Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de petición:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha petición:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIM Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del profesional que realiza entrevista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** **Información general del posible beneficiario:**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento de Identidad Número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direccion de vivienda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Barrio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diagnóstico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describa expectativas del peticionario conforme a la atención en la Modalidad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describa situación de vulnerabilidad social y económica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Describa situación de Salud actual o antecentes relevantes:­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Verificación de criterios de prirorización:** marque con una x según corresponda

* Cumple con los criterios de edad y discapacidad
* No se encuentra con vinculación al sistema educativo
* Cuenta con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos (PARD)
* Caso remitido por autoridades administrativas
* Víctimas de hechos violentos asociados al conflicto armado
* Perteneciente a comunidades étnicas (indígenas, comunidades negras, afrocolombianas, palanqueros, Raizales y ROM)
* Caso remitido por las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Familiar -SNBF- o por el comité territorial de discapacidad
* Cuidado permanente de personas mayores
* Cuidador se encuentra en condiciones médicas que le dificulte o impida ejercer rol de cuidado.
* En la familia hay dos o más integrantes con discapacidad.
* Pertenecientes a familias identificadas a través de la Estrategia para la Superación de la Pobreza Extrema – Red UNIDOS.
* Niñas, niños y adolescentes que cumplen con los criterios de edad y discapacidad de la población de migrantes, refugiados y retornados.
* Niñas, niños y adolescentes que cumplen con los criterios de edad, discapacidad y apoyos con una conformación monoparental que no cuente con una red extensa de apoyo y acompañamiento.

**III. Entornos en lo que participa o se encuentra incluido el posible beneficiario:** marque con una x según corresponda

**Educativo Salud Hogar Comunitario y espacio público Institucional[[1]](#footnote-1) Virtual Laboral[[2]](#footnote-2)**

**IV. Proceso Administrativo de Restablecimiento de derechos (PARD)[[3]](#footnote-3)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**V. Categorías de Discapacidad:** Marque con una X, la categoría que conforme al diagnóstico encontrado en la historia clínica o según lo indicado en el certificado de discapacidad.

Discapacidad Física Discapacidad Intelectual Discapacidad Auditiva Discapacidad Visual

Discapacidad Psicosocial (Mental) Discapacidad Múltiple Sordoceguera

**VI. Aspectos relacionados con proceso de desarrollo y habilidades[[4]](#footnote-4)**

Con sus palabras o conforme a lo que refiera la persona cuidadora o familiar, describa de manera concreta los siguientes aspectos: comunicación, aprendizaje y habilidades sociales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. Identificación de apoyos**

En el marco de esta entrevista presencial o telefónica a la familia, indague con respecto a los siguientes componentes y registre la información que considere relevante y que le permitirá tomar decisiones y analizar lo relacionado con los apoyos que requiere la niña, niño o adolescente con discapacidad y la frecuencia e intensidad de los mismos para el desarrollo de actividades.

**Nota:** Para el diligenciamiento de este cuadro tenga en cuenta lo descrito en las orientaciones con respecto a la frecuencia e intensidad del apoyo, ya que el resultado de la frecuencia e intensidad del apoyo, está directamente relacionado con el tipo de apoyo, siendo Ninguno (N), Intermitente (I), Limitados (L), Extensos (E) y Generalizados (G)

|  |
| --- |
| **Actividades básicas de la vida cotidiana** |
| **Actividades** | **Descripción** | **Tipo de apoyo** | **Frecuencia/intensidad del apoyo** |
| **I** | **L** | **E** |  **G** |
| **MOVILIDAD-DESPLAZAMIENTO** |  |  |  |  |  |  |
| **ALIMENTACIÓN** |  |  |  |  |  |  |
| **HIGIENE PERSONAL** |  |  |  |  |  |  |
| **CONTROL DE ESFÍNTERES** |  |  |  |  |  |  |
| **ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA** |
| **Actividades** | **Descripción** | **Tipo de apoyo** | **Frecuencia/intensidad del apoyo** |
| **I** | **L** | **E** | **G** |
| **USO DE TECNOLOGÍA (TELÉFONO-COMPUTADOR)** |  |  |  |  |  |  |
| **TAREAS BÁSICAS DEL HOGAR** |  |  |  |  |  |  |
| **MANEJO Y USO DEL DINERO** |  |  |  |  |  |  |
| **\*[[5]](#footnote-5)USO Y MANEJO DE MEDICINAS**  |  |  |  |  |  |  |
| **\*ELABORACIÓN- PREPARACIÓN DE ALIMENTOS** |  |  |  |  |  |  |
| **\*MOVILIDAD (USO DE TRANSPORTE PÚBLICO)** |  |  |  |  |  |  |

