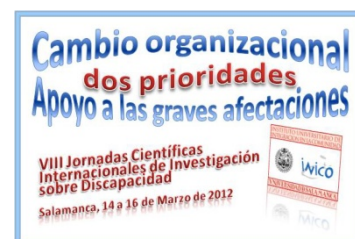


Desarrollo de la escala SIS para niños y adolescentes. Resultados y conclusiones preliminares

Verónica Guillén¹, Miguel A. Verdugo¹, Benito Arias², Patricia Navas¹ y Eva Vicente¹

¹INICO, Universidad de Salamanca ²Departamento de Psicología, Universidad de Valladolid



INTRODUCCIÓN

La concepción actual de la discapacidad asigna un papel prioritario a la planificación y el desarrollo de sistemas de apoyo individualizados, entendiendo la intervención individualizada como el medio más adecuado para mejorar el funcionamiento de las personas con discapacidad y conseguir resultados personales importantes (Schalock, 2010)

No obstante, para elaborar programas de intervención eficaces que permitan mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, es preciso conocer de manera previa sus necesidades de apoyo. Sin embargo, una de las grandes limitaciones existentes en diferentes ámbitos de las ciencias sociales, entre el que se encuentra el ámbito de la investigación en discapacidad, es la dificultad de medir constructos psicológicos de manera cuantitativa. Por ello, el desarrollo de escalas, instrumentos y herramientas de evaluación elaboradas debe ser valorado como un esfuerzo que pretende suplir el obstáculo de medir aquello que no podemos observar de manera directa.

Por esta razón, a pesar de las numerosas evidencias que ponen de manifiesto la eficacia de programas de intervención individualizados, entre la que destacamos la experiencia de Arduin (Van Loon, 2009), hasta el momento, en el contexto español, sólo contamos con una herramienta validada acorde a la nueva concepción de discapacidad y desarrollada específicamente para evaluar las necesidades de apoyo de las personas con discapacidad intelectual: La *Escala de Intensidad de Apoyos-SIS* (Thompson et al. 2004), traducida al castellano por Verdugo, Arias e Ibañez (2007a). Sin embargo, esta escala sólo es aplicable a adultos mayores de 16 años, de tal manera que el contexto infantil, fundamental para la intervención temprana, no cuenta en la actualidad con ningún instrumento de evaluación de necesidades de apoyo.

Con la finalidad de suplir esta carencia, desde el Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO) se está llevando a cabo un proceso de adaptación de la *Supports Intensity Scale for Children* (Thompson et al., 2008), desarrollada desde la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD), consiguiendo de esta manera cubrir un continuo más amplio de edad, logrando así que las edades críticas para el aprendizaje se encuentren cubiertas con evaluaciones eficaces capaces de ayudar a los profesionales a planificar programas de apoyo individualizados de para las niños y jóvenes con discapacidad con los que trabajan día a día.

PROCEDIMIENTO

Objetivos

La traducción y adaptación de la *SIS for Children* (Thompson et al., 2008) al contexto español, *SIS para Niños y Adolescentes*, se está desarrollando siguiendo los siete pasos que Tassé y Craig (1999) proponen como necesarios para adecuar un instrumento de forma eficaz a cualquier contexto diferente del original:

