

Introducción a la Clave de Evaluación de atención personal

La información en esta Clave le ayuda a entender su evaluación de atención personal. Cada sección da información con relación a una parte diferente de la evaluación. Haga clic en los enlaces a continuación o desplácese hacia abajo para encontrar cada sección.

Índice de contenido

Clave para la evaluación de atención personal

Introducción a la Clave de Evaluación de atención personal.....	1
Actividades de la vida diaria	3
Factores de puntuación.....	3
Descripciones de las actividades de la vida diaria (ADL):	5
Actividades instrumentales de la vida diaria:.....	7
Estado de Ánimo y Comportamientos:	8
Información general con respecto a la calificación para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos	9
Calificar de acuerdo con el método #1	10
Clave de Estado de Ánimo y Comportamiento #1	12
Calificar de acuerdo con el método #2	14
Clave de Estado de Ánimo y Comportamiento #2	19
Puntuación del rendimiento cognitivo	25
Complejidad clínica.....	28
Atención Excepcional:	33
Calificar de acuerdo con el método #1:	33
Calificar de acuerdo con el método #2:	35
Apoyo informal:.....	37
Servicio de lavandería, de compras o de leña para calefacción fuera del sitio:	51

Actividades de la vida diaria

Las Actividades de la Vida Diaria (ADL) son actividades básicas como vestirse, moverse y comer. Cómo calificamos la ayuda que usted recibió con las ADL juega una parte importante en sus horas en casa si vive en su propia casa, o en la tarifa diaria si usted vive en un hogar familiar para adultos, vivienda de asistencia u otro establecimiento residencial. Se designa una puntuación (0-4) a cada tarea de Actividad de la Vida Diaria (ADL) (ver a continuación).

Primero le decimos cómo se califican las ADL en su evaluación. Después de eso, describimos cada ADL.

Puntuación de las actividades de la vida diaria (ADL):

Factores de puntuación

Sus puntuaciones dependen de dos factores principales:

1. Qué tipo de ayuda recibió en los últimos 7 días antes de su evaluación.
 - a) Supervisión significa que su proveedor de cuidado le ayudó sin tocarle.
 - b) Ayuda que no es de soportar un peso significa que su proveedor de cuidado le tocó, pero no le levantó ni le soportó.
 - c) Ayuda de soportar un peso significa que usted se apoyó en su proveedor de cuidado o su proveedor de cuidado le levantó o soportó a usted o a alguna parte de su cuerpo.
2. Cuántas veces recibió esa ayuda en los 7 días anteriores a su evaluación.
 - a) Solamente tomamos en cuenta la ayuda que usted recibió al menos 3 veces en los 7 días anteriores a su evaluación.
 - b) Si recibió ayuda solamente 1 o 2 veces, no se toma en cuenta.

Usted podría haber recibido ayuda con algunas, pero no todas, las partes de la tarea..

- Por ejemplo, ponerse las medias y los zapatos es parte del vestirse. Vemos cuánta ayuda recibió usted en toda la tarea y cuánta ayuda recibió en partes de la tarea.

Vemos cómo cumplió sus tareas:

- Uso de equipo (como andador, bastón o silla de ruedas) y
- Después de que su proveedor de cuidado le prepara para hacer la tarea (tal como traerle su andador, comida para comer o el cepillo de dientes para cepillarse los dientes).

Dependencia total (se califica como 4):

Su proveedor de cuidado realizó la tarea completa para usted cada vez que lo necesitaba y la tarea tuvo lugar al menos 3 veces en los 7 días anteriores a su evaluación. Usted no pudo hacer ninguna parte de esta tarea durante los 7 días anteriores a su evaluación.

Asistencia general (se califica como 3):

- Su proveedor de cuidado realizó completamente una parte de la tarea por usted 3 o más veces en los 7 días anteriores a su evaluación; o
- Su proveedor de cuidado proporcionó asistencia para soportar un peso durante la tarea 3 o más veces durante los 7 días anteriores a su evaluación.

Asistencia limitada (se califica como 2):

Su proveedor de cuidado le ayudó a completar la tarea o partes de la tarea y usted participó activamente. La asistencia no fue soportar un peso (como se describe anteriormente). Su proveedor de cuidado le ayudó de esta manera 3 o más veces en los 7 días anteriores a su evaluación.

Asistencia de supervisión (se califica como 1):

Su proveedor de cuidado le recordó, le habló a lo largo de la tarea o partes de la tarea o se quedó cerca para supervisarle 3 o más veces en los 7 días anteriores a su evaluación. Usted hizo la tarea con asistencia práctica.

Independiente (se califica como 0):

Su proveedor de cuidado no le ayudó con la tarea o usted recibió ayuda sólo 1 o dos veces en los 7 días anteriores a su evaluación.

La actividad no tuvo lugar/sin proveedor (se califica como 4):

La tarea no tuvo lugar en todos los 7 días anteriores a su evaluación debido a que no tenía un proveedor de cuidado disponible para ayudarlo.

La actividad no tuvo lugar/el cliente no puede (se califica como 4):

La tarea no tuvo lugar en todos los 7 días anteriores a su evaluación debido a que usted no podía cumplirla incluso si recibió la ayuda de un proveedor de cuidado (tal como caminar, si estaba paralizado).

La actividad no tuvo lugar/el cliente la rechazó (se califica como 0):

La tarea no tuvo lugar en todos los 7 días anteriores a su evaluación debido a que usted optó por no aceptar la ayuda ni cumplir con la tarea.

Descripciones de las actividades de la vida diaria (ADL):

Vemos cómo **se mueve** de tres maneras diferentes. Usamos el resultado más alto de los tres. **Si usted puede caminar y también usar una silla de ruedas a veces, vemos cuánta ayuda necesita con ambos y usamos la puntuación más alta.**

Caminar por la habitación: La ayuda que usted recibe para caminar por su casa.

- Esto significa todas las áreas internas si usted vive en casa o en un Hogar Familiar para Adultos.
- Esto significa su habitación, el pasillo y áreas para sentarse cercanas, si vive en un edificio grande tal como un centro de vivienda de asistencia.

Movimiento en la habitación: Ayuda que usted recibió para moverse en su casa si utiliza una silla de ruedas.

- Esto significa cuánta ayuda recibió para moverse en su silla de ruedas.

Movimiento fuera de la habitación: Ayuda que usted recibió para caminar, incluyendo en las escaleras, aceras o suelo irregular y/o mover su silla de ruedas, si usted utiliza una silla de ruedas.

- Esto significa fuera de su casa o del Hogar Familiar para Adultos, pero aún en el área. Incluye el ir y venir al patio o porche, jardín, buzón de correo, vecino, etc.
- Si usted vive en un edificio grande, tal como en un centro de vivienda de asistencia, esto significa que hay áreas que están lejos de su habitación tales como el comedor, el centro de actividades y áreas externas adyacentes tales como el patio o el estacionamiento.

Movilidad en la cama: La ayuda que usted recibió para moverse de uno a otro lado cuando está acostado, voltearse de lado a lado y acomodar su cuerpo mientras está en la cama, en un sillón reclinable o en otro tipo de mueble.

Traslado: Ayuda que usted recibe para:

- Sentarse y pararse de una silla, sofá, cama u otros muebles;
- Pararse y/o sentarse;
- Sentarse y pararse de su silla de ruedas.

Traslado no incluye el entrar o salir de la tina/ducha, sentarse o levantarse del inodoro, ni entrar o salir del automóvil. Estos están cubiertos bajo Bañarse, Ir al baño y Transporte.

Ir al baño: Ayuda que usted recibió para entrar y salir del baño, inodoro portátil u orinal, para limpiarse o lavarse por sí mismo, cambiarse los paños o los calzoncillos y acomodarse la ropa. También incluye la ayuda que usted recibió para ir al baño incluso si usted no usa el baño, incluye la ayuda con un catéter, colostomía, inodoro portátil u orinal.

Alimentación: Ayuda que usted recibió para comer y beber. Esto significa llevar los alimentos o líquidos del plato o taza a su boca o alimentarse por otros medios como alimentación por tubo.

Vestirse: Ayuda que recibió para ponerse, asegurar y quitarse todos los artículos de vestimenta, incluida la ropa de dormir, medias y zapatos y la ropa que usa cuando sale. También incluye ponerse y quitarse aparatos, miembros artificiales y mangueras de compresión (TED).

Higiene personal: La ayuda que usted recibió para atender sus necesidades de aseo e higiene personal, incluidos el peinar su cabello, cepillar sus dientes, cuidado de la dentadura, afeitarse, aplicarse maquillaje, lavar/secar su cara y sus manos, cuidado de uñas y ayuda con su periodo (atención del flujo menstrual). Incluye lavar su cabello en el lavabo en casa o en un salón de belleza/barbería, pero no incluye bañarse o tomar una ducha.

Su puntuación total de las ADL es la suma de las puntuaciones para las siguientes tareas:

Higiene personal	Movilidad en la cama	Traslados
Alimentación	Uso del baño	Vestirse

Y la puntuación más alta dada por caminar en la habitación, movimiento en la habitación y movimiento fuera de la habitación.

El baño y la administración de medicamentos son ADL, pero no cuentan en su puntuación de ADL. Sus horas totales se reducen cuando usted tiene apoyo informal con uno o ambos.

Baño: La ayuda que usted recibió para tomar un baño, una ducha o un baño con esponja de cuerpo entero. También incluye la ayuda que recibió para entrar y salir de la tina/ducha.

Administración de medicamentos: Ayuda que usted recibió para tomar o usar los medicamentos de receta, medicinas de venta sin receta, vitaminas o suplementos herbolarios.

Actividades instrumentales de la vida diaria:

Actividades instrumentales de la vida diaria (IADL) son actividades de rutina realizadas en la casa o en la comunidad. Las IADL incluyen preparar las comidas, el quehacer del hogar, las compras, ir a las citas médicas. El suministro de leña también se incluye si su única fuente de calefacción es la leña.

Preparar las comidas también se denomina **preparación de comidas**. Incluye:

- planificación de las comidas; y
- Reunir los ingredientes; y
- cocinar; y
- poner la mesa y llevar la comida.

Debe incluir cocinar o la preparación actual de las comidas.

Los quehaceres del hogar incluyen:

- lavar los platos;
- quitar el polvo;
- tender y cambiar las camas;
- limpiar con aspiradora;
- limpieza de los baños y otras habitaciones;
- sacar la basura;
- ordenar; y
- Servicios de lavandería.

Compras incluye obtener alimentos, necesidades médicas y otros artículos del hogar. También incluye ir y volver de la tienda, además de guardar las cosas.

