)	05	. . . . . 05	. . . . . 05
En un lugar de recreación y deportes excluyendo la escuela	06	. . . . . 06	. . . . . 06
En una granja o área agrícola, excluyendo la casa de una granja. . . .	07	. . . . . 07	. . . . . 07
Otro (SPECIFY) _____		_____	_____
	15	15	15
DON'T KNOW	98	. . . . . 98	. . . . . 98
F. <u>INTERVIEWER:</u> IS A (2ND/3RD) ACCIDENT OR INJURY CODED IN Q.6A.?			
YES . . . (REASK B-F)	1	. (REASK B-F) .. 1	(GO TO Q.7)
NO . . . (GO TO Q.7)	0	. (GO TO Q.7) .. 0	

7. Ahora vamos a conversar sobre **cualquier ocasión en que** (CHILD) pueda haber estado hospitalizado(a) desde que tuvimos nuestra última entrevista el (DATE OF 1990 MOTHER INTERVIEW OR JULY 1, 1990). [Esto puede incluir una lesión que Ud. ya haya mencionado aquí.] Desde (DATE OF 1990 MOTHER INTERVIEW OR JULY 1, 1990), ¿sufrió (CHILD) algún(os) accidente(s) o lesión(es) que haya(n) requerido hospitalización?

Sí..... (ASK A-F) 1

No... (GO TO Q.8, CS-12) 0

- A. ¿Cuántos de esos accidentes o lesiones que requirieron hospitalización ha sufrido (CHILD) desde (DATE OF 1990 MOTHER INTERVIEW OR JULY 1, 1990)?

ENTER NUMBER OFF INJURIES: | ____ |

Comenzando con el accidente o lesión más reciente que haya requerido hospitalización, por favor deme la siguiente información:

	MOST RECENT INJURY	2ND MOST RECENT INJURY	3RD MOST RECENT INJURY
B. Piense en el accidente o lesión (más reciente/anterior al más reciente/anterior a ese), ¿en qué mes y año ocurrió?	| ____ | MONTH	| ____ | MONTH	| ____ | MONTH
	| ____ | YEAR	| ____ | YEAR	| ____ | YEAR
(IF HOSPITALIZED MORE THAN ONCE FOR SAME INJURY, CODE DATE OF ORIGINAL INJURY.)			
C. ¿Cuál fue la causa del accidente o lesión (más reciente/anterior al más reciente/anterior a ése)? CODE ONE BELOW.			
Accidente de un vehículo como pasajero . 01	. . 01	.. 01	
Accidente de un vehículo como peatón .. 02	. . 02	.. 02	
Andando en bicicleta 03	. . 03	.. 03	
Caida no relacionada con una actividad atlética o deportiva. 04	. . 04	.. 04	
Caida o golpe relacionado con una actividad atlética o deportiva. 05	. . 05	.. 05	
Fuego o humo 06	. . 06	.. 06	
Un líquido caliente. 07	. . 07	.. 07	
Un juguete u objeto para uso infantil. . 08	. . 08	.. 08	
Equipo o instrumento no diseñado para niños. 09	. . 09	.. 09	
Envenenamiento 10	. . 10	.. 10	
Otro (SPECIFY) _____	15	15	
DON'T KNOW 98	. . 98	. . 98	

	MOST RECENT INJURY	2ND MOST RECENT INJURY	3RD MOST RECENT INJURY
D. ¿Qué lesión o problemas de salud específicos resultaron del accidente recién mencionado? CODE ALL THAT APPLY.			
Huesos rotos o dislocados	01	01	01
Distensión, torsión o torcedura de de un músculo.	02	02	02
Herida: corte, raspadura, pinchazo . .	03	03	03
Lesión en la cabeza, conmoción	04	04	04
Magulladura, contusión o hemorragia interna.	05	05	05
Quemadura, escaldadura	06	06	06
Enfermedad o efecto de venenos, medicamentos (drogas), etc. . . .	07	07	07
Otro (SPECIFY) _____			
	15	15	15
DON'T KNOW	98	98	98
E. ¿Dónde ocurrió el accidente o lesión? CODE ONE BELOW.			
En casa (no necesariamente la casa (del/de la) niño(a)).	01	01	01
En la escuela (incluyendo terrenos y áreas deportivas)	02	02	02
En un lugar de cuidado diurno ("preschool"/guardería)	03	03	03
En una calle o autopista	04	04	04
En un edificio o espacio público (sin contar calles o escuelas)	05	05	05
En un lugar de recreación y deportes, excluyendo la escuela	06	06	06
En una granja o área agrícola, excluyendo la casa de una granja	07	07	07
Otro (SPECIFY) _____			
	15	15	15
DON'T KNOW	98	98	98
F. <u>INTERVIEWER:</u> IS A (2ND/3RD) ACCIDENT OR INJURY CODED IN Q.7A.?			
YES . . (REASK B-F)	1	... (REASK B-F) 1	(GO TO Q.8)
NO. . . (GO TO Q.8)	0	... (GO TO Q.8) 0	

8. Durante los últimos 12 meses ¿ha tenido (CHILD) alguna enfermedad que ha requerido atención o tratamiento médico?

Sí.....(ASK A).....	1
No.....	0

- A. ¿Cuántas de estas enfermedades ha tenido (CHILD) en los últimos 12 meses?
RECORD NUMBER.

NUMBER OF ILLNESSES: |__|__|

9. ¿Cuándo fue la última vez que (CHILD) fue al médico para un examen de rutina?

Hace menos de 1 mes.....	01
Hace 1 - 3 meses.....	02
Hace 4 - 6 meses.....	03
Hace 7 - 11 meses.....	04
Hace 1 año - 23 meses.....	05
Hace 2 o más años.....	06
Nunca.....	07

10. INTERVIEWER:

A. WHAT SEX IS CHILD?

MALE.....(SKIP TO D).....	1
FEMALE.....(GO TO B).....	2

B. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD AGE 8 YRS OR OLDER?

YES.....(GO TO C).....	1
NO.....(SKIP TO D).....	0

C. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 5). HAS CHILD HAD A MENSTRUAL PERIOD?

YES.....(SKIP TO Q.12).....	1
NO.....(GO TO Q.11).....	0

D. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD AGE 2 YRS OR OLDER?

YES.....(SKIP TO Q.12).....	1
NO.....(SKIP TO Q.13).....	0

11. ¿Alguna vez ha tenido (CHILD) el periodo o menstruación?

Si.....(ASK A)..... 1

No.....(GO TO Q.12)..... 0

A. ¿Qué edad tenía (CHILD) cuando tuvo el periodo menstrual por primera vez?

| ____ | ____ |

B. ¿En qué mes y año tuvo ella su primer periodo menstrual?

| | | | | | |

12. ¿Cuándo fue la última vez que (CHILD) fue al dentista para un examen o para recibir algún tratamiento dental?

Hace menos de un mes..... 01

Hace 1 - 3 meses..... 02

Hace 4 - 6 meses..... 03

Hace 7 - 11 meses..... 04

Hace 1 año - 23 meses..... 05

Hace 2 o más años..... 06

Nunca..... 07

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

13. ¿Tiene (CHILD) actualmente un seguro de salud provisto por un patrón o por un plan individual que paga parte o todas las facturas del hospital, del médico o del cirujano? [THIS DOES NOT INCLUDE PUBLIC ASSISTANCE HEALTH CARE PROGRAMS.]

Sí..... 1
No..... 0

14. Hay un programa nacional llamado Medicaid que paga los gastos médicos de todas las personas necesitadas. ¿Cubre Medicaid actualmente la atención médica de (CHILD)?

Si..... 1
No..... 0

15. INTERVIEWER: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD'S AGE 3 YEARS OR OLDER?

YES..... 1
NO....(SKIP TO Q.17) 0

16. ¿En los últimos 12 meses ha ido (CHILD) a algún psiquiatra, psicólogo o consejero, por algún problema emocional, mental o de conducta?

Sí.....(ASK A)..... 1
 No.....(GO TO Q.17)..... 0

- A. ¿Cuál era el problema? RECORD VERBATIM AND CODE ALL THAT APPLY.
 (PROBE: ¿Sabe usted el nombre o la palabra específica para eso?)
-
-
-

<u>LEARNING PROBLEMS, LEARNING DISABILITY, DYSLEXIA,</u>	
<u>READING PROBLEMS, SPEECH PROBLEMS</u>	01
<u>BEHAVIOR PROBLEMS IN SCHOOL/PRESCHOOL</u>	02
<u>FAMILY PROBLEMS: LOSS OF PARENT OR SIB,</u>	
<u>DIVORCE</u>	03
<u>UNMANAGEABLE, TEMPER TANTRUMS, DISRUPTIVE,</u>	
<u>HYPERACTIVE</u>	04
<u>STRESS, CRIES A LOT</u>	05
<u>LYING</u>	06
<u>EMOTIONAL TRAUMA: MOLESTATION, ABUSE</u>	07
<u>AUTISM</u>	08
<u>SHYNESS</u>	09
<u>NIGHTMARES</u>	10
<u>OTHER (SPECIFY)</u> _____	15

- B. ¿Estaba el costo cubierto, al menos parcialmente, por algún tipo de seguro o programa de beneficios?

Sí.....(SKIP TO Q.18)..... 1
 No.....(SKIP TO Q.18)..... 0

17. ¿En los últimos 12 meses sintió usted, o alguien le sugirió, que (CHILD) necesita ayuda en relación a cualquier problema emocional, mental o de conducta?

Sí..... 1
 No..... 0

18. ¿Toma (CHILD) regularmente alguna medicina o droga recetada por el médico para ayudar a controlar su nivel de actividad o su conducta?

Sí..... 1
No..... 0

19. INTERVIEWER: CHECK CHILD FACE SHEET, ITEM 6. IS BIRTH RECORD INFORMATION COMPLETE?

YES (SKIP TO Q.28, CS-17) 1
NO 0

20. Para obtener más información acerca de la salud de su niño(a) al momento de nacer, quisiéramos obtener información de sus registros de nacimiento. Estos registros tienen detalles acerca del cuidado prenatal, peso al nacer, parto, y otra información sobre la salud.

Trate de recordar el tiempo y el lugar de nacimiento de (CHILD), ¿en qué ciudad o pueblo nació (él/ella)?

CITY/TOWN

A. ¿En qué condado y estado (o país) está localizado?

COUNTY

STATE

COUNTRY (IF OTHER THAN THE U.S.)

-
21. ¿(CHILD) nació en el hospital (o clínica, o "birthing center")?

Sí..... (GO TO Q.22) 1

No..... (SKIP TO Q.23) 0

22. ¿Cómo se llama el hospital en el que (él/ella) nació?

HOSPITAL NAME

A. ¿Está localizado en (LOCATION IN Q.20)?

Sí.....(GO TO Q.23).....1

No.....(ASK B).....0

B. ¿Podría decirme dónde está localizado?

IF HOSPITAL LOCATION DIFFERENT FROM Q.20:

|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
CITY/TOWN

|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
COUNTY

|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
STATE

|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
COUNTRY (IF OTHER THAN THE U.S.)

23. (SEE CHILD'S FULL NAME IN Q.1, CS-1.) ¿Usó Ud. el nombre (CHILD'S FULL NAME) cuando (él/ella) nació?

