
Santa Cruz
Behavioral Health Services

**Evaluación de necesidades y
fortalezas de adultos (ANSA)**
versión 2.0

21 años en adelante

Copyright 2021, 2016, 1999 propiedad de John Praed Foundation

2021
GUÍA DE
REFERENCIA

AGRADECIMIENTOS

Un gran número de personas han colaborado en el desarrollo de la herramienta de evaluación de necesidades y fortalezas de adultos. Esta herramienta de integración de la información está diseñada para apoyar la planificación de casos individuales y la planificación y la evaluación de los sistemas de servicios. La ANSA es una herramienta de dominio abierto para utilizar en diversos sistemas de servicios que abordan las necesidades y fortalezas de las personas y sus familias. Los derechos de autor pertenecen a Praed Foundation para garantizar que continúen siendo de uso libre. Para un uso adecuado, se espera que se realice una capacitación y una certificación anuales.

Estamos comprometidos a crear un entorno diverso e inclusivo. Es importante considerar cómo estamos usando las palabras individuales de manera precisa e inclusiva. Por ello, en esta guía de referencia se utiliza el pronombre masculino neutral.

Para obtener un permiso específico de uso, comuníquese con Praed Foundation. Para obtener más información sobre la herramienta ANSA, comuníquese con:

John S. Lyons, PhD
Director
Centro de Innovación en Salud de la Población
Profesor, Salud, Gestión y Política
Universidad de Kentucky
Facultad de Salud Pública
John.Lyons@uky.edu

April D. Fernando, PhD
Directora adjunta
Centro de Innovación en Salud de la Población
Profesora adjunta, Salud, Comportamiento y Sociedad
Universidad de Kentucky
Facultad de Salud Pública
April.Fernando@uky.edu

Praed Foundation
<http://praedfoundation.org>
info@praedfoundation.org

Lauren Fein, MFT
Jefa del programa, Salud Conductual Infantil
Eli Chance, LCSW
Administrador de programas de servicios ambulatorios para adultos
HSACANSA@santacruzcounty.us



ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	2
INTRODUCCIÓN	4
ANSA.....	4
Seis principios fundamentales de la ANSA	4
Historia y antecedentes de la ANSA	4
Historia	5
Propiedades de medición.....	5
Valoración de las necesidades y fortalezas	6
¿Cómo se utiliza la ANSA?.....	7
Es una estrategia de evaluación	7
Orienta la atención y la planificación de tratamientos o servicios	7
Facilita la medición de los resultados.....	7
Es una herramienta de comunicación	8
ANSA: una estrategia para el cambio	8
Cómo aprovechar al máximo la ANSA.....	8
Cómo escuchar utilizando la ANSA.....	8
Redirigir la conversación a los sentimientos y observaciones de la persona	9
Reconocer los sentimientos	9
Conclusión	9
REFERENCIAS	10
ESTRUCTURA BÁSICA DE LA ANSA DEL SANTA CRUZ COUNTY	11
Elementos	11
DOMINIO DE FORTALEZAS	12
DOMINIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DIARIA.....	22
[A] MÓDULO DE SALUD.....	24
DOMINIO DE FACTORES CULTURALES.....	33
DOMINIO DE RECURSOS Y NECESIDADES DE LOS CUIDADORES (opcional).....	36
SALUD MENTAL: DOMINIO DE NECESIDADES EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO.....	43
EXPERIENCIAS INFANTILES POSIBLEMENTE TRAUMÁTICAS/ ADVERSAS.....	51
CONSUMO DE SUSTANCIAS	57
[B] MÓDULO DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS	58
DOMINIO DE COMPORTAMIENTOS DE RIESGO.....	60

INTRODUCCIÓN

ANSA

La evaluación de necesidades y fortalezas de adultos (ANSA) es un instrumento de integración de información con funciones múltiples que se diseñó para ser el resultado de un proceso de evaluación. El propósito de la herramienta ANSA es representar con precisión la visión compartida del sistema de servicios a las personas y familias. Como tal, esta herramienta se pone en práctica para permitir la comunicación eficaz de esta visión compartida para su uso en todos los niveles del sistema. Dado que su propósito principal es la comunicación, la herramienta ANSA está diseñada sobre la base de la teoría de la comunicación y no de las teorías psicométricas que han influido en la mayor parte del desarrollo de las mediciones. Existen seis principios fundamentales de una medición comunimétrica que se aplican para comprender la ANSA.

SEIS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA ANSA

1. **Los elementos fueron seleccionados porque cada uno de ellos es relevante para la planificación del servicio/tratamiento.** Un elemento existe porque puede conducirlo por un camino diferente en términos de la planificación de medidas.
2. **Cada elemento utiliza un sistema de valoración de cuatro niveles que se traduce en niveles de acción de inmediato.** Existen diferentes niveles de acción para las necesidades y fortalezas. Para ver una descripción de estos niveles de acción, consulte el texto más adelante.
3. **La valoración debería describir a la persona, no a la persona en los servicios.** Si existe una intervención que oculta una necesidad, pero debe mantenerse, esto se debería tener en cuenta en la consideración de la valoración y daría lugar a una necesidad cuya valoración “requiere acción” (es decir, 2 o 3).
4. **Antes de establecer los niveles de acción, se deben contemplar la cultura y el desarrollo.** La sensibilidad cultural implica analizar si los factores culturales influyen en la expresión de las necesidades y las fortalezas. Las valoraciones se deben completar teniendo en cuenta la edad cronológica o de desarrollo de la persona, en función del elemento. En otras palabras, el control de la ira no es pertinente para un niño de muy corta edad, pero sí lo sería para un niño de mayor edad o para un adulto joven independientemente de su edad de desarrollo. Opcionalmente, el desempeño escolar debería evaluarse en el marco de las expectativas según la edad de desarrollo de la persona.
5. **Por lo general, las valoraciones son “agnósticas en cuanto a la etiología”.** En otras palabras, consiste en una herramienta descriptiva; se trata del qué y no del porqué. Aunque la mayoría de los elementos son totalmente descriptivos, hay algunos elementos que tienen en cuenta la causa y el efecto. Consulte las descripciones de los elementos individuales para obtener más información sobre cuándo se tiene en cuenta el porqué en las valoraciones de estos elementos.
6. **Con el fin de garantizar que las evaluaciones sean recientes para las circunstancias actuales de la persona, se utiliza un margen de 30 días para las valoraciones.** Sin embargo, los niveles de acción se pueden utilizar para anular el período de valoración de 30 días.

HISTORIA Y ANTECEDENTES DE LA ANSA

La evaluación de necesidades y fortalezas de adultos (ANSA) es un instrumento multifuncional que se desarrolló para apoyar la planificación de la atención y la toma de decisiones sobre el nivel de atención, facilitar iniciativas de mejora de la calidad y permitir la supervisión de los resultados de los servicios. La ANSA se elaboró desde una perspectiva de comunicación a fin de facilitar la vinculación entre el proceso de evaluación y el diseño de planes de servicios individualizados, incluida la aplicación de prácticas basadas en la evidencia.

La ANSA recopila información sobre las necesidades y fortalezas de las personas y los padres/cuidadores (si corresponde). Las fortalezas son los recursos de la persona: las áreas de la vida en las que le va bien o tiene un interés o capacidad. Las necesidades son áreas en las que una persona requiere ayuda o un nivel de intervención considerable. Los proveedores de atención utilizan un proceso de evaluación para conocer a la persona y a las familias con los que trabajan y para comprender sus fortalezas y necesidades. La ANSA ayuda a los proveedores de atención a decidir cuáles de las necesidades de una persona son las más importantes para abordar en un plan de tratamiento o servicios. La ANSA también ayuda a identificar las fortalezas, que pueden ser la base de un plan de tratamiento o servicios. Al trabajar con la persona y la familia (si corresponde) durante el proceso de evaluación y

al conversar sobre la ANSA, los proveedores de atención pueden desarrollar un plan de tratamiento o servicios que aborde las fortalezas y necesidades de la persona, mientras desarrollan un sólido compromiso.

La ANSA está compuesta por dominios que se centran en varias áreas de la vida de una persona, y cada dominio se compone de un grupo de elementos específicos. Hay dominios que abordan la forma en la que la persona actúa en la vida diaria, cuestiones específicas emocionales o del desarrollo, comportamientos de riesgo, fortalezas y habilidades necesarias para crecer y desarrollarse. También hay una sección donde se indaga sobre las creencias y preferencias de la familia y sobre las inquietudes generales de la familia que pueden valorarse si son pertinentes. El proveedor le asigna una valoración numérica a cada uno de estos elementos. Estas valoraciones ayudan al proveedor, a la persona y a la familia a comprender en qué áreas es más necesaria una medida intensiva o inmediata, y también en qué áreas una persona tiene recursos que podrían ser una parte importante del plan de tratamiento o servicios.

Sin embargo, las valoraciones de la ANSA no revelan todo sobre sus fortalezas y necesidades. Cada sección de la ANSA es meramente el resultado de un proceso de evaluación integral y se documenta junto con narraciones en las que un proveedor de atención puede aportar más información sobre la persona.

HISTORIA

La evaluación de necesidades y fortalezas de adultos surgió del trabajo de John Lyons en la modelación de la toma de decisiones para los servicios de psiquiatría. A fin de evaluar el uso adecuado de los servicios de tratamiento en hospitales y centros psiquiátricos, se creó la herramienta de gravedad de las enfermedades psiquiátricas en la infancia (CSPI). Esta medida evaluaba las dimensiones fundamentales para una buena toma de decisiones clínicas para las intervenciones de los servicios intensivos de salud mental y fue la base de la ANSA. La herramienta CSPI demostró su utilidad para fundamentar la toma de decisiones para el tratamiento en centros psiquiátricos (Lyons, Mintzer, Kisiel y Shallcross, 1998) y para mejorar la calidad de los servicios de evaluación de crisis (Lyons, Kisiel, Dulcan, Chesler y Cohen, 1997; Leon, Uziel-Miller, Lyons y Tracy, 1998). La fortaleza de este enfoque de medición ha sido que tiene una validez aparente y es fácil de usar, y a su vez proporciona información integral sobre el estado clínico.

La evaluación de la ANSA se basa en el enfoque metodológico de la CSPI, pero amplía la evaluación para incluir una conceptualización más amplia de las necesidades y una evaluación de las fortalezas, tanto de la persona como del padre/cuidador, que considera principalmente el período de 30 días anterior a la realización de la herramienta ANSA. Es una herramienta desarrollada con el objetivo principal de apoyar la toma de decisiones en todos los niveles de atención: personas y familias, programas y agencias, y sistemas de servicios para las personas. Ofrece una comunicación estructurada y un pensamiento crítico sobre las personas y su contexto. La ANSA está diseñada para su uso como una herramienta de evaluación anticipada para el apoyo de las decisiones y la planificación de la recuperación, o como un dispositivo retrospectivo para la mejora de la calidad que demuestra el progreso de una persona en particular. También se puede utilizar como una herramienta de comunicación que proporciona un lenguaje común para todas las entidades que prestan servicios a fin de analizar las necesidades y fortalezas de la persona. Una revisión del registro del caso en función de la herramienta de evaluación ANSA proporcionará información sobre la idoneidad del plan de recuperación y sobre el cumplimiento de los objetivos y resultados individuales.

Se requiere una capacitación y una certificación anuales para los proveedores que administran la ANSA y sus supervisores. Hay disponible capacitación adicional para los superusuarios de la ANSA como expertos en la administración de la evaluación ANSA, la valoración y el uso en el desarrollo de planes de servicios o de recuperación.

PROPIEDADES DE MEDICIÓN

La ANSA fue la primera medida comunimétrica desarrollada que ahora representa el conjunto de herramientas de gestión colaborativa de resultados transformacionales (TCOM) usadas para apoyar las decisiones, mejorar la calidad y la supervisión de resultados. Estas herramientas, originalmente llamadas escala de gravedad de las enfermedades psiquiátricas (SPI) y escala de agudeza de las enfermedades psiquiátricas (API), se diseñaron en un primer lugar para ser usadas en servicios psiquiátricos agudos para adultos. Se desarrolló un conjunto de investigaciones que demostró que la SPI representaba un apoyo válido a los juicios en la toma de decisiones sobre hospitalización psiquiátrica (Lyons, Stutesman, Neme, Vessey, O'Mahoney y Camper, 1997; George, Durbin, Sheldon y Goering, 2002; Mulder, Koopman y Lyons, 2005; Marten-Santos, et al., 2006) y, juntas, estas herramientas podían brindar información importante sobre la calidad y los resultados de la atención en entornos de cuidados agudos (Lyons, O'Mahoney, Miller, Neme, Kabot y Miller, 1997; Lansing, Lyons, Martens, O'Mahoney, Miller y Obolsky, 1997; Goodwin y Lyons, 2001; Foster, Lefauve, Kresky-Wolff y Rickards, 2009). Los elementos individuales de la SPI demostraron tener una validez concurrente con medidas psicométricas más tradicionales de constructos parecidos (Lyons, Colletta, Devens y Finkel, 1995).

Las escalas SPI y API se convirtieron en la ANSA cuando se agregaron las necesidades (Anderson y Lyons, 2001). Aunque el movimiento para tener en cuenta las fortalezas empezó dentro del sistema que ofrece servicios a los

niños, hay motivos para pensar que las fortalezas mantienen la misma importancia a lo largo de la vida. Esto puede ser especialmente cierto para los jóvenes que están haciendo su transición a la adultez (Cappelli, et al., 2014). La gran mayoría de las personas con enfermedad mental grave gozan de una vida plena en la comunidad sin interactuar considerablemente con el sistema de salud mental público ni privado y hay motivos para pensar que esta capacidad funcional está relacionada con la presencia de las fortalezas. Al igual que cualquier otra enfermedad crónica, el verdadero resultado es cómo la persona aprende a vivir con esta, no si puede ser curada. Es probable que el desarrollo y mantenimiento de fortalezas en personas con enfermedad mental grave sea una prioridad importante de los resultados del sistema de salud pública.

En las investigaciones, se ha demostrado que la estructura de elementos individuales de la ANSA es válida y confiable (Lyons, et al., 1995; Anderson y Lewis, 2000; Nelson y Johnston, 2008).

En resumen, hay datos firmes provenientes de varios grupos de investigación independientes en los Estados Unidos y Europa, junto con la experiencia de campo recopilada continuamente, que apuntan a que la ANSA es una evaluación clínica y funcional confiable y válida para adultos con problemas de salud mental y del desarrollo.

VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES Y FORTALEZAS

La ANSA es fácil de aprender y es muy apreciada por las personas y sus familias, proveedores y otros colaboradores del sistema de servicios porque es fácil de entender y no requiere necesariamente una puntuación para que sea significativa para la persona y su familia.

- ★ Los elementos centrales, agrupados por dominio, se valoran para todas las personas.
- ★ Una valoración de 1, 2 o 3 en las preguntas básicas fundamentales activa los módulos de ampliación.
- ★ Las preguntas del módulo de evaluación individual proporcionan información adicional en un área específica.

Cada valoración de la ANSA sugiere diferentes posibilidades para la planificación de los servicios. Hay cuatro niveles de valoración para cada elemento con definiciones de referencia específicas. Sin embargo, estas definiciones de niveles de los elementos están diseñadas para traducirse en los siguientes niveles de acción (distintos para las necesidades y las fortalezas):

Diseño básico para la valoración de las necesidades

Valoración	Nivel de necesidad	Medida adecuada
0	Sin evidencia de necesidades	Sin necesidad de tomar medidas
1	Antecedentes significativos o posible necesidad que no interfieren en el funcionamiento	Conducta expectante/prevención/evaluación adicional
2	Necesidad que interfiere en el funcionamiento	Medida/intervención necesaria
3	Necesidad peligrosa o incapacitante	Medida inmediata/intensiva necesaria

Diseño básico para la valoración de las fortalezas

Valoración	Nivel de fortaleza	Medida adecuada
0	Fortaleza central	Fundamental para la planificación
1	Fortaleza predeterminada	Útil para la planificación
2	Fortaleza identificada	Ampliar o desarrollar la fortaleza
3	Ninguna fortaleza	Posibilidad de indicar la creación o identificación de una fortaleza

Recuerde que las descripciones de referencia de los elementos son ejemplos de circunstancias que se ajustan a cada valoración (0, 1, 2 o 3). Sin embargo, las descripciones no son exhaustivas. El evaluador debe considerar el significado básico de cada nivel para determinar la valoración adecuada de un elemento para una persona.

La ANSA es una herramienta de integración de información destinada a incluir diversas fuentes de información (por ejemplo, la persona y la familia, la fuente de referencia, los proveedores de tratamiento, la escuela y la observación del evaluador). Como un enfoque basado en las fortalezas, la ANSA promueve la creencia de que las personas y las familias

tienen talentos, habilidades y acontecimientos de vida únicos, además de necesidades específicas insatisfechas. Los enfoques basados en las fortalezas para la evaluación y la planificación del tratamiento o los servicios se centran en la colaboración con las personas y sus familias (si es relevante) para descubrir el funcionamiento y las fortalezas individuales y familiares. La incapacidad de demostrar la habilidad de una persona se debe ver en primer lugar como una oportunidad para adquirir la habilidad y no como un problema. Centrarse en las fortalezas de una persona en lugar de en las debilidades con sus familias puede provocar una mayor motivación y un mejor rendimiento. Hacer partícipes a la familia (si es relevante) y a la persona en el proceso de valoración y obtener información (evidencia) de diversas fuentes es necesario y mejora la precisión de la valoración. El uso significativo de la ANSA y la información relacionada como herramientas (para llegar a un consenso, planificar intervenciones, controlar el progreso, la psicoeducación y la supervisión) respalda los servicios eficaces para las personas y las familias.

