

## **APELLIDOS Y NOMBRE:**

### **SUPUESTO PRÁCTICO 1.**

Iván M.P., varón con fecha de nacimiento 18/03/2018.

Convive en la vivienda familiar con los padres y dos hermanos mayores. Acude a colegio, se encuentra cursando segundo de primaria, con adaptación curricular y recibe apoyos de fisioterapia, PT y AL dentro del centro escolar. Presenta PCI, post natal. Con tetraparesia espástica, con mayor afectación de MMII. Utiliza andador para desplazarse en casa y en el colegio, presentando una marcha espástica, con apariencia de “rodillas cruzadas”, piernas en forma de tijera. Ha tenido alguna caída puntual por los problemas de equilibrio, debido a su espasticidad, sin consecuencias.

Dentro de los espacios conocidos se desplaza de forma autónoma con el uso de su andador, siempre que no existan escalones u otras barreras y pueda disponer de este dispositivo de apoyo.

Tiene iniciativa para ir a jugar, acudir al baño para la micción y/o defecación y para comer, pero con falta de ella para ir a lavarse y vestirse. Por su déficit intelectual presenta inmadurez, no discrimina entre personas conocidas y desconocidas, le gusta ir a abrir cuando llaman sin preguntar antes y saber quién es, y se muestra confiado ante desconocidos.

Existe déficit intelectual asociado y crisis epilépticas. La última crisis hace más de un año, ya que están estabilizadas con uso de medicación. Dicha medicación han de preparársela y administrársela, tarea que hace su madre.

Presenta conducta compulsiva ante la comida, no tiene control de saciedad y suele comer más de lo servido en el plato, si hay comida en el centro de la mesa, no controla la cantidad que come, o cuando ha sido invitado a algún cumpleaños, la madre tiene que controlar la cantidad de comida que el niño va cogiendo.

Extraescolarmente, acude a sesiones de natación terapéutica dos tardes por semana, y apoyo en un gabinete de logopedia, una sesión semanal en horario de tarde.

Presenta limitaciones en la manipulación, sobre todo en relación a la motricidad fina, que dificulta en el uso de algunos objetos y algunas tareas para las que se requiere de precisión y control, tales como uso de cremalleras, botones, cuchillo, tijeras, teléfono, escritura, etc.... Tiene cuchara y tenedor con adaptación (engrosamiento de mango), con lo que facilita su agarre y así no precisa de ayuda para su uso, limitando la ayuda al uso del cuchillo con algunos alimentos más duros.

La vivienda se encuentra en el campo, a unos 3 kilómetros del núcleo urbano. Presenta tres escalones de acceso a la misma sin barandillas. Dentro de la vivienda, todo se distribuye en una sola planta. El acceso a cocina y baño tiene un ancho de puertas inadecuado para el acceso con el andador que utiliza el niño. Realiza la tarea de comer en la cocina.

**Según el caso expuesto, responda a las siguientes preguntas.**

- 1. Según el Baremo de Valoración de la Dependencia, del Real Decreto 174/2011, de 11 de febrero (en adelante BVD), ¿qué tareas son “No Aplicables” en el grupo de edad que corresponde a Iván M.P.?:**
- 2. En la aplicación del BVD, ¿qué procedimientos se emplean para obtener información?:**
- 3. Enumere los trastornos asociados más comunes en la Parálisis Cerebral Infantil:**
- 4. Describa cómo se valoraría, la actividad de “Desplazamientos dentro del hogar”, según el BVD:**
- 5. Describa cómo valoraría la actividad de comer y beber, según el BVD:**

## **APELLIDOS Y NOMBRE:**

### **SUPUESTO PRÁCTICO 2**

Cumplimente el formulario de recogida de información, de acuerdo con el Real Decreto 174/2011, de 11 de febrero, por el que se aprueba el baremo de valoración de la situación de dependencia ( BVD).

Marque con un círculo la clave de valoración para cada respuesta.

Las notas de valoración son obligatorias.

Puede utilizar el primer espacio de notas, en la actividad de “Comer y beber” para la descripción general del solicitante y de su entorno.

#### **DESCRIPCION PARA VALORACIÓN:**

Jaime L.P. vive con su mujer, que es la cuidadora principal y un hijo separado (su hijo trabaja a turnos).

Reside en una casa en planta baja en el campo, cerca del núcleo urbano con otras viviendas en la misma calle, tienen vecinos alrededor, no están aislados.

Le gusta mucho salir con su mujer los fines de semana, van al restaurante de unos amigos y luego van a bailar un rato. También acude a eventos familiares con sus hijos, siempre muy supervisado.

No se observan problemas de movilidad para caminar, marcha autónoma y estable.

Puede también realizar todas las transferencias, es delgado y se observa ágil.

Se observa limitación de movilidad en hombro derecho, con una elevación de apenas 50 grados.

Miembro superior izquierdo con movilidad y fuerza adecuada.

Está limitado en la ejecución efectiva de algunas tareas manuales por apraxia instrumental e ideomotora, precisando siempre supervisión en la realización de las mismas.