**VI. Conclusiones y observaciones[[6]](#footnote-6)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VII. Activación del SNBF[[7]](#footnote-7)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VIII. Descripción de la decisión tomada luego del análisis del caso[[8]](#footnote-8):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma) (Nombre y firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Supervisor del Contrato No XXXX Enlace Regional**

**Regional XXXXXX Regional XXXXXX**

**Orientaciones para tener en cuenta en el diligenciamiento de este instrumento**

* Puede ser diligenciado a través de entrevista telefónica o presencial conforme a cada situación en particular o si se amerita
* En la entrevista la información y el análisis de la misma se realiza teniendo en cuenta a los reportado por la familia o persona cuidadora a menos que a través de la observación o interacción con el posible beneficiario se evidencien otras situaciones, por lo anterior no reemplazará el ejercicio de caracterización realizado por los aliados en el momento I de la atención (Acogida y caracterización)
* Tener en cuenta, que lo descrito en este instrumento servirá como soporte del proceso de análisis y posterior toma de decisiones para dar respuesta al peticionario, sobre el proceso de solicitud de cupo. Po lo anterior si lo diligencia en físico, este no debe tener enmendaduras o tachones.
* No dejar apartados o casillas sin diligenciar, si por algún motivo no se logra obtener la información de algún apartado, descríbalo como observación en conclusiones

**Apoyos: Surgen de la necesidad de ver la** discapacidad como un rasgo interno característico de la persona (leve, moderado, severo) y empieza a valorarse la importancia del entorno en la vida de las personas con discapacidad. En este sentido, los apoyos son en una herramienta clave en la calidad de vida de las personas con discapacidad al favorecer la disminución de las discrepancias existentes entre las habilidades de cada persona con discapacidad y las demandas exigidas por el entorno concreto en el que se desenvuelve.

* El resultado de identificar y proveer los apoyos adecuados lleva a favorecer la independencia, a mejorar las relaciones personales, aumenta las oportunidades para contribuir a la sociedad, favorecen la participación en contextos y actividades familiares o comunitarias, para un mayor sentido de bienestar personal o satisfacción vital.[[9]](#footnote-9)
* Existen apoyos que, ante determinadas circunstancias de una persona, no pueden desaparecer nunca y deben entenderse como un fin en sí mismo para mejorar la participación y la calidad de vida de la persona con discapacidad. Sin embargo, existen también apoyos que ayudan a incrementar y optimizar los aprendizajes del individuo, de tal manera que se consiguen mejoras en el rendimiento y en funcionamiento individual en la actividad diaria.
* Importante comprender que evaluar las necesidades de apoyo de una persona no es lo mismo que evaluar su competencia personal, sino la intensidad de apoyo que un individuo necesita para participar satisfactoriamente en las actividades de la vida diaria.

