**INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DE LA FICHA INDIVIDUAL PARA IDENTIFICAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA PERSONA (MAYORES DE 36 MESES Y MENORES DE 18 AÑOS)**

* + - * + El presente documento **“*Instructivo para el llenado de la Ficha Individual para evaluación del funcionamiento* *(Mayores de 36 meses y Menores de 18 años)”*** permite al entrevistador realizar el llenado de la ***“Ficha Individual para Identificar Personas con Discapacidad* *(Mayores de 36 meses y Menores de 18 años)”*** con facilidad.
				+ El objetivo de la utilización de esta ficha es identificar personas con discapacidad y/o en riesgo de adquirirla que sean **menores de 18 años**, por profesionales de la salud pertenecientes al primer nivel de atención de todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) a nivel nacional.
				+ La ***“Ficha Individual para Identificar Personas con Discapacidad* *(Mayores de 36 meses y Menores de 18 años)”*** es complementaria a la Ficha Familiar usada en las visitas domiciliarias.
				+ El entrevistador se presentará con su identificación al informante y entrevistado explicando, con un lenguaje claro, el objetivo del llenado de esta ficha. Si el informante y entrevistado dan su consentimiento se inicia la actividad, caso contrario, se escribe “No quiere ser entrevistado” en el recuadro *Observaciones*.
				+ La información para el llenado de esta ficha será brindada por el informante y entrevistado.
				+ El cuestionario será llenado con lápiz, letra clara y legible, sin tachas.
				+ El cuestionario consta de dos (02) partes:
1. Primera Parte

|  |
| --- |
| ***Fecha de llenado*:** Se colocará la fecha (día/mes/año) del día en que se realiza la aplicación de la ficha. |
| Ejemplo: 12/08/2019 |
| ***Hora de llenado*:** Se colocará la hora y minutos en que se realiza la aplicación de la ficha. |
| Ejemplo: 15:00 |
| ***Datos del Informante:*** Se colocará los apellidos y nombres de la persona que acompaña y brinda la información del menor de 18 años. |
| Ejemplo: Palomino Cruz, Rosa |
| ***Parentesco:*** Vínculo que existe entre dos personas por consanguinidad, afinidad, adopción, matrimonio u otra relación estable de afectividad. |
| Ejemplo: Madre  |
| ***Apellidos y Nombres*:** Se llenará como figure en el documento de identidad, pudiendo ser Documento Nacional de Identidad (DNI), Carné de Extranjería (CE), Pasaporte o Permiso Temporal de Trabajo (PTP). |
| Ejemplo: Peña Palomino, Augusto |
| ***Edad*:** Años transcurridos desde la fecha de nacimiento hasta la actualidad según el documento de identidad. Escríbalo en números. |
| Ejemplo: 14 años |
| ***Sexo*:** Conjunto de características fisiológicas y sexuales que caracterizan a los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos. Anote con una X donde corresponda, ya sea Masculino o Femenino. |
| ***Grado de Instrucción*:** Es el grado más elevado de estudios realizados. Anote con una X donde corresponda, ya sea Primaria (Educación Primaria), Secundaria (Educación Secundaria) u Otros (Analfabetos, sin estudios, etc.). Anote con una X además si ya ha completado o no los estudios.  |
| ***Motivo de consulta*:** Es la razón por la que el paciente solicita una atención sanitaria al profesional de salud y responde a la pregunta ¿Por qué ha venido a la IPRESS (Institución Prestadora de Servicios de Salud)? |
| ***¿Qué diagnóstico le han dado?*:** El diagnóstico es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad nosológica, síndrome, o cualquier condición de salud o enfermedad.  |
| ***¿Usa algún producto de apoyo?*:** Es cualquier persona o producto (incluyendo dispositivos, equipos, instrumentos, tecnologías y software) fabricado especialmente o disponible en el mercado, para prevenir, compensar, controlar, mitigar o neutralizar deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Se debe indicar cual es el que utiliza el entrevistado.Ejemplo: bastones, silla de ruedas, andadores, audífonos, prótesis. |
| ***Medicación que está usando*:** Son los compuestos químicos que se utilizan para curar, detener o prevenir enfermedades; para aliviar síntomas; o para ayudar a diagnosticar algunas enfermedades.  |

1. Segunda Parte
* Basándonos en el Cuestionario para la Evaluación de la Discapacidad de la Organización Mundial de la Salud (WHODAS 2.0: World Health Organization Disability Assessment Schedule), se realizarán 15 preguntas, captando el nivel de funcionamiento de la persona en seis dominios de la vida:
* Dominio 1: Cognición – comprensión y comunicación (Preguntas 1, 2 y 3)
* Dominio 2: Movilidad – movilidad y desplazamiento (Preguntas 4, 5, 6 y 7)
* Dominio 3: Cuidado personal – cuidado de la propia higiene, posibilidad de vestirse, comer, y quedarse solo (Preguntas 8 y 9)
* Dominio 4: Relaciones – interacción con otras personas (Preguntas 10 y 11)
* Dominio 5: Actividades cotidianas – responsabilidades domésticas, tiempo libre, trabajo y escuela (Preguntas 12 y 13)
* Dominio 6: Participación – participación en actividades comunitarias y en la sociedad (Preguntas 14 y 15)
* Se debe marcar con una X, sólo una respuesta, según corresponda en las siguientes alternativas de respuesta:
	+ ***Puede*:** Si realiza la actividad solo, sin dificultad y sin ningún tipo de apoyo.
	+ ***Puede con dificultad*:** Si realiza la actividad solo, con algún grado de dificultad y sin ningún tipo de apoyo.
	+ ***Puede con producto de apoyo*:** Si realiza la actividad ayudado por algún producto de apoyo.
	+ ***No Puede*:** No realiza la actividad, ni siquiera con la ayuda de algún producto de apoyo.
* Si marca con una X en ***Puede con producto de apoyo*** debe indicar cuál es el que utiliza.
* Basta con marcar una X en cualquiera de las alternativas de respuesta (excepto en la alternativa ***Puede****)*, para decidir derivar a la persona a una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) o Unidad Productora de Servicios de Salud en Medicina de Rehabilitación (UPSS-MR) para que reciba la atención de salud que necesita.
* En el recuadro ***Observaciones***, anote lo que considere pertinente, ampliatorio o aclaratorio para los datos obtenidos en la ficha.
* Coloque el nombre y cargo de la persona que realiza la entrevista.