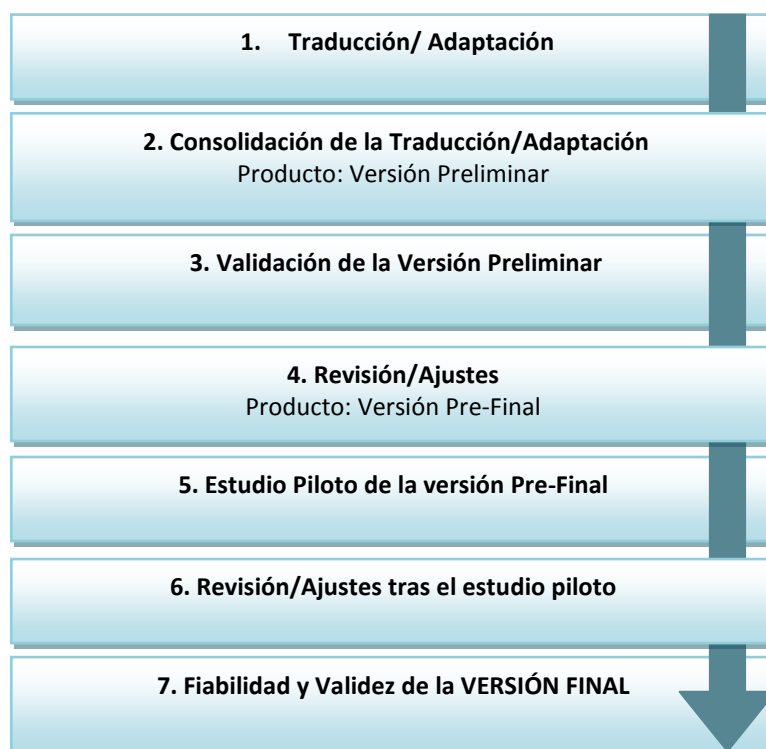


Figura 1. Procedimiento de traducción de siete pasos (Tassé y Craig, 1999)

En líneas generales, podemos afirmar que la traducción de la escala ha seguido las directrices marcadas por la Comisión Internacional de los Test (Hambleton, 1996), asegurándose así la adecuación no sólo lingüística, sino también semántica y cultural de los contenidos.

En este trabajo, nos centraremos en mostrar los resultados obtenidos en un estudio piloto realizado sobre el análisis del funcionamiento de la escala. Nuestro objetivo concreto consiste, por tanto, en conocer de manera preliminar el funcionamiento de la escala en el contexto español. La realización de este estudio piloto nos ha permitido, a partir del análisis de los resultados obtenidos, sacar conclusiones iniciales que nos conducen a continuar trabajando en el desarrollo de la *SIS para Niños y Adolescentes* de manera óptima.

Por último, las futuras líneas de investigación se orientan a conseguir una muestra más representativa de participantes que permita conocer con precisión la fiabilidad y validez del test que nos lleve a elaborar una versión final estandarizada para la población objeto de estudio en el contexto español.

Instrumento

La evaluación de las necesidades de apoyo de los niños y jóvenes con discapacidad intelectual resulta tan importante como la de los adultos, o incluso más, si consideramos que en la medida que las intervenciones se produzcan de manera temprana, antes comenzarán las personas a recibir los apoyos necesarios para participar en el contexto ordinario y mejorar su calidad de vida y antes se desarrollarán nuevos aprendizajes que estrecharan las discrepancias con los iguales.

Jiménez (2009) recoge de manera detalla diversas razones que justifican el porqué de la adaptación concreta de la *SIS para Niños y Adolescentes* a la población española:

1. La adaptación de una herramienta como la *SIS for Children*, de una cultura a otra permite tener una visión compartida a nivel internacional acerca de los constructos: necesidades de apoyo y discapacidad intelectual.

2. Existe un desarrollo previo de la herramienta *SIS* para adultos, que tiene una gran aceptación internacional y un gran impacto en el desarrollo de servicios y programas para personas con discapacidad intelectual.
3. La adaptación de la escala *SIS for Children*, nos alinea con los ejes de desarrollo de modelos de la AAIDD.
4. Ha sido desarrollada por investigadores de gran prestigio internacional: James R. Thompson, Michael Wehmeyer, Susan R. Copeland, Todd D. Little, James R. Patton, Ed Polloway, Rodney E. Realon, Robert Schalock, Debbie Suelden y Marc J. Tassé.
5. Ha sido elaborada para la población con discapacidad intelectual y en colaboración con ellas, o personas que las representan.
6. En el contexto actual del país español, la Ley de Autonomía Personal (También conocida como Ley de Dependencia) proporciona un marco legal, en el que se desarrolla una serie de apoyos económicos a personas/familias con discapacidad. En este contexto, la *SIS para Niños y Adolescentes*, así como la *SIS*, pueden ser instrumentos de referencia para valorar las necesidades de apoyo de las personas con discapacidad intelectual y su traducción en recursos materiales y humanos para que la persona con discapacidad intelectual mejore su funcionamiento.
7. En los sistemas y servicios, puede ser de gran ayuda para la planificación y gestión de programas y la organización de los apoyos.
8. En último lugar, porque apoyos, funcionamiento individual y calidad de vida, van de la mano, son constructos que están interrelacionados y se necesitan unos a otros. El conocimiento y desarrollo de todos ellos dependerá de la utilización de instrumentos de evaluación y planificación.