Como actividad de mejora de la calidad, en varios contextos se ha utilizado un enfoque de modelo de fidelidad para examinar la planificación de servicios/tratamientos/medidas en función de la evaluación de la ANSA. Una valoración de 2 o 3 en una necesidad de ANSA implica que esta área debe abordarse en el plan de servicios o tratamiento. Una valoración de 0 o 1 identifica una fortaleza que puede ser utilizada para la planificación basada en las fortalezas y una de 2 o 3 identifica una fortaleza que podría ser el foco de las actividades de desarrollo de fortalezas. Es importante recordar que, cuando se desarrollan planes de servicios y tratamiento para las trayectorias de las personas saludables, es fundamental equilibrar el plan para abordar las necesidades/los comportamientos de riesgo y las fortalezas/los factores de protección. Existen publicaciones que demuestran que las estrategias diseñadas para fortalecer las capacidades de las personas son un medio de desarrollo prometedor y desempeñan un papel en la reducción de los comportamientos de riesgo.

Finalmente, la ANSA puede utilizarse para controlar los resultados. Esto se puede lograr de dos maneras. En primer lugar, los elementos de la ANSA que inicialmente se valoran con 2 o 3 se controlan a lo largo del tiempo para determinar el porcentaje de personas que pasan a una valoración de 0 o 1 (necesidad satisfecha, fortaleza desarrollada). Las puntuaciones de las dimensiones también pueden generarse sumando elementos dentro de cada uno de los dominios (síntomas, comportamientos de riesgo, funcionamiento, etc.). Estas puntuaciones se pueden comparar a lo largo del tratamiento. Las puntuaciones de las dimensiones/los dominios de ANSA han demostrado ser medidas de resultado válidas en programas de tratamiento en centros psiquiátricos, tratamiento intensivo en la comunidad, programas de salud mental en la comunidad y de justicia.

La ANSA es una herramienta de dominio abierto gratuita para que cualquier persona con capacitación y certificación la use. Existe una comunidad de personas que utilizan las versiones de la ANSA y comparten experiencias, elementos adicionales y herramientas complementarias.

¿CÓMO SE UTILIZA LA ANSA?

La ANSA se utiliza de muchas maneras para transformar la vida de las personas y sus familias, y para mejorar nuestros programas. Esperamos que esta guía lo ayude a utilizar la ANSA también como una herramienta multifuncional. ¿Qué es la ANSA?

ES UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN

Al reunirse inicialmente con los clientes y sus cuidadores, esta guía puede ser útil para garantizar que se recopile toda la información necesaria. La mayoría de los elementos incluyen “preguntas para considerar” que pueden ser útiles al indagar sobre las necesidades y fortalezas. No es obligatorio hacer estas preguntas, pero están a disposición como sugerencias. Muchos profesionales clínicos han descubierto que su uso es útil durante las sesiones iniciales, ya sea en persona o por teléfono, si es necesario realizar sesiones de seguimiento para obtener un panorama completo de las necesidades antes de la planificación del tratamiento o los servicios, y del inicio de la terapia u otros servicios.

ORIENTA LA ATENCIÓN Y LA PLANIFICACIÓN DE TRATAMIENTOS O SERVICIOS

Cuando un elemento de la ANSA se valora con 2 o 3 (“necesidad de tomar medidas” o “necesidad de tomar medidas inmediatas”) estamos indicando no solo que es una necesidad importante para nuestro cliente, sino que intentaremos trabajar en ella durante el transcurso de nuestro tratamiento. Por lo tanto, cuando elabore su plan de tratamiento, debe hacer todo lo posible para abordar cualquier necesidad, efecto en el funcionamiento o factores de riesgo que valore con un 2 o más en ese documento.

FACILITA LA MEDICIÓN DE LOS RESULTADOS

La ANSA suele completarse cada 6 meses para medir el cambio y la transformación. Trabajamos con las personas y sus familias, y sus necesidades tienden a cambiar con el tiempo. Las necesidades pueden cambiar en respuesta a muchos factores, incluido el apoyo clínico de calidad proporcionado. Un modo de determinar la forma en la que nuestros apoyos están ayudando a aliviar el sufrimiento y restaurar el funcionamiento es reevaluando las necesidades, ajustando los planes de tratamiento o de servicios, y haciendo un seguimiento de los cambios.

ES UNA HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN

Cuando un cliente abandona un programa de tratamiento, se puede completar una ANSA de cierre para definir el progreso, medir las necesidades continuas y ayudarnos a tomar decisiones sobre la continuidad de la atención. Hacer una ANSA de cierre, algo muy similar a un informe de alta integrado con las valoraciones de la ANSA, ofrece un panorama de los progresos realizados y permite formular recomendaciones para la atención futura que se ajusten a las necesidades actuales. Por último, da lugar a un lenguaje común para hablar de nuestro cliente y crea oportunidades de colaboración. Esperamos que esta guía lo ayude a sacar el máximo provecho de la ANSA y lo oriente para poder completarla de una manera precisa que le permita tomar buenas decisiones clínicas.

ANSA: UNA ESTRATEGIA PARA EL CAMBIO

La ANSA es una excelente estrategia para abordar la atención de la salud del comportamiento de las personas. Como está destinada a ser el resultado de una evaluación, puede utilizarse para organizar e integrar la información recopilada a partir de las entrevistas clínicas, revisiones de registros e información de herramientas de detección y otras mediciones.

Es recomendable conocer la ANSA y utilizar los dominios y elementos para ayudar en el proceso de evaluación y en las sesiones de recopilación de información/entrevistas clínicas con la persona y la familia (si es relevante). Esto no solo contribuirá a la organización de sus entrevistas, sino que facilitará la conversación si no está leyendo de un formulario. Una conversación tiene más probabilidades de aportar buena información, así que tenga una idea general de los elementos. Los dominios de ANSA pueden ser una buena manera de entender cómo captar la información. Puede comenzar su evaluación con cualquiera de las secciones: el dominio de funcionamiento de la vida diaria o las necesidades emocionales/del comportamiento, los comportamientos de riesgo o las fortalezas individuales, o los recursos y las necesidades de los cuidadores. Esa es su decisión. A veces, las personas necesitan hablar de sus necesidades antes de reconocer sus fortalezas. Otras veces, después de hablar de las fortalezas, pueden explicar mejor las necesidades. Confíe en su juicio y, cuando tenga dudas, siempre consulte: “Podemos empezar hablando de lo que usted siente que necesita, o podemos empezar hablando de las cosas que marchan bien y sobre las que quiere trabajar. ¿Tiene alguna preferencia?”.

Es posible que algunas personas “partan” de un tema. Estar familiarizado con los elementos de la ANSA puede ayudar a tener conversaciones más naturales. Así que, si la familia está hablando de situaciones relacionadas con el control de la ira de la persona y luego pasan a algo como “ya sabe, solo se enoja cuando trabaja con el Sr. S”, puede continuar con eso y hacer algunas preguntas sobre la ira situacional, y luego explorar otros temas relacionados con el trabajo.

CÓMO APROVECHAR AL MÁXIMO LA ANSA

Las personas suelen tener familias que participan en su vida, y la familia puede ser un gran recurso para su tratamiento. Para aumentar la participación y la comprensión de la familia, es importante hablar con ellas sobre el proceso de evaluación y describir la ANSA y cómo se utilizará. La descripción de la ANSA debe implicar enseñar a la persona y a la familia las escalas de valoración de las necesidades y fortalezas, e identificar los dominios y los elementos, así como la forma en la que los elementos que requieren acción se utilizarán en la planificación del tratamiento o los servicios. Cuando sea posible, comparta con la persona y la familia los dominios y elementos de la ANSA (ver la lista de elementos centrales de la ANSA en la página 11) y anímelas a examinar los elementos antes de reunirse con ellas. El mejor momento es su decisión: se dará cuenta de cuál es el momento oportuno a medida que trabaje con la persona y la familia. Las personas y las familias suelen sentirse respetadas como colaboradoras cuando están preparadas para una reunión o un proceso. Se debe revisar con cada persona y familia una copia de las valoraciones de la ANSA completada. Anime a la persona y las familias a comunicarse con usted si desean cambiar sus respuestas en cualquier área en la que consideren que se debe hacer más o menos hincapié.

CÓMO ESCUCHAR UTILIZANDO LA ANSA

Escuchar es la habilidad más importante que usted le aporta al empleo de esta herramienta. Cada uno tiene un estilo individual al escuchar. Cuanto mejor sea su capacidad para escuchar, mejor será la información que recibirá. Estos son algunos puntos para tener en cuenta que le permitirán escuchar mejor y le proporcionarán la mejor información:

- ★ **Use indicaciones no verbales e indicaciones verbales mínimas.** Asentir con la cabeza, sonreír y hacer comentarios breves como “sí” o “y” son cosas que animan a la gente a continuar.
- ★ **No juzgue y evite dar consejos.** Es posible que piense: “si yo fuera esta persona, haría X” o “es igual a mi situación, y yo hice X”. Pero, como usted no es esa persona, lo que usted haría no es especialmente relevante. Evite hacer declaraciones críticas o decirles lo que usted haría. No se trata de usted.
- ★ **Sea empático.** La empatía es ser cálido y comprensivo. Es comprender a la otra persona desde el punto de vista de esa persona y reconociendo sus sentimientos. Manifiesta una escucha empática cuando sonríe, asiente o mantiene el contacto visual. También demuestra una escucha empática cuando sigue el hilo de la persona y

reconoce cuando algo puede ser complicado o cuando algo es estúpido. Demuestra empatía cuando resume la información correctamente. Todo esto les demuestra a las personas que las acompaña.

- ★ **Siéntase cómodo con el silencio.** Algunas personas necesitan un poco de tiempo para ordenar sus pensamientos. A veces, les cuesta encontrar las palabras adecuadas. Tal vez estén decidiendo cómo quieren responder a una pregunta. Si le preocupa que el silencio signifique algo más, siempre puede preguntar: “¿Eso tiene sentido para usted?” o “¿necesita que se lo explique de otra manera?”.
- ★ **Parafrasee y aclare (evite la interpretación).** La interpretación es cuando va más allá de la información proporcionada e infiere algo, a partir de las motivaciones inconscientes de una persona, su personalidad, etc. La ANSA no es una herramienta para encontrar causas. Al contrario, identifica los aspectos sobre los que se debe actuar. En lugar de hablar de la causalidad, concéntrese en parafrasear y aclarar. Parafrasear es reformular un mensaje muy claramente en una forma diferente, usando palabras diferentes. Una paráfrasis lo ayuda a (1) averiguar si realmente comprendió una respuesta, (2) aclarar lo que se dijo, a veces dejar las cosas más claras, y (3) demostrar empatía. Por ejemplo, usted hace preguntas sobre la salud y la persona con la que habla da una larga descripción. Usted parafrasea diciendo: “Bien, suena como..., ¿es correcto? ¿Diría que es algo que cree que necesita observación o que se necesita ayuda?”.

REDIRIGIR LA CONVERSACIÓN A LOS SENTIMIENTOS Y OBSERVACIONES DE LA PERSONA

A menudo, la gente hace comentarios sobre las observaciones de otras personas como: “Bueno, mi madre piensa que su comportamiento es realmente insoportable”. Es importante redirigir a las personas para que hablen de sus observaciones: “Así que su madre siente que cuando él hace X, es insoportable. ¿Y qué piensa USTED?”.

RECONOCER LOS SENTIMIENTOS

Las personas hablarán de asuntos complicados, y es importante reconocerlo. Un simple reconocimiento como: “Lo escucho decir que puede ser complicado cuando...” demuestra empatía.

CONCLUSIÓN

Al final de la evaluación, recomendamos el uso de dos preguntas abiertas. Con estas preguntas, se averigua si existen experiencias pasadas que las personas quieran compartir que podrían ser beneficiosas para la planificación para ellas, y si hay algo que deseen añadir. Este es un buen momento para ver si quedó algo pendiente: sentimientos o pensamientos que les gustaría compartir con usted.

Tómese el tiempo para resumir con la persona y la familia esas áreas de fortalezas y de necesidades. Ayúdelas a obtener un panorama completo de la persona y de la familia, y ofrézcales la oportunidad de cambiar las valoraciones a medida que resume o les da ese panorama completo. Tómese unos minutos para hablar de cuáles serán los próximos pasos. Ahora tiene la información organizada en un marco que pasa a la siguiente etapa: la planificación.

Así que podría cerrar con un enunciado como: “Bien, el siguiente paso ahora es una ‘lluvia de ideas’ en la que tomamos esta información que hemos organizado y empezamos a elaborar un plan; ahora está mucho más claro qué necesidades se deben satisfacer y sobre qué podemos trabajar. Así que comencemos”.

REFERENCIAS

- Anderson, R.L., & Lewis, D. (2000). Quality of life of persons with severe mental illness living in an intermediate care facility. *Journal of Clinical Psychology, 56*, 575-581.
- Anderson, R.L., & Lyons, J.S. (2001). Needs-based planning for persons with serious mental illness residing in intermediate care facilities. *Journal of Behavioral Health Services Research, 28*, 104-110.
- Cappelli, M., Davidson, S., Racek, J., Leon, S., Vloet, M., Tataryn, K., & Lowe, J. (2014). Transitioning youth into adult mental health and addiction services: An outcomes evaluation of the Youth Transition Project. *The Journal of Behavioral Health Services & Research, 43*(4), 597-610. <https://doi.org/10.1007/s11414-014-9440-9>
- Foster, S., Lefauve, C., Kresky-Wolff, M., & Rickards, L. D. (2009). Services and supports for individuals with co-occurring disorders and long-term homelessness. *The Journal of Behavioral Health Services & Research, 37*(2), 239-251. <https://doi.org/10.1007/s11414-009-9190-2>
- George, L., Durbin, J., Sheldon, T., & Goering, P. (2002). Patient and contextual factors related to the decision to hospitalize patients from emergency psychiatric services. *Psychiatric Services, 53*, 1586-1591.
- Goodwin, R., & Lyons, J.S. (2001). Feasibility and effectiveness of an emergency housing program as an alternative to inpatient treatment for persons with severe and persistent mental illness. *Psychiatric Services, 52*, 92-95.
- Lansing, A.E., Lyons, J.S., Martens, L.C., O'Mahoney, M.T., Miller, S.I., & Obolsky, A. (1997). The treatment of dangerous patients in managed care: Psychiatric hospital utilization and outcome. *General Hospital Psychiatry, 19*, 112-118.
- Lyons, J.S. (2009). *Communimetrics: A communication theory of measurement in human service settings*. New York: Springer.
- Lyons, J.S., Colletta, J., Devens, M., & Finkel, S.I. (1995). The validity of the Severity of Psychiatric Illness in a sample of inpatients on a psychogeriatric unit. *International Psychogeriatrics, 7*, 407-416.
- Lyons, J.S., O'Mahoney, M., Doheny, K., Dworkin, L., & Miller, S. (1995). The prediction of short-stay psychiatric inpatients. *Administration and Policy in Mental Health, 23*, 17-25.
- Lyons, J.S., O'Mahoney, M., Miller, S.I., Neme, J., Kabot, J., & Miller, F. (1997). Predicting readmission to the psychiatric hospital in a managed care environment: Implications for quality indicators. *American Journal of Psychiatry, 154*, 397-400.
- Lyons, J.S., Stutesman, J., Neme, J., Vessey, J.T., O'Mahoney, M.T., & Camper, H.J. (1997). Predicting psychiatric emergency admissions and hospital outcomes. *Medical Care, 35*, 792-800.
- Martin-Santos, R., Domingo-Salvany, A., Gines, J.M., Imaz, M.L., Navines, R., Pascual, J.C., & Torrens, M. (2006). Dual diagnosis in the psychiatric emergency room in Spain. *European Journal of Psychiatry, 20*, 1-7.
- Mulder, C.L., Koopmans, G.T., & Lyons, J.S. (2005). The admission process untangled: Determinants of indicated versus actual level of care in psychiatric emergency services. *Psychiatric Services, 56*, 452-457.
- Nelson, C., & Johnston, M. (2008). Adult Needs and Strengths Assessment—Abbreviated Referral Version to specify psychiatric care needed for incoming patients: exploratory analysis. *Psychological Reports, 102*, 131-143.

ESTRUCTURA BÁSICA DE LA ANSA DEL SANTA CRUZ COUNTY

A continuación, podrá encontrar los elementos de la evaluación de necesidades y fortalezas de adultos de Santa Cruz County Behavioral Health Services (Servicios de Atención de Salud del Comportamiento del Condado de Santa Cruz).