El **transporte** se limita a ir y venir de las citas con los proveedores de atención médica. Incluye llevarlo y traerlo de las citas. También incluye acompañarlo a las citas si el proveedor de cuidado pagado no usa su vehículo para llevarlo a sus citas.

Estado de Ánimo y Comportamientos:

La presencia de ciertos Estados de ánimo y comportamientos junto con otras cosas pueden afectar sus horas o tarifa. Esas otras cosas implican cómo un estado de ánimo o comportamiento le afecta ahora o le ha afectado en el pasado. Si le afecta ahora, es importante la frecuencia con la que le afecta. También es importante saber cuán fácil es para un proveedor de cuidado manejar un estado de ánimo o comportamiento que le afecta a usted ahora. Si los estados de ánimo o comportamientos le han afectado en el pasado, es importante saber si las cosas que hace el proveedor de cuidado para manejarlos funcionan.

Primero, le damos información general con respecto a calificar para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos. Después de esto hay dos secciones que explican las dos maneras diferentes de calificar para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos. Se proporcionan ejemplos para cada método. Después de cada sección, hay una Clave que da más información.

Información general con respecto a la calificación para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos

Hay dos maneras de calificar para el Grupo de estado de ánimo y comportamiento. Ambas maneras tienen las siguientes dos cosas en común:

- Usted tiene un estado de ánimo o comportamiento que califica y
- La **situación** de su comportamiento es ya sea **Actual** o **Pasada** (se define a continuación)

Consideramos **cuándo** tuvo lugar un comportamiento.

- Usted tiene un comportamiento **actual** si tuvo lugar en los últimos 7 días.
- Usted tiene un comportamiento **pasado** si éste no tuvo lugar en los últimos 7 días, pero tuvo lugar en los últimos 5 años.

Para muchos (pero no todos) los comportamientos **actuales**, tomamos en cuenta:

- **Frecuencia:** Cuán a menudo sucedió en los últimos 7 días; y
- **Alterabilidad:** Cuán fácil ha sido para el proveedor de cuidado manejar el estado de ánimo y el comportamiento en los últimos 7 días.

Cuando se considera la **Alterabilidad**, vemos si el comportamiento es:

- **Se altera fácilmente:** - significa que el comportamiento es fácil de manejar; o
- **No se altera fácilmente** - significa que el comportamiento es difícil de manejar.

Para todos los comportamientos **pasados** tomamos en cuenta:

- **Intervenciones:** Cosas que un proveedor de cuidado hace para manejar el comportamiento, si es necesario. Cuando se consideran las **intervenciones**, nosotros vemos si esas intervenciones son efectivas.

Nota: La situación, frecuencia, alterabilidad o intervenciones no aplican si usted tiene una puntuación de Depresión de más de 14 o necesita terapia o un programa de salud mental.

Calificar de acuerdo con el método #1

Usted califica si tiene un estado de ánimo o comportamiento actual o pasado que figura en la Clave #1 de estado de ánimo y comportamiento. La Clave #1 está inmediatamente después de los ejemplos.

Ejemplos:

Ejemplo #1

Sally fue evaluada hoy. Cada día **llora y tiene lágrimas**. Ella califica para los Grupos de Estado de Ánimo y Comportamientos bajo el Método #1. La Situación de Sally para su comportamiento es **actual**. La frecuencia del llanto y el tener lágrimas de Sally es de **4 o más días a la semana**. La alterabilidad y las intervenciones no se consideran – no aplican. Sally satisface los dos requisitos para calificar. Véase el resumen de la clave a continuación. Este resumen le dice que **llorar y tener lágrimas** debe ser un comportamiento **actual** que tenga lugar al menos **4 o más días a la semana** para ser un Método #1 de comportamiento que califica.

Estado de Ánimo y

Comportamiento	Situación	Frecuencia	Alterabilidad	Intervenciones
Llanto; tener lágrimas	Actual	4 o más días a la semana	N/A	N/A

Ejemplo #2:

Hoy se evaluó a Bob. Bob sale a su porche y se quita la ropa (**se desnuda en público**). Esto pasó al menos una vez en los 7 días anteriores a su evaluación. Para su proveedor de cuidado no es fácil manejar este comportamiento. Bob califica para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamiento bajo el Método #1. La situación de Bob para este comportamiento es **actual**. El comportamiento de Bob **no se altera fácilmente**. La frecuencia y las intervenciones no se consideran – no aplican. Bob satisface los dos requisitos para calificar.

Estado de Ánimo y

Comportamiento	Situación	Frecuencia	Alterabilidad	Intervenciones
Se desnuda en público	Actual	N/A	No se altera fácilmente	N/A

Ejemplo #3:

Hoy se evaluó a Sam. Sam **solía romper o tirar las cosas. No ha roto ni tirado nada los últimos 7 días** anteriores a la evaluación. No tiene ningún otro Estado de Ánimo ni Comportamiento que aparezca en la Tabla a continuación. Sam ya no es elegible para el Grupo de Estado de Ánimo o Comportamientos bajo el Método #1. La Situación de Sam en cuanto a este comportamiento **ya no es actual**. No cumple los requisitos para calificar.

Estado de Ánimo y

Comportamiento	Situación	Frecuencia	Alterabilidad	Intervenciones
Rompe/tira las cosas	Actual	N/A	N/A	N/A

Ejemplo #4:

Hoy se evaluó a John. John **solía ingerir sustancias no comestibles. No ha hecho esto durante poco más de 3 años**. Su proveedor de cuidado le recuerda que no haga esto y se asegura de que las sustancias no comestibles que solía ingerir se mantengan en un área que no sea accesible para John. No tiene ningún otro estado de ánimo o comportamiento mencionado en la Tabla a continuación. La situación de John para este comportamiento es **en el pasado**. Este comportamiento está **atendido con intervenciones actuales**. John califica para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos bajo el Método #1.

Estado de Ánimo y

Comportamiento	Situación	Frecuencia	Alterabilidad	Intervenciones
Come sustancias no comestibles	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales

Clave de Estado de Ánimo y Comportamiento #1

Estado de Ánimo y Comportamiento	Situación	Frecuencia	Alterabilidad	Intervenciones
Agresivo	Actual	N/A	N/A	N/A
Combativo durante la atención personal	Actual	N/A	N/A	N/A
Combativo durante la atención personal	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Llanto; tener lágrimas	Actual	4 o más días a la semana	N/A	N/A
Delirio: Los delirios son creencias fijas y falsas.	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Puntuación de depresión de 14 o más	N/A	N/A	N/A	N/A
Se desnuda en público	Actual	N/A	No se altera fácilmente	N/A
Fácilmente irritable/agitado	Actual	N/A	No se altera fácilmente	N/A
Come sustancias no comestibles	Actual	N/A	N/A	N/A
Come sustancias no comestibles	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Alucinaciones: Las alucinaciones son experiencias sensoriales que no nadie puede verificar.	Actual	N/A	N/A	N/A
Esconde artículos	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Acumula/guarda	En el pasado		N/A	Atendido con intervenciones actuales
Terapia/programa de salud mental	Se necesita terapia o programa	N/A	N/A	N/A
Quejas/preguntas repetitivas	Actual	Tiene lugar diariamente	N/A	N/A
Quejas/preguntas repetitivas	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Movimiento/ir de un lado al otro de manera repetitiva	Actual	Tiene lugar diariamente	N/A	N/A
Se resiste a la atención	Actual	N/A	N/A	N/A

Se resiste a la atención	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Arrebatos de tipo sexual	Actual	N/A	N/A	N/A
Arrebatos de tipo sexual	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Escupir	Actual	N/A	No se altera fácilmente	N/A
Escupir	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Rompe/tira las cosas	Actual	N/A	N/A	N/A
Fumar en forma arriesgada	Actual	N/A	No se altera fácilmente	N/A
Se despierta en la noche y requiere intervención	Actual	N/A	N/A	N/A
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento.	Actual	N/A	N/A	N/A
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento.	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento.	Actual	N/A	N/A	N/A
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento.	En el pasado	N/A	N/A	Atendido con intervenciones actuales
Gritar/chillar	Actual	Tiene lugar 4 o más días a la semana	N/A	N/A

Calificar de acuerdo con el método #2

Hay cinco categorías de comportamiento que califican para el Método #2. Cada comportamiento se enumera en la Clave #2. Para calificar bajo el Método #2, usted debe tener una Calificación de Puntos de Comportamiento (BPS) de más de 1, una puntuación de CPS de 3 o más y una calificación de ADL de 2 o más. La Clave #2 también le ayuda a entender su BPS. La Clave #2 está justo después de los ejemplos.

Cada categoría tiene un número **máximo** de puntos de comportamiento. El número máximo de puntos de comportamiento por:

- La categoría Uno son 2 puntos
- La categoría Dos son 3 puntos
- La categoría Tres son 4 puntos
- La categoría Cuatro son 10 puntos
- La categoría Cinco son 12 puntos

Identifica cada comportamiento para determinar si hay un comportamiento **actual** o un comportamiento **pasado**. Si hay un comportamiento actual, ver si tiene lugar **1-3 días a la semana, 4-6 días a la semana** o **diariamente**. El valor de puntuaciones para comportamientos actuales son:

- 1-3 veces a la semana: .5
- 4-6 veces a la semana: .75
- Diariamente: 1

Las puntuaciones de Peso para los comportamientos pasados son:

- Pasado sin intervención requerida: 0
- Pasado con intervención requerida: .25

Lo siguiente determina si el comportamiento **se altera fácilmente** o **no se altera fácilmente**. La Alterabilidad del comportamiento y la Categoría del comportamiento determinan el Valor de la puntuación. El valor de las puntuaciones para los comportamientos son:

Comportamientos de categoría 1:

- Actuales o pasados y que se alteran fácilmente: .5
- Actual y no se altera fácilmente: 1

Comportamientos de categoría 2:

- Actuales o pasados y que se alteran fácilmente: 1
- Actual y no se altera fácilmente: 2

Comportamientos de categoría 3:

- Actuales o pasados y que se alteran fácilmente: 2
- Actual y no se altera fácilmente: 3

Comportamientos de categoría 4:

- Actuales o pasados y que se alteran fácilmente: 4
- Actual y no se altera fácilmente: 5

Comportamientos de categoría 5:

- Actuales o pasados y que se alteran fácilmente: 5
- Actual y no se altera fácilmente: 6

Puntuación del peso multiplicado por el Valor de la Puntuación = Puntuación BPS para un comportamiento.

