



# ENCUESTA DE NECESIDADES SOCIALES ENS-2022

## C2- CUESTIONARIO COMPLEMENTARIO INDIVIDUAL

IDEV   |\_|\_|\_|\_|\_|  
 CÓDIGO   |\_|\_|\_|\_|\_|  
 UNIDAD INDEPENDIENTE   |\_|\_|  
 Nº CUESTIONARIO   |\_|\_|  
 Nº DE ORDEN   |\_|\_|

i1	
FILTRO 1	
0-5 años.....	1→i21
6-15 años.....	2
De 16 a 64 años.....	3→i7
De 65 y más años ....	4→i21

i2	i3
TIPO DE CENTRO EDUCATIVO AL QUE ACUDE/ ACUDÍA	<b>¿RECIBE/ RECIBIA EN EL CENTRO ESCOLAR ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO O APOYO, DISTINTO DEL QUE RECIBEN LA MAYOR PARTE DE LOS ALUMNOS, DEBIDO A NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES?</b>  Señale hasta 2 respuestas, con los apoyos más relevantes.
Centro escolar normal..... 1 Centro escolar especial ..... 2 Nunca ha acudido..... 3→i21	No, misma atención que resto de alumnado..... 4 Apoyo o alguna hora/semana de clases de refuerzo ..... 5 Apoyo específico relacionado con el ajuste a la lengua ..... 6 Parte del día en un aula especial..... 7 Remitido desde la escuela a un centro especializado ..... 8 Otros apoyos ¿cuáles?..... 9

i4	i5
¿EN CUÁL DE ESTAS SITUACIONES SE ENCUENTRA/ENCONTRABA EN LA ESCUELA?	¿CONSIDERA VD. QUE ESTE MENOR TIENE/ TENÍA SATISFECHAS SUS NECESIDADES EN EL CENTRO ESCOLAR DE LA MEJOR FORMA POSIBLE?
Sin limitaciones generales para seguir todas las actividades de la clase..... 1 Con limitaciones específicas para ciertas actividades de la clase ..... 2 Con necesidad de cuidados especiales (ir al retrete, por ejemplo) ..... 3 Graves dificultades para seguir el ritmo establecido..... 4	Satisfechas de la mejor forma posible ..... 5→i21 Satisfechas pero se podría mejorar algo ..... 6→i21 Más bien insatisfechas, aunque problemas leves ... 7→i21 Insatisfechas, problemas graves de atención ..... 8→i21 Insatisfechas, problemas muy graves de atención .. 9→i21

<b>i7</b>	<b>i10</b>	<b>i11</b>
<b>¿TRABAJA EN LA ACTUALIDAD?</b>	<b>¿EN CUAL DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES SE ENCUENTRA?</b>	<b>¿BUSCA ACTUALMENTE OTRO EMPLEO?</b>
Sí.....1 No.....6→ <b>i12</b>	Empleo ordinario .....1 Empleo ordinario, con puesto adaptado a necesidades .....2 Empleo ordinario, en puesto reservado a personas con minusvalía .....3 Empleo reservado (venta del cupón, etc.) .....4 Centro especial de empleo .....5 Empresa de inserción .....6 Programas públicos o asociativos de acceso al empleo .....7 Empleo marginal .....8	Sí, empleo ordinario.. 1→ <b>i20</b> Sí, otro empleo..... 2→ <b>i20</b> No..... 6→ <b>i20</b>

<b>i12</b>	<b>i13</b>	<b>i14</b>	<b>i15</b>	<b>i16</b>
<b>¿BUSCA ACTUALMENTE EMPLEO?</b>	<b>¿POR QUÉ NO BUSCA EMPLEO?</b>	<b>¿ESTÁ INSCRITO/A COMO DEMANDANTE DE EMPLEO EN ESTOS ORGANISMOS?</b>	<b>¿HA TRABAJADO CON ANTERIORIDAD EN UN EMPLEO REGULARIZADO (Afiliación a la S. Social)?</b>	<b>¿HA REALIZADO ESTUDIOS REGLADOS O CURSOS DE MÁS DE 40 HORAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?</b>
Sí .....1→ <b>i14</b> No .....2	Se ha cansado de buscar..... 3→ <b>i20</b> No necesita trabajar ..... 4→ <b>i20</b> Cree que no encontrará empleo.. 5→ <b>i20</b> Otros motivos..... 6→ <b>i20</b>	Sí, Lanbide ..... 7 Sí, otros organismos.... 8 Sí, ambos ..... 6 No, en ninguno ..... 9	Sí..... 1→Año de baja en ese empleo  _____  No ..... 0	Sí ..... 3 No ..... 4