Descripción de la Escala

Una premisa subyacente al manual de la AAIDD de 2010 es que las personas con discapacidad intelectual se diferencian del resto de la población por la naturaleza e intensidad de los apoyos que necesitan para participar en la vida comunitaria lo que convierte a la *SIS para Niños y Adolescentes* en una herramienta de evaluación que mide la intensidad de las necesidades de apoyo extraordinarias (es decir, aquellas que los iguales sin discapacidad no necesitan) de los niños y jóvenes de 5 a 16 años con discapacidad intelectual. En general, podemos decir que la *SIS para Niños y Adolescentes* consta de los mismos fundamentos que la *SIS* (Thompson et al., 2004):

-Todas las personas de la sociedad son iguales entre sí.

-Esto también se aplica a las personas con discapacidades intelectuales. Todo el mundo tiene el mismo derecho a obtener acceso a las oportunidades que la sociedad ofrece y a buscar un desarrollo personal óptimo.

-Todas las personas deben ser comprendidas en relación al contexto en el que viven. El funcionamiento intelectual de una persona debe entenderse siempre como interacción entre la persona y su entorno. No puede comprenderse de forma unilateral a partir de un trastorno o defecto.

-Los apoyos deben garantizar que las personas con discapacidades consigan y mantengan el acceso a los recursos sociales, políticos y económicos de la sociedad. Es necesario atender al tipo, la frecuencia y el tiempo diario de apoyo que son necesarios para apoyar a la persona a superar las diferencias entre la competencia personal y las expectativas y posibilidades del entorno social y cultural en el que la persona se desenvuelve en su vida cotidiana en base a su género y edad.

-Todo el mundo necesita tener la oportunidad de participar en cualquier actividad, con el máximo apoyo si es necesario (en términos del tipo de apoyo, el tiempo de apoyo diario y la frecuencia). La escala SIS pretende explicar de la forma más objetiva posible la intensidad de los apoyos necesarios para las personas con discapacidades intelectuales.

-La escala SIS está diseñada para utilizarse en combinación con un plan individualizado de apoyos centrados en la persona y mejora la conexión entre el plan de apoyos y las necesidades y elecciones de las personas con discapacidad intelectual.

La *SIS para Niños y Adolescentes* recoge información sobre las necesidades de apoyo de los niños y jóvenes con discapacidad intelectual en 61 actividades diferentes que reflejan siete contextos de la vida diaria considerados como principales en la vida de cualquier niño: Hogar, Comunidad, Participación Escolar, Aprendizaje Escolar, Salud y Seguridad, Social y Defensa. Cada una de las actividades propuestas, deben ser evaluados en base a tres índices de medida (tipo, frecuencias y tiempo diario de apoyo), cada una de ellas en una escala tipo Likert (0-4).

Tabla 1. Formato de Respuesta de la SIS para Niños y Adolescentes (Thompson et al. 2008)

TIPO DE APOYO	FRECUENCIA DE APOYO	TIEMPO DE APOYO DIARIO
0=Ninguno	0= No significativa	0=Nada
1=Supervisión	1= Infrecuente	1=Menos de 30 minutos
2=Incitación verbal/ gestual	2= Frecuente	2=Entre 30 minutos y
3=Ayuda física parcial	3= Muy frecuente	2 horas
4=Ayuda física total	4= Siempre	3=Entre 2 y 4 horas
		4=4 horas o más

Además, la *SIS para Niños y Adolescentes* está compuesta por 32 ítems referentes a necesidades excepcionales, 18 médicas y 14 conductuales, completando así la evaluación de las necesidades.