Ejemplos:

Ejemplo #1:

Hoy se evaluó a Tom. Él **esconde cosas (Comportamiento de Categoría 1)** y corre peligro cuando cocina (**peligroso para cocinar: Categoría 3**). También **deambula y busca la salida (Categoría 4)**. Estos tres comportamientos son **actuales**. Pueden tener lugar todos los días. Su proveedor de cuidado **no puede cambiar fácilmente** el ocultar las cosas. Lo peligroso de cocinar y el deambular/buscar la salida de Tom se puede **alterar con facilidad**. Su Calificación de Puntos de Comportamiento (BPS) por ocultar las cosas es 1. Su BPS por lo peligroso para cocinar es 2. Su BPS por deambular/buscar la salida es 4. Su BPS total es 7.

La puntuación de las ADL de Tom es 8 y su puntuación de CPS es 3. Él cumple con el criterio para Grupo de estado de ánimo y comportamiento.

Tabla Ejemplo Nro. 1:

Comportamientos actuales	Situación/Frecuencia/Alterabilidad	Peso	Valor	BPS
Esconde artículos	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	1	1 x 1 = 1
Cocinar en forma arriesgada	Actual/Diario/Se altera fácilmente	1	2	1 x 2 = 2
Deambula/Busca la salida	Actual/Diario/Se altera fácilmente	1	4	1 x 4 = 4
Total BPS = 7				

Ejemplo #2:

Hoy se evaluó a Jane. Jane **deambula y busca la salida (Categoría 4)**. Hace esto **4-6 días a la semana**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. Jane solía **romper cosas (Categoría 4)**, pero no lo ha hecho durante dos años debido a que su proveedor de cuidado maneja este comportamiento con **intervenciones actuales**. Este comportamiento es un **comportamiento pasado con intervenciones**. Jane es **combativa** cuando su proveedor de cuidado tiene que bañarla (**Categoría 5**). Esto pasa una vez a la semana y **no se altera fácilmente**. El BPS de Jane es 8.

La puntuación de ADL de Jane es 9 y su CPS es 3. Ella satisface el criterio para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamientos.

Tabla Ejemplo Nro. 2:

Comportamientos actuales	Situación/Frecuencia/Alterabilidad	Peso	Valor	BPS
Deambula/Busca la salida	Actual/4-6 veces a la semana/no se alteran fácilmente	.75	5	.75 x 5 = 3.75
Combativo durante la atención	Actual/1-3 veces a la semana/no se alteran fácilmente	.5	6	.5 x 6 = 3

BPS del comportamiento actual = 6.75

Comportamiento pasado	Atendido con intervenciones	Peso	Valor	BPS
Rompe/tira las cosas	Sí	.25	5	.25 x 5 = 1.25

BPS de comportamiento pasado = 1.25

Total BPS = 8 (6.75 + 1.25)

Ejemplo #3:

Se evaluó a Bert hoy. Bert **está llorando y tiene lágrimas (Categoría 1) todos los días**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. También está **obsesionado con su salud (Categoría 1) todos los días**. Como su llanto, este comportamiento **no se altera fácilmente**. Bert está ansioso y **camina de un lado para otro (Categoría 1) todos los días**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. **Acusa a otros de robar (Categoría 2)**. Lo hace **todos los días**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. El BPS de Bert es 4.

La puntuación de ADL de Bert es 11 y su puntuación de CPS es 3. Él satisface el criterio para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamiento.

Tabla Ejemplo Nro. 3:

Comportamiento	Situación/Frecuencia/Alterabilidad	Peso	Valor	BPS
Llanto; tener lágrimas	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	1	$1 \times 1 = 1$
Obsesivo con la salud o funciones corporales	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	1	$1 \times 1 = 1$
Movimiento/ir de un lado al otro de manera repetitiva	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	1	$1 \times 1 = 1$
Acusa a otros de robar	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	2	$1 \times 2 = 2$

Total BPS = 4

El BPS de Bert es únicamente 4 debido a que los primeros 3 comportamientos son categoría Uno dentro de los comportamientos. El número máximo de puntos que Bert puede obtener de la categoría Uno de comportamientos es 2. De modo que, aunque la puntuación total de los primeros 3 comportamientos sea 3, la mayoría de puntos que Bert puede recibir de los primeros 3 comportamientos es 2. Consulte el lenguaje introductorio para recordarle sobre el máximo número de puntos permisibles por Categoría. La clave le dice el máximo número de puntos que se pueden dar para cada categoría de comportamientos y explica qué comportamientos están en cada categoría.

Cuando se suma este BPS Total, agregue el máximo para los comportamientos de la Categoría Uno, que es de 2, para su otra puntuación de BPS por acusar de robo a otras personas, también es 2. Esto es igual a 4.

Ejemplo #4:

Hoy se evaluó a Connie. Connie hace **sonidos verbales inapropiados (Categoría 1) todos los días**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. Connie también hace **preguntas repetitivas (Categoría 2) a su proveedor de cuidado todos los días**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. Connie es **verbalmente agresiva (Categoría 2) todos los días**, pero esto comportamiento **se altera fácilmente**. Algunas veces Connie **escupe (Categoría 2) a su proveedor de cuidado**. Esto sucede de **1-3 veces a la semana**. Este comportamiento **no se altera fácilmente**. Connie solía **desnudarse en público (Categoría 3)**, pero no lo ha hecho durante poco más de un año. Su proveedor de cuidado le recuerda a Connie que no se quite la ropa siempre que Connie sale. Este comportamiento **se maneja con intervenciones**. Connie solía ser **agresiva (Categoría 4) hacía sus compañeras de habitación**. No ha sido agresiva durante poco más de dos años. Sus proveedores de cuidado reconocen lo que activa el comportamiento agresivo de Connie y pueden calmarla o retirarla del ambiente de activación. Este comportamiento ahora **se maneja con intervenciones**. El BPS de Connie es 5.5.

La puntuación ADL de Connie es 13 y su puntuación de CPS es 4. Ella satisface el criterio para el Grupo de Estado de Ánimo y Comportamiento.

Tabla Ejemplo Nro. 4:

Comportamientos actuales	Situación/Frecuencia/Alterabilidad	Peso	Valor	BPS
Sonido verbal inapropiado	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	1	$1 \times 1 = 1$
Quejas/preguntas repetitivas	Actual/Diario/No se altera fácilmente	1	2	$1 \times 2 = 2$
Verbalmente abusivo	Actual/Diario/Se altera fácilmente	1	1	$1 \times 1 = 1$
Escupir	Actual/1-3 veces a la semana/no se alteran fácilmente	.5	2	$.5 \times 2 = 1$

BPS del comportamiento actual = 4

Comportamiento pasado	Atendido con intervenciones	Peso	Valor	BPS
Se desnuda en público	Sí	.25	2	$.25 \times 2 = .5$
Agresivo	Sí	.25	4	$.25 \times 4 = 1$

BPS de comportamiento pasado = 1.5

Total BPS = 5.5 (4 + 1.5)

El BPS total de Connie es 5.5 en lugar de 6.5 debido a que los comportamientos segundo, tercero y cuarto pertenecen a la Categoría Dos de comportamientos. Existe un tope de 3 puntos para el máximo número de puntos correspondiente a la Categoría Dos.

Clave de Estado de Ánimo y Comportamiento #2

Estado de Ánimo y Comportamiento	Comportamientos actuales o pasados			
	<u>Peso</u>		<u>Valor</u>	Total
Categoría Uno				
Llanto; tener lágrimas	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Fácilmente irritable/agitado	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Obsesivo con la salud o funciones corporales	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Movimiento/ir de un lado al otro de manera repetitiva	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Esconde artículos	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor

Acumula/guarda	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Sonido verbal inapropiado	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento.	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = .5 Se altera fácilmente = .5 No se altera fácilmente = 1	Total de Peso x Valor
El número máximo de puntos que puede tener en la Categoría Uno es 2 puntos.				Añadir las puntuaciones de las columnas anteriores para la puntuación categoría cinco EXCEPTO que la puntuación no puede ser más de 2
Categoría Dos				
Quejas/preguntas repetitivas	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor

Hurgar o tomar las pertenencias de otras personas	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor
Verbalmente abusivo	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor
Gritar/chillar	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor
Escupir	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor
Temores o sospechas irrales	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor
Acusa a otros de robar	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 1 Se altera fácilmente = 1 No se altera fácilmente = 2	Total de Peso x Valor

El número máximo de puntos que puede tener en la Categoría Dos es 3 puntos.				Añadir las puntuaciones de las columnas anteriores para la puntuación categoría cinco EXCEPTO que la puntuación no puede ser más de 3
Categoría Tres				
Se resiste a la atención con palabras/gestos	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
Se despierta en la noche, requiere intervención	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
Cocinar en forma arriesgada	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
Uso inapropiado del baño/actividad del flujo menstrual	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
Fumar en forma arriesgada	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor

Salió de la casa y se perdió	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
Se desnuda en público	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 2 Se altera fácilmente = 2 No se altera fácilmente = 3	Total de Peso x Valor
El número máximo de puntos que puede tener en la Categoría Tres es 4 puntos.				Añadir las puntuaciones de las columnas anteriores para la puntuación categoría cinco EXCEPTO que la puntuación no puede ser más de 4
Categoría Cuatro				
Lesiones a sí mismo – intencionalmente (incluye golpearse la cabeza)	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor
Deambula y busca la salida: Da vueltas sin un propósito aparente e intenta salir de la residencia o el establecimiento	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor
Arrebatos de tipo sexual	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor

Intimidación/amenaza (Sin contacto físico)	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor
Agresivo (necesita contacto físico)	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor
Rompe/tira las cosas	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 4 Se altera fácilmente = 4 No se altera fácilmente = 5	Total de Peso x Valor
El número máximo de puntos que puede tener en la Categoría Cuatro es 10.				Añadir las puntuaciones de las columnas anteriores para la puntuación categoría cinco EXCEPTO que la puntuación no puede ser más de 10
Categoría Cinco				
Prender fuego	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 5 Se altera fácilmente = 5 No se altera fácilmente = 6	Total de Peso x Valor
Combativo durante la atención	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 5 Se altera fácilmente = 5 No se altera fácilmente = 6	Total de Peso x Valor

Come sustancias no comestibles	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 5 Se altera fácilmente = 5 No se altera fácilmente = 6	Total de Peso x Valor
Busca parejas sexuales vulnerables	Pasado con intervención = .25 1-3 días a la semana = .5 4-6 días a la semana = .75 Diariamente = 1	X	Pasado con intervención = 5 Se altera fácilmente = 5 No se altera fácilmente = 6	Total de Peso x Valor
El número máximo de puntos que puede tener en la Categoría Cinco es 12.				Añadir las puntuaciones de las columnas anteriores para la puntuación categoría cinco EXCEPTO que la puntuación no puede ser más de 12

Puntuación del rendimiento cognitivo

Su Puntuación de Rendimiento Cognitivo (CPS) se basa en lo siguiente. En la mayoría de los casos, vemos cuán bien usted:

- Comunicar;
- Toma decisiones; y
- Recuerda eventos recientes

También consideramos otras dos cosas:

- ¿Está usted en coma?
- ¿No puede tomar decisiones ni alimentarse por sí mismo?

