

## INFORMACIÓN SOBRE TÍ

Fecha en que fue contestado	__ / __ / ____
Edad	Fecha de Nacimiento: __ / __ / ____
Genero	Genero:  Masculino__ Femenino __ Prefiero no decir: __ Otro: __
Edad al diagnóstico O no formalmente diagnosticado	Edad cuando recibió formalmente el diagnóstico de Autismo*: __ años.  O  El año en que recibió su diagnóstico de Autismo*: ____  O  Pienso tengo diagnóstico de TEA, pero no he recibido una evaluación formal: ____
Pais en el que vives:	
Trastorno del Aprendizaje	¿Tienes un déficit intelectual?: Sí: __ No: __

\* *Aquí Autismo" incluye cualquiera de las palabras para referirse al espectro del autismo (TEA, Asperger, otro)*

Newcastle University Autism Research Team, December 2017. Información adicional sobre los individuos para el uso de WHOQoL-BREF, WHO Disabilities module y los ítems del ASQoL.