Sí.....(GO TO Q.24)..... 1

No.....(ASK A)..... 0

A. ¿Cuál era el nombre de (CHILD) cuando nació?

FIRST

INITIAL

LAST

24. ¿Su nombre es el mismo que Ud. usaba al momento del nacimiento de (CHILD)?

Sí.....(GO TO Q. 25)..... 1

No.....(ASK A)..... 0

A. ¿Cuál era su nombre en ese entonces?

FIRST

INITIAL

LAST

25. ¿Cuál es su nombre de soltera, en caso que los registros esten guardados bajo ese nombre?

FIRST	INITIAL	LAST
-------	---------	------

26. ¿Nos permite contactar al hospital en el que (CHILD) nació para obtener información de su ficha médica?

Sí 1

No 0

27. ¿Nos permite contactar a la oficina de estadística de nacimientos donde (CHILD) nació para obtener una copia de su certificado de nacimiento?

Sí.....(ASK A).....1

No.....(GO TO Q. 28).....0

A. Por favor firme esta hoja de consentimiento. HAND R RELEASE FORM. IF R REFUSES TO APPROVE HOSPITAL OR REGISTRAR, CROSS OUT THE APPROPRIATE WORD IN FIRST PARAGRAPH OF RELEASE FORM.

R SIGNED FORM.....1

R REFUSED TO SIGN FORM.....0

28. INTERVIEWER: DOES CHILD HAVE ANY SERIOUS HEALTH LIMITATIONS?

YES.....(GO TO A).....1

NO.....(GO TO Q.29).....0

A. INTERVIEWER: IF CHILD HAS A SERIOUS PHYSICAL OR MENTAL CONDITION THAT MAY INFLUENCE MEASUREMENT, TACTFULLY TELL MOTHER THAT SOME MEASUREMENTS MAY BE INAPPROPRIATE FOR CHILD BUT THAT YOU WILL ADMINISTER THE ONES YOU CAN.

29. INTERVIEWER: IF (CHILD) IS NOT ALREADY PRESENT, READ TO MOTHER: ¿Por favor, puede Ud. traer a (CHILD) al cuarto y ayudarme a hacerlo(la) sentirse cómodo(a)?

A. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD AGE 4 YRS OR OLDER?

YES.....1

NO.....(SKIP TO Q.31).....0

30. **INTERVIEWER:** CHILDREN 4 YRS AND OLDER NEED A GENERAL INTRODUCTION.

IF CHILD IS . . .

4 YRS (READ A)
 5 YRS OR OLDER..... (READ B)

- A. ¿Qué te dijo tu madre acerca de mi visita?

WAIT FOR CHILD'S RESPONSE, THEN CONTINUE:

(Muy bien. O, ya veo.) Tu madre nos ha estado ayudando respondiendo algunas preguntas. Ahora te toca a ti. Primero vamos a ver lo grande que eres y luego te haré algunas preguntas. Quisiera que las respondieras lo mejor que puedas. GO TO Q.31.

- B. ¿Qué te dijo tu madre acerca de mi visita?

WAIT FOR CHILD'S RESPONSE, THEN CONTINUE:

(Muy bien. O: Ya veo.) Tu madre nos ha estado ayudando respondiendo preguntas desde hace muchos años. Esto hace que ella sea una persona muy importante para nosotros. Ahora tenemos algunas preguntas para ti. Algunas son sobre lenguaje, algunas sobre (aritmética/matemáticas), y algunas son sobre como tú te sientes. Algunas preguntas tienen respuestas correctas o incorrectas, otras no. Quiero que pienses bien en las preguntas y me des tu mejor respuesta para cada una de ellas.

INTERVIEWER NOTE: FOR Q.31 AND Q.32 BE SURE CHILD IS NOT WEARING SHOES OR HEAVY OUTER GARMENTS.

31. Yo quisiera averiguar la altura de (CHILD). ¿Prefiere medirlo(a) Ud. o lo hago yo? RECORD FEET & INCHES, THEN GO TO A.

| ____ | | ____ |
 FEET & INCHES

- A. HOW WAS HEIGHT REPORTED?

TAPE MEASUREMENT..... 1

MOTHER REPORTED..... 2

32. Yo quisiera averiguar el peso de (CHILD). ¿Prefiere pesarlo Ud. o lo hago yo? RECORD WEIGHT, THEN GO TO A.

| ____ | ____ | | ____ | ____ |
 POUNDS OUNCES

- A. HOW WAS WEIGHT REPORTED?

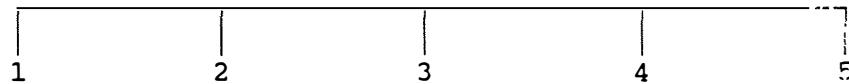
SCALE MEASUREMENT..... 1

MOTHER REPORTED..... 2

33. INTERVIEWER: HOW SHY OR ANXIOUS WAS CHILD WHEN YOU FIRST MET (HIM/HER)?

NOT AT ALL SHY OR ANXIOUS/
SOCIABLE & FRIENDLY

EXTREMELY SHY/QUIET/
WITHDRAWN



UNABLE TO ASSESS CHILD (SPECIFY REASON) _____ 6

34. INTERVIEWER: WAS ANYONE ELSE PRESENT, EXCLUDING YOUNG CHILDREN, WHEN YOU ASKED THE QUESTIONS IN THIS SECTION?

YES..... 1

NO..... 0

TELEPHONE..... 2

35. INTERVIEWER: CHECK FACE SHEET (ITEM 3). CHILD'S AGE IS ...

- | | |
|---|----|
| LESS THAN 2 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO SECTION 12, Q.4, CS-84)..... | 01 |
| 2 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO SECTION 10, CS-67)..... | 02 |
| 3 YRS - 6 YRS, 11 MOS .....(GO TO SECTION 5, CS-33)..... | 03 |
| 7 YRS - 7 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO SECTION 7, CS-45)..... | 04 |
| 8 YRS OR OLDER.....(SKIP TO SECTION 6, CS-39)..... | 05 |

SECTIONS 3 AND 4 (PAGES CS-21 - CS-32) INTENTIONALLY DELETED

SECTION 5: VERBAL MEMORY**AGES: CHILDREN 3 YEARS - LESS THAN 7 YEARS**

STEP ONE: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD'S AGE 3 YRS - LESS THAN 7 YEARS?

YES..... 1
NO... (SKIP TO SECTION 6, CS-39) ... 0

STEP TWO: CHECK CHILD FACE SHEET TEST GRID. DOES CHILD HAVE A VALID SCORE FOR VERBAL MEMORY?

YES... (SKIP TO SECTION 6, CS-39) ... 1
NO..... 0 —>TEST CHILD!

[**STEP THREE:** IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.

Children at different ages remember the order of words for different lengths of time. These questions give us an idea of (CHILD)'s verbal memory - that is (his/her) ability to remember and repeat sequences of words.]

STEP FOUR: INSTRUCTIONS FOR PART A (WORDS).

ADMINISTER WORDS:

- (1) READ AT EVEN RATE: ONE WORD/SECOND.
- (2) READ EACH QUESTION ONLY ONCE.
- (3) AS CHILD REPEATS WORDS, WRITE ORDER NUMBER ABOVE EACH WORD.
IF CHILD DOES NOT REPEAT WORD, WRITE NOTHING ABOVE IT.
- (4) IF NEEDED, ENCOURAGE CHILD WITH: Now it's your turn.
Say the words back to me.

SCORE WORDS:

- (1) COUNT EACH WORD WITH A NUMBER ABOVE IT.
ENTER TOTAL NUMBER IN BOX A.
- (2) IF CHILD MADE ANY CHANGE IN WORD ORDER, ENTER A '1'
IN BOX B.
 - IF NO REVERSALS OCCURRED, ENTER A SCORE OF '0' IN
BOX B.
 - DO NOT DEDUCT POINTS FOR BABY WORDS OR SLANG.
- (3) SUBTRACT BOX B FROM BOX A FOR EACH QUESTION, PUT REMAINDER
IN BOX C.

[IF NEEDED, SEE Q X Q.]

STEP FIVE: READ TO CHILD.

Now I am going to say some words and I want to see how many of them you can say after me. Wait until I have finished saying all the words before you start to answer.

BEFORE READING EACH QUESTION, MAKE SURE CHILD IS PAYING ATTENTION. SAY: Listen/Ready!

PART A: WORDS (WRITE ORDER THAT CHILD UTTERS WORD ABOVE EACH WORD).

BOX A minus BOX B = BOX C
0 = ORDER OK
1 = WRONG ORDER

1 or 0

1. toy chair light minus =

2. doll dark coat minus =

3. after color funny today minus =

4. around because under never minus =

--	--

ADD ALL BOX C SCORES AND RECORD TOTAL HERE →

**TOTAL
BOX D
(MAXIMUM 14)**

STEP SIX: INSTRUCTIONS FOR PART B (SENTENCES).

ADMINISTER SENTENCES:

- (1) READ EACH SENTENCE ONLY ONCE, SLOWLY AND CLEARLY. DO NOT EMPHASIZE UNDERLINED WORDS.
- (2) CIRCLE ONLY UNDERLINED WORDS AS CHILD REPEATS THEM.

SCORE SENTENCES:

- (1) DO NOT DEDUCT POINTS FOR REVERSE WORD ORDER, BABY WORDS OR SLANG.
- (2) COUNT CIRCLED WORDS, ENTER TOTAL IN BOX E FOR EACH SENTENCE.

STEP SEVEN: READ TO CHILD.

Now I am going to say some sentences. I want you to repeat them back to me. Ready?

PART B: SENTENCES. (CIRCLE EACH UNDERLINED WORD UTTERED BY CHILD.)

BOX E1

5. The boy said goodbye to his dog every
morning before he went to school.

--	--

(MAXIMUM OF 7)

BOX E2

6. The girl tied a pretty pink ribbon on
her doll before she went out.

--	--

(MAXIMUM OF 9)

BOX F

7. RECORD TOTAL BOX D SCORE FROM CS-34 HERE. —>

--	--

(MAXIMUM 14)

BOX G

--	--

(GRAND TOTAL)

GO TO Q.9

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 5, PART C INTENTIONALLY DELETED

INTERVIEWER REMARKS:

9. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES..... (ANSWER A) 1
 NO..... (GO TO Q.10) 0

EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE

A. IF PRESENT, CODE # PERSONS	SEEMED TO BE HARMFUL	NONE OBSERVABLE	SEEMED TO IMPROVE
MOTHER | _____ |	1	2	3
FATHER | _____ |	1	2	3
OTHER ADULT(S) | _____ |	1	2	3
CHILDREN | _____ |	1	2	3

10. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Low (tired) 1
 Medium 2
 High 3

11. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ANSWER A) 1
NO.....(GO TO Q.12) 0

A. REASON FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
CODE ALL THAT APPLY.

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED..... 01
CHILD WOULD NOT RESPOND..... 02
MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION... 03
CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK..... 04
CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM..... 05
CHILD'S EMOTIONAL CONDITION..... 06
CHILD'S PHYSICAL CONDITION..... 07
CHILD TIRED..... 08
OTHER (SPECIFY) _____
_____ 09

12. INTERVIEWER: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 4). IS CHILD'S PPVT AGE . . .

3 YRS - 4 YRS, 11 MOS....(SKIP TO SECTION 10, CS-67)..... 1
5 YRS AND OLDER.....(SKIP TO SECTION 8, CS-51)..... 2

SECTION 6: WHAT I AM LIKE

AGES: 8 YEARS AND OLDER

STEP ONE: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD'S AGE 8 yrs OR OLDER?