ELEMENTOS

Dominio de fortalezas

Familia
Relaciones interpersonales/sociales
Optimismo
Habilidades/talentos especiales e intereses
Aspecto educativo/vocacional
Identidad cultural
Voluntariado
Historia laboral
Espiritualidad/religión
Vida/conexión con la comunidad
Apoyos naturales
Resiliencia (perseverancia y adaptabilidad)
Capacidad de usar recursos
Aspiraciones profesionales
Relaciones en el trabajo
Rutina

Dominio de funcionamiento de la vida diaria

Aspecto intelectual/del desarrollo (CI)
Cuidado personal/vida diaria independiente
Aspecto médico/físico*
Médico de atención primaria
Afecciones crónicas de salud
Hospitalización médica/atención en sala de emergencias
Funcionamiento familiar
Funcionamiento social
Sueño
Compromiso con el tratamiento
Actividades lúdicas
Aspecto legal
Sexualidad/desarrollo sexual
Estabilidad residencial
Toma de decisiones
Implicación en la recuperación
Transporte
Función parental/de cuidados
Empleo/funcionamiento laboral

Dominio de factores culturales

Idioma
Tradiciones y rituales
Tensión cultural

Recursos y necesidades de los cuidadores (opcional)

Supervisión
Participación en la atención
Aspecto médico/de salud física
Conocimiento
Organización
Recursos sociales
Estabilidad residencial/de vivienda
Seguridad
Estrés familiar
Salud mental
Consumo de sustancias
Desarrollo

Salud mental: dominio de necesidades emocionales y del comportamiento

Psicosis
Funcionamiento cognitivo
Control de los impulsos
Control de la ira
Trastorno de alimentación
Depresión
Ansiedad
Conducta/comportamiento antisocial
Manía
Problemas interpersonales
Adaptación al trauma

Experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas

Desatención
Abuso sexual
Enfermedad mental de padres/cuidadores

Experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas (cont.)

Interrupción en el cuidado/pérdida de conexiones
Abuso emocional
Abuso físico
Testigo de violencia familiar
Comportamiento delictivo de los padres
Abuso de sustancias de padres/ cuidadores
Trauma médico
Testigo de violencia en la comunidad/escuela
Traumas de terrorismo/guerra
Desastres naturales o causados por el hombre
Víctima/testigo de actividad delictiva

Consumo de sustancias

Consumo de sustancias*
Gravedad del consumo
Duración del consumo
Etapa de recuperación
Influencia de pares
Influencia ambiental
Apoyo a la recuperación en comunidad

Dominio de comportamientos de riesgo

Comportamiento de automutilación/autolesión
Otros tipos de autolesión/imprudencia
Peligro para sí mismo
Antecedentes de suicidio
Peligro para los demás
Antecedentes de violencia
Hostilidad
Pensamiento paranoide
Agresión sexual
Comportamiento delictivo/criminal
Victimización/explotación
Comportamiento sexual inadecuado
Otros comportamientos adictivos
Provocación de incendios

* Una valoración de 1, 2 o 3 en este elemento activa la realización de los elementos en letra cursiva o los módulos subsecuentes.*

DOMINIO DE FORTALEZAS

Este dominio describe los recursos de la persona que pueden usarse para impulsar un desarrollo saludable. Es importante recordar que las fortalezas NO son lo opuesto de las necesidades. Incrementar las fortalezas de una persona y a su vez tratar sus necesidades emocionales/del comportamiento permite un mejor funcionamiento, y mejores resultados, que solo concentrarse en sus necesidades. La identificación de áreas en las que se pueden desarrollar fortalezas es un elemento importante de la planificación del servicio. En estos elementos, los “mejores” recursos y herramientas disponibles para la persona se valoran según la accesibilidad y utilidad de esas fortalezas. Estos son los únicos elementos que usan la escala de valoración de fortalezas con niveles de acción.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Qué fortalezas de la persona pueden usarse para respaldar una necesidad?

Para el **dominio de fortalezas**, se utilizan las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.
- 1 Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.
- 2 Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.
- 3 Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.

FAMILIA

Este elemento hace referencia a la presencia de un sentido de identidad familiar y amor y comunicación entre los miembros de la familia.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.*

La familia tiene relaciones sólidas y fortalezas familiares considerables. Este nivel identifica a una familia con mucho amor y respeto entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con la persona y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto importante. La persona está completamente incluida en las actividades familiares.

- 1 *Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.*

La familia tiene algunas buenas relaciones y buena comunicación. Los miembros de la familia pueden disfrutar de la compañía entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con la persona y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto limitado.

- 2 *Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.*

La familia necesita cierta ayuda para desarrollar las relaciones o la comunicación. Los miembros de la familia son conocidos, pero actualmente ninguno puede proporcionar un apoyo emocional o concreto.

- 3 *Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.*

La familia necesita una ayuda importante para desarrollar relaciones y comunicaciones, o la persona no tiene una familia identificada. No está incluida en las actividades familiares normales. (continúa)

Preguntas para considerar

- ¿A quién considera la persona como su familia?
- ¿La familia ofrece apoyo emocional a sus miembros?

FAMILIA (continuación)

Información complementaria: incluso las familias con problemas a menudo tienen una base firme que consiste en un sentido positivo de la familia y un sólido amor y compromiso subyacente entre sí. Estos son los constructos que esta fortaleza pretende identificar. Al igual que en el funcionamiento familiar, la definición de familia proviene de la perspectiva de la persona (es decir, a quiénes considera familia). Si no se conoce esta información, entonces recomendamos una definición de familia que incluya a los familiares biológicos/adoptivos y sus parejas con los cuales la persona aún tenga contacto.

RELACIONES INTERPERSONALES/SOCIALES

Este elemento se utiliza para identificar las habilidades sociales y de conexiones de una persona. Las habilidades interpersonales se valoran independientemente del funcionamiento social, porque una persona puede tener habilidades sociales, pero aun así tener dificultades en sus relaciones en un momento determinado.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene amigos?• ¿Sus amistades son sanas?• ¿La persona puede entablar amistades?	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> Considerables fortalezas interpersonales. La persona tiene habilidades interpersonales bien desarrolladas y amistades sanas.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Tiene buenas habilidades interpersonales y ha demostrado la capacidad de desarrollar amistades sanas.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Necesita potenciar las fortalezas para aprender a desarrollar buenas habilidades interpersonales o amistades sanas. Tiene algunas habilidades sociales que facilitan las relaciones positivas con los pares y los adultos, pero es posible que no tenga ninguna amistad sana actualmente.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No existe evidencia de habilidades interpersonales observables o amistades sanas en este momento, o necesita una ayuda significativa para aprender a desarrollar habilidades interpersonales y amistades sanas.</p>

Información complementaria: esta fortaleza indica la capacidad de establecer y mantener relaciones duraderas.

OPTIMISMO

Este elemento hace referencia a la orientación de la persona hacia el futuro.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene una perspectiva generalmente positiva?• ¿Es optimista en un momento y pesimista en el siguiente?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona tiene una perspectiva optimista sólida y estable sobre su futuro.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> En general, es optimista sobre su futuro.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> La persona tiene dificultades para mantener una visión positiva de sí misma y de su vida. Su punto de vista puede variar de demasiado optimista a demasiado pesimista.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No existe evidencia de optimismo en este momento, o la persona tiene dificultades para ver aspectos positivos sobre sí misma o su futuro.</p>

HABILIDADES/TALENTOS ESPECIALES E INTERESES

Este elemento se refiere a los pasatiempos, las habilidades, los intereses artísticos y los talentos que son formas positivas en las que las personas pueden pasar su tiempo, y también les da placer y una autopercepción positiva.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene talentos o intereses?• ¿Es capaz de usar sus talentos o intereses de una forma positiva?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona tiene un talento que le aporta placer o autoestima. Aquí se valoraría a una persona con fortalezas creativas, artísticas o deportivas considerables.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Tiene un talento, interés o pasatiempo que puede aportarle placer y autoestima. Este nivel identifica a una persona con un talento notable. Por ejemplo, aquí se valoraría a alguien que participara en deportes o tocara un instrumento musical.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Ha manifestado interés en desarrollar un talento, interés o pasatiempo específico, incluso si ese talento no se ha desarrollado hasta el momento, o aunque no le aportara ningún beneficio.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No existe evidencia de que se hayan identificado talentos, intereses o pasatiempos por el momento, o la persona necesita una ayuda importante para identificar y desarrollar sus talentos e intereses.</p>

ASPECTO EDUCATIVO/VOCACIONAL

Este elemento se utiliza para evaluar la naturaleza de la relación del centro educativo/programa de capacitación vocacional con la persona y la familia, así como el nivel de apoyo que recibe del centro educativo o programa de capacitación vocacional. Valore en función del grado de eficacia del centro educativo o programa de capacitación vocacional como colaborador eficaz para promover el funcionamiento de la persona y abordar sus necesidades individuales en el centro educativo.

	Valoraciones y descripciones
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El programa de capacitación o entorno educativo es colaborador activo en la educación de la persona?• ¿El programa de capacitación o entorno educativo establece un colaborador activo para determinar la mejor forma de cubrir las necesidades de la persona?• ¿A la persona le gusta el programa de capacitación o el entorno educativo?• ¿Cuándo fue su mejor momento en el programa de capacitación o entorno educativo?	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>El centro educativo o programa de capacitación trabaja estrechamente con la persona y su familia para identificar y abordar con éxito sus necesidades educativas, O la persona sobresale en el centro educativo o programa de capacitación.</p> <hr/> <p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i></p> <p>El centro educativo o programa de capacitación trabaja con la persona y su familia para abordar sus necesidades educativas, O a la persona le gusta el centro educativo o programa de capacitación.</p> <hr/> <p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i></p> <p>El centro educativo o programa de capacitación actualmente no puede abordar de manera adecuada las necesidades de la persona. Este nivel señala una persona que está en un centro educativo o programa de capacitación, pero tiene un plan que no parece ser eficaz.</p> <hr/> <p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i></p> <p>El centro educativo o el programa de capacitación no puede o no está dispuesto a trabajar para identificar y abordar las necesidades de la persona. Este nivel señala una persona que no está en un centro educativo ni en un programa de capacitación o que está en un entorno que no avanza su educación. O la persona abandonó el centro educativo o el programa de capacitación. Finalizar el programa vocacional o del centro educativo es necesario para que la persona alcance sus aspiraciones profesionales.</p>

Información complementaria: este elemento hace referencia a las fortalezas del entorno educativo o vocacional que podría incluir un programa de capacitación vocacional, sistema escolar, programa de diploma en educación secundaria (GED) o universidad y podría ser o no ser un reflejo de las habilidades educativas específicas de la persona. Se puede conceder una valoración de 0 si el programa de capacitación vocacional o el centro educativo colabora activamente con la persona. Se puede conceder una valoración de 2 si el programa de capacitación vocacional o el entorno educativo no puede abordar las necesidades de la persona a pesar de tener un plan, etc.

IDENTIDAD CULTURAL

La identidad cultural se refiere a la visión que la persona tiene de sí misma como parte de un grupo cultural específico. Este grupo cultural se puede definir por una serie de factores como la raza, la religión, el origen étnico, la geografía, la orientación sexual, o la identidad o expresión de género (SOGIE).

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Con cuál cultura se identifica la persona?• ¿La cultura de la persona es una fuente de tensión?	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona ha definido una identidad cultural y está conectada con otras personas que apoyan su identidad cultural.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Está desarrollando una identidad cultural y busca otras personas que apoyen su identidad cultural.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Está buscando una identidad cultural y no se ha conectado con otros.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No expresa una identidad cultural.

VOLUNTARIADO

Este elemento describe el nivel de participación de la persona en actividades de voluntariado en favor de la comunidad.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona ha sido voluntaria en el pasado o lo es ahora?• ¿Busca experiencias en las que pueda retribuir a la comunidad?	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona entiende la importancia de retribuir a los demás, y busca y participa activamente en actividades de voluntariado con regularidad (p. ej., al menos una vez al mes).
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Entiende la importancia de retribuir a los demás, pero no busca activamente actividades de voluntariado. Es posible que participe en actividades de voluntariado esporádicamente (p. ej., una o dos veces al año).
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Empieza a entender la importancia de retribuir a los demás. Nunca ha participado en actividades de voluntariado.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No existe evidencia de que participa en actividades de voluntariado o no tiene interés en participar en ellas en este momento.

HISTORIA LABORAL

Este elemento describe la experiencia de la persona con el empleo remunerado.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene una historia laboral?• ¿Es positiva?• ¿Es relevante?	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>Tiene una historia laboral considerable con resultados positivos. Tiene trabajo como un empleado valorado.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i></p> <p>La persona ha tenido trabajos durante un período razonable y tiene exjefes dispuestos a recomendarla para futuros empleos.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i></p> <p>Tiene algo de historia laboral, pero está caracterizada por pérdidas de trabajo periódicas.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i></p> <p>No tiene una historia laboral positiva.</p>

ESPIRITUALIDAD/RELIGIÓN

Este elemento se refiere a la experiencia de la persona de recibir consuelo y apoyo mediante la participación religiosa o espiritual. Con este elemento, se valora la presencia de creencias que podrían ser útiles para la persona; sin embargo, la ausencia de creencias espirituales/religiosas no representa una necesidad.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene creencias espirituales/religiosas?• ¿Usa sus creencias de una forma positiva?	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>La persona participa y recibe consuelo y apoyo de las creencias, prácticas o comunidad espirituales o religiosas. Es posible que la persona esté muy involucrada en una comunidad religiosa o tenga creencias espirituales o religiosas muy arraigadas que puedan brindarle apoyo o consuelo en momentos difíciles.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i></p> <p>La persona participa y recibe algo de consuelo o apoyo de las creencias, prácticas o comunidad espirituales o religiosas.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i></p> <p>Ha expresado cierto interés en las creencias y prácticas espirituales o religiosas.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i></p> <p>No existe evidencia de que se hayan identificado creencias espirituales o religiosas, y la persona no muestra ningún interés en estas actividades por el momento.</p>

VIDA/CONEXIÓN CON LA COMUNIDAD

Este elemento refleja la conexión con otras personas, lugares o instituciones de su comunidad.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona está bien integrada en su comunidad. Es miembro de organizaciones comunitarias y tiene vínculos positivos con la comunidad. Por ejemplo, puede ser miembro de un grupo comunitario (p. ej., líder de niños exploradores) durante más de un año, puede ser una persona ampliamente aceptada por los vecinos o participar en otras actividades comunitarias, redes informales, etc.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Participa de cierta forma en su comunidad. Este nivel también puede identificar a una persona con vínculos significativos con la comunidad, aunque pueden ser relativamente a corto plazo.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Tiene una comunidad identificada, pero solo tiene vínculos limitados, o no sanos, con esa comunidad.
3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No existe evidencia de que se haya identificado una comunidad de la que forme parte en este momento.	

APOYOS NATURALES

Este elemento se refiere a los ayudantes no remunerados del entorno natural de la persona. No se incluyen los familiares ni los cuidadores remunerados.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona cuenta con apoyos naturales importantes que contribuyen a promover su desarrollo saludable.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Cuenta con apoyos naturales identificados que brindan cierta ayuda para promover su desarrollo saludable.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Cuenta con algunos apoyos naturales identificados, sin embargo, no contribuyen activamente a su desarrollo saludable.
3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No se conoce que tenga apoyos naturales (aparte de la familia y los cuidadores remunerados).	

RESILIENCIA (PERSEVERANCIA Y ADAPTABILIDAD)

Esta valoración se refiere a la capacidad de la persona para reconocer sus fortalezas internas y utilizarlas en el manejo de la vida diaria.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Puede reconocer sus habilidades como fortalezas?• ¿Puede utilizar sus fortalezas para resolver problemas y afrontar las dificultades o los desafíos?	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción.</i> La persona es capaz de identificar y usar sus fortalezas para su mejora personal y para el manejo adecuado de los problemas difíciles.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Es capaz de identificar la mayoría de sus fortalezas y es capaz de utilizarlas parcialmente.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Es capaz de identificar fortalezas, pero no es capaz de aprovecharlas eficazmente.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> Todavía no es capaz de identificar sus fortalezas personales.

CAPACIDAD DE USAR RECURSOS

Esta valoración se refiere a la capacidad de la persona para identificar sus fortalezas internas y ambientales y utilizarlas en el manejo de la vida diaria.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene fortalezas externas o ambientales?• ¿La persona usa sus fortalezas externas o ambientales para ayudar en su bienestar?	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como aspecto principal en un plan de intervención/acción .</i> La persona tiene muy buenas habilidades para encontrar los recursos necesarios que la ayuden a manejar los problemas.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> La persona tiene algunas habilidades para encontrar los recursos necesarios que la ayuden a llevar un estilo de vida saludable, pero a veces necesita ayuda para identificar o acceder a estos recursos.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Tiene habilidades limitadas para encontrar los recursos necesarios que se requieren para ayudar a la persona a llevar un estilo de vida saludable y necesita ayuda temporal para identificar y acceder a estos recursos.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No tiene habilidades para encontrar los recursos necesarios que se requieren para ayudarla a llevar un estilo de vida saludable y necesita ayuda continua para identificar y acceder a estos recursos.