| **Tipo e Intensidad** | **Apoyos** | **Frecuencia[[10]](#footnote-10)** | **Ejemplo** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Directos:** Apoyo físico (ayuda física para que realice la tarea o actividad). Apoyo verbal (indicación verbal para que realice la actividad o mientras la está realizando). Supervisión cercana (siempre o casi siempre que se esté realizando la actividad). Supervisión espaciada en el tiempo (cada cierto número de veces que se haga la actividad). | **Intermitente:** De naturaleza episódica y sólo se provee cuando es necesario; es imprevisible. Suele necesitarse durante cortos períodos de tiempo. | **=Ocasionalmente:** Sólo para el desarrollo de algunas actividades o cuando es necesario, los apoyos pueden ser directos e indirectos | **Movilidad****Intensidad de Apoyo: Directo o indirecto**, únicamente para cruzar la calle al parque cercano a la vivienda. Ayuda física para movilizar la silla de ruedas indicaciones verbales e indirectos, como instrucciones de cómo usarla cuando hacen cambio de silla de ruedas.**Frecuencia**: Todos los días durante 2 meses.**Resultado:** Apoyo Limitado Movilidad |
| **Limitado:** Se proporciona de forma regular durante un período de tiempo corto y definido. Puede planificarse de antemano (por ejemplo, el entrenamiento necesario para desempeñar una nueva actividad laboral) | **=Frecuentemente:** Con regularidad requiere para el desarrollo de algunas actividades, cuando se logra el objetivo, la intensidad puede ser ocasional o no requerir de apoyos. Pueden ser directos e indirectos.  | **Movilidad****Intensidad de Apoyo: Directo o indirecto**, ayuda física para movilizar la silla de ruedas en entornos como espacio público (Calles) mientras aprende cómo usarla, o supervisión con indicaciones verbales e indirectos, como instrucciones a la familia de cómo apoyar y a él mismo de cómo usarla.**Frecuencia**: Todos los días durante 2 meses.**Resultado:** Apoyo Limitado Movilidad |
| **Indirectos:** Facilitación de estrategias (indicación de cómo puede realizar o planificar una actividad, pero no cuando se esté realizando la actividad. También las estrategias que se facilitan a los apoyos naturales, familia o amigos, para que ellos sean apoyos directos). Seguimiento (valoraciones periódicas de cómo está realizando la actividad). | **Extenso**: De aplicación regular o continua pero sólo en ámbitos o entornos concretos, sin limitación temporal. No necesariamente de alta intensidad, pero sí de repercusión diaria y sólo en algunos de los entornos | **=Muy frecuentemente:** Casi siempre para el desarrollo de determinada actividad. Pueden ser directos e indirectos. | **Movilidad****Intensidad de Apoyo: Directo**, ayuda física para movilizar la silla de ruedas en entornos como espacio público (Calles) o para ducharse.**Frecuencia**: Todos los días en el para ducharse correctamente, todos los días para cruzar la calle a su vivienda. **Resultado:** Apoyo Extenso Movilidad |
| **Generalizado:** Se caracteriza por su constancia, alta intensidad y su empleo en un número muy elevado de entornos. | **=Siempre:** Para el desarrollo de todas las actividades requiere de apoyos directos | **Movilidad****Intensidad de Apoyo: Directo**, ayuda física para movilizar la silla de ruedas o coche PC**Frecuencia**: Todo el tiempo, ya que la niña, niño o adolescente no puede usarla por sí mismo.**Resultado:** Apoyo generalizado Movilidad |

**Actividades Básicas de la vida Diaria ABVD –Actividades básicas cotidianas / ABC:**

Control de esfínteres: Incluye el control completo y el vaciado voluntario de vejiga e intestinos, indagar si hace uso de pañal, si la respuesta es afirmativa ampliar pregunta respecto a si esto es por alguna condición médica, si se encuentra en proceso de aprendizaje o cuál otra situación.

Alimentación: Proceso de llevar la comida o líquidos desde el plato o vaso a la boca (líquidos, solidos, papillas)

Movilidad-Desplazamiento: Moverse de una posición a otra, así como movilidad en la cama, sofá, silla de ruedas, cualquier tipo de transferencia, cambios funcionales, de ambulación y transporte de objetos, Sillas de ruedas, bastones, caminadores, muletas, andadores ortopédicos, andadores con sujeción

Higiene personal.  Incluye cualquier actividad de aseo del propio cuerpo como baño, cepillado de dientes, lavado de manos, se incluye Cuidado personal: Peinarse, vestirse y desvestirse de manera autónoma.

**Actividades Instrumentales de la Vida Diaria / AVD:**

Uso de tecnología: Para comunicarse, proceso de aprendizaje, por ejemplo, teléfonos, computadores, sistemas especiales de comunicación.

Tareas Básicas Del Hogar: Tender la cama, extienden y doblan ropa, organización de los juguetes y los elementos educativos, alistar el uniforme, entre otras

Manejo Y Uso Del Dinero: Noción de cantidades, Uso del dinero

\*Uso y manejo de medicinas: Reconoce los medicamentos formulados para su estado de salud, reconoce dosis, tiempos

\*Elaboración- preparación de alimentos: Reconoce los ingredientes para preparación de laguna comida o receta desde las más básicas hasta otras más elaboradas (desayunos, almuerzos cenas, snaks, bebidas)

\*Movilidad (uso de transporte público): Reconoce y hace uso del transporte público, puede hacer diligencias, las rutas más habituales

**Habilidades Comunicativas:**

Cómo se comunica el posible beneficiario si es de forma verbal oral (hablando) si se le entiende lo que dice, si es fluido, coherente, no verbal ( a través de señas,sonidos y señas), Lengua de señas,así mismo indague sobre si sabe leer, escribir, y si hace uso de algún dispositivo como auditfonos, implante, braille, sistemas de comunicación entre otros.