Comunicación:

Calificamos cuán bien le dice a la gente más cercana a usted lo que necesita o quiere, sus opiniones, problemas urgentes y conversaciones sociales. Usted podría hablar, escribir, señalar, escribir a máquina o usar otras maneras para comunicarse. Describimos cuán bien se comunica a continuación.

- **Comprendido:** Usted expresa ideas claramente.
- **Comprendido generalmente:** A usted le cuesta trabajo encontrar las palabras correctas o terminar los pensamientos. Esto le vuelve lento para responder o necesita algún recordatorio para que le entiendan.
- **Comprendido algunas veces:** Usted sólo puede expresar necesidades muy básicas como de alimentos, bebida, dormir e ir al baño.
- **Comprendido rara vez/nunca:** Si no le pueden comprender en absoluto, un proveedor de cuidado tiene que interpretar sonidos o lenguaje corporal específicos. Ejemplos son cómo usted expresa hambre, dolor o la necesidad de ir al baño.

Información especial acerca de los niños y la comunicación:

Se considera a los niños automáticamente en el mismo nivel que Comprendido hasta su 3^{er} cumpleaños.

Toma de decisiones:

Calificamos cómo puede tomar y toma decisiones diarias relacionadas con tareas o actividades de la vida diaria. Con base en las decisiones que tomó en los 7 días anteriores a su evaluación, evaluamos si usted estaba:

- **Independiente:** Sus decisiones acerca de su rutina actual son coherentes y planificadas. Esas decisiones reflejan su estilo de vida, elecciones, cultura y valores.
- **Dificultad en situaciones nuevas:** Su rutina diaria está planificada. Usted puede tomar decisiones en situaciones familiares, pero tiene problemas para tomar decisiones en situaciones nuevas o cuando enfrenta tareas nuevas.
- **Decisiones deficientes/inconsciente de las consecuencias:** Sus decisiones son deficientes. Usted necesita recordatorios, indicaciones y supervisión para planificar, organizar y corregir las rutinas diarias. Usted podría tratar de tomar decisiones, pero lo hace deficientemente.

- **No toma decisiones o toma pocas:** Incluso si se le recuerda, su capacidad para tomar decisiones está gravemente afectada. Usted nunca o rara vez toma decisiones.
- **Comatoso:** Usted está en coma o en estado vegetativo persistente.

Información especial acerca de los niños y la toma de decisiones:

Se considera a los niños automáticamente en el mismo nivel que Independiente hasta su 12º cumpleaños.

Memoria a corto plazo: Evaluamos cuán bien usted recuerda las cosas que pasaron recientemente..

- **Problema de memoria a corto plazo:** Evaluamos esto de dos maneras diferentes.
 - Usted tiene problemas para recordar cosas que sucedieron recientemente. Es más que solo el olvido común.
 - Se pide a la mayoría de las personas que recuerden y luego repitan 3 palabras. Usted tiene Retraso al Recordar si no pudo recordar una o más palabras.

Información especial acerca de los niños y la memoria de corto plazo:

Se considera a los niños automáticamente en el mismo nivel que Sin Problemas hasta su 12º cumpleaños.

Aquí hay un enlace que trata con la Puntuación del Rendimiento Cognitivo.

<http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=388-106-0090>

Complejidad clínica

La Complejidad Clínica incluye una variedad de condiciones médicas y/o necesidades de atención. La Clave a continuación enumera todas estas condiciones y necesidades de atención. Se debe presentar al menos una condición o necesidad de atención junto con su puntuación mínima de ADL para calificar. Por ejemplo, un diagnóstico de ALS con una puntuación ADL de 10 no califica para Complejidad Clínica.

Condición o necesidad de atención	Puntuación en las ADL
ALS (Enfermedad de Lou Gehrig)	15 o más
Afasia (expresiva y/o receptiva)	2 o más
Programa del intestino: Un programa regular y continuo que podría incluir intervenciones que no sean medicamentos por vía oral, tales como estimulación táctil, supositorios o enemas de venta sin receta.	11 o más
Quemadura(s) y uno o más de los siguientes: Aplicación de vestirse Atención para heridas/piel: Estas son las medidas para tratar áreas con la piel abierta, lesiones o incisiones postoperatorias para estimular la curación.	2 o más
Parálisis cerebral	15 o más
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (COPD) y Falta de aliento (en reposo o esfuerzo)	11 o más
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (COPD) y mareo/vértigo	11 o más

Condición o necesidad de atención	Puntuación en las ADL
Diabetes Melitosa (dependiente de insulina)	15 o más
Diabetes Melitosa (no dependiente de insulina)	15 o más
Diálisis	11 o más
Edema (hinchazón por acumulación de fluido en los tejidos)	15 o más
Enfisema y Falta de aliento (en descanso o esfuerzo)	11 o más
Enfisema y mareo/vértigo	11 o más
Diagnóstico terminal explícito (menos de seis meses de vida)	15 o más
Hemiplejia (parálisis de un lado del cuerpo)	15 o más
Atención en hospicio	15 o más
Inyecciones	15 o más
Medicamentos intravenosos	11 o más
<p>Vejiga: Frecuentemente incontinente significa que usted tiende a tener pérdidas de orina o no puede controlar la micción todos los días.</p> <p>Vejiga: Casi siempre incontinente significa que usted tiene pérdidas de orina o no puede controlar la micción varias veces todos los días.</p> <p>Intestino: Frecuentemente incontinente significa que usted tiene pérdida de heces o no puede controlar su intestino de dos a tres veces por semana.</p>	11 o más

<p>Intestino: Casi siempre incontinente significa que usted tiene pérdida de heces o no puede controlar su intestino casi todo el tiempo.</p> <p>√</p> <p>Usted usa y necesita ayuda con los paños o calzoncillos, con la limpieza o con un catéter externo u ostomía. Usted tiene pérdida de heces u orina sobre su piel; o</p> <p>Usted no usa paños ni calzoncillos, no tiene una ostomía ni catéter externo. Usted tiene pérdida de heces u orina sobre su piel; o</p> <p>Usted utiliza un plan programado para ir al baño, lo cual significa que su proveedor de cuidado le lleva al baño, le da su orinal o le recuerda que vaya al baño en horas programadas. Esto puede incluir entrenamiento para que usted vaya o hacer que vaya con base en señales.</p>	
<p>Manejo de canalizaciones intravenosas</p>	<p>11 o más</p>
<p>Esclerosis múltiple</p>	<p>15 o más</p>
<p>Usted necesita apoyo nutricional intravenoso o alimentación por tubo;</p> <p>√</p> <p>Su total de calorías recibidas vía intravenosa o por tubo fue al menos 25%; √</p> <p>Su ingesta de fluidos vía intravenosa o por tubo es mayor a dos tazas al día.</p>	<p>2 o más</p>
<p>Oxígeno vía máscara o cánula</p>	<p>11 o más</p>

Condición o necesidad de atención	Puntuación en las ADL
Atención para ostomía	2 o más
Dolor diario significa que usted experimenta cierta cantidad de dolor todos los días.	15 o más
Parkinson	15 o más
Un profesional (enfermera o terapeuta) diseña un programa de rango de movimiento pasivo . El programa mantiene la flexibilidad y el movimiento útil en las articulaciones del cuerpo.	11 o más
Fractura patológica de hueso	15 o más
Cuadriplejia (parálisis de piernas y brazos)	15 o más
Terapia de radiación o un implante de radiación	11 o más
Artritis reumatoide	15 o más
Usted tiene problemas para tragar actuales y necesita ayuda para comer.	11 o más
<p>Úlceras por presión (llagas) con:</p> <p>Un área o áreas de enrojecimiento de la piel permanente (sin ruptura de la piel) que no desaparece cuando se alivia la presión sobre un punto de presión; o</p> <p>Pérdida parcial de las capas de la piel en uno o más lugares sobre su cuerpo que parece una abrasión, ampolla o cráter superficial sobre un punto de presión; o</p>	2 o más

<p>Pérdida total del grosor de la piel sobre un punto de presión que parece un cráter profundo. Es posible que usted vea músculo o hueso.</p> <p><u>Q</u></p> <p>Piel insensible al dolor y/o a la presión: Usted no puede sentir dolor ni presión en uno o más lugares de su cuerpo.</p> <p><u>Q</u></p> <p>Lesión/es abiertas: Una lesión abierta es un absceso u otra herida en la piel. No incluye úlceras, sarpullidos ni cortes.</p> <p><u>Q</u></p> <p>Úlceras por estasis (venosas): Úlceras por estasis o venosas son las úlceras cutáneas en alguna parte del cuerpo porque la circulación está afectada. La úlcera podría estar abierta o cerrada. Se encuentra comúnmente en la parte inferior de la pierna o en el tobillo.</p> <p><u>Y</u></p> <p>Atención para úlceras, la cual incluye cualquier intervención para tratar una úlcera en cualquier etapa de la úlcera; o</p> <p>Dispositivo para aliviar la presión que incluye gel, aire u otro acolchonamiento para sillas y colchón fluidizado de aire, camas de terapia de baja pérdida de aire, flotación y colchones de agua o burbujas; o</p> <p>Programa para voltearse y/o cambiar de posición: Un programa continuo y constante para cambiar la posición de su cuerpo y evitar la ruptura de la piel; o</p> <p>Aplicación de vestirse; o</p> <p>Atención para heridas/piel: Estas son las medidas para tratar áreas con la piel abierta, lesiones o incisiones postoperatorias para estimular la curación.</p>	
<p>Tratamiento de succión</p>	<p>2 o más</p>
<p>Atención de traqueotomía</p>	<p>11 o más</p>

Ventilador o respirador	11 o más
Entrenamiento para caminar: Este entrenamiento está diseñado y supervisado por un profesional (enfermera o terapeuta) para propósitos de rehabilitación o de restablecimiento. Su proveedor de cuidado hace el entrenamiento por lo menos durante 15 minutos todos los días.	11 o más

Atención Excepcional:

La Atención Excepcional es una categoría de atención que requiere una combinación de necesidades específicas de atención. Hay dos formas para calificar para Atención Excepcional.