YES..... 1

NO..(SKIP TO SECTION 7, CS-45) ... 0

[STEP TWO: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.]

El propósito de esta sección es darnos una idea de como (CHILD) se ve a sí mismo/a.

[STEP THREE: IF NEEDED, SEE Q X Q.]

STEP FOUR: READ TO CHILD.

- A. Cada niño piensa y siente de diferente manera. Nos interesa saber cómo crees que eres y cómo piensas y sientes. Esto no es un examen. No hay respuestas correctas o incorrectas. Recuerda que cada niño es diferente.

[HAND SHOWCARD SET B.] Esta sección se llama "Cómo soy". Te voy a dar un ejemplo de cómo funcionan las preguntas. Te leeré la pregunta en voz alta y mientras la escuchas piensa bien antes de responderla. Esta pregunta es acerca de dos tipos de niños y quisiéramos saber cuál de ellos se parece más a tí.

- B. READ BOTH PARTS OF PRACTICE SENTENCE. EMPHASIZE THE UNDERLINED WORDS.

Algunos niños prefieren jugar afuera en su tiempo libre BUT otros niños prefieren ver televisión.

- C. Lo que tienes que hacer es lo siguiente: Primero decide cuales niños son más como tú—los niños del lado "X" de la tarjeta (POINT TO "X" SIDE OF SHOWCARD) o los niños del lado "Y" de la tarjeta (POINT TO "Y" SIDE OF SHOWCARD).

IF NECESSARY, PROBE: ¿Cuál tipo de niño es más como tú? El niño del lado "X" o del lado "Y" de la tarjeta?

- D. POINTING TO ANSWER CATEGORIES ON SHOWCARD, SAY:

Ahora, piensa acerca de la respuesta que me diste y decide si es realmente cierto en tu caso o sólo más o menos cierta.

IF NECESSARY, PROBE: Bueno, ¿que piensas? ¿En tu caso, es realmente cierta o es más o menos cierta?

- E. Bien, esto era sólo para practicar. Ahora vamos a hacer unas preguntas más. Pasa a la próxima tarjeta.

INTERVIEWER: THERE SHOULD BE ONLY ONE ANSWER FOR EACH QUESTION.

REALMENTE TE CIERTO EN MI CASO	MAS O MENOS CIERTO EN MI CASO	X	Q#	Y	MAS O MENOS CIERTO EN MI CASO	REALMENTE CIERTO EN MI CASO	
4	3	Algunos niños piensan que son muy <u>buenos</u> haciendo la tarea de la escuela	PERO	1.	Otros niños <u>se preocupan</u> acerca de si pueden hacer la tarea que les dan en la escuela.	2	1
1	2	Algunos niños con frecuencia se sienten <u>descontentos</u> consigo mismos.	PERO	2.	Otros niños se sienten bastante <u>satisfechos</u> consigo mismos.	3	4
4	3	Algunos niños piensan que son <u>igual de inteligentes</u> que otros niños de su edad.	PERO	3.	Otros niños no están tan seguros y <u>se preguntan</u> si son igual de inteligentes.	2	1
1	2	A algunos niños <u>no</u> les gusta la vida que llevan	PERO	4.	A otros niños <u>sí</u> les gusta la vida que llevan.	3	4
1	2	Algunos niños son bastante <u>lentos</u> para terminar la tarea de la escuela	PERO	5.	Otros niños pueden hacer la tarea de la escuela <u>rápidamente</u>	3	4
4	3	Algunos niños están <u>contentos</u> consigo mismos como personas	PERO	6.	Otros niños frecuentemente <u>no</u> están contentos consigo mismos.	2	1
REALMENTE TE CIERTO EN MI CASO	MAS O MENOS CIERTO EN MI CASO	X	Q#	Y	MAS O MENOS CIERTO EN MI CASO	REALMENTE CIERTO EN MI CASO	

INTERVIEWER: READ TO CHILD.

Hay unas cuantas más de estas preguntas. Pasa a la próxima tarjeta.

INTERVIEWER: THERE SHOULD ONLY BE ONE ANSWER FOR EACH QUESTION.

REALMENTE MAS O MENOS
CIERTO CIERTO
EN MI CASO EN MI CASO

X

Q#

Y

MAS O MENOS REALMENTE
CIERTO CIERTO
EN MI CASO EN MI CASO

1 2 Algunos niños
olvidan con
frecuencia lo
que aprenden

7.
PERO Otros niños pueden
recordar con facilidad
lo que aprenden.

3 4

4 3 A algunos niños les
gusta el tipo de
persona que son

8.
PERO Otros niños desearían
con frecuencia ser
otra persona.

2 1

4 3 A algunos niños les
va muy bien en su
trabajo en clase

9.
PERO A otros niños no
les va bien en su
trabajo en clase.

2 1

4 3 Algunos niños
están muy contentos
siendo como son

10.
PERO Otros niños desearían
ser diferentes.

2 1

1 2 Algunos niños tienen
dificultad para
pensar las respon-
tas en la escuela

11.
PERO Otros niños casi siempre
pueden pensar las
respuestas.

3 4

1 2 Algunos niños no
están muy contentos
con la forma en que
hacen muchas cosas

12.
PERO Otros niños piensan que
la forma en que hacen
las cosas está bien.

3 4

REALMENTE MAS O MENOS
CIERTO CIERTO
EN MI CASO EN MI CASO

X

Q#

Y

MAS O MENOS REALMENTE
CIERTO CIERTO
EN MI CASO EN MI CASO

INTERVIEWER REMARKS:

13. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES.....(ANSWER A)..... 1

NO.....(GO TO Q.14)..... 0

A. <u>IF PRESENT,</u>	<u>CODE # PERSONS</u>	<u>EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE</u>		
		<u>SEEMED TO BE HARMFUL</u>	<u>NONE OBSERVABLE</u>	<u>SEEMED TO IMPROVE</u>
MOTHER	|____|	1	2	3
FATHER	|____|	1	2	3
OTHER ADULT(S)	|____|	1	2	3
CHILDREN	|____|	1	2	3

14. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Baja (cansado/a)..... 1

Mediana..... 2

Alta..... 3

15. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ANSWER A)..... 1

NO....(GO TO SECTION 7, CS-45).... 0

A. REASON(S) FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
CODE ALL THAT APPLY.

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED..... 01

CHILD WOULD NOT RESPOND..... 02

MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION... 03

CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK..... 04

CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM..... 05

CHILD'S EMOTIONAL CONDITION..... 06

CHILD'S PHYSICAL CONDITION..... 07

CHILD TIRED..... 08

OTHER (SPECIFY) _____

09

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 7: MEMORY FOR DIGIT SPAN

AGES: 7 YEARS AND OLDER

STEP ONE: A. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD'S AGE 7 YRS OR OLDER?

YES.....(GO TO B)..... 1
NO..(SKIP TO SECTION 8, CS-51)... 0

B. CHECK CHILD FACE SHEET TEST GRID. DOES CHILD HAVE A VALID SCORE FOR DIGIT SPAN?

YES.....(GO TO C)..... 1
NO.....(SKIP TO STEP TWO)..... 0—>**TEST CHILD!**

C. IS CHILD'S AGE 10 OR 11 YEARS?

YES.....(GO TO STEP TWO)..... 1—>**TEST CHILD!**
NO... (SKIP TO SECTION 8, CS-51).. 0

[STEP TWO: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.]

Esta sección nos da una idea de la memoria de (CHILD) para recordar el orden de los números. Cada secuencia de números tiene más dígitos que la anterior. Es raro que alguien pueda recordar todas las secuencias.

[STEP THREE: IF NEEDED, SEE Q X Q.]

STEP FOUR: INSTRUCTIONS FOR DIGITS FORWARD.

ADMINISTER QUESTIONS:

- (1) READ EACH DIGIT SPAN ONLY ONCE AT AN EVEN RATE OF 1 DIGIT PER SECOND.
- (2) READ PART A OF QUESTION; PAUSE FOR RESPONSE THEN SCORE.
- (3) READ PART B OF QUESTION; PAUSE FOR RESPONSE THEN SCORE.
- (4) IF CHILD DOES NOT RESPOND, DO NOT ENCOURAGE FURTHER.
- (5) STOP WHEN CHILD MISSES PART A AND PART B OF ANY ONE QUESTION.

SCORE QUESTIONS:

- (1) TO BE SCORED CORRECT, NO DIGITS MAY BE OMITTED OR BE IN REVERSED ORDER.

STEP FIVE: READ TO CHILD.

Voy a decir unos números. Pon (presta) atención, y cuando yo acabe (termine) dílos tú inmediatamente después. SAY: "Listo" BEFORE EACH QUESTION.

DIGITS FORWARD.

ASK BOTH A AND B FOR EACH QUESTION

	CORRECT	WRONG
1. A. 3 - 8 - 6	1	2
B. 6 - 1 - 2	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
2. A. 3 - 4 - 1 - 7	1	2
B. 6 - 1 - 5 - 8	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
3. A. 8 - 4 - 2 - 3 - 9	1	2
B. 5 - 2 - 1 - 8 - 6	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
4. A. 3 - 8 - 9 - 1 - 7 - 4	1	2
B. 7 - 9 - 6 - 4 - 8 - 3	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
5. A. 5 - 1 - 7 - 4 - 2 - 3 - 8	1	2
B. 9 - 8 - 5 - 2 - 1 - 6 - 3	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
6. A. 1 - 6 - 4 - 5 - 9 - 7 - 6 - 3	1	2
B. 2 - 9 - 7 - 6 - 3 - 1 - 5 - 4	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

	CORRECT	WRONG
7. A. 5 - 3 - 8 - 7 - 1 - 2 - 4 - 6 - 9	1	2
B. 4 - 2 - 6 - 9 - 1 - 7 - 8 - 3 - 5	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO STEP SIX, CS-47.

STEP SIX: READ TO CHILD.

A. READ: Ahora voy a decir otros números, pero esta vez cuando yo pare quiero que tú los digas al revés, de atrás para adelante. Por ejemplo, si yo digo 9-2-7, ¿qué dirías tú?

B. PAUSE FOR THE CHILD TO RESPOND. DID CHILD RESPOND CORRECTLY (7-2-9)?

YES (7-2-9).....SAY: Eso es. Continuemos con el resto de los números.

NO.....SAY: No, tú dirías 7-2-9. Yo dije 9-2-7, entonces para decirlos al revés tu tendrías que decir 7-2-9. Ahora trata estos números. Acuérdate, tienes que decirlos al revés: 3-6-5.

C. WHETHER THE CHILD IS CORRECT OR WRONG ON THE SECOND EXAMPLE, GO TO Q.8 AND PROCEED EXACTLY AS IN DIGITS FORWARD.

DIGITS BACKWARD.

ASK BOTH A AND B FOR EACH QUESTION.