Lenguaje receptivo, comprensivo: Habilidad para comprender. Lenguaje oral, lengua de señas convencionales (lengua de señas, idiomas, braille, etc.), capacidad de escucha.

Lenguaje expresivo Habilidad para expresar con el propósito de comunicar usando su lenguaje adquirido.  Lenguaje oral, lengua de señas convencionales (lengua de señas, idiomas, braille, etc.).

**Aprendizaje**:

Indague por aspectos relevantes de escolarización, último grado que curso, porqué no se ncuentra escolarizado, si le gustaria acceder a la educación, qué le gustaría aprender (ocupacional, vocacional)

**Habilidades Sociales**:

Cómo se relaciona con sus pares, con adultos, si presenta conductas o comportamientos disruptivos.

Relaciones interpersonales Afecto, respeto, tolerancia, aprecio y contacto con el otro. Iniciar, terminar una relación, mantener el espacio social.

Diferenciar conductas sociales: Saludar, presentarse, conversar, esperar turnos, compartir, colaborar, manejar el stress y otras demandas psicológicas, reconocimiento de los niveles de autoridad; Egoísmo, peleas, celos, falta de intimidad en la actividad sexual, búsqueda de reaseguro constante, falta de consideración por el contexto.

Autodeterminación La posibilidad de elegir entre alternativas, plantearse intereses propios, reconocer las limitaciones y pedir ayuda apropiada, resolver imprevistos, sostener gustos y preferencias personales.

Seguridad reconocimiento de las reglas de seguridad en la vía pública y en los diferentes contextos, identificación de peligros potenciales: físicos o sociales, como la posibilidad de evitar involucrarse en conductas mal intencionado.

**Producto de apoyo**:

Referidos a aquellos productos que con su uso facilitan el desarrollo de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, entre estos productos de apoyos se encuentran los sistemas de comunicación aumentativa o alternativa, silla de ruedas, coche adaptado o coche PC, audífonos, lentes, gafas formuladas, bastón guía, entre otros.

1. Como la modalidad de internado de Protección. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aplica para los adolescentes después de los 15 años, en condición del trabajo protegido, con emprendimientos o en ubicación o formación ocupacional [↑](#footnote-ref-2)
3. Describa si cuenta con PARD abierto y la medida establecida por la autoridad administrativa, si no se cuenta con PARD activo mencionar que no aplica. [↑](#footnote-ref-3)
4. Se puede indagar con familiar, persona cuidadora si es posible dialogando con el posible beneficiario. [↑](#footnote-ref-4)
5. Tener en cuenta el momento del curso de vida sugerido de (14 a 17 años), de lo contrario se colocará no Aplica. [↑](#footnote-ref-5)
6. Referir si cumple con los criterios de ingreso y priorización, así como si es candidata o candidato para otro programa de las Direcciones de Infancia o de Adolescencia y Juventud. [↑](#footnote-ref-6)
7. Con lo encontrado en la entrevista, referir el actor o instancia del SNBF que se activa, a través de oficio remisorio (educación, salud, recreación, otros) [↑](#footnote-ref-7)
8. Con base en las variables del instrumento y la información obtenida mediante la entrevista al peticionario, describir el resultado del análisis y la decisión sobre la petición. [↑](#footnote-ref-8)
9. La evaluación de las necesidades de apoyo como recurso para mejorar la calidad de vida de los niños con discapacidad intelectual Verónica Guillén1 , Miguel Angel Verdugo1 , Benito Arias2 , Patricia Navas1 y Eva Vicente1 1 INICO, Universidad de Salamanca 2 INICO, Universidad de Valladolid [↑](#footnote-ref-9)
10. Adaptado de https://sid.usal.es/idocs/F8/ART20385/escala\_intensidad\_apoyos\_249.pdf [↑](#footnote-ref-10)