ASPIRACIONES PROFESIONALES

Este elemento describe hasta qué grado la persona tiene ideas sobre el tipo de trabajo que querría o una idea clara de una dirección profesional.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene objetivos para su desarrollo laboral o profesional?• ¿Es capaz de identificar una trayectoria laboral o profesional y tiene los recursos necesarios para conseguirla?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como un factor de protección y una pieza central en un plan basado en las fortalezas.</i> Tiene planes de carrera profesional que son claros y factibles.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Tiene planes de carrera profesional, pero podrían existir obstáculos importantes para alcanzarlos.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Desea trabajar, pero no tiene una idea clara sobre trabajos o carreras profesionales.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No tiene planes ni aspiraciones profesionales.</p>

RELACIONES EN EL TRABAJO

Este elemento describe los antecedentes de la persona con respecto a las relaciones en entornos laborales.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona considera que sus relaciones en el trabajo son una fuente de malestar o de fortaleza?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como un factor de protección y una pieza central en un plan basado en las fortalezas.</i> La persona se lleva bien con sus superiores y compañeros de trabajo.</p>
	<p>1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Tiene algunos problemas en sus relaciones en el trabajo.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Tiene problemas en las relaciones con sus supervisores y compañeros de trabajo. Las dificultades le están causando problemas de funcionamiento en el trabajo.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> Tiene problemas graves en las relaciones con sus supervisores y compañeros de trabajo. Los problemas de relación amenazan su trabajo o han sido la causa de un despido reciente.</p>

RUTINA

Este elemento se usa para describir el grado con el que el estilo de vida de la persona tiene rutinas que facilitarían una situación de empleo continuo.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene una rutina diaria?• De ser así, ¿esta rutina podría adaptarse a un horario laboral?	0 <i>Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como un factor de protección y una pieza central en un plan basado en las fortalezas.</i> Tiene y mantiene una rutina diaria en la que podría incluirse fácilmente un trabajo.
	1 <i>Fortaleza identificada y útil. Se utilizará, mantendrá o desarrollará la fortaleza como parte del plan. Puede que sea necesario algo de esfuerzo para desarrollarla hasta que sea una fortaleza central.</i> Tiene y mantiene una rutina diaria que, con ajustes, podría incluir un empleo continuo.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Fortaleza identificada, pero no es útil.</i> Tiene y mantiene una rutina, pero para incluir un empleo serían necesarios ajustes importantes.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.</i> No tiene rutina en su vida diaria.

DOMINIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DIARIA

En esta sección, se incluyen los distintos ámbitos de interacción social de la vida de las personas y sus familias. Este dominio valora la forma en la que funcionan en los ámbitos individual, familiar, escolar, laboral, comunitario y de pares. Esta sección se valora utilizando la escala de necesidades y, por lo tanto, destacará cualquier dificultad que la persona y la familia estén experimentando.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cómo funciona la persona en los ámbitos individual, familiar, escolar, laboral, comunitario y de pares?

Para el **dominio de funcionamiento de la vida diaria**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

ASPECTO INTELECTUAL/DEL DESARROLLO (CI)

Con este elemento, se describe el desarrollo de la persona en comparación con los hitos del desarrollo estándar y se valora la presencia de cualquier discapacidad intelectual o del desarrollo.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de retraso en el desarrollo o la persona no tiene problemas del desarrollo o discapacidad intelectual.
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Existen preocupaciones sobre un posible retraso del desarrollo. La persona puede tener un coeficiente intelectual (CI) bajo, un retraso documentado o una discapacidad intelectual límite documentada (es decir, un coeficiente intelectual total [CIT] de 70-85). Se informan deficiencias leves en el funcionamiento adaptativo.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
La persona tiene retrasos leves del desarrollo (p. ej., deficiencias en el funcionamiento social, comportamiento inflexible que ocasiona problemas funcionales en uno o más contextos) o discapacidad intelectual/trastorno de discapacidad intelectual de leve a moderado. (Si está disponible, un CIT de 55-69). La IDD afecta la comunicación, el funcionamiento social, las habilidades de la vida diaria, el juicio o el riesgo de manipulación externa.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
La persona tiene una discapacidad intelectual de grave a profunda (CIT, si está disponible, inferior a 55) o un trastorno del espectro autista con deficiencias de marcadas a profundas en el funcionamiento adaptativo en una o más áreas: comunicación, participación social y vida independiente en varios entornos.

Preguntas para considerar

- ¿La persona tiene dificultades del desarrollo o intelectuales?

Información complementaria: este elemento incluye el trastorno del desarrollo intelectual (IDD) y los trastornos del espectro autista. Valore el elemento en función de la importancia de la discapacidad y el nivel asociado de deficiencia en el funcionamiento personal, social, familiar, escolar u ocupacional.

CUIDADO PERSONAL/HABILIDADES PARA LA VIDA DIARIA INDEPENDIENTE

Este elemento tiene como objetivo describir la capacidad y motivación de la persona para realizar tareas de cuidado personal adecuadas para su desarrollo, como comer, bañarse, vestirse, ir al baño y otras tareas similares relacionadas con la higiene personal. También incluye habilidades para la vida independiente.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El cuidado personal de la persona y sus habilidades para la vida diaria parecen adecuadas desde el punto de vista del desarrollo. No hay motivos para creer que tiene problemas para realizar las actividades básicas de la vida diaria.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Necesita indicaciones verbales para realizar tareas de autocuidado o las habilidades de la vida diaria, o es capaz de usar adaptaciones y apoyos para llevar a cabo su autocuidado.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Requiere asistencia (estímulos físicos) en las tareas de cuidado personal o servicios de un asistente en una tarea de cuidado personal (p. ej., comer, bañarse, vestirse, ir al baño).
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Requiere servicios de un asistente en más de una de las tareas de cuidado personal (p. ej., comer, bañarse, vestirse e ir al baño).

ASPECTO MÉDICO/FÍSICO*

Con este elemento, se incluyen problemas de salud y afecciones físicas crónicas/agudas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que la persona tenga un problema médico o físico, o es saludable.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene problemas físicos o médicos leves, transitorios o bien controlados. Estos incluyen afecciones crónicas bien controladas como hipertensión o asma.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas médicos o físicos que requieren intervención o tratamiento. O tiene una enfermedad crónica o un problema físico que requiere intervención médica constante.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene una enfermedad o afección médica/física que pone en peligro su vida. Se deben tomar medidas inmediatas o intensivas debido a un peligro inminente para su seguridad o salud.

*Una valoración de 1, 2 o 3 en este elemento activa la realización del módulo [A] de salud.

[A] MÓDULO DE SALUD

Este módulo debe completarse cuando el elemento aspecto médico/físico obtenga una valoración de 1, 2 o 3.

MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA

En este elemento, se valora si la persona es atendida por un médico de atención primaria.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona es atendida por un médico de atención primaria?• ¿Cuándo fue la última vez que acudió a su médico de atención primaria?	0 La persona tiene un médico de atención primaria y ha hecho una consulta con este en los últimos 180 días.
	1 Tiene un médico de atención primaria, pero no ha hecho una consulta con este en los últimos 180 días.
	2 Tiene un médico de atención primaria, pero no conoce su nombre ni cuándo fue la última vez que lo consultó.
	3 No tiene un médico de atención primaria.

AFECCIONES CRÓNICAS DE SALUD

Este elemento hace referencia a una afección de salud que es persistente o duradera en sus efectos o una enfermedad que se presenta gradualmente a lo largo del tiempo y que se espera que dure mucho tiempo, incluso con tratamiento (p. ej., hipertensión, diabetes, cardiopatías, síndrome metabólico). Las afecciones crónicas son las opuestas a las agudas, que se presentan de forma súbita.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene una afección médica persistente o duradera?	0 La persona no tiene afecciones crónicas de salud.
	1 Tiene afecciones crónicas de salud, pero dice ser capaz de manejarlas de forma eficaz.
	2 Tiene afecciones crónicas de salud, pero dice que se le dificulta manejarlas por sí misma.
	3 Tiene afecciones crónicas de salud que no está manejando.

HOSPITALIZACIÓN MÉDICA O ATENCIÓN EN SALA DE EMERGENCIAS

Este elemento se enfoca en las hospitalizaciones médicas o atención en la sala de emergencias de la persona. Esto **no** incluye hospitalizaciones psiquiátricas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona ha sido hospitalizada o ha acudido a la sala de emergencias? ¿Cuándo fue?	0 La persona dice que no ha sido hospitalizada ni ha acudido a la sala de emergencias en el último año.
	1 Dice que ha sido hospitalizada o ha acudido a la sala de emergencias una vez en el último año.
	2 Dice que ha sido hospitalizada o ha acudido a la sala de emergencias más de una vez en el último año.
	3 Dice que ha sido hospitalizada o ha acudido a la sala de emergencias en los últimos 30 días.

Fin del módulo de salud

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

Con este elemento, se evalúa y valoran las relaciones de la persona con los integrantes de su familia. Se recomienda que la descripción de la familia provenga de la perspectiva de la persona (es decir, a quiénes considera familia). Si no existe esta información, tenga en cuenta los familiares biológicos y adoptivos y sus parejas con los cuales la persona aún tiene contacto.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿A quién considera la persona como su familia?• ¿Se lleva bien con sus familiares?• ¿Hay problemas entre alguno de los miembros de la familia?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas en las relaciones con los familiares, o la persona tiene buenas relaciones con los familiares.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de problemas. Podría tener relaciones adecuadas con los familiares, aunque pueden existir algunos problemas. Por ejemplo, algunos familiares pueden tener problemas en sus relaciones con la persona. Las discusiones podrían ser normales, pero no ocasionan problemas importantes.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con los padres, hermanos u otros familiares, lo que afecta su funcionamiento. Se pueden observar discusiones frecuentes, dificultad para mantener relaciones positivas.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas graves con los padres, hermanos u otros familiares. Esto incluiría problemas de violencia doméstica, ausencia de relaciones positivas, etc.</p>

Información complementaria: al valorar este elemento, tenga en cuenta la relación de la persona con su familia y la relación de la familia en conjunto.

FUNCIONAMIENTO SOCIAL

Con este elemento, se valoran las habilidades y relaciones sociales. Incluye el comportamiento adecuado para la edad y la capacidad para entablar y mantener relaciones.

Preguntas para considerar		Valoraciones y descripciones
	<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene algún amigo?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas o la persona tiene un funcionamiento social adecuado desde el punto de vista del desarrollo.
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Se lleva bien con sus amigos?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas en las relaciones sociales. La persona tiene alguna dificultad para interactuar con los demás y establecer o mantener relaciones.
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Sus amistades son sanas?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene algunos problemas con las relaciones sociales que interfieren en el funcionamiento en otros dominios de la vida diaria.

3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Está experimentando alteraciones significativas en las relaciones sociales. Es posible que no tenga amigos o tenga conflictos constantes en sus relaciones con los demás, o que tenga relaciones anormales con los demás. La calidad de sus relaciones sociales presenta un peligro inminente para su seguridad, salud o desarrollo.

Información complementaria: el funcionamiento social es diferente del aspecto interpersonal (dominio de fortalezas) en cuanto a que el funcionamiento es una descripción de cómo está la persona actualmente. Las fortalezas son recursos a más largo plazo.

SUEÑO

Este elemento se usa para describir los problemas del sueño, independientemente de la causa, incluidas las dificultades para quedarse dormido, permanecer dormido o dormir demasiado.

Preguntas para considerar		Valoraciones y descripciones
	<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona duerme toda la noche?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas del sueño. La persona duerme toda la noche todas las noches.
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Duerme lo suficiente para funcionar adecuadamente al día siguiente?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene algunos problemas para dormir. Por lo general, duerme toda la noche, pero al menos una vez por semana tiene problemas. Esto podría incluir tener problemas a veces para conciliar el sueño o despertarse temprano o en la mitad de la noche.
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene problemas cuando duerme, como levantarse antes, pesadillas, etc.?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas para dormir. Se despierta a menudo y rara vez duerme toda la noche.

3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Generalmente no duerme. Dormir casi siempre le resulta difícil y no puede dormir toda la noche.

COMPROMISO CON EL TRATAMIENTO

Este elemento valora el nivel de disposición y participación de la persona con respecto a la administración de medicamentos recetados.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Le han recetado medicamentos?• ¿La persona se administra los medicamentos como se los recetaron?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Este nivel describe a una persona que toma psicofármacos tal cual se los recetaron y sin necesidad de recordatorios, o una persona que actualmente no usa psicofármacos.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Este nivel describe a una persona que toma psicofármacos cotidianamente, pero que a veces necesita recordatorios para mantener la adhesión al tratamiento. Además, aquí se valoraría una persona con antecedentes de incumplimiento del tratamiento farmacológico, pero que no tiene problemas actualmente.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Este nivel describe a una persona que cumple parcialmente con el tratamiento. La persona puede tener reticencia a tomar psicofármacos o una tendencia a usarlos en exceso. Es posible que siga los planes de tratamiento por momentos (de 1 a 2 semanas), pero, por lo general, no es constante en la administración del medicamento en la dosis o pauta indicadas.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Este nivel describe a una persona que se ha negado a tomar los psicofármacos recetados durante los últimos 30 días o que ha abusado de estos de forma considerable (es decir, que ha tenido sobredosis o que ha usado los medicamentos en exceso hasta llegar a un nivel peligroso).</p>

ACTIVIDADES LÚDICAS

Este elemento está diseñado para ser un reflejo del acceso y uso de las actividades de tiempo libre de la persona.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Qué hace la persona en su tiempo libre?• ¿Participa en actividades saludables durante el tiempo libre?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona tiene y disfruta de actividades lúdicas positivas de forma continua.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Realiza actividades lúdicas de forma satisfactoria aunque tiene algunos problemas.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas moderados en las actividades lúdicas. La persona puede tener problemas con el uso eficaz de su tiempo libre.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No tiene acceso ni interés en las actividades lúdicas. Tiene problemas importantes para usar su tiempo libre de forma positiva.</p>

ASPECTO LEGAL

Este elemento valora solamente la vinculación de la persona con el sistema legal.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No se conoce que la persona tenga dificultades legales.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> La persona tiene antecedentes de problemas legales, pero actualmente no está vinculada con el sistema legal.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene algunos problemas legales y actualmente está vinculada con el sistema legal.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas legales graves actuales o pendientes que la ponen en riesgo de ser encarcelado.

SEXUALIDAD/DESARROLLO SEXUAL

Con este elemento, se analizan temas generales de desarrollo sexual, lo que incluye el comportamiento sexual o las inquietudes sexuales, y las reacciones de los demás ante cualquiera de estos factores.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas con el desarrollo sexual.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de problemas con el desarrollo sexual, pero no interfieren en el funcionamiento en otros dominios de la vida diaria. Pueden incluir las preocupaciones de la persona sobre la orientación sexual, identidad o expresión de género (SOGIE), o su ansiedad por la reacción de los demás.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Problemas con el desarrollo sexual que interfieren en el funcionamiento de la vida de la persona en otros dominios de la vida diaria.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Problemas con el desarrollo sexual que son peligrosos o incapacitantes. Esto incluiría un comportamiento sexual riesgoso muy frecuente, agresión sexual o víctima de explotación sexual.

Información complementaria: los comportamientos de abuso sexual se valoran en otra parte. Aquí podrían valorarse los problemas de orientación sexual o identidad de género si plantean dificultades.

ESTABILIDAD RESIDENCIAL

Con este elemento, se valora la situación de vivienda actual y posiblemente futura de la persona. Si vive sola, se puede valorar su antecedente de estabilidad residencial.

Preguntas para considerar		Valoraciones y descripciones
	<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene una situación de vivienda estable?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existe evidencia de inestabilidad residencial. La persona tiene una vivienda estable en el futuro próximo.
	<ul style="list-style-type: none">• ¿Dónde vive?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene una vivienda relativamente estable, pero se mudó en los últimos tres meses o hay indicios de que podrían surgir problemas de vivienda en algún momento en los próximos tres meses. Además, presenta un posible grado de inestabilidad residencial si vive sola debido a su dificultad para cuidarse, comportamientos problemáticos, situación financiera u otros factores de estrés psicosocial. Aquí se valoraría una mudanza reciente por cualquier motivo que la persona considere estresante.
		2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La persona se mudó varias veces el año pasado. Además, se describe una inestabilidad residencial actual si vive sola, que se caracteriza por una falta reciente y temporal de vivienda permanente.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Ha tenido períodos sin vivienda en los últimos seis meses. Además, existe una inestabilidad residencial importante si vive sola, que se caracteriza por la falta de vivienda durante al menos 30 días y se define por el hecho de vivir en la calle, en refugios o en otras viviendas temporales.	