		CORRECT	WRONG	
8.	A. 2-5 B. 6-3	(ANS = 5-2) (ANS = 3-6)	1 1	2 2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

9.	A. 5-7-4 B. 2-5-9	(ANS = 4-7-5) (ANS = 9-5-2)	1 1	2 2
----	----------------------	--------------------------------	--------	--------

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

10.	A. 7-2-9-6 B. 8-4-9-3	(ANS = 6-9-2-7) (ANS = 3-9-4-8)	1 1	2 2
-----	--------------------------	------------------------------------	--------	--------

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

11.	A. 4-1-3-5-7 B. 9-7-8-5-2	(ANS = 7-5-3-1-4) (ANS = 2-5-8-7-9)	1 1	2 2
-----	------------------------------	--	--------	--------

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

12.	A. 1-6-5-2-9-8 B. 3-6-7-1-9-4	(ANS = 8-9-2-5-6-1) (ANS = 4-9-1-7-6-3)	1 1	2 2
-----	----------------------------------	--	--------	--------

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

		CORRECT	WRONG
13.	A. 8-5-9-2-3-4-2 (ANS = 2-4-3-2-9-5-8)	1	2
	B. 4-5-7-9-2-8-1 (ANS = 1-8-2-9-7-5-4)	1	2

IF BOTH A & B ARE CODED WRONG, SKIP TO Q.15.

14.	A. 6-9-1-6-3-2-5-8 (ANS = 8-5-2-3-6-1-9-6)	1	2
	B. 3-1-7-9-5-4-8-2 (ANS = 2-8-4-5-9-7-1-3)	1	2

GO TO Q.15.

INTERVIEWER REMARKS:

15. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES..... (ANSWER A) 1

NO..... (GO TO Q.16) 0

EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE

A. <u>IF PRESENT</u> ,	<u>CODE # PERSONS</u>	<u>SEEMED TO BE HARMFUL</u>	<u>NONE OBSERVABLE</u>	<u>SEEMED TO IMPROVE</u>
MOTHER	| ____ |	1	2	3
FATHER	| ____ |	1	2	3
OTHER ADULT(S)	| ____ |	1	2	3
CHILDREN	| ____ |	1	2	3

16. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Baja (cansado/a).....	1
Mediana.....	2
Alta.....	3

17. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ANSWER A)	1
NO....(GO TO SECTION 8, CS-51)	0

A. REASON(S) FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
CODE ALL THAT APPLY.

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED.....	01
CHILD WOULD NOT RESPOND.....	02
MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION...	03
CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK.....	04
CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM.....	05
CHILD'S EMOTIONAL CONDITION.....	06
CHILD'S PHYSICAL CONDITION.....	07
CHILD TIRED.....	08

OTHER (SPECIFY) _____

09

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 8: PIAT MATH TEST

AGES: PPVT AGE 5 YEARS AND OLDER

STEP ONE: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 4). IS CHILD'S PPVT AGE 5 YRS OR OLDER?

YES..... 1
NO... (SKIP TO SECTION 10, CS-67) ... 0

[STEP TWO: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.]

This section measures (CHILD)'s mathematical skills. The questions begin at a very basic skill level and go to a very high skill level. No one is expected to answer all the questions.

[STEP THREE: IF NEEDED, SEE Q X Q.]

STEP FOUR: PRACTICE EXERCISES.

A. CHECK GRADE ON CS-2, Q.8. IS CHILD IN 1ST GRADE OR HIGHER?

YES..... (SKIP TO C)..... 1
NO..... (GO TO B)..... 0

B. PRACTICE EXERCISES FOR CHILDREN NOT YET IN 1ST GRADE.

(1) TURN TO "INTRODUCTION TO THE MATHEMATICS SUBTEST" (IN PIAT VOLUME I). READ:

Let's start with some math problems. First, we'll do some just for practice to show you what they are like.

(2) FOLLOW TEXT IN EASEL FOR PRACTICE EXERCISES A - E THEN GO TO STEP FIVE.

C. NO PRACTICE FOR CHILDREN IN 1ST GRADE OR HIGHER. READ:

We are going to start with some mathematics problems. Some of the first ones would be too easy for you, so let's start with this one.

STEP FIVE: CODE CHILD'S GRADE. TURN TO APPROPRIATE EASEL PAGE AND PROCEED.

KINDERGARTEN OR LESS....	(GO TO Q.1, CS-52).....	00
1ST GRADE.....	(GO TO Q.15, CS-52).....	01
2ND GRADE.....	(GO TO Q.25, CS-52).....	02
3RD GRADE.....	(GO TO Q.30, CS-52).....	03
4TH GRADE.....	(GO TO Q.35, CS-52).....	04
5TH GRADE.....	(GO TO Q.40, CS-52).....	05
6TH GRADE.....	(GO TO Q.45, CS-52).....	06
7TH GRADE.....	(GO TO Q.50, CS-52).....	07
8TH GRADE.....	(SKIP TO Q.54, CS-53).....	08
9TH GRADE.....	(SKIP TO Q.58, CS-53).....	09
10TH GRADE.....	(SKIP TO Q.60, CS-53).....	10
11TH GRADE.....	(SKIP TO Q.62, CS-53).....	11
12TH GRADE (OR HIGHER)	(SKIP TO Q.64, CS-53).....	12

BASAL = 5 OF 5 CORRECT
CEILING = 5 OF 5 WRONG

CS-52

IF STARTING Q. IS WRONG, DROP BACK TO
NEXT GRADE LEVEL UNTIL CHILD ANSWERS
CORRECTLY.

****THEN TEST FORWARD****
IF CHILD CAN'T GET 5 IN A ROW CORRECT,
WORK BACK, ITEM BY ITEM TO GET BASAL

GRADE	ANSWER	RESPONSE	(CODE ONE)	
			CORRECT	WRONG
K	1. (4)	()	1	2
	2. (2)	()	1	2
	3. (3)	()	1	2
	4. (1)	()	1	2
	5. (4)	()	1	2
	6. (3)	()	1	2
	7. (3)	()	1	2
	8. (1)	()	1	2
	9. (4)	()	1	2
	10. (4)	()	1	2
	11. (1)	()	1	2
	12. (3)	()	1	2
	13. (4)	()	1	2
	14. (2)	()	1	2
1st	15. (4)	()	1	2
	16. (3)	()	1	2
	17. (1)	()	1	2
	18. (3)	()	1	2
	19. (2)	()	1	2
	20. (3)	()	1	2
	21. (2)	()	1	2
	22. (1)	()	1	2
	23. (2)	()	1	2
	24. (2)	()	1	2
2nd	25. (1)	()	1	2
	26. (4)	()	1	2

GRADE	ANSWER	RESPONSE	(CODE ONE)	
			CORRECT	WRONG
	27. (3)	()	1	2
	28. (1)	()	1	2
	29. (3)	()	1	2
3rd	30. (2)	()	1	2
	31. (2)	()	1	2
	32. (4)	()	1	2
	33. (4)	()	1	2
	34. (2)	()	1	2
4th	35. (3)	()	1	2
	36. (1)	()	1	2
	37. (2)	()	1	2
	38. (3)	()	1	2
	39. (1)	()	1	2
5th	40. (3)	()	1	2
	41. (4)	()	1	2
	42. (4)	()	1	2
	43. (1)	()	1	2
	44. (3)	()	1	2
6th	45. (4)	()	1	2
	46. (2)	()	1	2
	47. (1)	()	1	2
	48. (1)	()	1	2
	49. (3)	()	1	2
7th	50. (3)	()	1	2
	51. (2)	()	1	2
	52. (4)	()	1	2

INTERVIEWER: IF YOU CODED 5 IN A ROW WRONG, SKIP TO 85.

BASAL = 5 OF 5 CORRECT
CEILING = 5 OF 5 WRONG

IF STARTING Q. IS WRONG, DROP BACK TO
NEXT GRADE LEVEL UNTIL CHILD ANSWERS
CORRECTLY.

*****THEN TEST FORWARD*****
IF CHILD CAN'T GET 5 IN A ROW CORRECT,
WORK BACK, ITEM BY ITEM TO GET BASAL.

GRADE	ANSWER	RECORD RESPONSE	(CODE ONE)	
			CORRECT	WRONG
	53. (4)	()	1	2
8th	54. (4)	()	1	2
	55. (2)	()	1	2
	56. (3)	()	1	2
	57. (1)	()	1	2
9th	58. (2)	()	1	2
	59. (2)	()	1	2
10th	60. (1)	()	1	2
	61. (3)	()	1	2
11th	62. (1)	()	1	2
	63. (4)	()	1	2
12th	64. (3)	()	1	2
	65. (2)	()	1	2
	66. (2)	()	1	2
	67. (4)	()	1	2
	68. (4)	()	1	2

ANSWER	RECORD RESPONSE	(CODE ONE)	
		CORRECT	WRONG
69. (1)	()	1	2
70. (1)	()	1	2
71. (2)	()	1	2
72. (1)	()	1	2
73. (1)	()	1	2
74. (3)	()	1	2
75. (3)	()	1	2
76. (4)	()	1	2
77. (3)	()	1	2
78. (2)	()	1	2
79. (3)	()	1	2
80. (4)	()	1	2
81. (2)	()	1	2
82. (1)	()	1	2
83. (2)	()	1	2
84. (2)	()	1	2

85. INTERVIEWER: A. DID YOU GET A BASAL? ARE THERE FIVE (5) CONSECUTIVE CORRECT RESPONSES AT THE BEGINNING?

YES..... 1
NO... (GO BACK AND GET THE BASAL) 0

B. DID YOU GET A CEILING? ARE THE LAST FIVE (5) CONSECUTIVE RESPONSES INCORRECT?

YES..... 1
NO... (GO BACK AND GET THE CEILING) .. 0

IF CHILD REACHES ITEM #1 WITHOUT GETTING 5 OF 5 CORRECT, ITEM #1 IS BASAL!

86. INTERVIEWER: COMPUTE SCORE:

- A. RECORD FINAL BASAL. _____
- B. ENTER CEILING Q# (LAST ITEM WRONG). _____
- C. ENTER TOTAL # OF ERRORS BETWEEN BASAL AND CEILING. ____
- D. SUBTRACT 'C' FROM 'B'. _____ = SCORE

INTERVIEWER REMARKS:

87. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES..... (ANSWER A) 1
 NO..... (GO TO Q.88) 0

A. <u>IF PRESENT, CODE # PERSONS</u>	<u>EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE</u>		
	<u>SEEMED TO BE HARMFUL</u>	<u>NONE OBSERVABLE</u>	<u>SEEMED TO IMPROVE</u>
MOTHER | ____ |	1	2	3
FATHER | ____ |	1	2	3
OTHER ADULT(S) | ____ |	1	2	3
CHILDREN | ____ |	1	2	3

88. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Low (tired) 1
 Medium 2
 High 3

89. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ANSWER A)..... 1
NO....(GO TO SECTION 9, CS-57)..... 0

A. REASON(S) FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
(CODE ALL THAT APPLY.)

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED..... 01
CHILD WOULD NOT RESPOND..... 02
MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION.. 03
CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK..... 04
CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM..... 05
CHILD'S EMOTIONAL CONDITION..... 06
CHILD'S PHYSICAL CONDITION..... 07
CHILD TIRED..... 08
OTHER (SPECIFY) _____
_____ 09

SECTION 9: PIAT READING

AGES: PPVT AGE 5 YEARS AND OLDER

PART A: READING RECOGNITION

STEP ONE: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 4). IS CHILD'S PPVT AGE 5 YRS OR OLDER?