Una de las modificaciones sustanciales con respecto a la escala *SIS* es la eliminación del contexto laboral y la aparición del ámbito escolar como uno de los ámbitos más relevantes, el cual, a su vez, se encuentra diferenciado en actividades de participación (inclusión e involucración) y aprendizaje (adquisición de conocimientos).

Formato de Aplicación

Debido al complicado formato de respuesta que presenta la escala, la aplicación de la misma requiere el entrenamiento de un entrevistador. Concretamente, la aplicación idónea de la escala es la realización de entrevista a dos informantes, perteneciendo preferiblemente uno de ellos al contexto familiar y el otro al ámbito profesional. Este tipo de formato permite conocer de manera más completa diferentes visiones sobre las necesidades de apoyo de los niños y adolescentes con discapacidad.

En nuestro caso el 97% de los participantes fueron evaluados por dos informantes, siendo el 62% de los casos una evaluación realizada por un familiar (especialmente la madre) y la otra por un profesional (en la mayoría de los casos perteneciente al ámbito educativo). En aquellas ocasiones en las que se hacía imposible la colaboración activa de la familia o de los profesionales, fueron dos personas pertenecientes al mismo ámbito quienes se encargaron de evaluar a los niños con discapacidad (38%).

Participantes

El estudio piloto realizado para la *SIS para Niños y Adolescentes*, está formado por una muestra de 143 niños y niñas con discapacidad intelectual, distribuidos a lo largo de todo el continuo de edad al que hace referencia la *SIS para Niños y Adolescentes* (5-16 años) y enmarcados dentro de los diferentes niveles de funcionamiento intelectual, clasificados en tres grupos según la discapacidad intelectual sea ligera, moderada o severa/ profunda. Además, los niños que han formado parte de la muestra proceden de diversas ciudades españolas, así como de centros públicos y concertados.

Con respecto al género, hemos administrado la escala a 143 participantes, perteneciendo 62% de ellas al género masculino y el 38% al género femenino.

En cuanto a la edad, la *SIS para Niños y Adolescentes* ha sido aplicada a sujetos situados a lo largo de todo el continuo de entre 5 y 16 años. Existe una muestra especialmente significativa en los sujetos mayores de 13 años (55%).

Por último, en referencia al grado de discapacidad intelectual de cada uno de los sujetos evaluados, encontramos que todas las clasificaciones de discapacidad intelectual (ligera, moderada, severa o profunda) aparecen representadas. La mayoría de los sujetos pertenecen a la clasificación de discapacidad intelectual moderada (40-55 CI) con un 54%.

RESULTADOS

Los análisis realizados tras la aplicación de la escala a la muestra piloto, de la *Escala de Intensidad de Apoyos-SIS para Niños y Adolescentes* (Thompson et al., 2008) al contexto español, se realizarán desde dos metodologías de trabajo:

Por un lado, mediante la Teoría Clásica de los Test nos permite desarrollar análisis coherentes con los efectuados en la validación de la *Escala de Intensidad de Apoyos* (Thompson et al., 2004) al contexto español (Verdugo, Arias e Ibáñez, 2007b), desarrollada anteriormente para adultos mayores de 16 años con discapacidad intelectual. Todos los análisis han sido realizados por medio el programa IBM SPSS Statistics (v.19), entre los que destacamos aquellos que nos aportan información relevante en cuanto a la fiabilidad y validez de la escala.

Por otro lado, se han realizado diversos análisis basados en los supuestos de la Teoría de Respuesta a los Ítems con el programa estadístico Winsteps (Linacre, 2009). Debido al formato de respuesta politómico del test, los análisis serán coherentes con el Rasch Rating Scale Model (Andrich, 1978), considerándose conceptos sobre el ajuste de los datos al modelo y la calibración de los ítems.