TOMA DE DECISIONES

En este elemento, se describe la capacidad de tomar decisiones de la persona y su comprensión de las opciones y consecuencias. Esta valoración debería describir hasta qué grado la persona puede concentrarse en un problema, sopesar las decisiones, anticipar las consecuencias de sus decisiones y persistir en estas.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas con el juicio o una mala toma de decisiones que perjudiquen el desarrollo o el bienestar.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen algunos antecedentes o sospecha de problemas con el juicio donde la persona toma decisiones que son de alguna manera perjudiciales para su desarrollo o bienestar.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Problemas con el juicio donde la persona toma decisiones que son de alguna manera perjudiciales para su desarrollo o bienestar. Como resultado, necesita más supervisión.
	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Problemas con su juicio que la ponen en riesgo de sufrir un daño físico importante. Actualmente, la persona no puede tomar decisiones. Por lo tanto, necesita una supervisión intensa y constante.

IMPLICACIÓN EN LA RECUPERACIÓN

En este elemento, se valora la participación activa de la persona en el tratamiento y el manejo independiente de sus necesidades de salud del comportamiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona está totalmente implicada en su recuperación. Ha identificado sus opciones de tratamiento y participa completamente.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Por lo general, está implicada en su recuperación. Participa en el tratamiento, pero no toma decisiones activamente.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Está un poco implicada en su recuperación. Se implica lo mínimo en su tratamiento.
	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No está implicada en su recuperación. Actualmente no está esforzándose en abordar sus necesidades.

TRANSPORTE

Este elemento se usa para valorar el nivel de transporte requerido para garantizar que la persona pueda participar con eficacia en su tratamiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene alguna necesidad de transporte?• ¿Con qué frecuencia?• ¿Necesita un vehículo especial?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No tiene necesidades de transporte.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene necesidades de transporte ocasionales (p. ej., citas). Estas necesidades no se presentan más de una vez por semana y no necesita un vehículo especial.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene necesidades de transporte ocasionales que requieren un vehículo especial o necesidades de transporte frecuentes (p. ej., todos los días para ir al trabajo o al tratamiento) que no requieren un vehículo especial.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Necesita transporte frecuente (p. ej., todos los días para ir al trabajo o al tratamiento) en un vehículo especial.</p>

FUNCIÓN PARENTAL/DE CUIDADOS

Este elemento valora a una persona que tenga una función parental o de cuidados.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene hermanos menores, niños pequeños o adultos dependientes hacia quienes tiene responsabilidades importantes de cuidados?• ¿Es capaz de cumplir eficazmente sus responsabilidades de cuidados, o está teniendo dificultades o se encuentra abrumada y necesita apoyos externos considerables en este momento?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona tiene funciones parentales o de cuidados y se desempeña adecuadamente en ese papel. Aquí se valoraría una persona sin funciones parentales ni de cuidados.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene responsabilidades parentales o de cuidados y ocasionalmente tiene dificultades con estas funciones.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene responsabilidades parentales o de cuidados y actualmente está teniendo dificultades para cumplir con estas responsabilidades. Estas responsabilidades interfieren actualmente con el funcionamiento de la persona en otros dominios de la vida diaria.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene responsabilidades parentales o de cuidados y actualmente no es capaz de cumplir con ellas o estas responsabilidades imposibilitan que la persona funcione en otros dominios de la vida diaria. Es posible que la persona abuse o desatienda a quienes dependen de ella en su función parental o de cuidados.</p>

EMPLEO/FUNCIONAMIENTO LABORAL

Este elemento valora el desempeño de la persona en entornos de trabajo. Además del empleo tradicional, esto puede incluir el empleo con apoyos, talleres protegidos, experiencias de voluntariado y prácticas a largo plazo. Este desempeño puede incluir problemas de comportamiento, asistencia o productividad.

	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas identificados relacionados con el trabajo. Tenga en cuenta que aquí se valoran a las personas encargadas de las tareas domésticas, estudiantes o jubiladas.
Preguntas para considerar	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> La persona tiene algunos problemas con su funcionamiento laboral. Podría tener algunos problemas en el entorno laboral con la asistencia, la productividad o las relaciones con los demás. O bien, la persona actualmente no está trabajando, pero está motivada y busca trabajo activamente.
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene empleo?• ¿Tiene problemas con el comportamiento, la asistencia o la productividad en el trabajo?• ¿Es puntual en el trabajo?• ¿Está buscando empleo o capacitación?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas en el trabajo, lo que incluye un comportamiento problemático o dificultades para realizar el trabajo requerido. Es posible que los supervisores le hayan advertido a la persona sobre problemas con su desempeño laboral. O bien, aunque no trabaje, la persona parece tener interés en hacerlo, pero podrían sentir ansiedad con respecto a trabajar.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los problemas laborales de la persona son peligrosos o incapacitantes, lo que incluye un comportamiento agresivo hacia pares o supervisores o problemas graves de asistencia. Es posible que haya sido despedida recientemente o que corra un gran riesgo de ser despedida (por ejemplo, con un aviso). O bien, tiene varios antecedentes de desempleo.

DOMINIO DE FACTORES CULTURALES

Con estos elementos, se identifican las cuestiones lingüísticas o culturales para las que los proveedores de servicios deben hacer adaptaciones (p. ej., proporcionar un intérprete, encontrar un terapeuta que hable el idioma principal de la familia o garantizar que la persona en colocación tenga la oportunidad de participar en los rituales culturales relacionados con su identidad cultural). Con los elementos del dominio de factores culturales, se describen las dificultades que las personas pueden experimentar o encontrar como resultado de su pertenencia a cualquier grupo cultural, o debido a la relación entre los miembros de ese grupo y los miembros de la sociedad dominante.

Al utilizar la ANSA, es importante recordar que la familia debe definirse desde la perspectiva de la persona (es decir, a quiénes considera parte de su familia). Cuando se valoran estos elementos y se crea un plan de tratamiento o servicios, las cuestiones culturales de este dominio deben considerarse en relación con el efecto que tienen en la vida de la persona.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Qué impacto tiene la pertenencia de la persona a un grupo cultural específico en su estrés y bienestar?

Para el **dominio de factores culturales familiares**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

IDIOMA

Con este elemento, se analiza si la persona y la familia (si es relevante) necesitan ayuda con la comunicación para obtener las adaptaciones, los recursos y los apoyos necesarios (p. ej., un traductor o intérprete). Este elemento incluye el lenguaje oral, escrito y de señas, y también las cuestiones de alfabetización.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué idioma habla la persona? • ¿Es capaz de hablar/comunicarse con el idioma principal que se habla en su zona? 	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que se necesite o se prefiera un intérprete, o la persona y la familia hablan y leen el idioma principal del lugar donde viven.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> La persona o la familia hablan o leen el idioma principal del lugar donde viven, pero existen posibles problemas de comunicación debido a que tienen un vocabulario limitado o a que no comprenden los matices del idioma.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La persona o los miembros importantes de la familia no hablan el idioma principal del lugar donde viven. Se necesita un traductor o un hablante nativo de la familia para que la intervención resulte exitosa; se puede identificar personas calificadas dentro de los apoyos naturales. (continúa)

IDIOMA (continuación)	
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> La persona o los miembros importantes de la familia no hablan el idioma principal del lugar donde viven. Se necesita un traductor o un hablante nativo de la familia para que la intervención resulte exitosa; no se dispone de tal persona entre los apoyos naturales.</p>

TRADICIONES Y RITUALES	
<p>Con este elemento, se valora el acceso y la participación de la persona y la familia (si es relevante) en la tradición, los rituales y las prácticas culturales, incluida la celebración de festividades culturalmente específicas como Kwanza, Día de los Muertos, Yom Kippur, fiesta de 15, etc. Esto también puede incluir actividades diarias que son culturalmente específicas (p. ej., llevar un hijab, rezar hacia la Meca a horas específicas, tener una dieta específica, acceder a los medios de comunicación) y tradiciones y actividades para incluir nuevas identidades culturales.</p>	
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿La persona participa en alguna tradición o ritual? 	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona o la familia pueden practicar constantemente las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Por lo general, la persona o la familia pueden practicar las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural; sin embargo, a veces experimentan algunos obstáculos para la realización de estas prácticas.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La persona o la familia experimentan obstáculos considerables y a veces se les impide practicar las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> La persona o la familia no pueden practicar las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural.</p>

TENSIÓN CULTURAL

Con este elemento, se identifican las circunstancias en las que la identidad cultural de la persona y de la familia (si corresponde) se enfrenta con la hostilidad u otros problemas en su entorno debido a las diferencias en las actitudes, el comportamiento o las creencias de los demás (esto incluye las diferencias culturales que causan una tensión entre la persona y su familia). Aquí se valoraría el racismo, la negatividad en relación con la orientación sexual o la identidad o expresión de género (SOGIE) y otras formas de discriminación.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de tensiones entre la identidad cultural de la persona y su entorno o situación de vida actual.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Algunas tensiones leves u ocasionales que se derivan de la fricción entre la identidad cultural de la persona y su entorno o situación de vida actual.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La persona experimenta una tensión cultural que causa problemas con el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Necesita apoyo para aprender a manejar las tensiones culturales.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Experimenta un gran nivel de tensión cultural que dificulta su funcionamiento en cualquier dominio de la vida diaria en las circunstancias actuales. Necesita un plan inmediato para reducir la tensión cultural.

DOMINIO DE RECURSOS Y NECESIDADES DE LOS CUIDADORES (OPCIONAL)

Los cuidadores son los padres u otros adultos con las responsabilidades principales de cuidar de la persona. Esta dimensión no aplica a personas que viven en entornos institucionalizados, pero aplicaría a alguien que vive en hogares comunitarios.

Los elementos de esta sección representan las posibles áreas de necesidades de los cuidadores a la vez que destacan las áreas en las que estos pueden ser un recurso para la persona.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuáles son los recursos y las necesidades de los cuidadores de la persona?

Para el **dominio de recursos y necesidades de los cuidadores**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.
- 2 La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.
- 3 La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.

SUPERVISIÓN

Con este elemento, se valora la capacidad del cuidador de brindar el nivel de supervisión que necesita la persona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se siente el cuidador respecto de su capacidad para supervisar a la persona? 	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de que el cuidador necesite ayuda o apoyo para supervisar a la persona, o el cuidador tiene buenas capacidades para hacerlo.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Necesita algo de ayuda al respecto? 	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Generalmente, brinda una supervisión adecuada, pero no es constante. Quizás necesite ayuda o apoyo ocasional.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>La supervisión y el control del cuidador son muy irregulares y con frecuencia inexistentes. El cuidador necesita ayuda para mejorar las capacidades de supervisión.</p> <p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>El cuidador no es capaz de supervisar a la persona. Requiere ayuda inmediata y constante. La persona corre el riesgo de sufrir daños debido a la inexistencia de supervisión o control.</p>

PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN

Con este elemento, se valora el nivel de participación de los cuidadores en la planificación y prestación de servicios relacionados con la salud mental.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador participa en la atención de la persona?• ¿Participa en el tratamiento de la persona?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de problemas en la participación del cuidador en los servicios o intervenciones, o el cuidador puede actuar en defensa de la persona con eficacia.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Participa regularmente en la planificación o la implementación de los servicios para la persona, pero no es un defensor activo de este. Se encuentra predispuesto a recibir apoyo, capacitación e información.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>No participa activamente en los servicios o las intervenciones de la persona que se brindan como apoyo a la persona.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>Desea que retiren a la persona de su cuidado.</p>

ASPECTO MÉDICO/DE SALUD FÍSICA

Este elemento hace referencia a los problemas médicos o limitaciones físicas que el cuidador puede tener que obstaculizan o limitan su capacidad para ocuparse de la persona. Con este elemento, no se valora la depresión ni otros problemas de salud mental.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador tiene problemas de salud física que interfieren con su capacidad de brindar cuidados?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de problemas médicos o físicos. En términos generales, el cuidador es saludable.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Existen antecedentes o sospecha de problemas médicos/físicos, o el cuidador se está recuperando de un problema de este tipo.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>El cuidador tiene problemas médicos/físicos que interfieren en su capacidad de brindar cuidados a la persona.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>El cuidador tiene problemas médicos/físicos que imposibilitan su capacidad de brindar cuidados a la persona en este momento.</p>

CONOCIMIENTO

Con este elemento, se identifica el conocimiento que tiene el cuidador sobre las fortalezas y necesidades de la persona, y la capacidad de la persona para comprender la justificación del tratamiento o el manejo de estos problemas.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador conoce las necesidades de la persona?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de problemas de conocimiento por parte del cuidador. Sabe todo sobre las fortalezas y las debilidades, los talentos y las limitaciones de la persona.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Si bien en términos generales sabe sobre la persona, tiene algunas falencias leves en cuanto al conocimiento o la comprensión de la afección psicológica, los talentos, las habilidades y los recursos de la persona.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>No conoce ni comprende bien a la persona y tiene falencias importantes en su capacidad para identificarse con los problemas y las fortalezas de la persona.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>Tiene escasa o nula comprensión de la condición actual de la persona. La falta de conocimiento por parte del cuidador de las fortalezas y necesidades de la persona ponen a esta última en riesgo de sufrir resultados negativos significativos.</p>

ORGANIZACIÓN

Este elemento valora la capacidad del cuidador para manejar el hogar dentro del contexto de los servicios comunitarios.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador es puntual en las citas?• ¿Es capaz de manejar su hogar?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>El cuidador está bien organizado y es eficiente.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Tiene dificultades mínimas para organizar y mantener el hogar a fin de apoyar los servicios necesarios. Por ejemplo, tiende a olvidarse de las citas o en ocasiones no devuelve las llamadas del administrador de casos.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>Tiene dificultades moderadas para organizar y mantener el hogar a fin de apoyar los servicios necesarios.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>No puede organizar el hogar para apoyar los servicios necesarios.</p>

RECURSOS SOCIALES

Con este elemento, se hace referencia a los recursos sociales (p. ej., familia extendida) y los recursos que el cuidador puede usar para abordar las diferentes necesidades de la persona y la familia.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i> Tiene redes sociales y familiares significativas que ayudan activamente con el cuidado.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Tiene algunas redes sociales, familiares o de amigos que ayudan activamente con el cuidado.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Se requiere tomar medidas para que una red familiar, social o de amigos participe y ayude con el cuidado.
3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No tiene redes sociales o familiares que ayuden con el cuidado.	

ESTABILIDAD RESIDENCIAL/DE VIVIENDA

Con este elemento, se valora la estabilidad de vivienda de los cuidadores y no incluye la posibilidad de que la persona sea retirada del hogar.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i> El cuidador tiene una situación de vivienda estable sin riesgos conocidos de inestabilidad.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador tiene una situación de vivienda relativamente estable, pero se mudó hace poco o hay indicios de problemas de vivienda que podrían producir una alteración de esta situación.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador se mudó varias veces el año pasado. La situación de vivienda es inestable.
3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> La familia no tiene hogar, o ha estado sin hogar hace poco.	

SEGURIDAD

Este elemento se usa para hacer referencia a la seguridad de la persona evaluada. No hace referencia a la seguridad de otros familiares o miembros del hogar. Aquí se debe valorar la presencia de una persona (miembro de la familia o desconocido) que supone un riesgo de seguridad para la persona. Este elemento no se refiere a la seguridad del entorno físico en el que vive la persona (p. ej., una escalera rota o suelta).

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador le proporciona un espacio seguro a la persona?• ¿Otra gente de la zona podría representar un riesgo de seguridad para la persona?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de problemas de seguridad. El hogar es seguro. La persona no corre riesgo de otras personas.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>El hogar es seguro, pero existen preocupaciones sobre la seguridad de la persona debido a antecedentes u otras personas que podrían abusar de ella.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>La persona corre cierto peligro a causa de una o más personas con acceso al hogar.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>La persona corre un peligro inmediato a causa de una o más personas con acceso al hogar sin supervisión.</p>

ESTRÉS FAMILIAR

Este elemento es un reflejo del grado de estrés o carga de la familia como resultado de las necesidades de la persona, tal como se describen en otra parte de la evaluación.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Las necesidades de la persona estresan a la familia?• ¿La familia es capaz de afrontar el estrés?	<p>Valoraciones y descripciones</p>
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i></p> <p>El cuidador puede manejar el estrés por las necesidades de la persona.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>El cuidador tiene algunos problemas para manejar el estrés por las necesidades de la persona.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>El cuidador tiene problemas considerables para manejar el estrés por las necesidades de la persona. Este estrés interfiere en su capacidad de brindar cuidado.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i></p> <p>El cuidador no puede manejar el estrés relacionado con las necesidades de la persona. Este estrés imposibilita que brinde cuidados.</p>

SALUD MENTAL

Este elemento hace referencia a un problema de salud mental grave (sin incluir el abuso de sustancias) de los cuidadores que podría limitar su capacidad de ocuparse de la persona.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Los cuidadores tienen necesidades de salud mental (incluida la adaptación a experiencias traumáticas) que dificultan sus funciones parentales?	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i> Sin evidencia de problemas de salud mental del cuidador.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas de salud mental, o el cuidador se está recuperando de un problema de salud mental.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Los problemas de salud mental del cuidador interfieren en sus funciones.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El cuidador tiene problemas de salud mental que imposibilitan sus funciones parentales respecto de la persona en este momento.