<b>i19</b>		
<b>¿SE ENCUENTRA EN ALGUNA DE LAS SITUACIONES SIGUIENTES?</b>		
	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Cree que no encontrará empleo.....	1	2
Con un empleo no aumentarían sus ingresos.....	3	4
Ha renunciado en la práctica a buscar empleo.....	5	6
No puede trabajar por enfermedad/incapacidad o responsabilidades familiares ....	7	8
No necesita trabajar (por esperar jubilación/invalidez u otros motivos) .....	9	0

<b>i20</b>	<b>i21</b>	<b>i21a</b>
<b>EN LÍNEAS GENERALES, ¿CREE QUE ES CAPAZ DE TRABAJAR NORMALMENTE EN UN EMPLEO Y OCUPACIÓN ADECUADA A SUS POSIBILIDADES?</b>	<b>EN CASO DE DISCAPACIDAD ¿CUÁL ES EL PROBLEMA PRINCIPAL?</b>  Señale hasta 4 respuestas	<b>FILTRO 2</b>
Sí, sin limitaciones generales .....1 Sí, en actividades adecuadas.....2 Sí, en actividades adecuadas y con adaptación del puesto.....3 Sí, en tiempo inferior al normal, o con menor intensidad productiva .....4 Sí, en una actividad que no requiere el esfuerzo físico o intelectual normal 5 No, sólo pequeños trabajos .....6 No, incapaz de tener cualquier empleo.....7 No desea trabajar.....8	Retraso mental..... 1 Trastorno mental..... 2 Deficiencia visual ..... 3 Deficiencia auditiva ..... 4 Deficiencia del lenguaje ..... 5 Deficiencia neuromuscular ... 6 Enfermedad crónica ..... 7 Deficiencia osteoarticular .... 8 Alcoholismo ..... 9 Drogodependencia.....10 Persona mayor.....11 Ninguna .....12→ <b>FIN</b>	<b>0-5 AÑOS ..... 1→i41</b>  <b>E30 = 1 ..... 2→i23</b>  <b>E30 = 6..... 3→FIN</b>

ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA Sólo mayores de 5 años	ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA Sólo mayores de 16 años
<p><b>i23 ALIMENTACIÓN. A la hora de comer,</b></p> <p>Es capaz de usar cualquier instrumento. Come en un tiempo razonable (10) ..... 1</p> <p>Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, etc. (5) ..... 2</p> <p>Necesita ser alimentado (0) ..... 3</p>	<p><b>i33 ¿Es capaz de utilizar el teléfono?</b></p> <p>Utiliza el teléfono por iniciativa propia. Busca y marca números (1) ..... 4</p> <p>Es capaz de marcar números bien conocidos (1) ..... 5</p> <p>Es capaz de contestar el teléfono pero no de marcar (1) ..... 6</p> <p>No usa el teléfono en absoluto (0) ..... 7</p>
<p><b>i24 LAVADO/ BAÑO A la hora de bañarse</b></p> <p>Es capaz de lavarse entero/a. Incluye entrar y salir del baño (5) ..... 4</p> <p>Necesita alguna ayuda (0) ..... 5</p>	<p><b>i34 ¿Es capaz de ir de compras?</b></p> <p>Realiza todas las compras necesarias (1) ..... 1</p> <p>Realiza independientemente pequeñas compras (0) ..... 2</p> <p>Necesita acompañamiento para realizar cualquier compra (0) ..... 3</p> <p>Es totalmente incapaz de ir de compras (0) ..... 4</p>
<p><b>i25 VESTIRSE A la hora de vestirse</b></p> <p>Se viste, desnuda y ajusta la ropa. Se ata zapatos (10) ..... 6</p> <p>Realiza al menos la mitad de las labores en un tiempo razonable (5) ..... 7</p> <p>Realiza menos de la mitad de las labores o emplea tiempo desmesurado (0) ..... 8</p>	<p><b>i35 ¿Es capaz de preparar la comida?</b></p> <p>Organiza, prepara, sirve las comidas por sí sol@ adecuadamente (1) ..... 5</p> <p>Es capaz de preparar adecuadamente las comidas si se le proporcionan ingredientes (0) ..... 6</p> <p>Calienta, sirve y prepara comidas, pero no mantiene una dieta adecuada (0) ..... 7</p> <p>Necesita que le preparen y le sirvan la comida (0) ..... 8</p>
<p><b>i26 ARREGLARSE (ASEO PERSONAL). A la hora de asearse</b></p> <p>Realiza todas las actividades personales: se lava manos y cara, etc. (5) ..... 9</p> <p>Necesita alguna ayuda (0) ..... 0</p>	<p><b>i36 ¿Es capaz de ocuparse de la casa?</b></p> <p>Es capaz de cuidar la casa por sí sol@ o con ayuda ocasional (1) ..... 1</p> <p>Realiza las tareas domésticas ligeras como fregar platos o hacer camas (1) ..... 2</p> <p>Realiza tareas ligeras pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza (1) ..... 3</p> <p>Necesita ayuda en todas las labores de casa (1) ..... 4</p> <p>No participa en ninguna de las labores de casa (0) ..... 5</p>
<p><b>i27 DEPOSICIÓN En cuanto a sus necesidades fisiológicas</b></p> <p>No presenta episodios de incontinencia (10) ..... 1</p> <p>Episodios ocasionales de incontinencia (5) ..... 2</p> <p>Incontinente (0) ..... 3</p>	<p><b>i37 ¿Es capaz de lavar la ropa?</b></p> <p>Es capaz de lavar por sí sol@ toda su ropa (1) ..... 6</p> <p>Lava por sí sol@ pequeñas prendas, aclara calcetines etc. (1) ..... 7</p> <p>Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otra persona (0) ..... 8</p>
<p><b>i28 MICCIÓN. En cuanto a sus necesidades fisiológicas</b></p> <p>No presenta episodios de incontinencia (10) ..... 4</p> <p>Episodios ocasionales de incontinencia (5) ..... 5</p> <p>Incontinente (0) ..... 6</p>	<p><b>i38 ¿Es capaz de utilizar medios de transporte?</b></p> <p>Es capaz de viajar sol@ en transporte público o de conducir su coche (1) ..... 1</p> <p>Es capaz de coger un taxi pero no usa otro medio de transporte (1) ..... 2</p> <p>Puede viajar en transporte público cuando va acompañado de otra persona (1) ..... 3</p> <p>Tiene capacidad para utilizar taxi o automóvil pero con ayuda de otros (0) ..... 4</p> <p>No viaja en absoluto (0) ..... 5</p>
<p><b>i29 USO DE RETRETE. A la hora de ir al baño</b></p> <p>Usa retrete, bacinilla o cuña. Se sienta y levanta. Se limpia/ viste (10) ..... 7</p> <p>Necesita ay. para mantener equilibrio, limpiarse o ponerse y quitarse la ropa (5) ..... 8</p> <p>Incapaz de manejarse sin asistencia mayor (0) ..... 9</p>	<p><b>i39 ¿Es responsable a la hora de tomar su medicación?</b></p> <p>Es capaz y responsable de tomar su medicación a la hora y dosis correctas (1) ..... 6</p> <p>Toma responsablemente su medicación, si se le prepara con anticipación (0) ..... 7</p> <p>No es capaz de responsabilizarse de su medicación (0) ..... 8</p>
<p><b>i30 TRASLADO SILLÓN/ CAMA. A la hora de sentarse o levantarse del sillón o de la cama:</b></p> <p>No necesita ninguna ayuda. Si usa silla de ruedas, es independiente (15) ..... 1</p> <p>Necesita mínima ayuda. Supervisión verbal y pequeña ayuda física (10) ..... 2</p> <p>Capaz de sentarse, pero necesita mucha asistencia para el traslado. (5) ..... 3</p> <p>Necesita grúa o alzamiento. Incapaz de permanecer sentado (0) ..... 4</p>	<p><b>i40 ¿Es capaz de llevar la economía de su casa?</b></p> <p>Maneja los asuntos financieros con independencia. Recoge y reconoce sus ingresos (1) ..... 1</p> <p>Maneja los gastos del día a día pero necesita ayuda para ir al banco, grandes gastos (1) ..... 2</p> <p>Es incapaz de manejar dinero (0) ..... 3</p>
<p><b>i31 DEAMBULACIÓN. A la hora de caminar,</b></p> <p>No necesita ninguna ayuda. Si usa silla de ruedas, es independiente (15) ..... 5</p> <p>Necesita mínima ayuda. Supervisión verbal y pequeña ayuda física (10) ..... 6</p> <p>Capaz de sentarse, pero necesita mucha asistencia para el traslado (5) ..... 7</p> <p>Incluye ser rodado por otro (0) ..... 8</p>	
<p><b>i32 ESCALONES. A la hora de subir escaleras,</b></p> <p>Es capaz de subir y bajar escaleras sin ayuda personal o supervisión (10) ..... 1</p> <p>Necesita ayuda física o supervisión (5) ..... 2</p> <p>Necesita alzamiento (ascensor), o no puede salvar escalones (0) ..... 3</p>	
<p style="text-align: right;"> _ _ _ _ </p>	<p style="text-align: right;"> _ </p>