La unión de ambas metodologías nos proporcionará una visión más completa del funcionamiento de la escala, permitiéndonos conocer de manera más precisa las características y el funcionamiento real de la escala en los niños de entre 5-16 años con discapacidad intelectual del contexto español.

TEORÍA CLÁSICA DE LOS TEST

Fiabilidad

Según Muñiz (1992), una escala se considera fiable si las medidas que se hacen carecen de errores de medida, es decir, son consistentes. La fiabilidad se refiere a la estabilidad de las mediciones cuando no existen razones para suponer que la variable a medir haya sido modificada. Es decir, la fiabilidad nos permite estimar la precisión de evaluación de un test.

La fiabilidad constituye un requisito imprescindible de los instrumentos de evaluación ya que, cuando utilizamos un instrumento para evaluar un constructo, la medida resultante siempre lleva

asociada un error de media. Además, la fiabilidad es la condición esencial para garantizar la validez.

Para comenzar, debido a que uno de los requisitos de aplicación de la escala en el estudio piloto realizado ha sido la necesidad de que la escala fuese cumplimentada por dos informantes, se han analizado los análisis pertinentes para conocer la fiabilidad inter-evaluadores. El objetivo principal de este análisis es conocer el grado de acuerdo entre informadores, lo que nos proporcionará datos relevantes acerca del funcionamiento de la escala. Los resultados obtenidos ($r_{xy} = .864$, $p < .001$) indican que las evaluaciones realizadas por ambos informantes están altamente correlacionadas y son significativamente distintas de cero.

Para hallar la consistencia interna de la *Escala de Necesidades de Apoyo-SIS para Niños y Adolescentes* se haya el Alfa de Cronbach, uno de los alfas de fiabilidad más utilizado. El coeficiente Alfa, propuesto por Cronbach constituye un intento de acercarse a la medición de la fiabilidad de un instrumento. El Alfa representa el grado en el que covarían los ítems que constituyen el test es, por tanto, un indicador de la consistencia interna del test. Así, el alfa será mayor (es decir, se aproximará al valor 1) cuanto más aumenten las covarianzas entre los ítems, obteniéndose, en nuestro caso un índice muy elevado (.984) que indica una alta consistencia interna de la escala.

Validez

La *SIS para Niños y Adolescentes*, al igual que la *SIS* desarrollada para mayores de 16 años, pretende estimar la intensidad de los apoyos que necesitan las personas con discapacidad con el doble de propósito de evaluación de las propias necesidades y, esencialmente, de planificación de servicios. El instrumento, en consecuencia, dispondrá de validez suficiente en la medida que sea útil a estos propósitos (Verdugo, Arias e Ibáñez, 2007b). Así, para conocer de manera preliminar evidencias de validez, realizaremos correlaciones bivariadas entre las diferentes subescalas y entre los resultados de las subescalas y el resultado total.

-Correlaciones de las subescalas: A la hora de comprender el funcionamiento general de un instrumento de evaluación, resulta relevante conocer las relaciones que existen entre las diferentes dimensiones que evalúa el mismo. En general, es de esperar encontrar relaciones significativas pues, aunque las escalas pretenden evaluar contextos distintos, todas las puntuaciones otorgadas son referidas al dominio general de las necesidades de apoyo. En nuestro caso, las correlaciones superiores a .65 que se dan en todos los casos, indican elevadas correlaciones de cada una de las áreas de la escala con el resto de subescalas que componen la misma

Las correlaciones más bajas se encuentran entre aprendizaje escolar y el resto de actividades, especialmente que vida en comunidad y actividades sociales, remarcándose la distinta naturaleza de las actividades que recoge cada una (en ambos casos la correlación es de .69). Cabe señalar que las correlaciones menos elevadas con el resto de las áreas las aporta el área de *aprendizaje escolar* ya que, al hacer referencia a conceptos más relacionados con la inteligencia, no siempre se encuentra relacionada con otras áreas que incluyen actividades referentes a la conducta social de los alumnos.