CONSUMO DE SUSTANCIAS

Con este elemento, se valora el impacto de un consumo notable de sustancias por parte de los cuidadores que podría limitar su capacidad de ocuparse de la persona.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Los cuidadores tienen necesidades de consumir sustancias que dificultan sus funciones parentales?• ¿Reciben servicios por sus problemas de consumo de sustancias?	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i> Sin evidencia de problemas de consumo de sustancias por parte del cuidador.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes, sospecha o un consumo de sustancias, o el cuidador se encuentra en recuperación por problemas de consumo de sustancias, pero no hay interferencia en sus funciones parentales.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene algunos problemas de abuso de sustancias que interfieren en sus funciones parentales.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El cuidador tiene problemas de abuso de sustancias que imposibilitan sus funciones parentales respecto de la persona en este momento.

DESARROLLO

Con este elemento, se describe la existencia de una capacidad cognitiva limitada o discapacidades del desarrollo que representan desafíos para la capacidad del cuidador de ejercer su función parental.

Preguntas para considerar • ¿El cuidador tiene alguna discapacidad del desarrollo que interfiera con su capacidad de brindar apoyo a la persona?	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para la persona.</i> Sin evidencia de problemas o discapacidades del desarrollo del cuidador. El cuidador no tiene necesidades relacionadas con el desarrollo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador tiene problemas del desarrollo. Los problemas del desarrollo actualmente no interfieren en sus funciones parentales.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene problemas del desarrollo que interfieren en su capacidad para cumplir con sus funciones parentales respecto de la persona.
3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El cuidador tiene problemas graves del desarrollo que imposibilitan sus funciones parentales respecto de la persona en este momento.	

SALUD MENTAL: DOMINIO DE NECESIDADES EMOCIONALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Las valoraciones de esta sección identifican las necesidades de salud del comportamiento de la persona. Si bien la ANSA no es una herramienta de diagnóstico, está diseñada para ser compatible con la comunicación del diagnóstico. En el DSM, el diagnóstico se define por un conjunto de síntomas que se asocian con una disfunción o un malestar. Esto es compatible con las valoraciones de 2 o 3, según se describe en los niveles de acción que figuran a continuación.

Tenga en cuenta que la información sobre los diagnósticos del DSM-5 se proporciona únicamente con fines informativos y descriptivos. La ANSA no está diseñada para fines de diagnóstico y una persona no tiene que contar con un diagnóstico específico ni cumplir criterios de diagnóstico para que se le valore como que es necesario tomar medidas (un 2 o 3 en el elemento).

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuáles son las necesidades sociales, emocionales y de comportamiento de la persona?

Para el **dominio de necesidades emocionales y del comportamiento**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

PSICOSIS

Con este elemento, se valoran los síntomas de los trastornos psiquiátricos con una base neurológica conocida, incluidos el espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas psicóticos. Tanto los procesos como el contenido del pensamiento se encuentran dentro del rango normal.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Evidencia de alteraciones en los procesos o contenido del pensamiento. La persona puede ser algo divagante al hablar o existe evidencia de un pensamiento un tanto ilógico (no adecuado para la edad). Esto también incluye a la persona con antecedentes de alucinaciones, pero que no las presenta actualmente. Esta categoría debe utilizarse para la persona que está por debajo del umbral para uno de los diagnósticos del “Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales” (DSM) mencionados arriba.

	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Existe evidencia de alteraciones en el proceso o contenido del pensamiento que pueden obstaculizar el funcionamiento de la persona en al menos un dominio de la vida diaria. Puede ser algo delirante o tener alucinaciones intermitentes breves. El habla puede a veces ser un tanto divagante o ilógica. (continúa)
--	---

PSICOSIS (TRASTORNO DEL PENSAMIENTO) (continuación)

- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Evidencia clara de alucinaciones peligrosas, delirios o un comportamiento extraño que podría relacionarse con alguna forma de trastorno psicótico que pone a la persona o a otras personas en riesgo de sufrir un daño físico.

Información complementaria: los síntomas comunes de estos trastornos incluyen alucinaciones (es decir, experimentar cosas que otros no experimentan), delirios (es decir, una falsa creencia o una inferencia incorrecta sobre la realidad que se sostiene firmemente a pesar de que casi todos consideran la creencia falsa o que haya pruebas de su imprecisión), pensamiento desorganizado y comportamiento extraño/idiosincrático.

FUNCIONAMIENTO COGNITIVO

Con este elemento, se valoran las necesidades relacionadas con el funcionamiento cognitivo o intelectual de la persona. Las funciones cognitivas incluyen la comprensión y conciencia que tiene la persona del mundo que lo rodea y su capacidad de aprender, pensar y recordar. Aquí se pueden valorar la demencia y el traumatismo craneoencefálico.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Este nivel identifica a una persona sin evidencia de problemas de funcionamiento cognitivo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen algunos indicadores de que las habilidades cognitivas no son adecuadas para su edad o están en el límite superior de las expectativas para la edad. Por momentos, puede parecer que las personas no son conscientes de su entorno. Algunas veces, las personas pueden tener problemas para recordar las rutinas y completar tareas como clasificar o reconocer colores.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Existen indicadores claros de que el desarrollo cognitivo no se encuentra en el nivel esperado e interfiere en el funcionamiento la mayor parte del tiempo. Aquí se podría valorar la demencia si causa problemas y pasa a ser peligrosa. Aquí se podrían valorar los traumatismos craneoencefálicos.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene retrasos importantes en el funcionamiento cognitivo que interfieren en gran medida en su funcionamiento. La persona depende por completo de los cuidadores u otros para desenvolverse.

CONTROL DE LOS IMPULSOS

Aquí se valoran los problemas con el control de los impulsos y los comportamientos impulsivos, incluidos los problemas motores.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona actúa impulsivamente?• ¿Muestra comportamientos hiperactivos?• ¿Tiene un diagnóstico de TDAH?	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de pérdida de control del comportamiento.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes o evidencia de niveles leves de impulsividad que se observa en las acciones o los pensamientos que ponen a la persona en riesgo de tener futuras dificultades de funcionamiento. Puede demostrar un control limitado de los impulsos, p. ej., puede responder preguntas gritando o tener dificultad para esperar su turno. También puede haber algunas dificultades motrices, como empujar o tironear a los demás.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de problemas con el comportamiento impulsivo, distraído o hiperactivo que interfiere en el funcionamiento de la persona en al menos un dominio de la vida diaria. Esto identifica a una persona con comportamiento impulsivo que podría representar un problema de control significativo para los adultos (p. ej., cuidadores, maestros, entrenadores, etc.). Aquí se valoraría una persona que a menudo importuna a los demás y a menudo muestra impulsos agresivos.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel peligroso de hiperactividad o comportamiento impulsivo que pone a la persona en riesgo de daño físico. Esto identifica a una persona con niveles frecuentes y significativos de comportamiento impulsivo que implica un riesgo de seguridad considerable (p. ej., correr por la calle, conducir un automóvil o una bicicleta de manera peligrosa). La persona puede ser impulsiva casi todo el tiempo. Se pone en peligro o pone en peligro a los demás sin pensar.</p>
--	--

Información complementaria: este elemento incluye síntomas conductuales relacionados con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos del control de los impulsos y manía, según se indica en el DSM-5. Las personas con problemas de impulsividad tienden a actuar sin pensar, independientemente de las consecuencias. Esto puede incluir la compulsión de participar en apuestas, comportamientos violentos (p. ej., violencia en las calles), comportamientos sexuales, inicio de incendios o robos.

CONTROL DE LA IRA

Con este elemento, se analiza la capacidad de la persona para identificar y manejar su ira cuando se siente frustrada.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas para controlar la ira.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes, sospecha o evidencia de algunos problemas para controlar la ira. La persona a veces puede ponerse verbalmente agresiva cuando se frustra. Los pares y la familia lo saben y es posible que intenten evitar estimular los ataques de ira.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Las dificultades de la persona para controlar la ira afectan el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Su furia ocasionó grandes problemas con sus pares, la familia o el centro educativo/trabajo. La ira puede relacionarse con la violencia física. Es probable que las demás personas estén al tanto de la posible ira.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El problema con el control de la furia o ira es peligroso. Participa con frecuencia en peleas que a menudo son físicas. Es posible que las demás personas le teman.

TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN

En este elemento, se incluyen los problemas de alimentación, incluidos los trastornos de imagen corporal, el rechazo a mantener un peso corporal normal y los episodios recurrentes de atracones. Estas valoraciones coinciden con las de los trastornos de conducta alimentaria del DSM.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Esta valoración es para una persona sin evidencia de trastornos de alimentación.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Esta valoración es para una persona con un trastorno de alimentación leve. Esto podría incluir preocupación por el peso, el consumo de calorías, o el tamaño o tipo de cuerpo cuando se tiene un peso normal o hay bajo peso. Esto también podría incluir algunos patrones de atracones.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Esta valoración es para una persona con un trastorno de alimentación moderado. Esto podría incluir una preocupación más intensa por el aumento de peso o de estar gordo cuando hay bajo peso, hábitos de alimentación restrictivos o exceso de ejercicio para mantener el peso normal bajo, o un aspecto corporal demacrado. Este nivel también podría incluir episodios más notables de atracones seguidos de comportamientos compensatorios para evitar aumentar de peso (p. ej., vomitar, usar laxantes, hacer ejercicios en exceso). Esta persona puede cumplir los criterios para trastornos de la conducta alimentaria del DSM (anorexia o bulimia nerviosa).
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Esta valoración es para una persona con un trastorno de alimentación más grave. Esto podría incluir un peso significativamente bajo que requiere una hospitalización o comportamientos excesivos de atracones y purgas (al menos una vez al día).

DEPRESIÓN

Este elemento valora síntomas como estado de ánimo irritable o depresivo, aislamiento social, alteraciones del sueño, problemas de peso/alimentación, y pérdida de motivación, interés o placer en las actividades diarias.

Valoraciones y descripciones

0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*

Sin evidencia de problemas de depresión.

1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*

Antecedentes o sospecha de depresión o evidencia de depresión relacionada con un evento de vida negativo reciente con un impacto mínimo en el funcionamiento del dominio de la vida diaria. Breve duración de la depresión, irritabilidad o problema en el funcionamiento académico/ocupacional, familiar o con los pares que no provoca un comportamiento de evasión permanente.

2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*

Evidencia clara de depresión relacionada con un estado de ánimo depresivo o una irritabilidad importante. La depresión interfirió significativamente en la capacidad de la persona de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria.

3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*

Evidencia clara de un nivel de depresión incapacitante que hace que sea casi imposible para la persona funcionar en los dominios de la vida diaria. Esta valoración se da a una persona con un nivel grave de depresión. Esto incluiría a una persona que permanece en el hogar o en la cama todo el día debido a la depresión o a una persona cuyos síntomas emocionales le impiden participar en un centro educativo, trabajo, grupos de amigos o la vida familiar. Aquí se valorarían las formas incapacitantes de los diagnósticos de depresión.

Preguntas para considerar

- ¿La persona tiene algún síntoma de depresión?
- ¿Tiene un diagnóstico de depresión?

Información complementaria: esta dimensión puede utilizarse para valorar los síntomas de los trastornos depresivos según su especificación en el DSM-5.

ANSIEDAD

Con este elemento, se valoran los síntomas relacionados con los trastornos de ansiedad descritos en el DSM-5 caracterizados por miedo y ansiedad en exceso y alteraciones conductuales relacionadas (incluidos los comportamientos de evasión). Los ataques de pánico pueden ser un tipo destacado de respuesta con miedo.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de ansiedad.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o evidencia de ansiedad leve relacionada con un evento de vida negativo reciente. Este nivel se usa para valorar un problema leve de fobia o ansiedad que aún no causa un malestar importante en la persona o no obstaculiza notablemente el funcionamiento en ningún contexto importante.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de ansiedad relacionada con un estado de ánimo ansioso o un miedo significativo. La ansiedad interfirió en la capacidad de la persona de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria.

	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel de ansiedad debilitante que hace que sea casi imposible para la persona funcionar en los dominios de la vida diaria.
--	---	---

CONDUCTA/COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL

Con este elemento, se valora el grado en que una persona realiza comportamientos que coinciden con la presencia de un trastorno de personalidad antisocial.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamientos antisociales.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o evidencia de algunos problemas relacionados con el comportamiento antisocial que incluye, entre otros, mentir, robar, manipular a los demás, agresión sexual o violencia contra personas, bienes o animales. La persona puede tener algunas dificultades de comportamiento en el centro educativo y el hogar. Se reconocen problemas, pero no son significativamente anormales para la edad, el sexo y la comunidad.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de un comportamiento antisocial, que incluye, entre otros, mentir, robar, manipular a los demás, agresión sexual o violencia contra personas, bienes o animales. Una persona que se encuentre en este nivel probablemente cumplirá los criterios de diagnóstico de un trastorno de personalidad antisocial.

	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia de un nivel grave de comportamiento agresivo o antisocial, según se describe arriba, que pone a la persona o a la comunidad en un riesgo significativo de sufrir daño físico debido a estos comportamientos. Esto podría incluir episodios frecuentes de comportamiento no provocado, agresivo planificado o de otra forma antisocial.
--	---	---

MANÍA

Con este elemento, se valoran los síntomas de manía como excitación, pensamientos y habla a gran velocidad, y sentimiento de grandeza.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Esta valoración se asigna a una persona sin evidencia o antecedentes relevantes de manía.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Este nivel se usa para describir a una persona para la que existen algunas preocupaciones con respecto a la manía, ya sea porque su estado de ánimo parece estar elevándose o porque tiene antecedentes de manía.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> En este nivel, se describe a una persona que actualmente tiene un episodio de manía, el cual interfiere con su funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria.

	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Este nivel se usa para describir un nivel peligroso o incapacitante de manía.
--	---	--

PROBLEMAS INTERPERSONALES

Este elemento identifica los problemas en relación con otras personas, lo que incluye un pronunciado comportamiento manipulador, aislamiento social o relaciones conflictivas considerables. Aquí se valora la presencia de cualquier trastorno de personalidad del DSM.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que se hayan identificado problemas interpersonales notables.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o evidencia de algunos problemas interpersonales. Presenta comportamientos que probablemente se consideran subclínicos con respecto a los diagnósticos de trastornos de personalidad. Aquí se valoran los comportamientos antisociales o narcisistas de gravedad leve, pero continuos.
	2	<i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Los problemas de relaciones de la persona empiezan a interferir con su funcionamiento cotidiano y pueden justificar un diagnóstico de trastorno de personalidad según el DSM.

	3	<i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Sus problemas interpersonales tienen un efecto importante en el funcionamiento a largo plazo. Los problemas interpersonales son incapacitantes y bloquean la capacidad de la persona de valerse por sí misma.
--	---	--

ADAPTACIÓN AL TRAUMA

Este elemento se usa para describir a la persona que tiene dificultades para adaptarse a una experiencia traumática, según lo definido por la propia persona.

	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que haya tenido un evento de vida traumático, O la persona se adaptó bien a las experiencias traumáticas/adversas.
Preguntas para considerar	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Experimentó un evento traumático y hay algunos cambios en su comportamiento que cuentan con el control o el apoyo de los cuidadores. Se espera que estos síntomas se alivien con el paso del tiempo y, por lo tanto, actualmente no se justifica una intervención. Es posible que esté en proceso de recuperación de una reacción más extrema a una experiencia traumática, que puede requerir la necesidad de observar estos síntomas o tomar medidas preventivas.
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona ha sufrido un trauma?• ¿Cómo se está adaptando al trauma?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de problemas de adaptación relacionados con eventos de vida traumáticos. Los síntomas pueden variar ampliamente y pueden incluir problemas para dormir o comer, comportamientos regresivos, problemas de comportamiento o problemas de apego. La adaptación está interfiriendo en el funcionamiento de la persona en al menos un dominio de la vida diaria.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel debilitante de síntomas de trauma que hace que sea casi imposible para la persona funcionar en los dominios de la vida diaria; los síntomas incluyen escenas retrospectivas, pesadillas, gran ansiedad, pensamientos intrusivos o reexperimentación del trauma (coinciden con el trastorno por estrés posttraumático, TEPT).

Información complementaria: este es un elemento donde se considera la especulación sobre el motivo por el que una persona muestra determinado comportamiento. Debería haber una conexión deducida entre el trauma y el comportamiento.

EXPERIENCIAS INFANTILES POSIBLEMENTE TRAUMÁTICAS/ADVERSAS

Todos los elementos relacionados con experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas son indicadores estáticos. Es decir, estos elementos indican si una persona ha experimentado un trauma en particular o no. Si la persona alguna vez tuvo una de estas experiencias, siempre se valoraría en esta sección, aunque la experiencia actualmente no cause problemas ni malestar en su vida. Por lo tanto, no se espera que estos elementos cambien, salvo en el caso de que la persona tenga una nueva experiencia traumática o se identifique un trauma histórico que antes no se conocía.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿La persona ha sufrido eventos adversos en su vida?

Valore estos elementos en la vida de la persona.

Para las **experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas**, se utilizan las siguientes categorías y descripciones:

- No Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.
- Sí La persona ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes o experiencias crónicas y continuas.