YES..... 1
NO... (SKIP TO SECTION 10, CS-67) .. 0

[STEP TWO: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.]

This section measures (CHILD)'s ability to recognize letters and words. The questions begin at a basic level and proceed to a higher level of skill. No one is expected to answer all the questions.

[STEP THREE: IF NEEDED SEE Q X Q.]

STEP FOUR: PRACTICE EXERCISES.

A. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 5). IS CHILD IN 1ST GRADE OR HIGHER?

YES.....(SKIP TO C) 1
NO.....(GO TO B) 0

B. PRACTICE FOR CHILDREN NOT YET IN 1ST GRADE.

(1) TURN TO "INTRODUCTION TO READING RECOGNITION SUBTEST" (IN PIAT VOLUME I). READ:

Now I am going to give you some problems in reading. First, let's look at some more practice ones to show you what these are like. (TURN TO EXERCISE A.)

(2) FOLLOW TEXT IN EASEL FOR PRACTICE EXERCISES (A-E). THEN GO TO STEP FIVE.

C. NO PRACTICE FOR CHILDREN IN 1ST GRADE OR HIGHER.
TURN TO "INTRODUCTION TO READING RECOGNITION SUBTEST" (PIAT VOLUME 1) READ:

Now we are going to do some reading. Again, let's skip over some of the very easy ones and start here. (GO TO STEP FIVE.)

STEP FIVE: TURN BACK TO Q.86D, CS-54. RECORD PIAT MATH SCORE FROM Q.86D IN BOX "A" BELOW

SKIP TO STARTING Q# (SEE BOX A), TURN TO APPROPRIATE EASEL PAGE AND PROCEED.

(STARTING Q# FROM SECTION 8, CS-54, Q.86D.) —>

--	--

BOX A

BASAL = 5 OF 5 CORRECT
CEILING = 5 OF 5 WRONG

IF STARTING Q. IS WRONG, JUMP BACK
5 UNTIL CHILD ANSWERS CORRECTLY.
*****THEN TEST FORWARD*****
IF CHILD CAN'T GET 5 IN A ROW CORRECT,
WORK BACK, ITEM BY ITEM TO GET BASAL.

INTERVIEWER: BE SURE TO CIRCLE EVERY ITEM ADMINISTERED.
BE SURE TO CODE EVERY ANSWER.

PLATE/ITEM		CIRCLE #	ANSWER #	CODE ONE... CORRECT WRONG		PLATE/ITEM		CIRCLE #	ANSWER #	CODE ONE... CORRECT WRONG	
1	1.	(1)		1	2		23.	(wagon)		1	2
2	2.	(2)		1	2		24.	(fishing)		1	2
3	3.	(1)		1	2		25.	(brook)		1	2
4	4.	(4)		1	2		26.	(gloves)		1	2
5	5.	(3)		1	2		27.	(smile)		1	2
6	6.	(2)		1	2		28.	(colt)		1	2
7	7.	(1)		1	2		29.	(round)		1	2
8	8.	(2)		1	2	PLATE 17-->	30.	(blaze)		1	2
9	9.	(4)		1	2		31.	(feather)		1	2
10	10.	(B b)		1	2		32.	(flour)		1	2
11	11.	(A a)		1	2		33.	(igloo)		1	2
12	12.	(O)		1	2		34.	(liquid)		1	2
13	13.	(S)		1	2		35.	(purse)		1	2
14	14.	(N)		1	2		36.	(dangerous)		1	2
PLATE 15-->	15.	(c)		1	2		37.	(lodge)		1	2
	16.	(i)		1	2		38.	(stylish)		1	2
PLATE 16-->	17.	(d)		1	2		39.	(accident)		1	2
	18.	(m)		1	2		40.	(ruin)		1	2
	19.	(run)		1	2		41.	(exercise)		1	2
	20.	(play)		1	2		42.	(pigeon)		1	2
	21.	(jump)		1	2		43.	(moisture)		1	2
	22.	(kitten)		1	2		44.	(artificial)		1	2

INTERVIEWER: IF CHILD GETS 5 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.85.

BASAL = 5 OF 5 CORRECT
CEILING = 5 OF 5 WRONG

IF STARTING Q. IS WRONG, JUMP BACK
5 UNTIL CHILD ANSWERS CORRECTLY.
*****THEN TEST FORWARD*****
IF CHILD CAN'T GET 5 IN A ROW CORRECT,
WORK BACK, ITEM BY ITEM TO GET BASAL.

INTERVIEWER: CIRCLE EACH ITEM GIVEN. CODE EVERY ANSWER.

PLATE/ITEM	CIRCLE	CODE ONE...		PLATE/ITEM	CIRCLE	CODE ONE...			
#	#	ANSWER	CORRECT	WRONG	#	#	ANSWER	CORRECT	WRONG
PLATE 18-->	45.	(anchor)	1	2	PLATE 20-->	65.	(diminutive)	1	2
	46.	(elegant)	1	2		66.	(ensign)	1	2
	47.	(gaudy)	1	2		67.	(dilapidated)	1	2
	48.	(treacherous)	1	2		68.	(bureaucrat)	1	2
	49.	(yacht)	1	2		69.	(adulation)	1	2
	50.	(guerilla)	1	2		70.	(exorbitantly)	1	2
	51.	(boisterous)	1	2		71.	(epoch)	1	2
	52.	(isthmus)	1	2		72.	(aesthetic)	1	2
	53.	(anticipation)	1	2		73.	(deluge)	1	2
	54.	(vertebrates)	1	2		74.	(didactic)	1	2
PLATE 19-->	55.	(contemplate)	1	2		75.	(titular)	1	2
	56.	(heroine)	1	2		76.	(credulity)	1	2
	57.	(unparalleled)	1	2		77.	(judiciable)	1	2
	58.	(inaccessible)	1	2		78.	(nihilism)	1	2
	59.	(colleague)	1	2		79.	(pharyngeal)	1	2
	60.	(medieval)	1	2		80.	(pterodactyl)	1	2
	61.	(pinnacle)	1	2		81.	(macrocosm)	1	2
	62.	(picturesque)	1	2		82.	(chimerical)	1	2
	63.	(adjacent)	1	2		83.	(disaccharide)	1	2
	64.	(navigable)	1	2		84.	(apophthegm)	1	2

INTERVIEWER: IF CHILD GETS 5 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.85, CS-60.

85. INTERVIEWER: A. DID YOU GET A BASAL? ARE THERE FIVE (5) CONSECUTIVE CORRECT RESPONSES AT THE BEGINNING?

YES..... 1
NO....(GO BACK AND GET THE BASAL)..... 0

IF CHILD REACHES ITEM # 1 WITHOUT 5 OF 5 CORRECT, ITEM # 1 IS BASAL!

- B. DID YOU GET A CEILING? ARE THE LAST FIVE (5) CONSECUTIVE RESPONSES INCORRECT?

YES..... 1
NO....(GO BACK AND GET THE CEILING)..... 0

86. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ANSWER A)..... 1
NO... (GO TO Q.87 BELOW)..... 0

- A. REASON FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
CODE ALL THAT APPLY.

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED..... 01
CHILD WOULD NOT RESPOND..... 02
MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION... 03
CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK..... 04
CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM..... 05
CHILD'S EMOTIONAL CONDITION..... 06
CHILD'S PHYSICAL CONDITION..... 07
CHILD TIRED..... 08
OTHER (SPECIFY) _____

09

87. INTERVIEWER: COMPUTE SCORE: COMPUTE SCORE. (IF YOU CAN'T COMPUTE ANY SCORE AT ALL, CODE "NO" IN Q.87E BELOW AND SKIP TO Q.87, CS-64.)

- A. ENTER FINAL BASAL.

|__|__|

- B. ENTER HIGHEST CEILING Q#
(LAST ITEM WRONG).

|__|__|

- C. ENTER TOTAL # OF ERRORS BETWEEN
BASAL AND CEILING.

— |__|__|

- D. SUBTRACT 'C' FROM 'B'.

|__|__|

= SCORE

- E. IS CHILD'S SCORE IN BOX 'D' 15 OR HIGHER?

YES.....(GO TO STEP SIX)..... 1
NO....(SKIP TO Q.87, CS-64)..... 0

PART B: READING COMPREHENSION

[STEP SIX: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.]

This section measures (CHILD)'s ability to understand what (he/she) reads. The questions begin at a very basic skill level and go to a very high skill level. No one is expected to answer all the questions.

(STEP SEVEN: IF NEEDED, SEE Q X Q.)

STEP EIGHT: PRACTICE EXERCISES.

- A. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 5). IS CHILD IN 1ST GRADE OR HIGHER GRADE?

YES... (SKIP TO C) 1
NO.... (GO TO B) 0

B. PRACTICE FOR CHILDREN NOT YET IN 1ST GRADE.

- (1) TURN TO "INTRODUCTION TO READING COMPREHENSION SUBTEST" (IN PIAT VOLUME II) AND READ:

Now I want to find out how well you understand and remember what you read. Let us practice again a little so you will know what I want you to do. (GO TO PRACTICE A.)

- (2) FOLLOW TEXT IN EASEL FOR PRACTICE EXERCISES.

- C. NO PRACTICE FOR CHILDREN IN 1ST GRADE OR HIGHER. TURN TO "INTRODUCTION TO THE READING COMPREHENSION SUBTEST," IN PIAT VOLUME II AND READ:

Now I want to find out how well you can understand and remember what you read. But, first, let me explain what you are to do. I am going to show you a page. It will have only a sentence printed on it. Read this sentence silently (PAUSE) to yourself (PAUSE) just once. When you have finished, look up at me. Then I will show you the next page which will have four pictures on it. You are to (show me/point to/tell me the number of) the picture that best describes what you have read. Be sure to remember what you have read, once, and then look up at me.

- STEP NINE: RECORD SCORE FROM Q.87D, CS-60 IN BOX B BELOW. SKIP TO STARTING Q# (SEE BOX B BELOW), TURN TO APPROPRIATE EASEL PAGE AND PROCEED IF RAW SCORE = 15 OR HIGHER.

(STARTING Q# FROM PART A, CS-60, Q.87D.)

→

--	--

BOX B

BASAL = 5 OF 5 CORRECT
CEILING = 5 OF 5 WRONG

IF STARTING Q. IS WRONG, JUMP BACK
5 UNTIL CHILD ANSWERS CORRECTLY.
*****THEN TEST FORWARD*****
IF CHILD CAN'T GET 5 IN A ROW CORRECT,
WORK BACK, ITEM BY ITEM TO GET BASAL.

INTERVIEWER: BE SURE TO CODE EVERY ANSWER.