Calificar de acuerdo con el método #1:

Usted tiene que cumplir todos los cuatro criterios que se detallan a continuación para calificar..

1. Una puntuación de ADL de 22 o mayor; y
2. Necesidad de un programa para voltearse/cambiar de posición; y
3. Tratamientos, aparatos y ayuda específicos que califican y que necesita para ir al baño; y
4. La necesidad de un programa de Rango de Movimiento proporcionado por un proveedor calificado pagado por DSHS.

La Tabla a continuación enumera los requisitos 2 - 4 con mayor detalle.

2. **Programa para voltearse y/o cambiar de posición:** Un programa continuo y constante para cambiar la posición de su cuerpo y evitar la ruptura de la piel (llagas)

3. **Tratamientos, aparatos y ayuda específicos que califican y que usted necesita relacionados con usar el baño.**

Tiene que incluir uno o más de los siguientes:

- Catéter externo

- Catéter intermitente

- Catéter permanente

- Programa del intestino: Un programa regular y continuo que podría incluir intervenciones que no sean medicamentos por vía oral, tales como estimulación táctil, supositorios o enemas de venta sin receta.

- Atención para ostomía

- Dependencia total significa que usted no podía hacer nada relacionado con ir al baño. Usted no podía sentarse ni levantarse del inodoro, inodoro portátil u orinal. Usted no podía limpiarse o lavarse por sí mismo, ni cambiarse las toallas higiénicas o los calzoncillos, ni acomodarse la ropa. Si usted no usa un inodoro, usted es totalmente dependiente de alguien para que le ayude con un catéter, colostomía, inodoro portátil u orinal.

- 4. **Programa de rango de movimiento:** Un profesional (enfermera o terapeuta) diseña un programa de rango de movimiento. El programa mantiene la flexibilidad y el movimiento útil de las articulaciones del cuerpo. Hay dos tipos de programas de rango de movimiento.

Programa de rango de movimiento activo: Estos son los ejercicios que usted realiza para mantener la función de las articulaciones. Usted podría necesitar la ayuda de un proveedor de cuidado con las indicaciones o los recordatorios.

o

Programa de rango de movimiento pasivo (debe tener más de 3 años de edad): Usted no puede mover una articulación y necesita que un proveedor de cuidado realice movimientos de mantenimiento en cada articulación..

Si usted vive en su casa, se le debe proporcionar un programa de rango de movimiento por parte de: Proveedor individual (IP), proveedor de agencia, servicios privados de enfermería o atención autodirigida (solo IP). Si usted vive en un establecimiento residencial, debe ser proporcionado por: el personal del Hogar familiar para adultos/Hogar de pensión, enfermera registrada/auxiliar de enfermería autorizada del establecimiento, personal del establecimiento, servicios privados de enfermería.

Calificar de acuerdo con el método #2:

Para calificar, usted tiene que cumplir todos los cinco requisitos que se detallan a continuación:

1. Una puntuación de ADL de 22 o mayor; y
2. Necesidad de un programa para voltearse/cambiar de posición; y
3. La necesidad de un programa de Rango de Movimiento proporcionado por un proveedor calificado pagado por DSHS; y
4. Apoyo de Nutrición vía intravenosa o alimentación por tubo donde el total de calorías recibidas vía intravenosa o por tubo fue mayor al 50% y el consumo de líquido vía intravenosa o por tubo es mayor a 2 tazas; y
5. La necesidad de Diálisis o Ventilador/Respirador proporcionados por un proveedor calificado pagado por DSHS..

La Tabla a continuación enumera los requisitos 2 - 5 con mayor detalle.

- 2. Programa para voltearse y/o cambiar de posición:** Un programa continuo y constante para cambiar la posición de su cuerpo y evitar la ruptura de la piel (llagas).
- 3. Programa de rango de movimiento:** Un profesional (enfermera o terapeuta) diseña un programa de rango de movimiento. El programa mantiene la flexibilidad y el movimiento útil de las articulaciones del cuerpo. Hay dos tipos de programas de rango de movimiento.

Programa de rango de movimiento activo: Estos son los ejercicios para mantener la función de las articulaciones. Usted podría necesitar la ayuda de un proveedor de cuidado con las indicaciones o los recordatorios.

o

Programa de rango de movimiento pasivo (debe tener más de 3 años de edad): Usted no puede mover una articulación y necesita que un proveedor de cuidado realice movimientos de mantenimiento en cada articulación.

Si usted vive en su casa, se le debe proporcionar un programa de rango de movimiento por parte de: Proveedor individual (IP), proveedor de agencia, servicios privados de enfermería o atención autodirigida (solo IP). Si usted vive en un establecimiento residencial, debe ser proporcionado por: el personal del Hogar familiar para adultos/Hogar de pensión, enfermera registrada/auxiliar de enfermería autorizada del establecimiento, personal del establecimiento, servicios privados de enfermería.

4. Apoyo nutricional/fluidos: Se necesitan los tres siguientes.

- Si necesita apoyo nutricional por vía intravenosa o alimentación por tubo;
- Sus calorías totales recibidas vía intravenosa o por tubo fueron al menos 50%;
- Su consumo de líquido vía intravenosa o por tubo es mayor de 2 tazas al día.

5. Apoyo de diálisis o ventilador/respirador: Usted necesita ayuda para usar un ventilador o un respirador o con la diálisis por parte de un proveedor calificado pagado por DSHS: Proveedor individual (IP), Proveedor de Agencia, Servicio privado de enfermería o Atención autodirigida (sólo IP).

Apoyo de diálisis o ventilador/respirador: Usted necesita ayuda para usar un ventilador o un respirador o con la diálisis por parte de un proveedor calificado pagado por DSHS: Hogar familiar para adultos/Personal del hogar de pensión, Enfermera registrada/auxiliar de enfermería autorizada del establecimiento, personal del establecimiento, servicio privado de enfermería.

Apoyo informal:

El apoyo informal es ayuda que usted recibe de un amigo, vecino o miembro de familia. El apoyo informal también incluye programas como Adult Day Health o recursos de la comunidad tales como grupos de la iglesia. No pagamos el apoyo informal excepto en algunos programas como Adult Day Health. Si usted tiene apoyo informal, usted obtiene menos horas de ayuda pagada cuando recibe servicios de atención personal en su casa. (Nosotros no consideramos el apoyo informal si se encuentra en un establecimiento como un Hogar Familiar para Adultos o un Hogar de pensión). Los ajustes para apoyos informales se basan en cuánta ayuda usted tiene disponible para ayudar a satisfacer sus necesidades.

Utilizamos los siguientes términos cuando hablamos sobre el apoyo informal:

- **Satisfecha/Se satisface:** Cuando los apoyos informales satisfacen todas sus necesidades de ayuda con una tarea. Por ejemplo, usted no puede cocinar las comidas pero su hija se las cocina sin que usted le pague.

- **Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente:** Cuando los apoyos informales satisfacen parte de su necesidad de ayuda con una tarea. Por ejemplo, usted no puede cocinar las comidas y un vecino, al cual no se le paga, le trae la cena 2 veces a la semana.
 - Si el apoyo informal satisface parcialmente su necesidad de ayuda con una tarea, nosotros nos ocupamos de ver cuán a menudo usted necesita ayuda. Después vemos cuán a menudo está disponible el apoyo informal:
 - Menos de $\frac{1}{4}$ del tiempo.
 - $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ del tiempo.
 - $\frac{1}{2}$ a $\frac{3}{4}$ del tiempo
 - Más de $\frac{3}{4}$ del tiempo.

- **No satisfecha/No se satisface:** No tiene apoyo informal. Por ejemplo, usted no puede cocinar para sí mismo y no hay nadie que cocine para usted.
- **La actividad no tuvo lugar/el cliente la rechazó:** Usted necesita ayuda con una ADL o IADL pero no quiere que su proveedor de cuidado pagado ni nadie más le ayude con ello. Por ejemplo, antes de su evaluación, su hija le estaba visitando de otra ciudad y le ayudó a ir al baño. Ahora se va y usted no quiere ayuda para ir al baño por parte de su proveedor de cuidado pagado ni de nadie más.*
- **La actividad no tuvo lugar/el cliente no puede:** Usted no es capaz de realizar la ADL o IADL. Por ejemplo, un cuadripléjico no puede realizar la ADL de caminar en la habitación.
- **La actividad no tuvo lugar/sin proveedor:** Usted necesita ayuda con una ADL o IADL y hubiese aceptado ayuda, pero la tarea no tuvo lugar debido a que usted no tenía un proveedor de cuidado disponible para ayudarlo. Por ejemplo usted necesita ayuda para tomar un baño tres veces a la semana pero su proveedor de cuidado no pudo ayudarlo con esta tarea debido a que se lastimó la espalda.*

* Vea la descripción en Puntuación de las Actividades de la Vida Diaria anteriormente en esta Clave.

Ejemplos:

La Tabla completa de todas las ADL/IADL está al final de la sección Apoyo Informal. Esa Tabla proporciona el Valor de los Porcentajes para cada ADL/IADL que califica.

Ejemplo #1

Ginny tiene 85 años. Vive sola en un apartamento para ancianos. Ella obtiene 47 horas “base” de servicios de atención personal en casa al mes. Ginny necesita ayuda para vestirse, tomar sus medicamentos, bañarse, con su higiene personal, para moverse fuera de su apartamento, preparar las comidas, los quehaceres del hogar, compras e ir a sus citas médicas.

La familia de Ginny prepara todos sus almuerzos y cenas. Pasan por allí y le preparan el almuerzo o la cena. Algunas veces cuando no pueden pasar, Ginny calienta algo que ellos le prepararon por adelantado y le dejaron en el refrigerador o congelador. El proveedor de cuidado pagado de Ginny le prepara su desayuno.

Ginny recibe ayuda de su familia que prepara 14 de las 21 comidas que ella come cada semana. Esto es $\frac{2}{3}$ de las comidas que Ginny come. $\frac{2}{3}$ es una fracción entre $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$. La necesidad de Ginny de ayuda para preparar las comidas es “parcialmente satisfecha” por su familia $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ del tiempo.

Toda la necesidad de Ginny de ayuda para vestirse, tomar sus medicamentos, bañarse, higiene personal, tareas del hogar, compras e ir a sus citas médicas “no se satisfacen”. Esto se debe a que Ginny no tienen a nadie que la ayude con estas cosas excepto su proveedor de cuidado pagado.