DESATENCIÓN

Con este elemento, se describe si la persona ha sufrido desatención. La desatención puede hacer referencia a la falta de comida, vivienda o supervisión (desatención física), la falta de acceso a la atención médica necesaria (desatención médica) o la falta de instrucción académica (desatención educativa).

Preguntas para considerar

- ¿La persona recibe una supervisión adecuada?
- ¿Se satisfacen sus necesidades básicas de alimento y vivienda?
- ¿Tiene acceso a la atención médica necesaria? ¿A educación?

Valoraciones y descripciones

- No Sin evidencia de que la persona haya sufrido desatención.
- Sí Ha sufrido, o se sospecha que ha sufrido, desatención. Esto incluye desatención ocasional (p. ej., dejaron a la persona sola en la casa durante un período breve cuando no era adecuado en términos de desarrollo y sin la supervisión de un adulto, u ocasionalmente no recibió la supervisión adecuada), ausencias numerosas o prolongadas de adultos, con una supervisión mínima, o falta de satisfacción de las necesidades básicas de la vida (comida, vivienda o vestimenta adecuadas) con regularidad.

ABUSO SEXUAL

Con este elemento, se describe si la persona ha sido víctima de abuso sexual.

Preguntas para considerar

- ¿La persona ha informado sobre un evento de abuso sexual?
- ¿Se sospecha o hay evidencia de que haya sido víctima de abuso sexual?

Valoraciones y descripciones

- No Sin evidencia de que la persona haya sido víctima de abuso sexual.
- Sí Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, de abuso sexual, lo que incluye uno o varios episodios, o episodios crónicos en un período extendido. El abuso podría incluir penetración, varios perpetradores o lesión física relacionada. Aquí se valoraría a la persona expuesta a un abuso sexual secundario (p. ej., fue testigo de un abuso sexual, tiene un/a hermano/a víctima de abuso sexual).

ENFERMEDAD MENTAL DE PADRES/CUIDADORES

En este elemento, se describe si una persona tiene o no antecedentes de convivencia con padres o cuidadores con enfermedades mentales antes de los 18 años.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿La persona ha vivido alguna vez con padres o cuidadores que tengan problemas de salud mental (p. ej., depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, TEPT o trastorno de ansiedad)?	No No hay evidencia de que la persona tenga antecedentes de convivencia con padres o cuidadores con enfermedades mentales.
	Sí Antes de cumplir los 18 años, la persona convivió, o existe la sospecha de que convivió, con padres o cuidadores con enfermedades mentales.

INTERRUPCIÓN EN EL CUIDADO/PÉRDIDA DE CONEXIONES

Con este elemento, se registra el nivel en el que la persona ha tenido uno o más cambios importantes de cuidadores, lo que posiblemente haya ocasionado una interrupción en la conexión.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Alguna vez la persona vivió separada de sus cuidadores?¿Ha habido cambios en el estado civil de los cuidadores de la persona?¿Qué sucedió para que tuviera que vivir separada de sus cuidadores?	No Sin evidencia de que la persona haya experimentado interrupciones en el cuidado o pérdida de conexiones.
	Sí Ha estado expuesta, o se sospecha que ha estado expuesta, al menos a una interrupción en el cuidado con cuidadores familiares alternativos o cuidadores desconocidos (esto incluye la colocación en cuidado de crianza o en otro cuidado fuera del hogar, como centros de cuidado residenciales). Puede haber tenido un contacto constante con las figuras de conexión principales durante esta interrupción. El cambio del cuidado puede haber sido temporal o permanente.

Información complementaria: aquí se valoraría a la persona que estuvo expuesta a interrupciones en el cuidado, que implicaron la separación de las figuras de conexión principales o pérdidas de conexión. **Esto incluye el divorcio o separación de los padres o cuidadores.** Aquí se puede valorar a las personas que sufrieron cambios de colocación, lo que incluye cuidado de crianza durante la niñez/adolescencia, instituciones de tratamiento en régimen de internamiento o entornos de justicia. En este elemento, no se valoran las hospitalizaciones breves o las estancias breves en centros correccionales, durante las que no cambió el cuidador de la persona.

ABUSO EMOCIONAL

Con este elemento, se describe si la persona ha experimentado abuso emocional verbal o no verbal, que incluye ser menospreciada, avergonzada y humillada, recibir insultos, ser comparada negativamente con otras personas o decirle que no sirve para nada. Este elemento incluye tanto el abuso emocional, que implicaría un maltrato psicológico como recibir insultos o palabras humillantes, y la desatención emocional, que se describe como la negación de atención o apoyo emocional por parte de los demás.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Insultan o humillan a la persona en el hogar?	No Sin evidencia de que la persona haya sufrido abuso emocional.
	Sí Ha sufrido, o se sospecha que ha sufrido, abuso emocional (de leve a intenso, durante un período), que incluye insultos u, ocasionalmente, un trato despectivo por parte de los cuidadores, no recibir atención emocional o ser completamente ignorada, o ser amenazada/aterroizada por otras personas.

ABUSO FÍSICO

Con este elemento, se describe si la persona ha sido víctima de abuso físico.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Se usa el castigo físico como medida disciplinaria en el hogar? ¿Qué formas?¿La persona alguna vez tuvo moretones, marcas o lesiones por esta causa?	No Sin evidencia de que la persona haya sido víctima de abuso físico.
	Sí Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, de abuso físico: de leve a intenso, o reiterado con suficiente daño físico que requiere tratamiento médico.

TESTIGO DE VIOLENCIA FAMILIAR

Con este elemento, se describe la exposición a la violencia dentro del hogar o la familia de la persona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Hay peleas frecuentes en la familia?¿Las peleas alguna vez se convierten en violencia física?	No Sin evidencia de que la persona haya sido testigo de violencia familiar.
	Sí Ha sido testigo, o se sospecha que ha sido testigo, de violencia familiar: un episodio, varios episodios o episodios graves. Esto incluye episodios de violencia familiar, pero sin lesiones considerables (es decir, que requieran atención médica de emergencia) y episodios en los que hubo lesiones considerables como resultado directo de la violencia.

COMPORTAMIENTO DELICTIVO DE LOS PADRES

Con este elemento, se describe el comportamiento delictivo de los padres biológicos, padrastros y otros tutores legales, pero no los padres de crianza.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Los padres/tutor o la familia de la persona han participado de hechos delictivos o han estado en la cárcel alguna vez?	No Sin evidencia de que los padres de la persona hayan tenido alguna vez un comportamiento delictivo.
	Sí Uno o ambos padres/tutores tienen antecedentes de comportamiento delictivo que ocasionó una condena o el encarcelamiento. Aquí se valoraría la sospecha de que uno o ambos padres/tutores de la persona tengan antecedentes de comportamiento delictivo que ocasionó una condena o el encarcelamiento.

ABUSO DE SUSTANCIAS DE PADRES/CUIDADORES

En este elemento, se describe si existen antecedentes de padres/cuidadores que abusaran del alcohol o drogas ilegales o que hicieran un uso indebido de medicamentos recetados antes de que la persona cumpliera 18 años.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Los padres biológicos o cuidadores de la persona tuvieron problemas alguna vez con el alcohol, las drogas ilegales o el uso de medicamentos recetados?	No Sin evidencia de que los padres/cuidadores hayan tenido problemas con el consumo de sustancias.
	Sí Antes de cumplir los 18 años, la persona convivió, o se sospecha que convivió, con padres/cuidadores que abusaban del alcohol o las drogas ilegales o que hacían un uso indebido de medicamentos recetados.

TRAUMA MÉDICO

Con este elemento, se describe si la persona ha experimentado un trauma médico ocasionado, por ejemplo, por hospitalizaciones, procedimientos ambulatorios y lesiones importantes.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿La persona tuvo alguna fractura de huesos, suturas u otros procedimientos médicos?¿Tuvo que ir a la sala de emergencias y pasar la noche en el hospital?	No Sin evidencia de que la persona haya experimentado un trauma médico.
	Sí Tuvo una experiencia médica que se percibió como emocional o mentalmente abrumadora. Esto incluye eventos que fueron de naturaleza aguda y no ocasionaron necesidades médicas constantes; malestar relacionado con una cirugía leve, suturas o correcciones de huesos; lesiones agudas y procedimientos médicos moderadamente invasivos, como una cirugía importante que solo requirió una hospitalización a corto plazo; eventos que podrían haber puesto en riesgo la vida y que podrían ocasionar problemas crónicos de salud que afecten el funcionamiento físico de la persona. Aquí se valoraría una sospecha de que la persona haya tenido una experiencia médica que se percibió como emocional o mentalmente abrumadora.

Información complementaria: con este elemento, se tiene en cuenta el impacto del evento en la persona. Se describen las experiencias que incluyen procedimientos médicos que se sienten molestos y abrumadores para la persona. Aquí podría incluirse a una persona que nació con deformidades físicas y recibe varias cirugías. También podría incluirse una persona que debe hacerse quimioterapia o radiación. Asimismo, se podría incluir una persona que tiene un accidente y requiere intervención médica inmediata que ocasiona limitaciones o deformidades físicas permanentes (p. ej., víctima de quemaduras). Por lo general, aquí no se valorarían los procedimientos médicos frecuentes, que usualmente no son bien recibidos ni placenteros, pero que tampoco son emocional ni psicológicamente abrumadores para las personas (p. ej., inyecciones, píldoras).

TESTIGO DE VIOLENCIA EN LA COMUNIDAD/ESCUELA

Con este elemento, se describe la exposición a incidentes de violencia de los que la persona fue testigo o que experimentó en su comunidad. Esto incluye haber sido testigo de violencia en su centro educativo o su contexto educativo o laboral.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿La persona vive en un vecindario con violencia frecuente?¿Ha sido testigo o víctima directa de violencia en el contexto educativo o laboral?	No Sin evidencia de que la persona haya sido testigo de violencia en la comunidad o el contexto educativo o laboral.
	Sí Ha sido testigo o víctima de violencia en la comunidad o el contexto educativo o laboral, como peleas; lesiones de amigos/familiares como consecuencia de la violencia; instancias graves y reiteradas de violencia, o la muerte de otra persona en su comunidad/centro educativo/trabajo debido a la violencia; víctima directa de violencia/una actividad delictiva en la comunidad/centro educativo/trabajo que fue una amenaza para la vida, o experimentó un impacto crónico/permanente como resultado de violencia en la comunidad/escuela (p. ej., lesión de un familiar que ya no puede volver a trabajar). Aquí se valoraría una sospecha de que la persona haya sido testigo o víctima de violencia en la comunidad.

TRAUMAS DE TERRORISMO/GUERRA

Con este elemento, se describe la exposición de la persona a la guerra, violencia política, tortura o terrorismo.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona o su familia vivieron en una región afectada por la guerra?• ¿Qué cercanía tuvieron con la guerra o violencia política, tortura o terrorismo?• ¿Fue desplazada?	<p>No Sin evidencia de que la persona haya estado expuesta a la guerra, violencia política, tortura o terrorismo.</p> <hr/> <p>Sí Ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, o ha sido afectada por la guerra, el terrorismo o la violencia política. Estos son algunos ejemplos: familiares directamente relacionados con la persona podrían haber estado expuestos a una guerra, violencia política o tortura que los obligó a irse del lugar, les provocó una lesión o discapacidad, o la muerte; los padres pueden tener una discapacidad física o psicológica debido a la guerra y no pueden cuidar adecuadamente de la persona; la persona puede haber pasado un largo tiempo en un campo de refugiados, o puede haber temido por su vida durante la guerra o el terrorismo a causa de los bombardeos o cañoneos cercanos a donde estaba; la persona puede haber sido víctima directa de lesiones, torturas o secuestro en un ataque terrorista; la persona puede haber servido como soldado, guerrillero u otro combatiente en su país de origen. También se incluye a una persona que no vivió en una región afectada por la guerra o el terrorismo o en un campo de refugiados, pero cuya familia sí se vio afectada por la guerra.</p>

Información complementaria: el terrorismo se define como “el uso calculado de la violencia o la amenaza de violencia para infundir miedo, con la intención de forzar o intimidar a gobiernos o sociedades para lograr objetivos que, generalmente, son políticos, religiosos o ideológicos”. El terrorismo incluye ataques de personas que actúan de manera aislada (p. ej., ataques de un francotirador).

DESASTRES NATURALES O CAUSADOS POR EL HOMBRE

Con este elemento, se describe la exposición de la persona a desastres naturales o causados por el hombre.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona estuvo presente durante un desastre natural o causado por el hombre?• ¿Mira programas de televisión que incluyan estos temas?	<p>No Sin evidencia de que la persona haya experimentado, haya estado expuesta o haya sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre.</p> <hr/> <p>Sí Ha experimentado, ha estado expuesta o ha sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre de manera directa o indirecta (p. ej., en televisión, al escuchar a otros hablar sobre desastres). Esto incluye desastres como un incendio o terremoto o un desastre causado por el hombre; un accidente automovilístico o aéreo, o un bombardeo; un cuidador lesionado en un accidente automovilístico o un incendio, o la destrucción total de la casa de un vecino por el fuego; un desastre que causó daños significativos o la muerte de un ser querido, o un impacto o alteración de la vida de forma permanente debido a un desastre (p. ej., la pérdida de trabajo del cuidador). Aquí se valoraría la sospecha de que la persona ha experimentado, ha estado expuesta o ha sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre de manera directa o indirecta.</p>

VÍCTIMA/TESTIGO DE ACTIVIDAD DELICTIVA

Con este elemento, se describe la exposición de la persona a la actividad delictiva. El comportamiento delictivo incluye todo comportamiento por el que un adulto podría ir a prisión, como la venta de drogas, prostitución, ataque o agresión.

Preguntas para considerar

- ¿La persona o algún familiar alguna vez fueron víctimas de un delito?
- ¿La persona fue testigo de actividad delictiva en la comunidad o el hogar?

Valoraciones y descripciones

No Sin evidencia de que la persona haya sido víctima o testigo de actividad delictiva.

Sí Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, o testigo de actividad delictiva. Esto incluye una sola instancia, varias instancias, o instancias crónicas y graves de actividad delictiva que pusieron en peligro la vida o causaron un daño físico considerable, o la persona fue testigo de la muerte de un familiar, amigo o ser querido.

Información complementaria: todo comportamiento que podría llevar al encarcelamiento se considera actividad delictiva. Aquí (y en los correspondientes elementos específicos de abuso) se valoraría a una persona víctima de abuso sexual o testigo de un/a hermano/a víctima de abuso sexual o abuso físico en tal medida que podrían presentarse cargos por agresión. En este elemento, también se valoraría a una persona que haya sido testigo de la venta de drogas, prostitución, ataque o agresión.

CONSUMO DE SUSTANCIAS

CONSUMO DE SUSTANCIAS*

Con este elemento, se describen los problemas relacionados con el consumo de alcohol y drogas ilegales, el uso indebido de medicamentos recetados y la inhalación de sustancias químicas o sintéticas por parte de la persona.

	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona no tiene problemas notables de consumo de sustancias en este momento.
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona hace un uso indebido de alguna sustancia?• ¿La persona se toma los medicamentos como se los recetaron?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene problemas de consumo de sustancias que ocasionalmente interfieren en la vida diaria (p. ej., intoxicación, pérdida de dinero, disminución del rendimiento escolar/laboral, preocupaciones parentales). Aquí se valoran los antecedentes de problemas de consumo de sustancias sin evidencia de problemas actuales relacionados con el consumo.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene un problema de consumo de sustancias que interfiere constantemente en la capacidad de funcionar de manera óptima, pero no obstaculiza por completo el funcionamiento en un contexto no estructurado.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene un problema de consumo de sustancias que representa complicaciones para las cuestiones funcionales que podrían significar un peligro para sí misma, problemas para la seguridad pública o la necesidad de desintoxicación.

Información complementaria: esta valoración coincide con los trastornos relacionados con el consumo de sustancias y adicciones del DSM-5. Este elemento no se aplica al consumo de tabaco o cafeína.

*Una valoración de 1, 2 o 3 en este elemento activa la realización del módulo [B] de trastornos por consumo de sustancias.

[B] MÓDULO DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

En los elementos de este módulo, se valoran los distintos aspectos/problemas relacionados con el consumo de sustancias. Este módulo debe completarse cuando el elemento de consumo de sustancias obtenga una valoración de 1, 2 o 3.

Valore los siguientes elementos con respecto a los últimos 30 días a menos que se especifique lo contrario en las descripciones introductorias.