PLATE #	RECORD ANSWER	CODE ONE... RESPONSE	CORRECT	WRONG
------------	------------------	-------------------------	---------	-------

19.	(3)	()	1	2
20.	(1)	()	1	2
21.	(2)	()	1	2
22.	(3)	()	1	2
23.	(2)	()	1	2
24.	(3)	()	1	2
25.	(1)	()	1	2
26.	(1)	()	1	2
27.	(2)	()	1	2
28.	(3)	()	1	2
29.	(2)	()	1	2
30.	(1)	()	1	2
31.	(3)	()	1	2
32.	(4)	()	1	2
33.	(2)	()	1	2
34.	(4)	()	1	2
35.	(3)	()	1	2
36.	(4)	()	1	2
37.	(1)	()	1	2
38.	(2)	()	1	2
39.	(3)	()	1	2
40.	(1)	()	1	2
41.	(3)	()	1	2

PLATE #	RECORD ANSWER	CODE ONE... RESPONSE	CORRECT	WRONG
------------	------------------	-------------------------	---------	-------

42.	(3)	()	1	2
43.	(1)	()	1	2
44.	(4)	()	1	2
45.	(2)	()	1	2
46.	(3)	()	1	2
47.	(1)	()	1	2
48.	(1)	()	1	2
49.	(2)	()	1	2
50.	(3)	()	1	2
51.	(2)	()	1	2
52.	(4)	()	1	2
53.	(3)	()	1	2
54.	(4)	()	1	2
55.	(2)	()	1	2
56.	(4)	()	1	2
57.	(2)	()	1	2
58.	(4)	()	1	2
59.	(3)	()	1	2
60.	(2)	()	1	2
61.	(3)	()	1	2
62.	(2)	()	1	2
63.	(4)	()	1	2
64.	(3)	()	1	2

INTERVIEWER: IF YOU CODED 5 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.85.

PLATE #	RECORD ANSWER	CODE ONE... CORRECT	WRONG
65.	(4)	()	1 2
66.	(1)	()	1 2
67.	(2)	()	1 2
68.	(1)	()	1 2
69.	(4)	()	1 2
70.	(2)	()	1 2
71.	(1)	()	1 2
72.	(1)	()	1 2
73.	(4)	()	1 2
74.	(4)	()	1 2

PLATE #	RECORD ANSWER	CODE ONE... CORRECT	WRONG
75.	(1)	()	1 2
76.	(2)	()	1 2
77.	(3)	()	1 2
78.	(4)	()	1 2
79.	(2)	()	1 2
80.	(3)	()	1 2
81.	(3)	()	1 2
82.	(1)	()	1 2
83.	(2)	()	1 2
84.	(1)	()	1 2

INTERVIEWER: IF CHILD GETS 5 IN A ROW WRONG, GO TO Q.85.

85. INTERVIEWER: A. DID YOU GET A BASAL? ARE THERE **FIVE** (5) CONSECUTIVE CORRECT RESPONSES AT THE BEGINNING?

YES..... 1
NO... (GO BACK AND GET THE BASAL) ... 0

- B. DID YOU GET A CEILING? ARE THE LAST **FIVE** (5) RESPONSES INCORRECT?

YES..... 1
NO.. (GO BACK AND GET THE CEILING) ... 0

86. INTERVIEWER: COMPUTE SCORE:

A. RECORD FINAL BASAL. | ____ | ____ |

B. ENTER HIGHEST CEILING Q# (LAST ITEM WRONG). | ____ | ____ |

C. ENTER TOTAL # OF ERRORS BETWEEN BASAL AND CEILING. --| ____ | ____ |

D. SUBTRACT 'C' FROM 'B': | ____ | ____ | = SCORE

INTERVIEWER: GO TO Q.87

INTERVIEWER REMARKS:

87. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES.....(ANSWER A)..... 1
NO.....(GO TO Q.88)..... 0

EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE

<u>A. IF PRESENT, CODE # PERSONS</u>	<u>SEEMED TO BE HARMFUL</u>	<u>NONE OBSERVABLE</u>	<u>SEEMED TO IMPROVE</u>
MOTHER |____|	1	2	3
FATHER |____|	1	2	3
OTHER ADULT(S) |____|	1	2	3
CHILDREN |____|	1	2	3

88. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Low (tired)..... 1
Medium..... 2
High..... 3

89. WAS THIS SECTION TERMINATED PREMATURELY?

YES.....(ASK A)..... 1
NO.....(GO TO SECTION 10, CS-67).....

A. REASON(S) FOR PREMATURE TERMINATION OF THIS SECTION.
(CODE ALL THAT APPLY.)

PARENT/GUARDIAN TERMINATED/REFUSED..... 01
CHILD WOULD NOT RESPOND..... 02
MAJOR INTERRUPTION CAUSED TERMINATION..... 03
CHILD COULD NOT UNDERSTAND TASK..... 04
CHILD HAD LANGUAGE PROBLEM..... 05
CHILD'S EMOTIONAL CONDITION..... 06
CHILD'S PHYSICAL CONDITION..... 07
CHILD TIRED..... 08
OTHER (SPECIFY) _____
_____ 09

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 10: PEABODY PICTURE VOCABULARY TEST

AGES: PPVT AGE 3 YEARS AND OLDER

STEP ONE: A. CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 4). IS CHILD'S PPVT AGE 3 YRS OR OLDER?

YES..... 1 —> TEST CHILD.

NO. (SKIP TO SECTION 12, CS-83) ... 0

[STEP TWO: IF NEEDED, READ TO MOTHER/GUARDIAN.

Esta sección está diseñada para medir el vocabulario de (CHILD). A los niños en general les gusta hacer esto. Yo le digo una palabra y (él/ella) mira los cuatro dibujos y me dice cuál dibujo quiere decir lo mismo que la palabra que le dije.]

[STEP THREE: IF NEEDED, SEE Q X Q.]

STEP FOUR: ADMINISTER PRACTICE QUESTIONS (INCLUDES INSTRUCTIONS TO CHILD).

CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 4). IS CHILD'S PPVT AGE...

3 YRS - 7 YRS, 11 MOS.....	(GO TO A)	1
8 YRS OR OLDER.....	(GO TO B)	2

A. INSTRUCTIONS FOR CHILD 3 YRS - 7 YRS, 11 MOS. **PRACTICE A:** TURN TO PPVT EASEL, TRAINING PLATE A AND SAY TO CHILD: Quiero que mires algunas láminas conmigo. Mira todas las láminas en esta página. (POINT TO EACH PICTURE.) Yo voy a decir una palabra. Entonces yo quiero que tú pongas tu dedo en la lámina de la palabra que yo dije. Si no estás seguro(a), trata de escoger la que mejor te parezca. Vamos a probar con una. Pon tu dedo en "muñeca".

<u>muñeca</u> (4)	CORRECT....GO TO PRACTICE B.
tenedor (1)	WRONG.....ASK ALTERNATE WORDS, THEN
mesa (2)	GO TO PRACTICE B.
carro (3)	

PRACTICE B: TURN TO TRAINING PLATE B. PROCEED AS IN PRACTICE A.

<u>hombre</u> (2)	
peine (3)	
media (4)	
boca (1)	

PRACTICE C: TURN TO TRAINING PLATE C. PROCEED AS IN PRACTICE A.

<u>columpiar</u> (3)	
beber (4)	
andar (1)	
subir (2)	

B. INSTRUCTIONS FOR CHILD 8 YRS AND OLDER.

READ TO CHILD: Tengo algunas láminas para enseñarte/OR (FOR OLDER CHILDREN) Quiero averiguar cuán extenso es tu vocabulario.

PRACTICE D: TURN TO TRAINING PLATE D AND READ:

Ves, hay cuatro láminas en esta página. Cada una tiene un número (POINT). Yo voy a decir una palabra. Entonces quiero que tú me digas el número o señales la lámina que mejor ilustra el significado de rueda. Si no estás seguro(a), escoge la que mejor te parezca.
PROCEED AS IN PRACTICE A.

rueda (4)

cierre	(2)
soga	(1)
rastrillo	(3)

PRACTICE E: TURN TO TRAINING PLATE E. PROCEED AS IN PRACTICE D.

mapear (1)

podar	(3)
aserrar	(4)
pasear	(2)

STEP FIVE: CHECK PPVT AGE ON CHILD FACE SHEET (ITEM 4). **CODE** STARTING Q#, TURN TO APPROPRIATE EASEL PAGE AND PROCEED.

CHILD'S PPVT AGE . . .

3 YRS - 3 YRRS, 5 MOS.....(GO TO Q.1, CS-69).....	01
3 YRS, 6 MOS - 3 YRS, 11 MOS..(SKIP TO Q.10, CS-69)...	02
4 YRS - 4 YRS, 5 MOS.....(SKIP TO Q.15, CS-69)...	03
4 YRS, 6 MOS - 4 YRS, 11 MOS...(SKIP TO Q.20, CS-69)...	04
5 YRS - 5 YRS, 5 MOS.....(SKIP TO Q.30, CS-70)...	05
5 YRS, 6 MOS - 5 YRS, 11 MOS...(SKIP TO Q.35, CS-70)...	06
6 YRS - 6 YRS, 5 MOS.....(SKIP TO Q.40, CS-70)...	07
6 YRS, 6 MOS - 6 YRS, 11 MOS...(SKIP TO Q.50, CS-71)...	08
7 YRS - 7 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.55, CS-71)...	09
8 YRS - 8 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.65, CS-71)...	10
9 YRS - 9 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.70, CS-72)...	11
10 YRS - 10 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.80, CS-72)...	12
11 YRS - 11 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.85, CS-72)...	13
12 YRS - 12 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.90, CS-72)...	14
13 YRS - 13 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.95, CS-73)...	15
14 YRS - 14 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.100, CS-73)...	16
15 YRS - 15 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO Q.105, CS-73)...	17
16 YRS OR MORE.....(SKIP TO Q.110, CS-73)...	18

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE...	
		CORRECT	WRONG
1. barco (2)	()	1	2
2. lámpara (4)	()	1	2
3. vaca (1)	()	1	2
4. vela (2)	()	1	2
5. trompeta (1)	()	1	2
6. rodilla (4)	()	1	2
7. jaula (1)	()	1	2
8. ambulancia (1)	()	1	2
9. leer (4)	()	1	2
10. flecha (2)	()	1	2
11. cuello (3)	()	1	2
12. mueble (4)	()	1	2
13. abeja (3)	()	1	2
14. hora (3)	()	1	2
15. medir (2)	()	1	2
16. ballena (2)	()	1	2
17. roto (1)	()	1	2
18. acariciar (1)	()	1	2
19. accidente (2)	()	1	2
20. canguro (2)	()	1	2
21. codo (4)	()	1	2
22. río (1)	()	1	2
23. águila (2)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT

CEILING = 6 OF 6 WRONG

COUNT BACK 8 FOR BASAL.DO NOT JUMP BACK FOR
THE PPVT.INTERVIEWER: IF CHILD GETS 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77.