Las horas de cuidado personal de Ginny se redujeron a 3 horas todos los meses debido a la ayuda de su familia. No necesita tanta ayuda de su proveedor de cuidado pagado. Ese cálculo se explica a continuación. Se basa en las reglas de DSHS.

Las actividades ADL y las IADL que califican y en las que Ginny necesita ayuda se suman primero. No todas las ADL califican. Ginny necesita ayuda con 4 ADL que califican. Estas son vestirse, tomar sus medicamentos, bañarse y la higiene personal. La necesidad de Ginny para moverse fuera de su apartamento no es una ADL que califica.

Ginny necesita ayuda con 4 IADL que califican. Estas son preparar las comidas, los quehaceres del hogar, las compras e ir a sus citas médicas.

Una norma de DSHS asigna un Valor Porcentual a la cantidad de ayuda que Ginny tiene disponible para cada ADL o IADL que califica. El valor porcentual tiene en cuenta dos cosas:

- Si existe cierta asistencia de apoyo informal para cada ADL/IADL que califica; y
- Cuánta ayuda hay ahí, de haberla.

Esta es una Tabla solamente sobre Ginny y sus ADL que califican. Ginny tiene ayuda parcial o ayuda disponible de su familia para preparar las comidas. Ginny no tiene ninguna asistencia o ayuda disponible (excepto de su proveedor de cuidado pagado) para nada más.

En la tabla a continuación, ¿por qué está marcado “n/a” (no aplica) para Ayuda disponible para cualquier otra cosa que no sea “Preparación de comidas”? Debido a que la Ayuda disponible se marca solamente si hay ayuda parcial disponible para una ADL o IADL. Se marca N/A cuando:

- no hay ninguna ayuda disponible (no satisfecha);
- Asistencia total disponible (se satisface);
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted no podía o no tenía un proveedor;
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted rechazó la ayuda con éstas.

ADL/IADL	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Vestirse	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Ayuda con los medicamentos	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Bañarse	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Higiene personal	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Preparar las comidas.	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	½ a ¾ del tiempo	.1
Tareas del hogar	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Compras	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Ir a las citas médicas	No satisfecha/No se satisface	n/a	1

Total del Valor de los Porcentajes = 7.1
Número total de las ADL/IADL que califican = 8

Los pasos 1 y 2 son para sumar el total del Valor de Porcentajes y el número total de las ADL/IADL que califican. Ver a continuación.

El paso 3 es para dividir el total del Valor de los Porcentajes por el número de ADL/IADL que califican. Esa cantidad es el Valor A. $7.1 \div 8 = .8875 = \text{Valor A}$. Este número se redondea a .89.

El paso 4 es para restar el Valor A de 1. $1 - .89 = 0.11$. Este es el Valor B.

El paso 5 es para dividir el Valor B entre 3. $.11 \div 3 = .036$. Este es el Valor C. este número se redondea a .04.

El paso 6 es para sumar el Valor A y el Valor C. $.89 + .04 = .93$. Este es el Valor D.

El paso 7 es para multiplicar el Valor D por las horas base de Ginny (las cuales son 47). $47 \times .93 = 43.71$. Este número se redondea a 44. Este es el número de horas de atención personal que Ginny recibirá al mes.

Las horas base de Ginny se redujeron 3 horas al mes porque su familia le prepara su almuerzo y la cena. $(47 - 44 = 3 \text{ horas menos al mes.})$

Ejemplo #2:

Sam tiene 37 años de edad. Es parapléjico, utiliza silla de ruedas y vive con su pareja doméstica, John. John trabaja fuera de casa. Sam necesita ayuda con la movilidad en la cama, el traslado, usar el baño, vestirse, higiene personal, bañarse, preparar las comidas, quehaceres del hogar y las compras. Debido a que está paralizado, no puede caminar. Sam recibe 327 horas “base” de servicios de atención personal en el hogar al mes.

John prepara el desayuno y el almuerzo de Sam los sábados y domingos. John prepara la cena de Sam 3 veces a la semana. El proveedor de cuidado de Sam prepara su desayuno y almuerzo durante la semana. John trabaja las otras 4 noches de modo que el proveedor de atención pagada de Sam prepara la comida de Sam esas noches.

Sam recibe ayuda de John, quien prepara 7 de las 21 comidas que Sam come cada semana. Esto es $\frac{1}{3}$ de las comidas que se preparan para Sam. $\frac{1}{3}$ es una fracción entre $\frac{1}{4}$ y $\frac{1}{2}$. La necesidad de ayuda de Sam para la preparación de las comidas es “parcialmente satisfecha” por John de $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ del tiempo.

John hace todas las compras y quehaceres del hogar de Sam. La necesidad de ayuda de Sam con los quehaceres del hogar y las compras “se satisface”.

Todas las necesidades de ayuda de Sam con la movilidad en la cama, traslado, usar el baño, vestirse, higiene personal y bañarse “no se satisfacen”. Esto se debe a que Sam no tiene a nadie que lo ayude con estas cosas, excepto su proveedor de cuidado pagado.

Las horas de atención personal de Sam se reducen a 62 horas al mes. Debido a la ayuda de John, Sam no necesita tanta ayuda de su proveedor de cuidado pagado. Ese cálculo se explica a continuación. Se basa en las reglas de DSHS.

Las ADL y las IADL que califican y con las que Sam necesita ayuda se suman primero. No todas las ADL califican. Sam necesita ayuda con 7 ADL que califican. Estas son: movilidad en la cama, traslado, usar el baño, vestirse, higiene personal y bañarse. Debido a que Sam no puede caminar, la ADL “caminar en la habitación” se califica como “no tuvo lugar/el cliente no puede”. Caminar en la habitación también se toma en cuenta como una ADL que califica.

Sam necesita ayuda con 3 IADL que califican. Estas son: preparación de las comidas, quehaceres del hogar y las compras.

Una norma de DSHS asigna un Valor Porcentual a la cantidad de ayuda que Sam tiene disponible para cada ADL o IADL que califica. El valor porcentual tiene en cuenta dos cosas:

- Si existe cierta asistencia de apoyo informal para cada ADL/IADL que califica; y
- Cuánta ayuda hay ahí, de haberla.

Esta es una tabla solamente sobre Sam y sus ADL que califican. Sam tiene ayuda parcial o ayuda disponible de su familia para preparar las comidas. Tiene asistencia completa o ayuda disponible para las compras y los quehaceres del hogar. Sam no necesita ninguna asistencia o ayuda disponible (excepto de su proveedor de cuidado pagado) para nada más.

La Ayuda Disponible para todo menos para preparar las comidas se marca como n/a (no se aplica). En la tabla a continuación, ¿por qué se marcó “n/a” para ayuda disponible para todo lo demás? Se marca N/A cuando:

- no hay ninguna ayuda disponible (no satisfecha);
- Asistencia total disponible (se satisface);
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted no podía o no tenía un proveedor;
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted rechazó la ayuda con éstas.

ADL/IADL	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Movilidad en la cama	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Traslado	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Caminar por la habitación	Did not occur	n/a	1
Uso del baño	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Vestirse	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Higiene personal	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Bañarse	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Preparar las comidas.	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	$\frac{1}{4} - \frac{1}{2}$.2
Compras	Satisfecha/Se satisface	n/a	0
Tareas del hogar	Satisfecha/Se satisface	n/a	0

Total del Valor de los Porcentajes = 7.2
 Número total de las ADL/IADL que califican = 10

Los pasos 1 y 2 son para sumar el total del Valor de los Porcentajes y el número total de ADL/IADL que califican. Ver arriba.

El paso 3 es para dividir el Total del Valor de los Porcentajes entre el número de ADL/IADL que califican. Esa cantidad es el Valor A. $7.2 \div 10 = .72 = \text{Valor A}$.

El paso 4 es para restar el Valor A de 1. $1 - .72 = .28$. Este es el Valor B.

El paso 5 es para dividir el Valor B entre 3. $.28 \div 3 = .093$. Este es el Valor C. este número se redondea a .09.

El paso 6 es para sumar el Valor A y el Valor C. $.72 + .09 = .81$. Este es el Valor D.

El paso 7 es para multiplicar el Valor D por las horas base de Sam (las cuales son 327). $327 \times .81 = 264.87$. Este número se redondea a 265. Este es el número de horas de atención personal que Sam recibirá al mes.

Las horas base de Sam se redujeron 62 horas al mes debido a que John le prepara algunas comidas y hace todos los quehaceres del hogar y las compras ($327 - 265 = 62$ horas menos al mes).

Ejemplo #3:

Bob tiene 75 años de edad. Vive solo en su casa prefabricada sobre una extensión de terreno. Bob necesita ayuda para vestirse, con la higiene personal, para bañarse, preparar las comidas, el quehacer del hogar y las compras. Bob obtiene 69 horas “base” de servicios de atención personal en la casa al mes.

El hijo de Bob, Joe, lo visita los fines de semana. Llega antes de que Bob se vaya a dormir el viernes y se va el domingo en la tarde. Joe prepara todas las comidas de Bob del sábado y dos de las comidas de Bob del domingo. El proveedor de cuidado de Bob prepara el resto de las comidas de Bob.

Bob recibe ayuda de Joe quien prepara 5 de las 21 comidas que Bob come semanalmente. Esto es un poco menos de $\frac{1}{4}$ de las comidas preparadas para Bob. Un poco menos de $\frac{1}{4}$ del tiempo es una fracción entre $0 - \frac{1}{4}$. La necesidad de Bob de ayuda para preparar las comidas es “parcialmente satisfecha” por Joe menos de $\frac{1}{4}$ del tiempo.

Joe ayuda a Bob los viernes y los sábados por la noche a ponerse su pijama y a vestirse los sábados y domingos en la mañana. Bob necesita ayuda para vestirse 14 veces a la semana. Joe ayuda a Bob 4 de esas veces, lo cual es un poco más que $\frac{1}{4}$ del tiempo. Un poco más de $\frac{1}{4}$ es una fracción entre $\frac{1}{4} - \frac{1}{2}$. La necesidad de Bob de ayuda para vestirse, es “parcialmente satisfecha” por Joe de $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ del tiempo.

Todas las necesidades de Bob de ayuda con su higiene personal, quehaceres del hogar y las compras “no se satisfacen”. Esto se debe a que Bob no tiene a nadie que lo ayude con estas cosas excepto su proveedor de cuidado pagado. Aunque Bob necesita ayuda para bañarse, no acepta ayuda de su proveedor de cuidado pagado, de Joe, ni de nadie más.

