

# **Desarrollo del instrumento “Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO)” para su uso en población infantil de 3 a 9 años de Buenos Aires, Argentina.**

Pantotis, Monica.

Cita:

Pantotis, Monica (2025). *Desarrollo del instrumento “Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO)” para su uso en población infantil de 3 a 9 años de Buenos Aires, Argentina. XVII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXXII Jornadas de Investigación XXI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. VII Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. VII Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-004/154>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eNDN/gPQ>

# DESARROLLO DEL INSTRUMENTO “MEDIDA INFANTIL DE DESEMPEÑO OCUPACIONAL (MIDO)” PARA SU USO EN POBLACIÓN INFANTIL DE 3 A 9 AÑOS DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

Pantotis, Monica

Universidad de Buenos Aires. Facultad de Psicología - Fundación Barceló. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

El desempeño ocupacional es un pilar fundamental en la terapia ocupacional, por lo que su evaluación requiere el uso de medidas sólidas que garanticen una calidad psicométrica adecuada. Esto permite evaluar con precisión la evolución esperada de los individuos y orientar el tratamiento de manera eficaz. A nivel internacional, existen diversas escalas diseñadas para medir el desempeño ocupacional infantil y su participación en distintas actividades. Sin embargo, en nuestro país no se han desarrollado herramientas específicas en este ámbito. Como resultado, los profesionales de la terapia ocupacional en Argentina recurren a instrumentos creados y estandarizados en otros países, o bien prescinden de ellos debido a las diferencias culturales que dificultan su aplicación. Este estudio describe el desarrollo del cuestionario MIDO que permite evaluar el desempeño ocupacional de niños de 3 a 9 años y obtener un listado de autonomía esperable por edad. El MIDO ha sido elaborado a partir de un proceso metodológico exhaustivo, fundamentado en el consenso de expertos y una validación preliminar con cuidadores. Constituye un hito relevante en la construcción de herramientas de evaluación autóctonas, orientadas a representar con mayor precisión la complejidad cultural, educativa y social que caracteriza a la infancia en Argentina.

## Palabras clave

Terapia ocupacional - Desempeño ocupacional - Instrumentos evaluación - Infancia

## ABSTRACT

DEVELOPMENT OF THE “CHILDREN’S OCCUPATIONAL PERFORMANCE MEASUREMENT (MIDO)” INSTRUMENT FOR USE WITH CHILDREN AGED 3 TO 9 IN BUENOS AIRES, ARGENTINA

Occupational performance is a fundamental pillar of occupational therapy, and its assessment requires the use of robust measures that guarantee adequate psychometric quality. This allows for an accurate assessment of individuals' expected development and effective treatment guidance. Internationally, there are various scales designed to measure children's occupational performance and participation in various activities.

However, in Argentina, no specific tools have been developed in this field. As a result, occupational therapy professionals in Argentina rely on instruments created and standardized in other countries or dispense with them due to cultural differences that make their application difficult. This study describes the development of the MIDO questionnaire, which assesses the occupational performance of children aged 3 to 9 years and produces a list of expected autonomy by age. The MIDO was developed through an exhaustive methodological process, based on expert consensus and preliminary validation with caregivers. It constitutes a significant milestone in the development of indigenous assessment tools, aimed at more accurately representing the cultural, educational, and social complexity that characterizes childhood in Argentina.

## Keywords

Occupational therapy - Occupational performance - Assessment instruments - Childhood

## INTRODUCCIÓN

La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA, por sus siglas en inglés) define el desempeño ocupacional como el proceso mediante el cual se llevan a cabo y completan acciones, habilidades, actividades u ocupaciones seleccionadas, resultado de la interacción dinámica entre la persona, el contexto y la ocupación (AOTA, 2020). Este desempeño abarca ocupaciones estructuradas en actividades y tareas cotidianas que poseen significado y relevancia tanto para los individuos como para la cultura a la que pertenecen. De acuerdo con el *Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional*, las principales categorías ocupacionales comprenden: actividades de la vida diaria (AVD), actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), manejo de la salud, descanso y sueño, trabajo, educación, juego, ocio y participación social (AOTA, 2020).