GRAVEDAD DEL CONSUMO	
En este elemento, se valora la frecuencia y la gravedad del consumo de sustancias actual de la persona.	
Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Actualmente consume sustancias? De ser así, ¿con qué frecuencia?¿Hay evidencia de dependencia física de sustancias?	<ol style="list-style-type: none">0 La persona actualmente está en abstinencia y la ha mantenido durante al menos seis meses.1 Actualmente está en abstinencia, pero solo en los últimos 30 días, o ha estado en abstinencia durante más de 30 días, pero vive en un entorno con dificultades de consumo de sustancias.2 Consume activamente alcohol o drogas, pero no todos los días.3 Consume alcohol o drogas todos los días.
DURACIÓN DEL CONSUMO	
Con este elemento, se identifica el período durante el cual la persona ha estado consumiendo drogas o alcohol.	
Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Durante cuánto tiempo ha estado consumiendo alcohol o drogas?	<ol style="list-style-type: none">0 La persona comenzó a consumir el año pasado.1 Ha estado consumiendo alcohol o drogas durante al menos un año, pero ha tenido períodos de 30 días como mínimo en los que no ha consumido.2 Ha estado consumiendo alcohol o drogas durante al menos un año (pero menos de cinco años), pero no todos los días.3 Ha estado consumiendo alcohol o drogas todos los días durante más tiempo que el año pasado o intermitentemente durante al menos cinco años.
ETAPA DE RECUPERACIÓN	
Con este elemento, se valora en qué punto del proceso de recuperación se encuentra la persona.	
Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">Respecto de dejar de consumir sustancias, ¿en qué etapa de cambio se encuentra la persona?	<ol style="list-style-type: none">0 La persona está en la etapa de mantenimiento de la recuperación. Está en abstinencia y puede reconocer y evitar factores de riesgo de consumo futuro de alcohol o drogas.1 Se encuentra intentando activamente usar el tratamiento para permanecer en abstinencia.2 Se encuentra en etapa de contemplación, reconoce que existe un problema, pero no está dispuesto a dar los pasos para la recuperación.3 Niega la existencia de un problema de consumo de sustancias.

INFLUENCIA DE LOS PARES

Con este elemento, se identifica el impacto que el grupo social de la persona tiene en su consumo de sustancias.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 La red social principal de pares de la persona no consume alcohol o drogas.
	1 Algunos pares de su red social principal de pares no consumen alcohol o drogas, pero otros sí.
	2 Principalmente tiene pares que consumen alcohol o drogas, pero no es miembro de una pandilla.
	3 Es miembro de un grupo de pares que consume constantemente alcohol o drogas.

INFLUENCIAS DEL ENTORNO

Con este elemento, se valora el impacto del entorno comunitario de la persona en el consumo de alcohol y drogas.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 Sin evidencia de que el entorno de la persona la estimule o exponga al consumo de alcohol o drogas.
	1 Sospecha de que el entorno de la persona podría exponerla al consumo de alcohol o drogas.
	2 El entorno de la persona claramente la expone al consumo de alcohol o drogas.
	3 El entorno de la persona la anima o le permite consumir alcohol o drogas.

APOYO PARA LA RECUPERACIÓN EN LA COMUNIDAD

Con este elemento, se describe la participación de la persona en programas de recuperación como Alcohólicos Anónimos (AA), Narcóticos Anónimos (NA) u otros tipos de grupos o actividades de recuperación de la comunidad.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 Sin problemas para mantener la conexión social mediante grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona asiste a grupos y reuniones de apoyo para la recuperación con regularidad.
	1 Problemas para mantener la conexión social mediante grupos o actividades de apoyo para la recuperación. Es posible que asista a reuniones de manera irregular.
	2 La persona tiene dificultades para mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona asistió a grupos de apoyo para la recuperación en el pasado, pero ya no asiste a las reuniones.
	3 La persona no puede mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona nunca participó en grupos o actividades de apoyo para la recuperación.

Fin del módulo de trastornos por consumo de sustancias

DOMINIO DE COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

Esta sección se enfoca en los factores que pueden aumentar la probabilidad de que una persona presente problemas de salud mental o de otro tipo, así como comportamientos actuales que ponen a la persona en riesgo. Los plazos en esta sección pueden cambiar (en especial para las valoraciones de 1 y 3) y alejarse del margen de valoración estándar de 30 días.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿La persona tiene comportamientos que representen un riesgo para ella y los demás?

Para el **dominio de comportamientos de riesgo**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.
- 3 Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.

COMPORTAMIENTO DE AUTOMUTILACIÓN/AUTOLESIÓN

Con este elemento, se valoran los comportamientos reiterativos y físicamente dañinos que, por lo general, tienen una función autotranquilizadora para la persona (p. ej., cortarse, marcarse, quemarse, golpearse el rostro, sacudir violentamente la cabeza, etc.).

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Alguna vez la persona se ha autolesionado? • ¿Tiene lesiones físicas provocadas por el comportamiento de autolesión? 	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencias de ninguna forma de autolesión.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de un comportamiento autolesivo.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento autolesivo (cortarse, quemarse, perforarse la piel con objetos punzantes, sacudir reiterada y violentamente la cabeza) que no necesita atención médica.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento autolesivo con necesidad de intervención médica (p. ej., sutura, cirugía) que es suficientemente significativo para poner su salud en riesgo.

OTRO TIPO DE AUTOLESIÓN/IMPRUDENCIA

Esta valoración incluye los comportamientos imprudentes y peligrosos que, si bien no tienen la intención de provocar una autolesión ni de lastimar a otras personas, ponen a la persona o a los demás en peligro.

Preguntas para considerar

- ¿La persona alguna vez se ha puesto en una situación peligrosa?
- ¿Ha tenido lesiones provocadas por su imprudencia?

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de comportamientos (que no sean suicidas ni de automutilación) que pongan a la persona en riesgo de daño físico.
- 1 *Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Existen antecedentes, sospecha o un comportamiento leve (que no sea suicida ni de automutilación) que lo ponen en riesgo de daño físico, como un comportamiento imprudente y peligroso de correr riesgos.
- 2 *Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.*
Tuvo un comportamiento imprudente o intencional de correr riesgos (que no sea suicida ni de automutilación) que lo pone en riesgo de daño físico.
- 3 *Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.*
Tuvo un comportamiento imprudente o intencional de correr riesgos (que no sea suicida ni de automutilación) que lo pone en riesgo inmediato de muerte.

Información complementaria: aquí no se valoran los comportamientos suicidas o autolesivos.

PELIGRO PARA SÍ MISMO

Con este elemento, se pretende describir la existencia de pensamientos o comportamientos dirigidos a quitarse la vida. Con esta valoración, se describe el comportamiento suicida y autolesivo significativo. Con este elemento, se valoran los pensamientos e intentos explícitos e implícitos de una persona para quitarse la vida.

Preguntas para considerar

- ¿La persona alguna vez ha hablado de suicidarse?
- ¿Tiene antecedentes de intentos de suicidio?
- ¿Alguna vez intentó suicidarse?

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de ideas suicidas.
- 1 *Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Antecedentes de ideas suicidas, pero no ideas ni gestos recientes. Antecedentes de comportamientos suicidas o ideas significativas, pero ninguno durante el pasado cercano.
- 2 *Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.*
Ideas o gestos suicidas recientes, pero no intensos.
- 3 *Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.*
Actualmente con ideas e intenciones de suicidio O alucinaciones imperativas que incluyen la autolesión.

Información complementaria: una valoración de 2 o 3 indicaría la necesidad de un plan de seguridad. Tenga en cuenta los plazos específicos para cada valoración.

ANTECEDENTES DE SUICIDIO

Esta valoración hace referencia a ideas o comportamientos suicidas de una persona. Valore el nivel más elevado experimentado.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin antecedentes durante su vida de ideas ni intentos suicidas.
<ul style="list-style-type: none">¿Alguna vez intentó suicidarse? De ser así, ¿cómo lo intentó?	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes durante su vida de ideas suicidas considerables, pero sin intentos posiblemente mortales.
<ul style="list-style-type: none">¿Fue con un método generalmente mortal?	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Antecedentes durante su vida de intentos de suicidio posiblemente mortales.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Antecedentes durante su vida de varios intentos de suicidio posiblemente mortales.

PELIGRO PARA LOS DEMÁS

Con este elemento, se valora el comportamiento violento o agresivo de la persona. La intención de este comportamiento es causar un daño físico importante a otras personas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia o antecedentes de comportamientos agresivos o amenazas verbales considerables de agresión hacia los demás (incluidas personas y animales).
<ul style="list-style-type: none">¿La persona ha sido agresiva hacia los demás?	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes de comportamientos agresivos o amenazas verbales de agresión hacia los demás. Aquí se valorarían los antecedentes de prender fuego.
<ul style="list-style-type: none">¿Tiene ideas homicidas?	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Nivel ocasional o moderado de agresión hacia los demás. La persona ha hecho amenazas verbales de violencia hacia los demás.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Ideas homicidas intensas con un plan, un nivel de agresión frecuente o peligroso (daño importante) hacia los demás. Es un riesgo inmediato para los demás.

Información complementaria: una valoración de 2 o 3 indicaría la necesidad de un plan de seguridad. Aquí no se valora el comportamiento imprudente que podría ocasionar un daño físico a los demás.

ANTECEDENTES DE VIOLENCIA

Con este elemento, se valoran los antecedentes de violencia de la persona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de antecedentes de comportamientos violentos de la persona.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Ha tenido formas leves de comportamiento violento que incluyen vandalismo, destrucción leve de la propiedad, peleas físicas en las que nadie salió herido (p. ej., empujones o forcejeos).
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Ha tenido formas moderadas de comportamiento violento que incluyen peleas en las que los participantes salieron heridos. Aquí se valoraría la crueldad con los animales, a menos que ocasione una lesión considerable o la muerte del animal.

	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Inició un comportamiento violento no provocado hacia otras personas que les ocasionó lesiones. Aquí se valoraría la crueldad con los animales que ocasionó una lesión considerable o la muerte del animal.
--	--

HOSTILIDAD

Con este elemento, se valora la percepción de los demás respecto del nivel de ira y hostilidad de la persona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona parece no tener o expresar hostilidad, excepto en situaciones en las que la mayoría de las personas se volverían hostiles.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Parece hostil, pero no lo expresa. Otras personas perciben su ira.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Expresa hostilidad habitualmente.

	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Casi siempre es hostil en su expresión o apariencia. Otras personas la perciben llena de ira o furiosa.
--	---

PENSAMIENTOS PARANOIDES

Con este elemento, se valora la presencia/el nivel de pensamiento paranoide que tiene la persona.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No parece tener pensamientos paranoides.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Desconfía de los demás, pero puede evaluar esta desconfianza y ajustar su pensamiento de manera adecuada.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Cree que los demás lo persiguen. Tiene problemas para aceptar que estas creencias pueden no ser precisas. A veces es desconfiado y reservado, pero otras veces puede ser abierto y sociable.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Cree que los demás planean causarle daño. Casi siempre es desconfiado y reservado.

AGRESIÓN SEXUAL

Con este elemento, se intenta describir el comportamiento sexual agresivo y el comportamiento sexual en el que la persona se aprovecha de una persona más joven o menos poderosa. La gravedad y el carácter reciente del comportamiento brindan la información necesaria para valorar este elemento.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamiento sexualmente agresivo.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de un comportamiento sexualmente agresivo o un comportamiento sexualmente inadecuado durante el año pasado que genera problemas en los demás, como hostigamiento oral o masturbación pública excesiva.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene un comportamiento sexualmente agresivo que afecta el funcionamiento de manera negativa. Por ejemplo, un comportamiento sexual inadecuado (p. ej., tocar de manera inapropiada a los demás) frecuente. Aquí se valoraría el hecho de desvestirse con frecuencia solo si fuera sexualmente provocativo.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene un nivel peligroso de comportamiento sexualmente agresivo. Esto indicaría la violación o el abuso sexual de otra persona, con penetración.

COMPORTAMIENTO DELICTIVO/CRIMINAL

Esta valoración incluye el comportamiento criminal y los delitos en razón de su condición que pueden ocasionar que la persona no cumpla las normas de comportamiento requeridas. Esta categoría no incluye el consumo de drogas, pero sí incluye la venta de estas u otras actividades relacionadas con drogas. Los delitos sexuales deben incluirse como comportamiento criminal.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia ni antecedentes de un comportamiento criminal.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes de comportamiento criminal, pero no ha presentado ninguno en el último año.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> La persona ha tenido actividad criminal durante el último año, pero esta no representa un riesgo físico considerable para otros en la comunidad. Algunos ejemplos son el vandalismo y el hurto en tiendas.

3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> La persona ha tenido actividad criminal violenta durante el último año, la cual representa un riesgo físico considerable para otros en la comunidad. Algunos ejemplos son violación, robo a mano armada y agresión.

VICTIMIZACIÓN/EXPLOTACIÓN

Con este elemento, se describe a una persona que ha sido víctima de otras. Este elemento se utiliza para analizar los antecedentes y el patrón de víctima de abuso o si la persona está en riesgo actual de volver a ser víctima o explotada. También incluiría a personas que son víctimas de otras formas (p. ej., víctima de acoso escolar, abuso sexual, explotación sexual, etc.).

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que la persona haya sufrido un patrón de victimización o explotación. Es posible que haya sufrido acoso escolar, robos o allanamientos en una o más ocasiones, pero no en el pasado reciente y tampoco hay un patrón de victimización. Actualmente no está en riesgo de volver a ser víctima o ser explotada.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene un patrón anterior de victimización o explotación, pero no ha sido víctima de una forma importante en el último año. Actualmente no está en riesgo de volver a ser víctima o ser explotada.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Ha sido víctima recientemente (en el último año) y podría estar en riesgo de volver a serlo. Esto podría incluir abuso físico o sexual, abuso psicológico considerable por parte de familiares o amigos, explotación sexual o un delito violento.

3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> La persona ha sido víctima o explotada recientemente o lo está siendo en la actualidad, lo que incluye trata de personas (p. ej., explotación laboral o sexual, tal como producción de pornografía, actuaciones sexualmente explícitas o actividad sexual) o se encuentra en una relación abusiva.
--

COMPORTAMIENTO SEXUAL INADECUADO

Con este elemento, se describen los problemas relacionados con comportamientos sexuales como comportamientos sexuales inadecuados y problemáticos para su nivel de desarrollo.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona ha estado implicada en actividades sexuales o ha hecho algo que sea sexualmente inadecuado?• ¿Alguna vez ha tenido dificultades con comportamientos sexualizados o problemas con límites físicos/sexuales?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas con comportamientos sexuales.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o evidencia de problemas con comportamientos sexuales. Esto incluye comportamiento sexual, lenguaje o vestimenta inadecuados. Aquí se pueden valorar los límites inadecuados con respecto al contacto físico/sexual.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Los problemas de la persona con el comportamiento sexual están afectando su funcionamiento en al menos un aspecto de la vida diaria. Por ejemplo, los comportamientos sexuales inadecuados frecuentes o la desinhibición, como desvestirse en público, tener varias parejas sexuales de más edad o usar lenguaje sexualizado con frecuencia. Aquí se valoran los comportamientos sexualizados inadecuados para la edad o la falta de límites físicos/sexuales.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Los problemas graves con el comportamiento sexual incluyen explotación sexual, exhibicionismo, comportamiento de agresión sexual u otros comportamientos graves sexualizados o de reacción sexual.

OTROS COMPORTAMIENTOS ADICTIVOS

En este elemento, se describen comportamientos, o un estímulo relacionado a un comportamiento, que la persona percibe como gratificantes y reforzantes y provocan una adicción. La presencia de un comportamiento adictivo requiere evidencia de pérdida de control sobre el comportamiento, la sensación de necesidad de realizarlo, síntomas de abstinencia cuando no es posible llevar a cabo el comportamiento y una necesidad de aumentar la frecuencia o la intensidad del comportamiento. Los comportamientos adictivos valorados aquí incluyen (entre otros) el sexo, las apuestas, los videojuegos, las redes sociales, la comida, etc. Las adicciones relacionadas con alcohol o las drogas se valoran en el elemento de consumo de sustancias.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene un problema con las apuestas, los videojuegos, el sexo, las redes sociales, la comida, etc.?• ¿Sabe cuándo detener el comportamiento?• ¿Ha perdido un monto importante de dinero debido a las apuestas?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que la persona tenga comportamientos que puedan considerarse adictivos.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene antecedentes de comportamientos específicos que eran adictivos para la persona O existe sospecha de que tiene una adicción a un comportamiento específico.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene comportamientos adictivos que interfieren en su funcionamiento.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene comportamientos adictivos que son muy peligrosos o que imposibilitan su funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria.

PROVOCACIÓN DE INCENDIOS

En este elemento, se describe si la persona provoca incendios intencionalmente mediante cerillas u otros dispositivos incendiarios. Aquí se debería valorar el uso malicioso o imprudente del fuego. Sin embargo, los incendios que son accidentales no deben considerarse provocación de incendios.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿La persona ha jugado con cerillas o ha provocado un incendio? De ser así, ¿qué sucedió?• ¿El comportamiento de provocación de incendios destruyó bienes o puso en peligro la vida de otras personas?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de provocación de incendios.
	1 <i>Necesidad o comportamiento de riesgo que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de provocación de incendios, pero no en los últimos seis meses.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Comportamiento reciente de provocación de incendios (durante los últimos seis meses), pero no del tipo que pone en peligro la vida de los demás O comportamiento reiterado de provocación de incendios en un período de al menos dos años, aunque no haya sido en los últimos seis meses.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y/o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Amenaza inminente de provocación de incendios. Ha provocado incendios que han puesto en peligro la vida de otras personas (p. ej., intento de incendiar una casa).