Oye y ve bien.

Durante la valoración se muestra desconfiado, irritado y poco colaborador, no quiere participar.

Su mujer refiere que la mayoría de las veces no les conoce y cree que son gente que trabaja allí.

Ha ocasionado bastantes desastres empresariales y económicos (iba al banco y sacaba créditos), por lo que está en proceso de incapacitación judicial.

Actualmente ya no le dejan nada de dinero porque no sabe usarlo.

No responde bien a las preguntas personales (edad, fecha de nacimiento, número de hijos), y se muestra agresivo verbalmente.

Ha tenido bastantes episodios de agresividad verbal y física, sobre todo con su hijo, pero a veces también con su mujer y con personas desconocidas fuera de casa.

Sabe dónde está en el momento de la valoración, pero relata su mujer que por la tarde se muestra agitado y se quiere ir porque no reconoce la casa. Además, no sabe indicarme donde está el cuarto de baño.

## **DESCRIPCIÓN POR ACTIVIDADES:**

A la hora de comer y beber, es preciso indicarle y corregirle verbalmente, pues suele intentar comer sopas con tenedor o coge la ensalada con la cuchara. Necesita siempre supervisión e indicaciones con el uso de cubiertos y cuchillo.

Reconoce y alcanza los alimentos y puede beber y acercarse el recipiente de bebida correctamente.

Su mujer refiere que va mucho a la cocina fuera de la hora de comer y toma constantemente dulces. Va al frigorífico a todas horas y come helados. Tienen que tener control porque es diabético y él no es consciente de lo que eso le perjudica a la salud.

A la hora de ir al baño a hacer sus necesidades, conserva el control de esfínteres, pero es necesario indicarle dónde está el cuarto de baño. Una vez dentro, realiza bien toda la actividad, excepto limpiarse. De la limpieza y cambio de la bolsa de colostomía se ocupa siempre su mujer porque él ya no sabe hacerlo.

Realiza la tarea de lavarse las manos correctamente, puede abrir y cerrar grifos, pero no controla bien la temperatura del agua, el agua caliente se la pone su mujer.

Para la ducha y los cuidados corporales, necesita que su mujer le ayude siempre, debido a la apraxia y déficit de movilidad en su hombro derecho.

No tiene problemas para acceder al pie de ducha que está adaptado con agarradores y silla de baño.

A la hora de vestirse, si alguna vez lo hace sin apoyo, coge ropa sucia de otros días que tiene en una silla, ya que le resulta casi imposible acceder a las perchas del armario. Además, si se viste sin supervisión, suele ponerse la camiseta interior encima del jersey o la ropa interior del revés. No tiene problemas para calzarse de forma adecuada ni para abrochar botones.

No sabe usar teléfono, se niega a ir al médico y a tomar la medicación, que le tienen que dar oculta con zumo o yogur.

Necesita estar acompañado en casa y supervisado, ya que ha provocado situaciones de riesgo (mete objetos metálicos en el microondas, enciende la cocina de gas de madrugada, abre la puerta a desconocidos, etc.).

Fuera de casa se desorienta, por lo que siempre ha de ir acompañado.

El otro día su mujer se cayó y a pesar de tener botón de teleasistencia, se bloqueó y fue incapaz de usarlo. Tuvo que llamar a emergencias su hijo.

Capacitado en la ejecución física de todas las transferencias, pero durante la valoración no se mantiene sentado, ni 10 segundos, su mujer le indica constantemente que se siente .

Capacitado para la ejecución física de los desplazamientos, está limitado por falta de iniciativa para lavarse y vestirse, además no se orienta dentro de casa, no encuentra las estancias. Deambulador nocturno, presenta deambulación errática e incoherente. La puerta de casa tiene que estar cerrada con llave.

Fuera de casa sale actualmente siempre acompañado, no reconoce el propio entorno. Puede caminar, tiene marcha estable, pero ha de ir siempre acompañado porque se pierde desde los alrededores de casa.

Puede participar en las tareas domésticas, pero siempre con ayuda, por deterioro cognitivo y limitación de movilidad del hombro.

## **INFORME DE NEUROLOGIA DE JAIME L.P. FEBRERO DE 2025.**

### **Antecedentes:**

DM tipo II, HTA y DLP sin tratamiento por decisión propia.

No cardiopatía ni broncopatía conocida.

Antecedentes quirúrgicos:

Intervenido de cáncer de colon en 10/2022, portador de bolsa de colostomía.

Intervenido de fractura extremo proximal húmero derecho con clavo intramedular en 3/2020.

### **Primera consulta: 4/2024:**

Varón de 69 años remitido por su MAP, para valoración por fallos de memoria.

Acude acompañado de su mujer, refiere fallos mnésicos de inicio hace 2 años con empeoramiento lentamente progresivo.

Está repetitivo, olvida hechos recientes con frecuencia, confunde la ubicación espacial de objetos e incluso confunde a sus nietos o no los conoce.

En ocasiones no encuentra la palabra adecuada para expresarse.