Las horas de atención personal de Bob se reducen 10 horas todos los meses debido a la ayuda de Joe y debido a que Bob no acepta ayuda para bañarse. Ese cálculo se explica a continuación. Se basa en las reglas de DSHS.

Las ADL y las IADL que califican y en las cuales Bob necesita ayuda se suman primero. No todas las ADL califican. Bob necesita ayuda con 3 ADL. Estas son vestirse, higiene personal y bañarse. Pero, ya que Bob no acepta ayuda para bañarse, no se puede contar como una ADL que califica. Bob tiene dos ADL que califican y que se cuentan.

Bob necesita ayuda con 3 IADL que califican. Estas son preparar las comidas, los quehaceres del hogar y las compras.

Una norma de DSHS asigna un Valor Porcentual a la cantidad de ayuda que Bob tiene disponible para cada ADL o IADL que califica. El valor porcentual toma en cuenta dos cosas:

- Si existe cierta asistencia de apoyo informal para cada ADL/IADL que califica; y
- Cuánta ayuda hay ahí, de haberla.

Esta es una Tabla solamente sobre Bob y sus ADL que califican. Bob tiene ayuda parcial o ayuda disponible para preparar las comidas y vestirse.

La Ayuda Disponible para todo menos para preparar las comidas y vestirse se marca como n/a (no se aplica). En la tabla a continuación, ¿por qué se marcó “n/a” para ayuda disponible para higiene personal, compras, quehaceres del hogar y bañarse? Se marca N/A cuando:

- no hay ninguna ayuda disponible (no satisfecha);
- Asistencia total disponible (se satisface);
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted no podía o no tenía un proveedor;
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted rechazó la ayuda con éstas.

ADL/IADL	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Vestirse	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	$\frac{1}{4} - \frac{1}{2}$.55
Higiene personal	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Bañarse (no se cuenta)	Rechaza	n/a	0
Preparar las comidas.	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	menos de $\frac{1}{4}$.3
Compras	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Tareas del hogar	No satisfecha/No se satisface	n/a	1

Total del Valor de los Porcentajes = 3.85
Número total de las ADL/IADL que califican = 5

Los pasos 1 y 2 son para sumar el total del Valor de los Porcentajes y el número total de ADL/IADL que califican. Ver arriba.

El paso 3 es para dividir el Total del Valor de los Porcentajes entre el número de ADL/IADL que califican. Esa cantidad es el Valor A. $3.85 \div 5 = .77$

El paso 4 es para restar el Valor A de 1. $1 - .77 = .23$. Este es el Valor B.

El paso 5 es para dividir el Valor B entre 3. $.23 \div 3 = .076666$, el cual, se redondea a .08. Este es el Valor C.

El paso 6 es para sumar el Valor A y el Valor C. $.77 + .08 = .85$. Este es el Valor D.

El paso 7 es para multiplicar el Valor D por las horas base de Bob (las cuales son 69). $69 \times 0.85 = 58.65$. Este número se redondea a 59. Este es el número de horas de atención personal que Bob recibirá al mes.

Las horas base de Bob se redujeron a 10 horas al mes debido a que Joe le prepara la mayoría de las comidas los fines de semana, le ayuda a Bob a vestirse los fines de semana y debido a que Bob rechaza la ayuda para bañarse ($69 - 59 = 10$ horas menos al mes).

Ejemplo #4:

Janet vive con su esposo, Bill. Janet tiene 63 años de edad. Bill tiene 65 años de edad. Él todavía trabaja, pero solamente medio tiempo. Janet tiene esclerosis múltiple. Ella recibe 115 horas “base” de servicios de atención personal en casa al mes. Janet necesita ayuda para vestirse, bañarse, higiene personal, traslado, movimiento fuera de su casa, preparar las comidas, quehaceres del hogar, compras e ir a sus citas médicas.

Bill prepara las comidas para sí mismo y para Janet todas las noches. También prepara el desayuno y el almuerzo de Janet los fines de semana. El proveedor de cuidado pagado de Janet le prepara su desayuno y almuerzo durante la semana.

Janet recibe ayuda de Bill para 11 de las 21 comidas que come todas las semanas. Esto es un poco más de $\frac{1}{2}$ de las comidas preparadas para Janet. Un poco más de $\frac{1}{2}$ es una fracción entre $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$. La necesidad de Janet para preparar las comidas, es “parcialmente satisfecha” por Bill $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ del tiempo.

Bill ayuda a Janet a cambiarse su pijama todas las noches. El proveedor de cuidado pagado de Janet ayuda a Janet a vestirse en la mañana. Janet necesita ayuda para vestirse 14 veces durante la semana. Bill está ayudando a Janet a vestirse $\frac{1}{2}$ de tiempo. $\frac{1}{2}$ es una fracción entre $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$. La necesidad de Janet para vestirse es “parcialmente satisfecha” por Bill $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ del tiempo.

Bill ayuda a Janet a levantarse del sofá todas las noches después de que ven TV. El proveedor de cuidado pagado de Janet ayuda a Janet a pararse de la cama en las mañanas durante la semana. El proveedor de cuidado pagado de Janet también ayuda a Janet a levantarse del sofá durante la semana. Bill ayuda a Janet a levantarse de la cama los fines de semana. Janet necesita ayuda para levantarse de la cama y del sofá 21 veces a la semana. La ayuda para levantarse de la cama o del sofá es traslado. Bill ayuda a Janet a trasladarse 11 veces de las 21 veces, lo cual es un poco más de $\frac{1}{2}$ del tiempo que Janet necesita ayuda. Un poco más de $\frac{1}{2}$ es una fracción entre $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$. La necesidad de Janet de ayuda con el traslado es “parcialmente satisfecha” por Bill $\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$ del tiempo.

Bill hace los quehaceres del hogar y las compras para ambos. La necesidad de Janet de ayuda para los quehaceres del hogar y las compras “se satisfacen”.

El proveedor de cuidado pagado de Janet proporciona toda la ayuda que Janet necesita para bañarse, higiene personal y llevarla a sus citas médicas. Generalmente Janet se baña 3 veces a la semana. Janet va a su médico al menos una vez al mes y a menudo, dos veces al mes. Además, asiste a terapia física una vez a la semana. Su proveedor de cuidado pagado la lleva a todas estas citas. La necesidad de Janet de ayuda para bañarse, higiene personal e ir a sus citas médicas “no se satisface”.

El proveedor de cuidado pagado de Janet también ayuda a Janet a llevarla con seguridad hasta el buzón de correo durante la semana.

Las horas de atención personal de Janet se redujeron 39 horas. Debido a la ayuda de Bill, Janet no necesita tanta ayuda de su proveedor de cuidado pagado. Este cálculo se explica a continuación.

Las ADL y las IADL con las que Janet necesita ayuda se suman primero. No todas las ADL califican. Janet necesita ayuda con 4 ADL que califican. Estas son vestirse, bañarse, higiene personal y traslado. La necesidad de Janet de ayuda con el movimiento fuera de su casa no es una ADL que califica.

Janet necesita ayuda con 4 IADL que califican. Estas son preparar las comidas, los quehaceres del hogar, las compras e ir a sus citas médicas.

Una norma de DSHS asigna un Valor Porcentual a la cantidad de ayuda que Janet tiene disponible para cada ADL o IADL que califica. El valor porcentual tiene en cuenta dos cosas:

- Si existe cierta asistencia de apoyo informal para cada ADL/IADL que califica; y
- Cuánta ayuda hay ahí, de haberla.

Esta es una Tabla solamente sobre Janet y sus ADL que califican. Janet tiene ayuda parcial o ayuda disponible de Bill para vestirse, trasladarse y preparar las comidas. Janet no tiene ninguna asistencia o ayuda disponible (excepto de su proveedor de cuidado pagado) para bañarse, su higiene personal o el transporte a sus citas médicas. Janet no necesita ninguna ayuda de su proveedor de cuidado pagado con los quehaceres del hogar ni las compras.

La Ayuda Disponible para todo menos para vestirse, traslados y preparación de las comidas se marca como n/a (no aplica). En la tabla a continuación, ¿por qué se marcó “n/a” para ayuda disponible para todo lo demás? Se marca N/A cuando:

- no hay ninguna ayuda disponible (no satisfecha);
- Asistencia total disponible (se satisface);
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted no podía o no tenía un proveedor;
- Las ADL/IADL no tuvieron lugar debido a que usted rechazó la ayuda con éstas.

ADL/IADL	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Vestirse	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	$\frac{1}{2}$ - $\frac{3}{4}$.35
Bañarse	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Higiene personal	No satisfecha/No se satisface	n/a	1
Traslado	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	$\frac{1}{2}$ a $\frac{3}{4}$ del tiempo	.5
Preparar las comidas.	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	$\frac{1}{2}$ a $\frac{3}{4}$ del tiempo	.1
Tareas del hogar	Satisfecha/Se satisface	n/a	0
Compras	Satisfecha/Se satisface	n/a	0
Ir a las citas médicas	No satisfecha/No se satisface	n/a	1

Total del Valor de los Porcentajes = 3.95
Número total de las ADL/IADL que califican = 8

Los pasos 1 y 2 son para sumar el total del Valor de los Porcentajes y el número total de ADL/IADL que califican. Ver arriba.

El paso 3 es para dividir el Total del Valor de los Porcentajes entre el número de ADL/IADL que califican. Esa cantidad es el Valor A. $3.95 \div 8 = .49375 = \text{Valor A}$. Este número se redondea a .49.

El paso 4 es para restar el Valor A de 1. $1 - .49 = .51$. Este es el Valor B.

El paso 5 es para dividir el Valor B entre 3. $.51 \div 3 = .17$. Este es el Valor C.

El paso 6 es para sumar el Valor A y el Valor C. $.49 + .17 = .66$. Este es el Valor D.

El paso 7 es para multiplicar el Valor D por las horas base de Janet (las cuales son 115). $115 \times .66 = 75.9$. Este número se redondea a 76. Este es el número de horas de atención personal que Janet recibirá al mes.

Las horas base de Janet se redujeron 39 horas al mes debido a que Bill le prepara su desayuno los fines de semana, la cena todas las noches, le ayuda con los traslados y a vestirse y hace todas las compras y los quehaceres del hogar (115 – 76 = 39 horas menos al mes).