i41	i42
De cara a satisfacer las necesidades de la vida diaria – asearse, comer, desplazarse, realizar las gestiones que requiera, etc. – ¿ACUDE CON REGULARIDAD A ALGÚN CENTRO O VIENE A ESTA CASA ALGÚNA PERSONA PARA ATENDERLE? (SEÑALE HASTA 3 RESPUESTAS)	¿HORAS DE ATENCIÓN SEMANALES? (Por término medio)
No recibe ninguna atención .....1	
Acude a un centro de día privado .....2→	_ _ _
Acude a un centro de día público o concertado .....3→	_ _ _
Viene a casa una persona (ayuda a domicilio) contratada particularmente .....4→	_ _ _
Viene a casa una persona (ayuda a domicilio) contratada por la Administración .5→	_ _ _
Vienen a casa familiares o amigos a atenderle .....7→	_ _ _
Está internado en un centro .....8	
	_ _ _  TOTAL

i41A	
¿RECIBE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES ECONÓMICAS VINCULADAS A LA LEY DE DEPENDENCIA?	
No recibe ninguna prestación	1
Prestación económica vinculada al servicio	2
Prestación por cuidados en el entorno familiar	3
Prestación de asistencia personalizada	4

i43	i44
¿EN QUÉ MEDIDA ESTÁN SATISFECHAS LAS NECESIDADES DE LA VIDA DIARIA PARA ESTA PERSONA?	¿ECHA EN FALTA ALGÚN TIPO DE APOYO O AYUDA PARA HACER FRENTE A LA ATENCIÓN DE ESTAS PERSONAS? Señale los principales (máximo 3)
Satisfechas de la mejor forma posible ..... 5	Apoyo económico ..... 1
Satisfechas pero se podría mejorar algo ..... 6	Apoyo para la atención o cuidados personales ..... 2
Más bien insatisfechas, aunque problemas leves .... 7	Apoyo de acompañamiento, supervisión ..... 3
Insatisfechas, problemas graves de atención ..... 8	Acceso a centros de día u ocupacionales ..... 4
Insatisfechas, problemas muy graves de atención... 9	Acceso a centros de ocio especializados para estas situaciones ..... 5
	Acceso a un servicio residencial especializado ..... 6
	Acceso a un centro especial de empleo o empresa de inserción ..... 7