Desde 1996, Mary Law, a través de su Modelo Persona–Entorno–Ocupación (PEO), sostiene que el desempeño ocupacional se configura a partir de la congruencia entre esos tres componentes, por lo que las herramientas de evaluación deben ser

capaces de cuantificar el grado de ajuste entre la persona, la ocupación y el entorno. La autora concibe una interdependencia entre la persona y el entorno desde una perspectiva transaccional, considerando que el comportamiento humano se encuentra influido por factores contextuales, temporales, físicos y psicológicos. En consonancia, el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) destaca la influencia del contexto sociocultural como determinante de las condiciones bajo las cuales se manifiesta el desempeño ocupacional (Forsyth et al., 2014).

Dado que el desempeño ocupacional se encuentra mediado por elementos contextuales que configuran las condiciones del compromiso ocupacional, resulta esencial considerar cómo el entorno moldea la definición y ejecución de los roles culturales. En la infancia, las expectativas sociales y culturales relativas a las habilidades que deben adquirirse en determinadas etapas del desarrollo pueden condicionar tanto la aparición de oportunidades para la adquisición de habilidades motoras como la promoción o limitación de la autonomía en actividades cotidianas (Mulligan, 2017). En su Modelo Integral de Desempeño Ocupacional, sostiene que el desarrollo infantil se caracteriza por una progresiva complejidad en las ocupaciones, tareas y habilidades implicadas. De manera general, el desarrollo infantil se comprende a partir de cinco áreas interrelacionadas: motriz, cognitiva, comunicación y lenguaje, socioafectiva y habilidades de autonomía (Limmachi Alcon, 2020). Estas últimas son el foco principal de las herramientas destinadas a la evaluación del desempeño ocupacional, ya que reflejan el grado de independencia alcanzado por el niño en sus actividades cotidianas. Es importante señalar que dichas habilidades no son estáticas, sino que se adquieren de forma progresiva a lo largo del desarrollo infantil, en paralelo con el incremento de la capacidad de ejecutar tareas de manera autónoma y eficaz.

En el ámbito internacional, se dispone de diversas escalas orientadas a medir el desempeño ocupacional infantil y la participación en las ocupaciones. Estas herramientas difieren según el enfoque de evaluación, el formato de aplicación y el tipo de informante. Algunas se presentan como cuestionarios respondidos por padres, cuidadores o docentes, quienes brindan información sobre el desempeño y la participación del niño en sus actividades diarias. Ejemplos destacados incluyen: *Children Occupational Performance Questionnaire* (COPQ) (Mulligan, 2019), *Functional Independence Measure for Children* (WeeFIM) (Ottenbacher et al., 1996), *Pediatric Evaluation of Disability Inventory Computer Adaptive Test* (PEDI-CAT) (Mancini et al., 2016), *Assessment of the Quality of Social Participation* (LIFE-H CHILD) (Noreau et al., 2007), *Performance Skills Questionnaire* (PSQ) (Bart et al., 2010), *Measure of Participation and Environment of Young Children* (YC-PEM) (Khetani et al., 2015), y *The Roll Evaluation of Activities of Life* (The REAL) (Roll et al., 2013).

Por otro lado, existen herramientas basadas en la observación directa del desempeño del niño en actividades reales o simuladas, lo que permite una evaluación más objetiva de las

habilidades motoras, cognitivas y de procesamiento implicadas. Un ejemplo ampliamente utilizado es el *Assessment of Motor and Process Skills* (AMPS) (Fisher, 2016).

