



# Escala de intensidad de apoyos

**Versión para adultos  
(16 años y más)**

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre

Apellidos

Sexo:  Varón  Mujer

Dirección

Localidad/Provincia/C.P.

Teléfono

Fecha de aplicación

Año

Mes

Días

Fecha de nacimiento

Edad cronológica

**PROVEEDORES DE APOYOS ESENCIALES (INDIVIDUOS U ORGANIZACIONES):**

Nombre

Relación con la persona

Teléfono

Otra información pertinente

Nombre de los encuestados

Relación con la persona

Idioma

Entrevistador

Puesto de trabajo

Agencia / Afiliación

Teléfono

Dirección

Correo electrónico



# SECCIÓN 1. ESCALA DE NECESIDADES DE APOYO

**INSTRUCCIONES:** Identifique la Frecuencia, el Tiempo de apoyo diario y el Tipo de apoyo que el entrevistado indica que es necesario para que la persona evaluada tenga éxito en los seis dominios de actividad (partes A-F). Rodee el número apropiado **(0-4) para cada parámetro** (es decir, Frecuencia, Tiempo diario de apoyo y Tipo de apoyo; ver la clave de puntuación de la parte inferior). Sume las puntuaciones de los tres parámetros de cada una de las actividades que se examinan para obtener las puntuaciones directas. Sume las puntuaciones directas de todas las actividades para obtener la puntuación directa total para cada parte.

- 1 Esta escala debería ser cumplimentada sin considerar los servicios o apoyos proporcionados o disponibles actualmente.
- 2 Las puntuaciones deberían reflejar los apoyos que serían necesarios para que esta persona tuviera éxito en cada actividad.
- 3 Si un individuo utiliza ayudas técnicas, el funcionamiento de la persona debería ser valorado considerando que emplea dichas ayudas.
- 4 Complimente TODOS los ítems, incluso si la persona no está realizando actualmente alguna de las actividades que se examinan.

<b>PARTE A</b> Actividades de la vida en el hogar	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
1. Utilizar el servicio.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Encargarse de la ropa (incluyendo lavar).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
3. Preparar comidas.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Comer.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Cuidar y limpiar la casa.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Vestirse.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Bañarse y cuidar la higiene personal.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Manejar los aparatos de casa.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
<b>Puntuación directa TOTAL</b>																
<b>Actividades de la vida en el hogar</b>																

Introducir la puntuación directa (máx.=92) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte A, actividades de la vida en el hogar

## CLAVE DE PuntuACIÓN

FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
¿Con qué frecuencia se necesita apoyo para esta actividad?	En un día típico en el que se necesita apoyo en esta área, ¿cuánto tiempo debería dedicarse?	¿Qué tipo de apoyo se debe proporcionar?
0 = Nunca o menos de una vez al mes.	0 = Nada.	0 = Ninguno.
1 = Al menos una vez al mes, pero no una vez a la semana.	1 = Menos de 30 minutos.	1 = Supervisión.
2 = Al menos una vez a la semana, pero no una vez al día.	2 = 30 minutos o menos de 2 horas.	2 = Incitación verbal o gestual.
3 = Al menos una vez al día, pero no una vez cada hora.	3 = 2 horas o menos de 4 horas.	3 = Ayuda física parcial.
4 = Cada hora o con más frecuencia.	4 = 4 horas o más.	4 = Ayuda física total.

Rodee el número apropiado (0-4) para cada parámetro (ver clave de puntuación). Complete TODOS los ítems, incluso si la persona no está llevando a cabo actualmente alguna de las actividades examinadas. Sume las puntuaciones de los tres parámetros de cada actividad para conseguir una puntuación directa. Sume las puntuaciones directas de todas las actividades para obtener la puntuación directa total para cada parte.

<b>PARTE B</b> Actividades de la vida en la comunidad	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
1. Moverse de un sitio a otro por toda la comunidad (transporte).	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Participar en actividades recreativas o de ocio en los entornos de la comunidad.	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
3. Usar los servicios públicos en la comunidad.	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Ir a visitar amigos y familia.	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Participar en las actividades comunitarias preferidas (parroquia, voluntariado...).	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Ir de compras y adquirir bienes y servicios.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Interactuar con miembros de la comunidad.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Acceder a edificios y entornos públicos.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
<b>Puntuación directa TOTAL</b>																
<b>Actividades de la vida en la comunidad</b>																
<small>Introducir la puntuación directa (máx.=91) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte B, actividades de la vida en la comunidad</small>																