Tabla para apoyos informales

Medicamentos	Desempeño por sí mismo	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Auto administración de medicamentos	Las reglas aplican para todos los códigos, excepto independiente que no se cuenta	No satisfecha/No se satisface	N/A	1
		Satisfecha/Se satisface	N/A	0
		Rechaza	N/A	0
		Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	< 1/4 del tiempo	.9
			1/4 a 1/2 del tiempo	.7
			1/2 a 3/4 del tiempo	.5
			> 3/4 del tiempo	.3
ADL no programadas	Desempeño por sí mismo	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Movilidad en la cama, traslado, caminar en la habitación, comer, uso del baño	Las reglas aplican para todos los códigos, excepto: No tuvo lugar/el cliente no pudo y No tuvo lugar/sin proveedor = 1; No tuvo lugar/el cliente rechazó y el independiente no se cuenta.	No satisfecha/No se satisface	N/A	1
		Satisfecha/Se satisface	N/A	0
		Rechaza	N/A	0
		Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	< 1/4 del tiempo	.9
			1/4 a 1/2 del tiempo	.7
			1/2 a 3/4 del tiempo	.5
			> 3/4 del tiempo	.3
ADL programadas	Desempeño por sí mismo	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje

Vestirse, Higiene personal, Bañarse	Las reglas aplican para todos los códigos, excepto: No tuvo lugar/el cliente no pudo y No tuvo lugar/sin proveedor = 1;	No satisfecha/No se satisface	N/A	1
		Satisfecha/Se satisface	N/A	0
		Rechaza	N/A	0
	No tuvo lugar/el cliente rechazó y el independiente no se cuenta.	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	< 1/4 del tiempo	.75
			1/4 a 1/2 del tiempo	.55
			1/2 a 3/4 del tiempo	.35
			> 3/4 del tiempo	.15
IADL	Desempeño por sí mismo	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Preparación de las comidas, Quehaceres ordinarios del hogar, Compras básicas	Las reglas aplican para todos los códigos, excepto independiente que no se cuenta	No satisfecha/No se satisface	N/A	1
		Satisfecha/Se satisface	N/A	0
		Rechaza	N/A	0
		Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	< 1/4 del tiempo	.3
			1/4 a 1/2 del tiempo	.2
			1/2 a 3/4 del tiempo	.1
			> 3/4 del tiempo	.05
IADL	Desempeño por sí mismo	Situación	Asistencia disponible	Valor del Porcentaje
Ir al médico	Las reglas aplican para todos los códigos, excepto independiente que no se cuenta	No satisfecha/No se satisface	N/A	1
		Satisfecha/Se satisface	N/A	0
		Rechaza	N/A	0
		Parcialmente satisfecha/Se satisface	< 1/4 del tiempo	.9
			1/4 a 1/2 del	.7

		parcialmente	tiempo	
			1/2 a 3/4 del tiempo	.5
			> 3/4 del tiempo	.3
<p>Clave:</p> <p>> significa mayor que</p> <p>< significa menos que</p>				

Servicio de lavandería, de compras o de leña para calefacción fuera del sitio:

Cuando usted vive en casa, se hacen ajustes a sus horas cuando usted tiene uno o más de lo siguiente:

- Servicio de lavandería fuera del sitio: Usted no tiene una máquina lavadora/secadora en su casa. Su proveedor de cuidado pagado tiene que esperar su ropa mientras se lava y seca.
- Usted vive a más de 45 minutos de un mercado de servicio completo o una farmacia.
- Su única fuente de calefacción es la leña y necesita ayuda con las tareas como cortar, apilar o acarrear la leña.

Puede ser que usted no reciba tantas horas adicionales cuando vive a más de 45 minutos de un mercado de servicio completo o de una farmacia o necesita suministro de leña si recibe ayuda de apoyos informales. (Los Apoyos Informales no afectan las horas de la lavandería fuera del sitio). La ayuda que usted recibe de un amigo, vecino o miembro de la familia se denomina apoyo informal. El apoyo informal también incluye recursos comunitarios tales como grupos de la iglesia. No pagamos el apoyo informal. Utilizamos los siguientes términos cuando hablamos sobre el apoyo informal:

- **Satisfecha/Se satisface:** Cuando los apoyos informales satisfacen todas sus necesidades de ayuda con una tarea. Por ejemplo, usted no puede hacer sus compras y usted vive a más de 45 minutos de un mercado de servicio completo. Su hija, a la cual no se le paga, hace todas sus compras.
- **Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente:** Cuando los apoyos informales satisfacen parte de su necesidad de ayuda con una tarea. Por ejemplo, la farmacia más cercana está a más de 45 millas. Usted no puede conducir. Su vecino, al cual no se le paga, le lleva dos veces al mes pero usted tiene que ir semanalmente.

- Si usted necesita ayuda en una tarea que un apoyo informal satisface parcialmente, nosotros nos ocupamos de ver cuán a menudo está disponible el apoyo informal para satisfacer esta necesidad:
 - Menos de $\frac{1}{4}$ del tiempo (Nota: no se hace ninguna reducción cuando usted vive a 45 minutos de un mercado de servicio completo o farmacia o con un suministro de leña, siempre y cuando tenga apoyo informal menos de $\frac{1}{4}$ del tiempo con estos);
 - $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ del tiempo;
 - $\frac{1}{2}$ a $\frac{3}{4}$ del tiempo;
 - Más de $\frac{3}{4}$ del tiempo..
- **No satisfecha/No se satisface:** No hay apoyo informal. Por ejemplo, usted no puede hacer sus compras y no hay nadie que haga las compras por usted.
- **El cliente rechaza:** Esto significa que usted no quiere ayuda con las compras o el suministro de leña.

Ejemplos:

Nota: Un enlace a la norma que trata con la lavandería, las compras y la calefacción con leña fuera del sitio está después del último ejemplo.

Ejemplo #1:

Jamie tiene 42 años de edad. Vive sola en una casa vieja pequeña que se calienta solamente mediante una vieja estufa de leña. Jamie tiene artritis reumatoide y problemas de respiración por el asma. No puede hacer lo necesario para mantener su casa caliente. Necesita que su proveedor de cuidado pagado le ayude a partir, apilar y llevar la leña. Jamie obtiene 158 horas de servicios de atención personal en casa al mes.

Jamie no recibe ayuda con la calefacción por parte de sus amigos, vecinos, miembros de la familia o recursos de la comunidad tales como un grupo de la iglesia. Su necesidad de ayuda con la calefacción con leña “no es satisfecha” por apoyos informales. Debido a que la leña es su única fuente de calefacción, ella obtiene más horas para que su proveedor de cuidado pagado pueda ayudarla con esto.

Esta es una tabla solamente sobre Jamie y su necesidad de ayuda para la calefacción con leña.* La Ayuda disponible se marca en la tercera columna como N/A debido a que Jamie no tiene ningún apoyo informal disponible para ayudarla con la calefacción con leña.

Condición de vida	Situación	Asistencia disponible	Horas sumadas
El suministro de leña se utiliza como única fuente de calefacción	No satisfecha/No se satisface	n/a	8

Horas = 158
Horas sumadas = 8

Las horas de Jamie aumentarán 8 horas al mes debido a que necesita ayuda para calentar su casa con leña. ($158 + 8 = 166$ horas por mes).

Ejemplo #2:

Clara tiene 85 años de edad. Solía vivir en un viejo edificio de apartamentos que no tenía lavadora ni secadora en el edificio. Su proveedor de cuidado pagado tenía que llevar su ropa sucia a la lavandería más cercana y esperar a que la ropa estuviera lista. Clara tuvo 65 horas al mes y se añadieron 8 horas debido a que tenía servicio de lavandería fuera del sitio. Clara recibió un total de 73 horas al mes. $65 + 8 = 73$.

Recientemente Clara se mudó más cerca de la casa de su hija y su nueva casa tiene lavadora y secadora. Clara tuvo su evaluación anual poco después de mudarse. Nada cambió en su evaluación excepto que su proveedor de cuidado pagado ya no tiene que ir a la lavandería y esperar la ropa de Clara. Clara ya no es elegible para las 8 horas de servicio de lavandería fuera del sitio. Clara obtiene 65 horas al mes. Ella no recibirá las 8 horas adicionales.

Ejemplo #3:

Scott es un cliente de 64 años de edad que vive en un área muy rural. Son más de 45 minutos desde su casa hasta un mercado de servicio completo o una farmacia. Vive en una casa antigua que se calienta únicamente mediante una estufa de leña. Scott vive solo y le gusta pasar su tiempo fuera en el bosque. Recibe 111 horas de servicios de atención personal en el hogar al mes.

El hijo de Scott, Ben, viene a visitarlo dos veces a la semana. Cuando lo visita, corta leña suficiente para dos días. También tiene que llevar la leña dentro. La casa de Scott es pequeña, de modo que Ben puede traer leña suficiente solamente para 2 días. El proveedor de cuidado pagado de Scott corta la leña 3 veces a la semana. También trae leña suficiente para que dure 2 días, 3 veces a la semana. Scott necesita que corten leña y la traigan 4 veces a la semana. Ben ayuda una de estas 4 veces, lo cual es $\frac{1}{4}$ del tiempo. $\frac{1}{4}$ es una fracción que está entre $\frac{1}{4}$ y $\frac{1}{2}$. La necesidad de ayuda de Scott con la calefacción con leña se "satisface parcialmente" $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ del tiempo. En lugar de recibir 8 horas adicionales al mes debido a que tiene solamente calefacción con leña, Scott recibirá 6 horas adicionales al mes gracias a la ayuda de Ben.

Scott necesita ayuda con las compras, de modo que su proveedor de cuidado pagado hace sus compras. Scott recibirá un adicional de 5 horas al mes para esto, debido a que vive a más de 45 minutos de un mercado de servicio completo o de una farmacia. La necesidad de ayuda de Scott para hacer las compras lejos “no se satisface”.

Esta es una Tabla solamente sobre Scott y los ajustes que se hicieron a sus horas por vivir a más de 45 minutos de un mercado de servicio completo o de una farmacia y por tener calefacción con leña. La Ayuda disponible está marcada N/A por vivir a más de 45 minutos de las compras básicas debido a que Scott no tiene ningún apoyo informal con esto.

Condición de vida	Situación	Asistencia disponible	Horas sumadas
El cliente está a más de 45 minutos de las compras básicas (lo cual significa que vive a más de 45 minutos en un solo sentido de un mercado de servicio completo).	No satisfecha/No se satisface	n/a	5
El suministro de leña se utiliza como única fuente de calefacción	Parcialmente satisfecha/Se satisface parcialmente	Entre $\frac{1}{2}$ y $\frac{3}{4}$ del tiempo	4

Las horas de Scott se aumentarán 9 horas al mes. (111+9 = 120 horas al mes).

<http://apps.leg.wa.gov/wac/default.aspx?cite=388-106-0130>