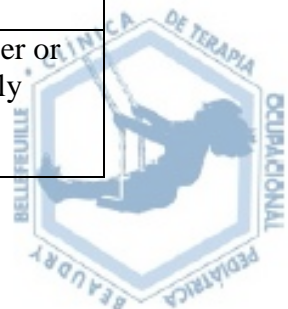


## Toileting Habit Profile Questionnaire-Revised

Sensor y issue	Item# THPQ-R	Behavior related to pooping	Frequency of the behavior	
			1 point	2 points
SOR	1	My child hides to poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	2	My child asks for a diaper when he feels the need to poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	3	My child prefers to poop in his clothing although the potty or toilet is nearby.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	4	My child refuses to sit on the potty or the toilet to poop, but will accept to pee in the potty or toilet.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	5	My child refuses or seems uncomfortable sitting on the toilet or potty for both peeing and pooping, even at home.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	6	My child withholds poop or resists the urge to poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	7	My child follows an <b>unusual</b> ritual when pooping which involves <b>actions or places</b> not typically associated with pooping or with the age of the child.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
	7a)	Explain your child's ritual:		
SOR	8	My child seems to feel pain when pooping, even if the poop is soft.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	9	My child refuses to poop outside of the home.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>



SOR	10	My child shows exaggerated disgust at the smell of his poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	11	My child refuses to wipe or be wiped after pooping.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	12	My child shows fear or refusal related to certain features of the bathroom, such as fear of flushing the toilet.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	13	My child needs to pay attention to something else while pooping (a book, a game); this seems to help him/her tolerate the sensation of pooping.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR	14	My child is sensitive to taste and/or food textures making it difficult to accept laxative medicine or high fiber foods.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SOR/EP	15	My child felt the urge to poop very early (younger than 12 months). My child would grunt in a certain way and I would sit him/her on the potty to poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>

SUR/P	16	My child does not seem to feel the urge to poop.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>
SUR/P	17	My child does not realize he/she has soiled (poop) his/her clothes or is not upset by soiling.	Frequently or always <input type="checkbox"/>	Never or rarely <input type="checkbox"/>

SOR: sensory over-responsiveness; SOR/EP: sensory over-responsiveness/enhanced perception

SUR/P: Sensory under-responsiveness/issues with perception

Calculate score on first 15 items. Frequently or always = 1 point.

Never or rarely = 2 points. Items 16 and 17 are not part of final score.

V7, May 8, 2017

Beaudry-Bellefeuille, Bundy, Lane A, Ramos-Polo & Lane S, 2018



Toileting Habit Profile Questionnaire-Revised				
Perfil de hábitos de defecación				
Por favor, señale las respuestas que mejor describan con qué frecuencia su hijo presenta las siguientes conductas.				
Conducta relacionada con hacer caca			Frecuencia de la conducta	
			1 puntos      2 puntos	
SOR	1	Mi hijo se esconde para hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	2	Mi hijo me pide un pañal cuando siente la necesidad de hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	3	Mi hijo prefiere hacer caca en su ropa aunque el orinal o el váter esté cerca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	4	Mi hijo rechaza sentarse en el orinal o en el váter para hacer caca, pero acepta hacer pis en el orinal o en el váter.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	5	Mi hijo se niega o se siente incómodo sentándose en el váter o en el orinal tanto para hacer pis como para hacer caca, incluso en casa.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	6	Mi hijo retiene la caca o resiste el impulso de hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	7	Mi hijo sigue un ritual <b>poco habitual</b> para hacer caca que implica <b>acciones o lugares</b> que no suelen estar asociados con hacer caca o con la edad del niño.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
	7a	Explique cuál es el ritual de su hijo:		
SOR	8	Mi hijo parece sentir dolor cuando hace caca, incluso cuando su caca es blanda.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	9	Mi hijo rechaza hacer caca fuera de casa.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>



SOR	1 0	Mi hijo muestra un asco exagerado al olor de su caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	1 1	Mi hijo rechaza limpiarse o que lo limpien después de hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	1 2	Mi hijo muestra miedo o rechazo relacionado con ciertas características del cuarto de baño, como miedo a tirar de la cadena.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	1 3	Mi hijo necesita prestar atención a algo mientras hace caca (un libro, un juego); esto parece ayudarlo a tolerar la sensación de hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR	1 4	Mi hijo es sensible al gusto y / o texturas alimenticias lo que le dificulta aceptar la medicina laxante o los alimentos ricos en fibra.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SOR /EP	1 5	Mi hijo sintió el impulso de hacer caca muy temprano (menos de 12 meses). Mi hijo gruñía de cierta manera y yo lo sentaba en el orinal para hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SUR /P	1 6	Mi hijo no parece sentir las ganas de hacer caca.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>
SUR /P	1 7	Mi hijo no se da cuenta de que ha manchado (de caca) su ropa o no le molesta estar manchado.	Frecuentemente o siempre <input type="checkbox"/>	Nunca o rara vez <input type="checkbox"/>

SOR: sensory hyper-reactivity; SOR/EP: sensory hyper-reactivity/enhanced perception

SUR/P: Sensory under-reactivity/issues with perception

Calcular puntos en los primeros 15 items.

Frecuentemente o siempre = 1 punto. Nunca o rara vez = 2 puntos.

Items 16 y 17 no entran en el resultado final.

V7, may 8, 2017

Beaudry-Bellefeuille, Bundy, Lane A, Ramos-Polo & Lane S, 2018