<b>PARTE C</b> Actividades de aprendizaje a lo largo de la vida	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
1. Interactuar con otros en actividades de aprendizaje.	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Participar en las decisiones educativas o de formación.	0	1	2	3		0	1	2	3		0	1	2	3	4	
3. Aprender y usar estrategias de solución de problemas.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Usar la tecnología para aprender.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Acceder a los contextos educativos o de formación.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Aprender funciones intelectuales básicas (leer señales, contar el cambio, etc.).	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Aprender habilidades de salud y educación física.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Aprender habilidades de autodeterminación.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
9. Aprender estrategias de autodirección.	0	1	2	3		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
<b>Puntuación directa TOTAL</b>																
<b>Actividades de aprendizaje a lo largo de la vida</b>																
<small>Introducir la puntuación directa (máx.=104) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte C, actividades de aprendizaje a lo largo de la vida</small>																

Rodee el número apropiado (0-4) para cada parámetro (ver clave de puntuación). Complete TODOS los ítems, incluso si la persona no está llevando a cabo actualmente alguna de las actividades examinadas. Sume las puntuaciones de los tres parámetros de cada actividad para conseguir una puntuación directa. Sume las puntuaciones directas de todas las actividades para obtener la puntuación directa total para cada parte.

PARTE D Actividades de empleo	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1. Acceder y recibir adaptaciones en el trabajo o tarea.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Aprender y usar habilidades específicas de trabajo.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
3. Interactuar con compañeros de trabajo.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Interactuar con supervisores y preparadores.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Completar tareas relativas al trabajo con una velocidad aceptable.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Completar tareas relativas al trabajo con una calidad aceptable.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Cambiar tareas de trabajo.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Buscar información y ayuda de la empresa.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	

**Puntuación directa TOTAL  
Actividades de empleo**

Introducir la puntuación directa (máx.=87) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte D, actividades de empleo

PARTE E Actividades de salud y seguridad	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1. Tomar la medicación.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Evitar riesgos para la salud y la seguridad.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
3. Obtener servicios de cuidado para la salud.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Ambular y moverse.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Aprender a acceder a los servicios de emergencia.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Mantener una dieta nutritiva.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Mantener la salud y la buena forma física.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Mantener el bienestar emocional.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	

**Puntuación directa TOTAL  
Actividades de salud y seguridad**

Introducir la puntuación directa (máx.=94) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte E, actividades de salud y seguridad

**CLAVE DE Puntuación**

FRECUENCIA	TIEMPO DIARIO DE APOYO	TIPO DE APOYO
¿Con qué frecuencia se necesita apoyo para esta actividad?	En un día típico en el que se necesita apoyo en esta área, ¿cuánto tiempo debería dedicarse?	¿Qué tipo de apoyo se debe proporcionar?
0 = Nunca o menos de una vez al mes.	0 = Nada.	0 = Ninguno.
1 = Al menos una vez al mes, pero no una vez a la semana.	1 = Menos de 30 minutos.	1 = Supervisión.
2 = Al menos una vez a la semana, pero no una vez al día.	2 = 30 minutos o menos de 2 horas.	2 = Incitación verbal o gestual.
3 = Al menos una vez al día, pero no una vez cada hora.	3 = 2 horas o menos de 4 horas.	3 = Ayuda física parcial.
4 = Cada hora o con más frecuencia.	4 = 4 horas o más.	4 = Ayuda física total.

Rodee el número apropiado (0-4) para cada parámetro (ver clave de puntuación). Complete TODOS los ítems, incluso si la persona no está llevando a cabo actualmente alguna de las actividades examinadas. Sume las puntuaciones de los tres parámetros de cada actividad para conseguir una puntuación directa. Sume las puntuaciones directas de todas las actividades para obtener la puntuación directa total para cada parte.

PARTE F Actividades sociales	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1. Socializarse dentro de la casa.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
2. Participar en actividades recreativas o de ocio con otros.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
3. Socializarse fuera de la casa.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
4. Hacer y conservar amistades.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
5. Comunicarse con otros acerca de las necesidades personales.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
6. Utilizar las habilidades sociales apropiadas.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
7. Implicarse en relaciones de amor e íntimas.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
8. Dedicarse al trabajo de voluntariado.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	

**Puntuación directa TOTAL**  
**Actividades sociales**

Introducir la puntuación directa (máx.=93) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 1A, parte F, actividades sociales

## SECCIÓN 2. ESCALA SUPLEMENTARIA DE PROTECCIÓN Y DEFENSA

Rodee el número apropiado (0-4) para cada parámetro (ver clave de puntuación). Complete TODOS los ítems, incluso si la persona no está llevando a cabo actualmente alguna de las actividades examinadas. Sume las puntuaciones de los tres parámetros de cada actividad para conseguir una puntuación directa. Ordene las puntuaciones directas de la más alta a la más baja (1= la más alta). Anote las cuatro actividades con puntuaciones más altas (1-4) y sus puntuaciones en el Perfil de la SIS.

ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN Y DEFENSA	Frecuencia					Tiempo diario de apoyo					Tipo de apoyo					Puntuaciones directas	Clasificación de las puntuaciones directas de la más alta a la más baja
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
1. Defenderse ante los demás.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
2. Manejar dinero y finanzas personales.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
3. Protegerse a sí mismo de la explotación.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
4. Ejercer responsabilidades legales.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
5. Pertenecer a y participar en organizaciones de autodefensa o autoayuda.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
6. Obtener servicios legales.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
7. Hacer elecciones y tomar decisiones.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
8. Defender a otros.	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		

Anote las cuatro actividades de protección y defensa con la puntuación directa más alta (de la más alta a la más baja) en el Perfil de la SIS, de la página 8, sección 2.

## SECCIÓN 3. NECESIDADES EXCEPCIONALES DE APOYO MÉDICAS Y CONDUCTUALES

Rodee el número apropiado para indicar cuánto apoyo se necesita para cada uno de los ítems de la siguiente tabla (ver clave de puntuación). Anote en las casillas correspondientes de la parte inferior (subtotal de 1s y 2s) cuantos ítems han recibido una valoración de 1 y cuantos han recibido una valoración de 2. Sume estas dos casillas (subtotal de 1s y 2s) para obtener la puntuación total de esta sección. Complete TODOS los ítems.

<b>SECCIÓN 3A</b> <b>Necesidades de apoyo médicas</b>	<b>No necesita apoyo</b>	<b>Necesita algún apoyo</b>	<b>Necesita apoyo extenso</b>
<b>Cuidado respiratorio</b>			
1. Inhalación o terapia de oxígeno.	0	1	2
2. Drenaje postural.	0	1	2
3. Entrenamiento físico del tórax.	0	1	2
4. Succionar.	0	1	2
<b>Ayuda en alimentación</b>			
5. Estimulación oral o posicionamiento de la mandíbula.	0	1	2
6. Alimentación por tubo (p.ej., nasogástrica).	0	1	2
7. Alimentación parenteral (p.ej., intravenosa).	0	1	2
<b>Cuidados de la piel</b>			
8. Girar o cambiar de posición.	0	1	2
9. Vendar o cambiar la venda a una(s) herida(s) abierta(s).	0	1	2
<b>Otro cuidado médico excepcional</b>			
10. Protección de enfermedades infecciosas debidas a deficiencias del sistema inmunológico.	0	1	2
11. Controlar ataque (tipo epiléptico).	0	1	2
12. Diálisis.	0	1	2
13. Cuidados de ostomizados.	0	1	2
14. Ser levantado y trasladarse.	0	1	2
15. Servicios de terapia.	0	1	2
16. Otros (especificar):	0	1	2
<b>Subtotal de 1s y 2s</b>			
<b>Total (sumar el subtotal de 1s y 2s)</b>			

Introduce el total en el Perfil de la SIS, página 10, sección 3A: consideraciones de apoyo basadas en necesidades excepcionales de apoyo médicas y conductuales, médicas

### CLAVE DE PUNTUACIÓN

0= No necesita apoyo.

1= Necesita algún apoyo (p.ej., supervisión o asistencia ocasional).

2= Necesita apoyo extenso (p.ej., proveer ayuda regular para manejar la condición médica o la conducta).

Rodee el número apropiado para indicar cuánto apoyo se necesita para cada uno de los ítems de la siguiente tabla (ver clave de puntuación). Anote en las casillas correspondientes de la parte inferior (subtotal de 1s y 2s) cuantos ítems han recibido una valoración de 1 y cuantos han recibido una valoración de 2. Sume estas dos casillas (subtotal de 1s y 2s) para obtener la puntuación total de esta sección. Complete TODOS los ítems.

<b>SECCIÓN 3B</b> <b>Necesidades de apoyo conductuales</b>	<b>No necesita apoyo</b>	<b>Necesita algún apoyo</b>	<b>Necesita apoyo extenso</b>
<b>Destructividad dirigida hacia el exterior</b>			
1. Prevención de asaltos o heridas a otros.	0	1	2
2. Prevención de la destrucción de la propiedad (p.ej., incendiar lugares, romper mobiliario).	0	1	2
3. Prevención de robos.	0	1	2
<b>Destructividad auto-dirigida</b>			
4. Prevención de auto-lesiones.	0	1	2
5. Prevención de la pica (ingesta de sustancias no comestibles).	0	1	2
6. Prevención de intentos de suicidio.	0	1	2
<b>Sexual</b>			
7. Prevención de agresión sexual.	0	1	2
8. Prevención de conductas no agresivas pero inadecuadas (p.ej., exposiciones de sí mismo en público, exhibicionismo, contactos o gestos inadecuados).	0	1	2
<b>Otros</b>			
9. Prevención de rabietas o estallidos emocionales.	0	1	2
10. Prevención del vagabundeo.	0	1	2
11. Prevención del abuso de estupefacientes.	0	1	2
12. Mantenimiento de los tratamientos de salud mental.	0	1	2
13. Prevención de otros problemas de conducta serios (especificar):	0	1	2
<b>Subtotal de 1s y 2s</b>			
<b>Total (sumar el subtotal de 1s y 2s)</b>			