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE ...	
		CORRECT	WRONG
24. <u>rumper</u> (4)	()	1	2
25. <u>pintor</u> (3)	()	1	2
26. <u>vacio</u> (3)	()	1	2
27. <u>pelar</u> (3)	()	1	2
28. <u>uniforme</u> (4)	()	1	2
29. <u>tronco</u> (2)	()	1	2
30. <u>liquido</u> (4)	()	1	2
31. <u>grupo</u> (3)	()	1	2
32. <u>musico</u> (2)	()	1	2
33. <u>ceremonia</u> (4)	()	1	2
34. <u>culebra</u> (4)	()	1	2
35. <u>bebida</u> (1)	()	1	2
36. <u>medico</u> (4)	()	1	2
37. <u>aislamiento</u> (1)	()	1	2
38. <u>mecanico</u> (2)	()	1	2
39. <u>premiar</u> (3)	()	1	2
40. <u>dentista</u> (3)	()	1	2
41. <u>hombro</u> (3)	()	1	2
42. <u>sobre</u> (2)	()	1	2
43. <u>joyas</u> (1)	()	1	2
44. <u>humano</u> (2)	()	1	2
45. <u>artista</u> (1)	()	1	2
46. <u>recoger</u> (4)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT

CEILING = 6 OF 6 WRONG

COUNT BACK 8 FOR BASAL.

DO NOT JUMP BACK FOR
THE PPVT.

INTERVIEWER: IF YOU CODED 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77.

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE...	
		CORRECT	WRONG
47. construcción (2)	()	1	2
48. dirigir (2)	()	1	2
49. arbusto (1)	()	1	2
50. bosque (3)	()	1	2
51. agricultura (4)	()	1	2
52. raíz (2)	()	1	2
53. nutritivo (3)	()	1	2
54. par (3)	()	1	2
55. secretaria (4)	()	1	2
56. iluminación (4)	()	1	2
57. carrete (1)	()	1	2
58. transparente (3)	()	1	2
59. cosechar (1)	()	1	2
60. discusión (1)	()	1	2
61. cooperación (4)	()	1	2
62. barandal (1)	()	1	2
63. sorprendido (4)	()	1	2
64. gotear (2)	()	1	2
65. embudo (3)	()	1	2
66. tallo (3)	()	1	2
67. isla (1)	()	1	2
68. ángulo (2)	()	1	2
69. desilusión (4)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT.

CEILING = 6 OF 6 WRONG.

COUNT BACK 8 FOR BASAL.

DO NOT JUMP BACK FOR THE PPVT.

INTERVIEWER: IF YOU CODED 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE...	
		CORRECT	WRONG
70. carpintero (2)	()	1	2
71. archivar (3)	()	1	2
72. mercantil (1)	()	1	2
73. cuarteto (4)	()	1	2
74. marco (1)	()	1	2
75. binocular (3)	()	1	2
76. judicial (2)	()	1	2
77. roer (3)	()	1	2
78. morsa (2)	()	1	2
79. confiar (3)	()	1	2
80. terno (4)	()	1	2
81. contemplar (2)	()	1	2
82. ave (3)	()	1	2
83. portátil (2)	()	1	2
84. clasificar (1)	()	1	2
85. carroña (3)	()	1	2
86. brújula (2)	()	1	2
87. esférico (2)	()	1	2
88. felino (2)	()	1	2
89. paralelo (4)	()	1	2
90. sumergir (4)	()	1	2
91. árido (4)	()	1	2
92. frágil (3)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT

CEILING = 6 OF 6 WRONG

COUNT BACK 8 FOR BASAL.

DO NOT JUMP BACK FOR
THE PPVT.

INTERVIEWER: IF YOU CODED, 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77.

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE... CORRECT WRONG	
		1	2
93. instruir (4)	()	1	2
94. arqueólogo (4)	()	1	2
95. consumir (4)	()	1	2
96. incandescente (4)	()	1	2
97. arrogante (2)	()	1	2
98. utensilio (2)	()	1	2
99. ira (2)	()	1	2
100. cítrico (3)	()	1	2
101. lubricar (1)	()	1	2
102. eslabón (4)	()	1	2
103. morada (1)	()	1	2
104. anfibio (1)	()	1	2
105. prodigo (1)	()	1	2
106. jubilosa (2)	()	1	2
107. aparición (2)	()	1	2
108. ascender (3)	()	1	2
109. fragmento (3)	()	1	2
110. perpendicular (3)	()	1	2
111. atuendo (4)	()	1	2
112. córnea (2)	()	1	2
113. paralelogramo (1)	()	1	2
114. copioso (2)	()	1	2
115. inducir (3)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT

CEILING = 6 OF 6 WRONG

COUNT BACK 8 FOR BASAL.

DO NOT JUMP BACK FOR THE PPVT.

INTERVIEWER: IF YOU CODED 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77.

WORD	RECORD RESPONSE	CODE ONE	
		CORRECT	WRONG
116. atónito (3)	()	1	2
117. transeúnte (2)	()	1	2
118. emisión (3)	()	1	2
119. obelisco (1)	()	1	2
120. ciénaga (3)	()	1	2
121. ambulante (2)	()	1	2
122. cóncavo (3)	()	1	2
123. incisivo (1)	()	1	2
124. alipse (4)	()	1	2
125. deciduo (4)	()	1	2

BASAL = 8 OF 8 CORRECT
CEILING = 6 OF 6 WRONG

COUNT BACK 8 FOR BASAL.
DO NOT JUMP BACK FOR
THE PPVT.

INTERVIEWER: IF YOU CODED 6 IN A ROW WRONG, SKIP TO Q.176, CS-77.

DATA ENTRY: SKIP TO Q.176.

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

DATA ENTRY: SKIP TO Q.176

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

176. INTERVIEWER: A. DID YOU GET A BASAL? ARE THERE EIGHT (8) CONSECUTIVE CORRECT RESPONSES AT THE BEGINNING?

YES..... 1
NO.. (GO BACK AND GET THE BASAL). 0

B. DID YOU GET A CEILING? ARE THE LAST SIX (6) CONSECUTIVE RESPONSES INCORRECT?

YES..... 1
NO.... (GO BACK AND GET
THE CEILING) 0

177. INTERVIEWER: CALCULATE RAW SCORE.

A. ENTER FINAL BASAL. |____|____|____|

B. ENTER HIGHEST CEILING Q#
(LAST ITEM WRONG). |____|____|____|

C. ENTER TOTAL # OF ERRORS
BETWEEN BASAL AND CEILING. -- |____|____|

D. SUBTRACT 'C' FROM 'B.' |____|____| = SCORE

INTERVIEWER REMARKS:

178. WAS ANYONE ELSE PRESENT, IN THE ROOM DURING THE ADMINISTRATION OF THIS SECTION?

YES.....(GO TO Q.178A).....1

NO.....(GO TO Q.179).....0

EFFECT ON CHILD'S PERFORMANCE

<u>A. IF PRESENT, CODE # PERSONS</u>	<u>SEEMED TO BE HARMFUL</u>	<u>NONE OBSERVABLE</u>	<u>SEEMED TO IMPROVE</u>
MOTHER | ____ | 41-42/ 1	2	3	
FATHER | ____ | 45-46/ 1	2	3	
OTHER ADULT(S) | ____ | 49-50/ 1	2	3	
CHILDREN | ____ | 53-54/ 1	2	3	

179. CODE CHILD'S ENERGY LEVEL DURING SECTION.

Low (tired) 1

Medium..... 2

High..... 3

SECTION 6: INTERVIEWER REMARKS

INTERVIEWER:

- (1) REVIEW ALL SECTIONS AND MAKE SURE ALL APPROPRIATE PAGES ARE COMPLETELY FILLED OUT.
- (2) CHECK MS CHART ON INSIDE COVER. CROSS OUT SECTION #'S OF PARTS COMPLETED.
- (3) CHECK CHILD FACE SHEET TEST GRID.
- (4) FILL OUT FOLLOWING ITEMS:

1. IN WHAT LANGUAGE WAS THIS MOTHER SUPPLEMENT ADMINISTERED?

SPANISH.....(2)

2. In general, was the respondent's understanding of the questions. . .

Good? 1

Fair? 2

Poor? 3

3. List questions that confused, angered, or caused discomfort to the respondent or questions that you feel the respondent did not answer truthfully. EXPLAIN.

None (GO TO Q.4) 0

or

Section	Question
A. _____	_____
B. _____	_____
C. _____	_____

Describe Problem: _____

4. PLEASE RECORD YOUR INTERVIEWER ID #: |__|__|__|__|__|

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 11: LOCATING INFORMATION

(FOR CHILDREN 15 YEARS AND OLDER)

1. INTERVIEWER: CHECK CHILD FACE SHEET (ITEM 3). IS CHILD AGE 15 YEARS OR OLDER?

NO . (GO TO SECTION 12, CS-83) 0

2. Trata de pensar en todas las personas que conoces. Sin contar a las personas que viven contigo en tu hogar, dime quién estaría siempre en contacto contigo y sabría cómo encontrarte. ENTER FULL NAME OF PERSON BELOW AND ASK A-D.

(LAST)

(FIRST)

(MIDDLE)

- a. ¿Cómo estás relacionado(a) con (PERSON)? | ____ | ____ |
(CODE ONE FROM LIST BELOW.)

FATHER	04	STEPFATHER	37
BROTHER	06	STEPMOTHER	38
SISTER	07	STEPBROTHER	39
GRANDFATHER	08	STEPSISTER	40
GRANDMOTHER	09	FOSTER FATHER	50
UNCLE	12	FOSTER MOTHER	51
AUNT	13	SPOUSE/EX-SPOUSE	01
GREAT UNCLE	14	PARTNER	33
GREAT AUNT	15	BOY/GIRL FRIEND	61
COUSIN	16	OTHER NONRELATIVE (SPECIFY)	
OTHER RELATIVE (SPECIFY)			36

2. (Continued)

B. ¿Cuál es la dirección de (PERSON)?

(STREET ADDRESS)

(APT. #)

(CITY)

(STATE)

(ZIP)

C. ¿Cuál es el número de teléfono de (PERSON)?

| _____ | _____ | _____

(AREA CODE)

|_ _|_ _|_ _| - |_ _|_ _|_ _|

(PHONE NUMBER)

IF R LIVES OUTSIDE THE U.S.A. RECORD PHONE # BELOW.

| _____ | _____ | _____ |

(ACCESS CODE)

| _____ | _____

(COUNTRY CODE)

(PHONE NUMBER)

No tiene teléfono (GO TO Q.3). 0

D. IF PERSON HAS PHONE: ¿A nombre de quién está el número de teléfono?

Nombre de (PERSON) (GO TO Q. 3) 1

(LAST)

(FIRST)

(MIDDLE)

3. INTERVIEWER: GIVE CHILD SELF-ADMINISTERED SUPPLEMENT, THEN GO TO SECTION 12.

SECTION 12: INTERVIEWER EVALUATION OF TESTING CONDITIONS

EACH CHILD

1. DURING THE INTERVIEW, HOW WAS CHILD'S...
(CHECK ONE FOR EACH LETTER.)

	<u>Poor</u>	<u>Average</u>	<u>Excellent</u>
A. ATTITUDE TOWARD BEING TESTED?	1	2	3
B. RAPPORT WITH INTERVIEWER?	1	2	3
C. PERSEVERANCE/PERSISTENCE?	1	2	3
D. COOPERATION?	1	2	3
E. MOTIVATION/INTEREST?	1	2	3

2. DURING THE INTERVIEW WERE THERE ANY PROBLEMS WITH CHILD'S

- A. VISUAL SHARPNESS? YES.....1
NO.....0
(SPECIFY) _____

(SPECIFY) _____

HEARING?