Considerando el papel determinante del contexto cultural en el desarrollo infantil y en el desempeño ocupacional, y dada la escasez de herramientas contextualizadas para la evaluación en la infancia argentina, se evidencia la necesidad de contar con instrumentos válidos y culturalmente pertinentes que reflejen con precisión la realidad sociocultural local. La mayoría de las medidas existentes han sido desarrolladas en otros países, lo que puede limitar su aplicabilidad en contextos con estructuras familiares, educativas y comunitarias diferentes.

En este marco, el presente estudio tiene como propósito el desarrollo de la **Medida Infantil de Desempeño Ocupacional (MIDO)**, una herramienta diseñada específicamente para valorar el nivel de autonomía de niños de entre 3 y 9 años en diversas áreas ocupacionales, tomando como referencia los hitos de desarrollo esperados para cada grupo etario.

## MÉTODO

Este estudio fue aprobado por la Comisión de Evaluación de Conductas Responsables en Investigación de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires (UBA), bajo el número CEI23024.

El desarrollo del cuestionario MIDO se basó en las directrices metodológicas propuestas por Boateng et al. (2018) para la construcción de escalas en investigaciones en ciencias de la salud, sociales y del comportamiento. Dicho enfoque contempla tres fases secuenciales: 1- **Desarrollo de ítems**, que incluye la definición del constructo, la generación de ítems y la validación del contenido. 2- **Construcción de la escala**, enfocada en el diseño del formato de respuesta, la revisión de ítems por parte de expertos y la realización de pruebas piloto- 3 -**Evaluación de la escala**, orientada al análisis de propiedades psicométricas en una muestra representativa.

En el presente estudio se describe detalladamente la Fase 1 y se aborda parcialmente la Fase 2, específicamente el paso 3 correspondiente a la prueba preliminar de ítems, con el objetivo de garantizar su claridad, pertinencia y adecuación cultural. Esta etapa fue implementada como una prueba piloto previa al proceso de validación psicométrica del instrumento.

### Fase 1: Desarrollo de los ítems del cuestionario MIDO - Paso 1. Identificación del dominio e identificación inicial de ítems

El constructo “desempeño ocupacional infantil” fue definido a partir del *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso* (4.<sup>a</sup> ed. AOTA 2020). A partir de este marco, se diseñó una encuesta dirigida a terapeutas ocupacionales argentinos con más de cinco años de experiencia en el área pediátrica, con el objetivo de identificar qué ocupaciones debían ser incluidas en el instrumento.

Durante noviembre de 2024 se realizó una convocatoria abierta a través de redes sociales (Instagram y WhatsApp), que permitió la participación de 42 profesionales. Estos completaron un formulario en línea diseñado *ad hoc*, donde identificaron las ocupaciones relevantes para evaluar el desempeño ocupacional de niños y niñas de entre 3 y 9 años, con o sin apoyos. Previo a la participación, se obtuvo el consentimiento informado por escrito, así como datos demográficos tales como edad, sexo, año de egreso, años de experiencia en pediatría, formación complementaria y lugar de residencia.

Una vez sistematizadas las ocupaciones seleccionadas, se generó un conjunto preliminar de ítems mediante un enfoque mixto: **Inductivo**, considerando las ocupaciones mencionadas por al menos el 80% de los/as participantes. Y **Deductivo**, mediante la revisión de instrumentos internacionales existentes, como *The REAL* (Coster et al., 2012) y *Children's Occupational Performance Questionnaire* (COPQ; Rosenbaum & Missluna, 2001), los cuales permitieron complementar y ajustar los ítems generados. Este proceso dio lugar a una primera versión del cuestionario, denominada **MIDO-1**, compuesta por 113 ítems organizados en distintas categorías ocupacionales.