-Correlaciones de los resultados obtenidos en cada subescala con el total: Hemos considerado indispensable hallar las correlaciones existentes entre los resultados obtenidos en cada una de las siete dimensiones que componen la herramienta y el resultado general en la escala como resultado indicativo de la coherencia de la escala. En nuestro caso, todas las correlaciones de Pearson alcanzadas fueron superiores a .75, lo que es indicativo de una alta correlación.

TEORÍA DE RESPUESTA AL ÍTEM

Debido al formato de respuesta politómico de nuestra escala representado por categorías de respuesta formada por números enteros sucesivos para todos los ítems de un test, el modelo más adecuado de análisis de los datos es el modelo de escalas de Clasificación-RSM de Rasch.

Ajuste De Los Datos Al Modelo

Se calcularon los valores INFIT MNSQ para determinar en qué medida cada uno de los ítems representaba la única dimensión subyacente. El Infit es el estadístico de ajuste interno. Es la media de los residuos (diferencia entre la respuesta observada y la respuesta predicha por el modelo). Si las respuestas de los sujetos se producen de acuerdo con el modelo, los residuos serán pequeños y su estadígrafo de media cuadrática (MNSQ) se aproximaría al valor 1, que indicaría un perfecto ajuste. Los valores sustancialmente menores a 1 (<0,5) o mayores a 1 (>1,5) indican que los ítems aportan más ruido que información relevante (González, 2008). Tras analizar de manera detallada el ajuste interno (infit) de cada uno de los ítems, teniendo en cuenta cada una de las dimensiones de la escala a la que pertenecen, encontremos sólo dos ítems que no se ajustan al modelo, el ítem 6 de la subescala A (Vida en el Hogar), que hace referencia a dormir o echarse la siesta (Infit = 1.89); y el ítem 1 de la sección G (Defensa), que hace referencia a comunicar deseos personales (Infit =1.60). No superándose en ningún caso un MNSQ superior a 2, que reflejaría la necesidad de eliminar el ítem del instrumento.

Calibración

La calibración de los ítems de cada una de las dimensiones de la escala aparece representada por la dificultad expresada en lógits. Se considera que la dificultad media de los ítems es cero y, a partir de este valor, los ítems se distribuyen en un continuo que se construye desde el polo positivo (el cual reflejaría menor dificultad del ítem) y el polo negativo (el cual reflejaría mayor dificultad).

Según los datos presentes en los resultados, la dimensión referente a las actividades de defensa (autorrepresentación) es la que mayor rango de dificultad aborda dentro de los ítems que la sustentan (desde .80 hasta -.39), seguida por la dimensión de participación escolar (desde .38 hasta -.61). Concretamente, haciendo especial atención a los valores lógits obtenidos en cada una de ellas, las actividades de autorrepresentación resultan especialmente adecuadas para discriminar entre personas con altos niveles de necesidades de apoyo y, la segunda, más apropiada y discriminante en referente a los sujetos con baja intensidad de apoyos.

CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Para comprender los resultados obtenidos en el estudio piloto realizado, es necesario tener siempre presente que nos encontramos ante un instrumento que no mide la habilidad de los sujetos, sino necesidades de apoyo. Así, puntuaciones más elevadas por los sujetos reflejan mayores necesidades de apoyo convirtiéndose, por tanto, aquellos ítems que reciben puntuaciones más altas en los ítems de mayor dificultad.

En cuanto a nuestro objetivo principal, relacionado con conocer el funcionamiento de la escala de manera preliminar a partir del estudio piloto realizados, podemos concluir que, de manera general, tanto la Teoría Clásica de los Test como la Teoría de Respuesta al Ítem nos indican un adecuado funcionamiento de la misma en los niños y adolescentes con discapacidad del contexto español.