Introducir el total en el Perfil de la SIS, página 10, sección 3B:  
consideraciones de las necesidades excepcionales de apoyo conductuales y médicas, *conductual*

### CLAVE DE PUNTUACIÓN

- 0= No necesita apoyo.
- 1= Necesita algún apoyo (p.ej., supervisión o asistencia ocasional).
- 2= Necesita apoyo extenso (p.ej., proveer ayuda regular para manejar la condición médica o la conducta).



# SIS

# Escala de intensidad de apoyos

## RESUMEN DE PUNTUACIONES

**NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN**

**Nombre**

**Fecha de aplicación**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Nombre del entrevistador**

### Sección 1a. Escala de necesidades de apoyo

1. Introducir las puntuaciones directas de las partes A a F de las páginas 2 a 5.
2. Introducir las puntuaciones típicas y los percentiles usando el apéndice 7.1.
3. Introducir el índice de Necesidades de apoyo usando el apéndice 7.2.

Subescalas de actividad	Puntuaciones directas totales (de las páginas 2-5)	Puntuaciones típicas (ver apéndice 7.1)	Percentiles de las subescalas (ver apéndice 7.1)
<b>A.</b> Vida en el hogar.			
<b>B.</b> Vida en comunidad.			
<b>C.</b> Aprendizaje a lo largo de la vida.			
<b>D.</b> Empleo.			
<b>E.</b> Salud y seguridad.			
<b>F.</b> Social.			

TOTAL de las puntuaciones estándar (suma)

### ÍNDICE DE NECESIDADES DE APOYO

(Puntuación estándar compuesta)  
(ver apéndice 7.2.)

Percentil del índice de Necesidades de apoyo (ver apéndice 7.2.)

### Sección 1b. Perfil de necesidades de apoyo

Rodee la puntuación estándar para cada subescala de actividades y el índice de Necesidades de apoyo. Después conecte los círculos de las subescalas con una línea para formar el perfil.

Percentiles	A Vida en el hogar	B Vida en comunidad	C Aprendizaje a lo largo de la vida	D Empleo	E Salud y seguridad	F Social	Índice de Necesidades de apoyo	Percentiles
99	17-20	17-20	17-20	16-20	17-20	18-20	>137	99
95	16	15-16	15-16	15	15-16	15-17	121-127	95
90	15	14	14	14	14	14	117-120	90
85	14		13	13	13	13	114-116	85
80	13	13					111-113	80
75			12	12	12	12	109-110	75
70	12	12					107-108	70
65	11	11	11	11	11	11	104-106	65
60							102-103	60
55							101	55
50	10	10	10	10	10	10	98-100	50
45							96-97	45
40	9	9	9	9	9	9	93-95	40
35							91-92	35
30	8	8	8	8	8	8	89-90	30
25							87-88	25
20	7	7	7	7	7	7	84-86	20
15							82-83	15
10	6	6	6	6	6	6	79-81	10
5			5	5	5		75-78	5
1	1-5	1-5	1-4	1-4	1-4	1-5	<73	1

### Sección 2

#### Consideraciones de apoyo basadas en las puntuaciones de protección y defensa

Anote las 4 actividades de protección y defensa clasificadas como las más altas de la página 5.

Actividad	Puntuación directa
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

### Sección 3

#### Consideraciones de apoyo basadas en las necesidades excepcionales de apoyo médicas y conductuales

##### A. MÉDICA

1. Introduzca la puntuación total de la sección 3a (página 6).

2. ¿Es la puntuación total mayor que 5?

SÍ No

3. ¿Hay al menos un "2" rodeado para las necesidades de apoyo médicas en la sección 3a?

SÍ No

##### B. COMPORTAMENTAL

1. Introduzca la puntuación total de la sección 3b (página 7).

2. ¿Es la puntuación total mayor que 5?

SÍ No

3. ¿Hay al menos un "2" rodeado para las necesidades de apoyo conductuales de la página 7?

SÍ No

Si ha rodeado el "Sí" en alguna de las preguntas de arriba, es muy probable que este individuo tenga necesidades de apoyo mayores que otros con un índice de Necesidades de apoyo similar.