**Paso 2. Evaluación de la validez de contenido.** La validez de contenido fue evaluada mediante dos estrategias complementarias: **Evaluación por expertos**. Los 42 terapeutas participantes en la fase anterior fueron invitados/as a revisar individualmente los ítems propuestos en la versión MIDO-1, indicando su nivel de acuerdo con respecto a la inclusión de cada ítem en función de su relevancia, representatividad y claridad. Asimismo, pudieron sugerir ítems adicionales. Se estableció un criterio de consenso del 80% para mantener los ítems en la versión subsiguiente, lo que resultó en la creación de la versión **MIDO-2**. Y **Evaluación por la población objetivo**. Se realizó una validación aparente con madres y padres pertenecientes a la población objetivo, con el propósito de valorar la claridad, pertinencia y adecuación cultural de los ítems desde su experiencia cotidiana. Esta revisión permitió introducir ajustes menores de redacción, mejorando la comprensión del instrumento.

#### Fase 2: Desarrollo de la escala MIDO - Paso 3. Prueba piloto: Evaluación preliminar de claridad y viabilidad

En febrero de 2024, la versión MIDO-2 fue administrada a una muestra de 10 madres, padres o cuidadores de niños/as de entre 3 y 9 años. El objetivo de esta etapa fue valorar la claridad de los ítems, la comprensibilidad de las instrucciones y la viabilidad general del instrumento en un contexto real. La aplicación fue autoadministrada. Se recopilaron observaciones cualitativas respecto de aspectos formales del cuestionario y, en base a los comentarios obtenidos, se realizaron pequeños ajustes en la redacción.

#### Descripción de la versión final del cuestionario MIDO

La versión final del instrumento, **MIDO-2**, consta de 110 ítems distribuidos en 11 dimensiones, las cuales abarcan distintas áreas del desempeño ocupacional infantil. Cada ítem se responde mediante una escala tipo Likert de 4 puntos: 0: No tuvo oportunidad de hacerlo. 1: Intenta hacerlo, pero no lo logra. 2: Lo hace con ayuda. 3: Lo logra hacer solo. La puntuación total se obtiene mediante la suma de los valores de todos los ítems. Asimismo, es posible calcular puntuaciones específicas para cada una de las 11 dimensiones.

#### RESULTADOS

La versión final del cuestionario MIDO fue desarrollada mediante un proceso colaborativo con 42 terapeutas ocupacionales con experiencia en el ámbito pediátrico en Argentina, quienes evaluaron la pertinencia y relevancia de los ítems propuestos. Posteriormente, el instrumento fue sometido a una prueba piloto con 10 personas cuidadoras pertenecientes a la población objetivo, con el propósito de analizar la claridad y comprensión del contenido, así como la viabilidad de su aplicación.

#### Selección inicial de categorías e ítems

En la primera ronda de consulta, el 80% de los profesionales coincidió en que el cuestionario MIDO debía incluir las siguientes ocupaciones principales, de acuerdo con la cuarta edición del *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional* (AOTA, 2020): actividades de la vida diaria (AVD), actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), descanso y sueño, educación, juego, ocio y participación social. Las categorías de trabajo y manejo de la salud no fueron consideradas prioritarias para la franja etaria de 3 a 9 años. No obstante, la actividad física —único ítem de la categoría manejo de la salud— fue incorporada en la dimensión de ocio y tiempo libre, dado que obtuvo un 87,2% de acuerdo entre los profesionales consultados. Esta decisión se basó en el carácter predominantemente recreativo de la actividad física durante la infancia, lo cual refleja con mayor fidelidad la experiencia cotidiana de los niños y niñas en ese grupo etario.

De los 42 ítems iniciales propuestos, 22 alcanzaron el umbral del 80% de acuerdo y fueron organizados en 11 dimensiones, correspondientes a las actividades más representativas dentro de cada ocupación. Por ejemplo, el ítem “Bañarse, ducharse” fue incluido dentro de la dimensión higiene personal y aseo, correspondiente a las AVD; los ítems referidos a alimentación integraron la dimensión “comer y tragarse”; y la dimensión de participación social incluyó la participación comunitaria, familiar, en grupos de pares y con amistades. La categoría de juego abarcó tanto la exploración como la participación en actividades lúdicas, mientras que el cuidado de mascotas se incorporó en la dimensión “tareas del hogar” dentro de las AIVD.

A partir de esta selección, se elaboró la versión preliminar del instrumento (MIDO-1), compuesta por 113 ítems distribuidos en las 11 dimensiones mencionadas, todos con un nivel de consenso igual o superior al 80%.

### Validación de contenido y revisión de ítems

Como parte del proceso de validación de contenido, los 42 expertos participantes revisaron los 113 ítems de la versión MIDO-1 entre noviembre de 2024 y enero de 2025, evaluando su pertinencia para valorar el desempeño ocupacional infantil. Aquellos ítems que no cumplieron con el umbral mínimo del 80% fueron eliminados, lo que redujo el total del instrumento a 100 ítems. Durante este proceso, los expertos propusieron 57 nuevas actividades que, a su juicio, no estaban suficientemente representadas en la versión inicial. Cada una de estas sugerencias fue evaluada individualmente, y se incorporaron aquellas que alcanzaron al menos un 80% de acuerdo y cumplían con criterios de pertinencia temática. Como resultado, se añadieron 10 nuevos ítems, conformando así la versión final del cuestionario, compuesta por 110 ítems organizados en 11 categorías ocupacionales.

### Prueba piloto

Los resultados de la prueba piloto evidenciaron una adecuada comprensión del instrumento por parte de las personas cuidadoras participantes. La totalidad de los ítems fue considerada clara y comprensible, sin que se reportaran dificultades de interpretación ni sugerencias de modificación. Por lo tanto, no fue necesario realizar ajustes adicionales. Estos hallazgos respaldan la adecuación lingüística y conceptual del MIDO-2 para su aplicación en población general con niños y niñas de entre 3 y 9 años.

## DISCUSIÓN

El desarrollo del cuestionario MIDO representa un avance significativo en la elaboración de herramientas de evaluación culturalmente adaptadas al contexto latinoamericano y, en particular, a la infancia argentina. A diferencia de otros instrumentos de origen internacional, el MIDO fue concebido desde una perspectiva situada, a partir de la participación activa de terapeutas ocupacionales expertos en pediatría. Esta estrategia permitió garantizar una mayor pertinencia contextual y relevancia clínica. El cuestionario MIDO responde a una necesidad concreta al incorporar actividades significativas para la infancia local y utilizar un lenguaje comprensible para cuidadores y profesionales del país. Esto contribuye no solo a mejorar la calidad de la evaluación, sino también a promover la equidad en salud mediante el uso de instrumentos representativos de las realidades sociales y culturales locales.

El proceso de construcción del MIDO se estructuró siguiendo las fases metodológicas propuestas por Boateng et al. (2018) para el desarrollo de instrumentos de medición, centradas en

la definición conceptual y la generación y evaluación de ítems. Para ello, se empleó un estudio Delphi en tres rondas, con un umbral de consenso del 80%, considerado un criterio riguroso para asegurar la validez de los ítems seleccionados. Este valor excede el rango de acuerdo del 70-75% que suele aceptarse como indicativo de consenso (Barrios et al., 2021), lo que refuerza la solidez metodológica del proceso.

Entre las principales fortalezas del MIDO se destaca el enfoque participativo, que incluyó profesionales de diversas regiones del país, permitiendo recoger una amplia gama de perspectivas clínicas y culturales. Además, la organización del cuestionario en función del *Marco de Trabajo para la Práctica de la Terapia Ocupacional* (AOTA, 2020) asegura la cobertura integral de las áreas ocupacionales, con ajustes pertinentes a la etapa del desarrollo infantil.

A pesar de los avances logrados, el cuestionario MIDO aún se encuentra en una fase preliminar. No se han evaluado sus propiedades psicométricas, aspecto fundamental para consolidar su validez y aplicabilidad tanto en la práctica clínica como en la investigación. En este marco, se ha planificado una próxima etapa centrada en la validación psicométrica, siguiendo las recomendaciones del grupo COSMIN para la evaluación de la calidad de las propiedades métricas en salud (Mokkink et al., 2010). En síntesis, el cuestionario MIDO constituye un aporte valioso hacia la construcción de herramientas culturalmente sensibles para la evaluación del desempeño ocupacional infantil. Representa un primer paso en la configuración de un sistema de evaluación más alineado con la realidad de la infancia argentina y establece una base sólida para su futura aplicación en estudios comparativos, tanto en población con desarrollo típico como en infancias con desafíos en el desarrollo. A largo plazo, su implementación puede favorecer intervenciones más pertinentes, centradas en la ocupación y en la participación social, en consonancia con los principios fundamentales de la terapia ocupacional contemporánea.

### BIBLIOGRAFÍA

- Bart, O., Rosenberg, L., Ratzon, NZ y Jarus, T. (2010). Desarrollo y validación inicial del Performance Skills Questionnaire (PSQ). *Investigación en discapacidades del desarrollo*, 31 (1). 46-56.
- Beaton, D. E., Bombardier, C., Guillemin, F., & Ferraz, M. B. (2000). Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures. *Spine*, 25(24). 3186-3191. <https://doi.org/10.1097/00007632-200012150-00014>
- Boateng, G.O., Neilands, T.B., Frongillo, E.A., Melgar-Quiñonez, H.R. and Young, S.L. (2018). Best Practices for Developing and Validating Scales for Health, Social, and Behavioral Research: A Primer. *Front. Public Health* 6:149. doi: 10.3389/fpubh.2018.00149
- Cordier, R., Chen, Y.-W., Speyer, R., Totino, R., Doma, K., Leicht, A., et al. (2016). Child-Report Measures of Occupational Performance: A Systematic Review. *PLoS ONE* 11(1). e0147751. doi: 10.1371/journal.pone.0147751

- Fisher, A. (s.f.). Manual de usuario de Evaluación de Habilidades Motory de Procesamiento. (2016).
- Forsyth, K., Taylor, R. R., Kramer, J. M., Prior, S., Richie, L., Whitehead, J., Christine Owen, C., & Melton, J. (2014). The model of human occupation. In B. Boyt Schell, G. Gillen, & M. Scuffa (Eds.). Willard and Spackman's occupational therapy (12th ed., pp. 505-526). Philadelphia, PA: Lippincott Williams and Wilkins.
- Khetani, M.A., Graham, J.E., Davies, P.L., Law, M.C. y Simeonsson, R.J. (2015). Propiedades psicométricas de la medida de participación y ambiente de los niños pequeños. *Archivos de medicina física y rehabilitación*, 96 (2). 307-316.
- King, G.A., King, S., Rosenbaum, P., Kertoy, M., Law, M., Hurley, P. CAPE/PAC manual: Children's assessment of participation and enjoyment & preferences for activities of children. San Antonio, TX: PsychCorp; 2004.
- King, G.A., Law, M., King, S., Hurley, P., Hanna, S., Kertoy, M., et al. Measuring children's participation in recreation and leisure activities: Construct validation of the CAPE and PAC. *Child: Care, Health, and Development*. 2006; 33(1):28-39. <http://dx.doi.org/10.1111/j.1365-2214.2006.00613.x>. PMID: 1621552135; 2006-23252-005.
- Knobel, M. (1964). El desarrollo y la maduración en psicología evolutiva. *Revista de Psicología*, 1, p. 73-77. Disponible en: [http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.851/pr.851.pdf](http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.851/pr.851.pdf)
- Kramer, J.M., Kielhofner, G., Smith, E.V. Jr. Validity Evidence for the Child Occupational Self Assessment. *American Journal of Occupational Therapy*. 2010; 64(4):621-32. doi: 10.5014/ajot.2010.08142 PMID: 2010716595. Language: English. Entry Date: 20101126. Revision Date: 20130301. Publication Type: journal article.
- Law, M., Cooper, B., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P., & Letts, L. (1996). The person-environment occupation model: A transactive approach to occupational performance. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 63(1). 9-23. doi:10.1177
- Limachi Alcon, M. (2020). Evaluación del desarrollo madurativo en niños de 4-5 años en etapa preescolar. *Revista de Investigación Psicológica*, 24, 109-120. No obstante, no sé de dónde sacas la habilidad autoayuda-adaptativa.
- Mancini, M.C., Coster, W.J., Amaral, M.F., Avelar, B.S., Freitas, R. y Sampai, R.F. (2016). Nueva versión del inventario de Evaluación de la Discapacidad Pediátrica (PEDI-CAT). traducción, adaptación cultural a Brasil y análisis de propiedades psicométricas. *Revista Brasileña de Fisioterapia*, 20, 561-570.
- Mokkink, L. B., Terwee, C. B., Patrick, D. L., Alonso, J., Stratford, P. W., Knol, D. L., Bouter, L. M., & de Vet, H. C. (2010). The COSMIN study reached international consensus on taxonomy, terminology, and definitions of measurement properties for health-related patient-reported outcomes. *Journal of clinical epidemiology*, 63(7). 737-745. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2010.02.006>
- Mulligan, S.E. (2017). Defining and measuring the occupational performance of children. *Journal of Occupational Therapy, Schools, & Early Intervention*, 10:2, 107-120, DOI: 10.1080/19411243.2017.1292863
- Mulligan S. E. (2019). Initial Studies of Validity of the Children's Occupational Performance Questionnaire. *OTJR : occupation, participation and health*, 39(3), 135–142. <https://doi.org/10.1177/153944921880276> Epub 2018 Nov 7. PMID: 30403156.
- Noreau, L., Lepage, C., Boissiere, L., Picard, R., Fougeyrollas, P., Mathieu, J., ... & Nadeau, L. (2007). Medición de la participación en niños con discapacidad mediante la Evaluación de Hábitos de Vida. *Medicina del desarrollo y neurología infantil*, 49 (9). 666-671.
- Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process-Fourth Edition. (2020). *The American journal of occupational therapy: official publication of the American Occupational Therapy Association*, 74 (Supplement\_2). 7412410010p1-7412410010p87. <https://doi.org/10.5014/ajot.2020.74S2001>
- Ottenbacher, K.J., Taylor, E.T., Msall, M.E., Braun, S., Lane, S.J., Graniger, C.V. y Duffy, L.C. (1996). La confiabilidad de estabilidad y equivalencia de la medida de independencia funcional para niños (Wee-FIM)®. *Medicina del desarrollo y neurología infantil*, 38 (10). 907-916.
- Ricon, T., Hen, L., Keadan-Hardan, A. Establishing reliability and validity for "Make My Day"—a new tool for assessing young Arab-Israeli children's typical daily activities. *OccupTher Int*. 2013; 20(4):173-84. Epub 2013/04/26. doi: 10.1002/oti.1350 PMID: 23616369.
- Roll, K., MA, OTR/L. Roll, William (2013). The Roll Evaluation of Activities Life. <https://www.pearsonassessments.com/store/usassessments/en/Store/Professional-Assessments/Behavior/Adaptive/The-Roll-Evaluation-of-Activities-of-life/p/100000762.html>
- Sköld, A. & Janeslått, G. (2016). Self-rating of daily time management in children: psychometric properties of the Time-S. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, DOI: 10.1080/11038128.2016.1185465
- Vroland-Nordstrand, K., Krumlinde-Sundholm, L. The Perceived Efficacy and Goal Setting System (PEGS). Part II: Evaluation of test-retest reliability and differences between child and parental reports in the Swedish version. *Scandinavian journal of occupational therapy*. 2012; 19(6):506-14. doi: 10.3109/11038128.2012.685759 PMID: 2311714126. Language: English. Entry Date: 20130830. Revision Date: 20140530. Publication Type: journal article.