En referencia a la Teoría Clásica de los Test, los resultados de las características psicométricas de la escala fueron muy positivos, indicando que el instrumento propuesto mide de manera precisa y consistente, trabajando los elementos que la componen en la misma dirección.

Con respecto a la Teoría de Respuesta al Ítem, los datos presentan un buen ajuste de los ítems al Rating Scale Model o Modelo de Escalas de Clasificación. Sin embargo, en la calibración, los análisis también muestran que nuestros ítems reflejan una dificultad media, abriendo la posibilidad de añadir ítems que recojan actividades más sencillas y más complejas que permitan cubrir un continuo de dificultad más amplio en el constructo de necesidades de apoyo en las distintas áreas.

En cualquier caso, los resultados obtenidos en el estudio piloto realizado ponen de manifiesto que nuestra escala cuenta con las propiedades necesarias para seguir adelante en el proceso de adaptación y validación del instrumento al contexto español.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrich, D. (1978). Application of a psychometric rating model to ordered categories which are scored with successive integers. *Applied Psychological Measurement*, 2, 581-594.
- González Montesinos, M. J. (2008). *El análisis de reactivos en el modelo de Rasch. Manual Técnico A*. Sonora: Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación.
- Hambleton, R. K. (1996). Adaptación de tests para su uso en diferentes idiomas y culturas: fuentes de error, posibles soluciones y directrices prácticas. En J. Muniz (Coord.), *Psicometría* (pp. 207-238). Madrid: Universitas.
- Jiménez, P. (2009). *Adaptación al contexto español de la SIS for Children de la AAIDD*. Trabajo de Grado no publicado. Universidad de Salamanca.
- Linacre, J.M. (2009). *Winsteps* (Version 3.68.0) [Computer Software]. Chicago: Winsteps.com.
- Muñiz, J. (1992). *Teoría Clásica de los Test*. Madrid: Pirámide.
- Schalock, R.L., Borthwick-Duffy, S.A., Bradley, V.J., Buntinx, W.H.E, Coulter, D.L., Craig, E.M. et al. (2010). *Intellectual disability, definition, classification and systems of supports (11ª Ed.)*. Washington, DC: American Association on Intellectual and Developmental Disabilities.
- SPSS (2010). *IBM SPSS PASW Statistics* (v. 19.0) [Programa informático] Chicago, IL: SPSS, Inc.
- Tassé, M.J. y Craig, E.M. (1999). Critical issues in the cross-cultural assessment of adaptive behavior. In R.L. Schalock (Ed.), *Adaptive behavior and its measurement: Implications for the field of mental retardation*. Washington, DC: AAMR
- Thompson, J.R., Bryant, B., Campbell, E.M., Craig, E.M., Hughes, C., Rotholz, D.A. et al. (2004). *Supports Intensity Scale user's manual*. Washington, DC: AAMR
- Thompson J.R., Wehmeyer, M., Little, T.D., Patton, J.R., Polloway, E., Realon, R.E, Schalock, R., Shelden, D. & Tassé, M.J. (2008) *Supports Intensity Scale for Children*. Washington, DC: American Association on Intellectual and Developmental Disabilities.
- Van Loon, J. (2009). Un sistema de apoyos centrado en la persona. Mejorando en la calidad de vida por medio de los apoyos. En M.A. Verdugo, T. Nieto, B. Jordán de Urries, y M. Crespo (Coords.) *Mejorando resultados personales para una vida de calidad. VII Jornadas Científicas de Investigación sobre Personas con Discapacidad* (pp 99-116). Salamanca: Amarú.
- Verdugo, M.A., Arias, B. Ibáñez, A. (2007a): *SIS. Escala de Intensidad de Apoyos*. Madrid: TEA.

Verdugo, M.A., Arias, B. Ibáñez, A. (2007b): La Escala de Intensidad de Apoyos (SIS). Adaptación inicial al contexto español y análisis de sus propiedades psicométricas. *Siglo Cero*, 38, 5-16.