Antes salía de casa, ahora ya no conduce, ahora solo acude al bar a tomar una cerveza porque conoce el camino, pero se desorienta por calles diferentes.

No maneja dinero ni su medicación, de hecho no toma la medicación que se le ha pautado por negativa propia, antes era una persona más afable, ahora se frustra ante contradicciones.

Cierta retracción o aislamiento social.

Se asea y come solo, pero su mujer tiene que estar encima para que haga sus tareas básicas.

Antes trabajaba en el huerto, pero ya no sabe hacerlo o lo hace mal, se ha desorientado en domicilio.

Le encuentran ánimo bajo, duerme bien, no empeoramiento de la marcha ni torpeza.

No es consciente de sus déficits.

### **Revisión de 02/2025:**

Lenta progresión del déficit cognitivo.

No conoce a sus hijos.

Apraxia instrumental e ideomotora.

Afasia.

Anosognosia.

Prácticamente dependiente para todas las instrumentales.

Negativa a la medicación, que su mujer tiene que darle oculta con la comida.

Se quita los parches de Donepezilo, sigue con irritabilidad vespertina, que hasta ahora no había precisado medicación.

Sustituyo parches de Donepezilo e inicio Quetiapina a dosis bajas.

DETERIORO COGNITIVO MULTIDOMINIO EN RANGO DE DEMENCIA DE PERFIL NEURODEGENERATIVO. EA PROBABLE GDS:5-6.

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**FORMULARIO DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN**

**VALORACIÓN POR ACTIVIDADES**

COMER Y BEBER	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Reconocer y/o alcanzar los alimentos servidos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Cortar o partir la comida en trozos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Usar cubiertos para llevar la comida a la boca	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Acercarse el recipiente de bebida a la boca	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

HIGIENE PERSONAL RELACIONADA CON LA MICCIÓN Y DEFECACIÓN	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Acudir a un lugar adecuado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Manipular la ropa	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Adoptar o abandonar la postura adecuada	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Limpiarse	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

LAVARSE	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Abrir y cerrar grifos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavarse las manos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Acceder a la bañera, ducha o similar	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavarse la parte inferior del cuerpo	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavarse la parte superior del cuerpo	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

REALIZAR OTROS CUIDADOS CORPORALES	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Peinarse	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Cortarse las uñas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavarse el pelo	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavarse los dientes	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

VESTIRSE	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Reconocer y alcanzar la ropa y el calzado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Calzarse	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Abrocharse botones o similar	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Vestirse las prendas de la parte inferior del cuerpo	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Vestirse las prendas de la parte superior del cuerpo	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

MANTENIMIENTO DE LA SALUD	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Solicitar asistencia terapéutica	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Aplicarse las medidas terapéuticas recomendadas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Evitar situaciones de riesgo dentro del domicilio	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Evitar situaciones de riesgo fuera del domicilio	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Pedir ayuda ante una urgencia	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

CAMBIAR Y MANTENER LA POSICIÓN DEL CUERPO	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Cambiar de tumbado a sentado en la cama	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Permanecer sentado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Cambiar de sentado en una silla a estar de pie	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Permanecer de pie	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Cambiar de estar de pie a sentado en una silla	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Transferir el propio cuerpo mientras se está sentado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Transferir el propio cuerpo mientras se está acostado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Cambiar el centro de gravedad del cuerpo mientras se está acostado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

DESPLAZARSE DENTRO DEL HOGAR	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Realizar desplazamientos para vestirse	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos para comer	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos para lavarse	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos no vinculados al autocuidado	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos entre estancias no comunes	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Acceder a todas las estancias comunes del hogar	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

DESPLAZARSE FUERA DEL HOGAR	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Acceder al exterior	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos alrededor del edificio	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos cercanos en entornos conocidos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos cercanos en entornos desconocidos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos lejanos en entornos conocidos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Realizar desplazamientos lejanos en entornos desconocidos	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

REALIZAR TAREAS DOMÉSTICAS	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Preparar comidas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Hacer la compra	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Limpia y cuidar de la vivienda	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Lavar y cuidar la ropa	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	

TOMAR DECISIONES	NIVEL DE DESEMPEÑO	Problema	APOYOS PERSONALES	
			Tipo	Frecuencia
Decidir sobre la alimentación cotidiana	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Dirigir los hábitos de higiene personal	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Planificar los desplazamientos fuera del hogar	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Decidir sus relaciones interpersonales con personas conocidas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Decidir sus relaciones interpersonales con personas desconocidas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Gestionar el dinero del presupuesto cotidiano	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Disponer su tiempo y sus actividades cotidianas	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4
Resolver el uso de servicios a disposición del público	P1 - N1 - N2 - NA	F - M - A	SP-FP-SM-AE	0 - 1 - 2 - 3 - 4

NOTAS	
Problemas identificados en el informe de condiciones de salud que afectan el desempeño de la persona solicitante en la actividad	
Descripción del funcionamiento de la persona solicitante en la actividad	
Identificación del empleo de productos de apoyo	
Identificación de barreras o facilitadores en el entorno	
Otras observaciones	