YES _____ 1

YES.....1
NO.....0

(SPECTEV)

YES..... 1

NO..... 0

- C. STATE OF HEALTH?**

YES..... 1

NO...... 0

(SPECIFY)

3. HOW SHY AND ANXIOUS WAS CHILD AT THE END OF THE CHILD SUPPLEMENT?

NOT AT ALL SHY OR ANXIOUS/
SOCIABLE & FRIENDLY

**EXTREMELY SHY/QUIET/
WITHDRAWN**



4. DID ANY INTERFERENCES OCCUR DURING THE CHILD SUPPLEMENT?

YES.....(GO TO A)..... 1

NO.....(GO TO Q.5)..... 0

A. CODE EACH CATEGORY BY AMOUNT OF INTERFERENCE.

	<u>INTERFERING</u>	<u>NOT INTERFERING</u>				
(1) NOISE LEVEL	1	2	3	4	5	NA
(2) INTERRUPTIONS	1	2	3	4	5	NA
(3) DISTRACTIONS	1	2	3	4	5	NA
(4) LIGHT	1	2	3	4	5	NA
(5) TEMPERATURE	1	2	3	4	5	NA
(6) PRESENCE OF OTHERS	1	2	3	4	5	NA
(7) OTHER (SPECIFY)		1	2	3	4	5
						NA

5. WHERE WAS THIS CHILD SUPPLEMENT ADMINISTERED?

CHILD'S RESIDENCE..... 1

OTHER PRIVATE RESIDENCE..... 2

TELEPHONE INTERVIEW..... 3

OTHER SITE (SPECIFY)

4

6. IS THE MOTHER SUPPLEMENT COMPLETED?

YES.....(GO TO Q.7)..... 1

NO.....(GO TO A)..... 0

A. IF YOU HAVE ALREADY GIVEN MS TO MOTHER, ASK HER IF SHE NEEDS ANY HELP IN COMPLETING IT. IF YOU HAVE NOT YET GIVEN MS TO MOTHER, DO SO NOW.

7. IS THIS CHILD SUPPLEMENT COMPLETED?

YES.....(GO TO Q.10)..... 1

NO.....

8. WHY IS CHILD SUPPLEMENT INCOMPLETE?

SECTIONS INCOMPLETE (GO TO A) 1

TERMINATED PERMANENTLY (GO TO Q.9) 2

A. TRY TO COMPLETE SECTIONS NOW. AFTER ATTEMPT (WHETHER SUCCESSFUL OR NOT) RETURN HERE AND RECORD RESULTS.

CS NOW COMPLETE.....(SKIP TO Q.10)..... 1

CS INCOMPLETE..... GO TO Q.9)..... 2

9. WHY WAS CHILD SUPPORT TERMINATED PREMATURELY?

PARENT/GUARDIAN TERMINATED..... 1

CHILD FIRED..... 2

OTHER REASON CHILD TERMINATED..... 3

INTERRUPTION 4

CHILD NOT PRESENT..... 5

OTHER (SPECIFY)

6

10. IN WHAT LANGUAGE WAS THIS CHILD SUPPLEMENT ADMINISTERED?

SPANISH.....(2)

THIS PAGE INTENTIONALLY BLANK

SECTION 13: INTERVIEWER OBSERVATIONS OF HOME ENVIRONMENT
EACH CHILD

STEP ONE: ANSWER ON THE BASIS OF YOUR PERSONAL OBSERVATION OF THE HOME ENVIRONMENT OF EACH CHILD IN STUDY AT TIME OF YOUR VISIT.

STEP TWO: RECORD OBSERVATIONS AT CONCLUSION OF THE ENTIRE INTERVIEW FOR THIS CHILD.

STEP THREE: IS CHILD'S AGE...

LESS THAN 3 YRS OLD.....(GO TO PART A, CS-88).....	1
3 YRS - 5 YRS, 11 MOS.....(SKIP TO PART B, CS-89).....	2
6 YRS AND OLDER.....(SKIP TO PART C, CS-90).....	3

NOTE: FOR PURPOSES OF SECTION 12, CHILD'S "HOME" IS (HIS/HER) OFFICIAL PERMANENT RESIDENCE.

PART A: CHILD LESS THAN 3 YRS

1. DID YOU OBSERVE THIS CHILD AND MOTHER TOGETHER AT ANY TIME?

YES..... 1
NO....(SKIP TO Q.9)..... 0

	YES	NO
2. (MOTHER/GUARDIAN) SPONTANEOUSLY SPOKE TO CHILD TWICE OR MORE (EXCLUDING SCOLDING).	1	0
3. (MOTHER/GUARDIAN) RESPONDED VERBALLY TO CHILD'S SPEECH.	1	0
4. (MOTHER/GUARDIAN) CARESSED, KISSED, OR HUGGED CHILD AT LEAST ONCE.	1	0
5. (MOTHER/GUARDIAN) SLAPPED OR SPANNED CHILD AT LEAST ONCE.	1	0
6. (MOTHER/GUARDIAN) INTERFERED WITH CHILD'S ACTIONS OR RESTRICTED CHILD FROM EXPLORING MORE THAN 3 TIMES.	1	0
7. (MOTHER/GUARDIAN) PROVIDED TOYS OR INTERESTING ACTIVITIES FOR CHILD.	1	0
8. (MOTHER/GUARDIAN) KEPT CHILD IN VIEW/COULD SEE CHILD/LOOKED AT (HIM/HER) OFTEN.	1	0
9. CHILD'S PLAY ENVIRONMENT IS SAFE (NO POTENTIALLY DANGEROUS HEALTH OR STRUCTURAL HAZARDS WITHIN A TODDLER'S OR INFANT'S RANGE).		<u>NOT OBSERVED</u>
(E.G., FALLING PLASTER, PEELING PAINT, RODENTS, GLASS, POISONS AND CLEANING MATERIALS, FLAMES & HEAT, FRAYED ELECTRICAL WIRES).	1	0
		2

TIME
ENDED:

 AM / MIDNIGHT
HR MIN PM / NOON

10. INTERVIEWER: SKIP TO CS-91.

PART B: CHILD 3 YRS - 5 YRS, 11 MOS

1. DID YOU OBSERVE THIS CHILD AND MOTHER TOGETHER AT ANY TIME?

YES..... 1
NO... (SKIP TO Q.8).... 0

	<u>YES</u>	<u>NO</u>	<u>NOT OBSERVED</u>
2. (MOTHER/GUARDIAN) CONVERSED WITH CHILD AT LEAST TWICE (EXCLUDING SCOLDING OR SUSPICIOUS COMMENTS).	1	0	
3. (MOTHER/GUARDIAN) ANSWERED CHILD'S QUESTIONS OR REQUESTS VERBALLY.	1	0	
4. (MOTHER/GUARDIAN) CARESSED, KISSED, OR HUGGED CHILD AT LEAST ONCE.	1	0	
5. (MOTHER/GUARDIAN) INTRODUCED INTERVIEWER TO CHILD BY NAME.	1	0	
6. (MOTHER/GUARDIAN) PHYSICALLY RESTRICTED OR (SHOOK/ GRABBED) CHILD.	1	0	
7. (MOTHER/GUARDIAN) SLAPPED OR SPANCHED CHILD AT LEAST ONCE.	1	0	
8. (MOTHER/GUARDIAN)'S VOICE CONVEYED POSITIVE FEELING ABOUT THIS CHILD.	1	0	2
9. CHILD'S PLAY ENVIRONMENT IS SAFE (NO POTENTIALLY DANGEROUS STRUCTURAL OR HEALTH HAZARDS WITHIN A <u>PRESCHOOLER'S</u> RANGE).	1	0	2
10. INTERIOR OF THE HOME IS DARK OR PERCEPTIVELY MONOTONOUS.	1	0	2
11. ALL VISIBLE ROOMS OF HOUSE/APARTMENT ARE REASONABLY CLEAN.	1	0	2
12. ALL VISIBLE ROOMS OF HOUSE/APARTMENT ARE MINIMALLY CLUTTERED.	1	0	2

TIME
ENDED:

HR	MIN

AM/MIDNIGHT
PM/NOON

PART C: CHILD 6 YRS AND OLDER

1. DID YOU OBSERVE THIS CHILD AND MOTHER TOGETHER AT ANY TIME?

YES..... 1
NO...(SKIP TO Q.6).... 0

	<u>YES</u>	<u>NO</u>	<u>NOT OBSERVED</u>
2. (MOTHER/GUARDIAN) ENCOURAGED CHILD TO CONTRIBUTE TO THE CONVERSATION.	1	0	

3. (MOTHER/GUARDIAN) ANSWERED CHILD'S QUESTIONS OR REQUESTS VERBALLY.

1 0

4. (MOTHER/GUARDIAN) CONVERSED WITH CHILD EXCLUDING SCOLDING OR SUSPICIOUS COMMENTS.

1 0

5. (MOTHER/GUARDIAN), INTRODUCED INTERVIEWER TO CHILD BY NAME.

1 0

6. (MOTHER/GUARDIAN)'S VOICE CONVEYED POSITIVE FEELING ABOUT THIS CHILD.

1 0 2

7. INTERIOR OF THE HOME IS DARK OR PERCEPTUALLY MONOTONOUS.

1 0 2

8. ALL VISIBLE ROOMS OF THE HOUSE/APARTMENT ARE REASONABLY CLEAN.

1 0 2

9. ALL VISIBLE ROOMS OF THE HOUSE/APARTMENT ARE MINIMALLY CLUTTERED.

1 0 2

10. BUILDING HAS NO POTENTIALLY DANGEROUS STRUCTURAL OR HEALTH HAZARDS WITHIN A SCHOOL-AGED CHILD'S RANGE.
(E.G. FALLING PLASTER, PEELING PAINT, RODENTS, GLASS, POISONS AND CLEANING MATERIALS, FLAMES AND HEAT, FRAYED ELECTRICAL WIRES).

1 0 2

TIME
ENDED:

HR MIN

AM/MIDNIGHT
PM/NOON

INTERVIEWER: GO TO CS-91.

INTERVIEWER:

- A. RETRIEVE MS FROM MOTHER/GUARDIAN. CHECK MS TO SEE IF ALL SECTIONS ARE COMPLETE.
- B. IF NECESSARY, RETRIEVE CHILD SELF-ADMINISTERED SUPPLEMENT (CSAS) FROM CHILD. CHECK CSAS TO SEE IF ALL QUESTIONS ARE COMPLETE. IF THEY ARE COMPLETE, MARK ON CHILD FACE SHEET TEST GRID.
- C. DOES CHILD HAVE ANY MORE SIBLINGS TO BE INTERVIEWED?

YES ... (ADMINISTER NEXT CS) ... 1
 NO 0

THANK MOTHER FOR HER OWN AND HER CHILD'S PARTICIPATION. OBTAIN RECEIPT FOR CASH PAYMENT FOR \$5.00 ON BEHALF OF CHILD.

INTERVIEWER:

1. List questions with skip errors, questions that were confusing to you, or questions that otherwise didn't work. EXPLAIN.

None.....(GO TO ITEM 2).....0
 or

	Section	Question
A.	|__|	|__|__|__|
B.	|__|	|__|__|__|
C.	|__|	|__|__|__|

Describe Problem: _____

1. Please record your interview ID #: |__|__|__|__|__|

2. Please sign your name here: _____

3. Please affix label with your supervisor's name and ID # below:



