

Impacto de la COVID-19 en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y los profesionales que les prestan apoyo

Estimado amigo/a:

Desde el Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO) de la Universidad de Salamanca y Plena inclusión España, nos ponemos en contacto contigo para solicitar tu colaboración en un estudio sobre la situación provocada por la COVID-19 y su impacto en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y los profesionales que les prestan apoyo.

Para ello necesitamos tu colaboración, por lo que te pedimos que respondas con sinceridad a las siguientes preguntas. A lo largo del cuestionario no se recabarán datos de identificación personal (como nombre y apellidos) y en ningún caso publicaremos respuestas individuales.

Por favor, contesta a este cuestionario **sólo si eres un profesional de atención directa vinculado a servicios de apoyo a personas con discapacidad intelectual y del desarrollo en España.**

El plazo para cumplimentar este cuestionario finaliza **el 30 de junio de 2020.**

Si tienes alguna duda, puedes contactar con nosotros en el siguiente correo electrónico: **discapacidadcovid@usal.es**

Muchas gracias por tu colaboración en este estudio y por el esfuerzo realizado durante esta crisis sanitaria para prestar los mejores apoyos a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo.

INICO y Plena inclusión

Instrucciones

A continuación, te pedimos que respondas con sinceridad a las siguientes preguntas sobre la situación provocada por la COVID-19 y su impacto en tu trabajo y en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo a las que apoyas. Queremos que pienses de manera específica **en la situación de confinamiento que hemos vivido desde mediados de marzo a principios de mayo** y en cómo ha podido afectarte a tí y a las personas con discapacidad intelectual a las que apoyas.

Esta encuesta está diseñada para ser contestada en ordenador. Si estás leyendo estas instrucciones, es porque estás contestando a la encuesta en formato físico. Es por ello por lo que tenemos que darte una instrucción extra. Abajo, se presentan una serie de preguntas, cada una con distintas opciones de respuesta, o bien, en las que tienes que escribir tu opinión al respecto. Fíjate bien, por favor, al terminar cada pregunta y antes de pasar a la siguiente, en la información resaltada, que te dirá, dependiendo de tus respuestas previas, cómo proceder. Si en una pregunta concreta no aparece una instrucción específica, continúa respondiendo las siguientes preguntas de la encuesta.

Te pedimos encarecidamente que contestes con sinceridad a todas las preguntas que te toque responder, para lo que tendrás que tener en cuenta lo recogido en el párrafo anterior sobre las instrucciones acerca de cómo moverte de una pregunta a otra.

[1]

He leído y comprendo las instrucciones que se me acaban de proporcionar y entiendo que la información que facilite será tratada de manera absolutamente confidencial, por lo que doy mi consentimiento para participar en el estudio.

Sí

No

***Si la persona contesta “Sí”, que pase a la pregunta [13]. Si la persona contesta “No”, que pase a la pregunta [12].**

[12]

Si no nos ofreces el debido consentimiento, no es posible seguir cumplimentando la encuesta y la información no se considerará válida. Puedes escribir tus comentarios en la siguiente caja o, si te has equivocado, seleccionar "Sí" en la pregunta anterior y continuar con la encuesta. *

* Si la persona no vuelve a la pregunta anterior y marca "Sí", la encuesta se da por terminada.

[13]

Dado el impacto sanitario, económico y social que se prevé que tenga la situación de alarma sanitaria en nuestro país, y la posibilidad de rebrotes y de una segunda ola, es imprescindible hacer un seguimiento que nos ayude a constatar cómo ha ido evolucionando el impacto de la situación.

Si quieres participar en el seguimiento que hagamos de la situación provocada por la emergencia sanitaria y su impacto en tu familia y en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo, indica tu correo electrónico: _____

*Dar el correo electrónico es opcional.

DATOS DEL PROFESIONAL QUE RESPONDE:

1. **¿Pertenece a la red de servicios/apoyos de Plena Inclusión?** (por favor, responde a esta pregunta aunque ahora te encuentres en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19)

Sí

No (**especificar organización de procedencia. Por ejemplo: Down España**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

2. Indica tu **profesión actual y entidad o centro** en la que prestas apoyos a personas con discapacidad intelectual y del desarrollo (por favor, responde a estas preguntas aunque ahora te encuentres en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19)

Profesión actual (ej. trabajador social, persona de atención directa como cuidador, psicólogo, enfermero, etc.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Entidad/organización en la que prestas apoyos a personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y lugar (ej. Fundación APROCOR Madrid) (si ahora te encuentras en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19 indica el

nombre de la organización en la que trabajabas).: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Tipo de servicio en el que presentas apoyos (ej. residencia, centro ocupacional, centro especial de empleo, colegio de educación especial, asistencia personal, etc.). Marca todas las opciones que procedan (Si ahora te encuentras en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19, indica el tipo de servicio en el que trabajabas):

- Atención temprana
- Apoyo en centro educativo ordinario
- Centro de educación especial
- Empleo con Apoyo
- Centro Especial de Empleo
- Centro Ocupacional
- Asistencia personal/Servicio de vida independiente
- Vivienda de grupo
- Centro de día
- Centro residencial
- Servicios de apoyo tutelares
- Servicio de Ocio

Otro: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

3. Experiencia como profesional (Indica años y/o meses de experiencia en tu puesto actual. Por ejemplo: 10 años y 6 meses):

Años: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Meses: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4. Si el centro o servicio en que trabajas presta apoyos a un colectivo concreto dentro de las discapacidades intelectuales y del desarrollo, por favor, especifícalo. Si ahora te encuentras en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19, indica si el centro o servicio en que trabajabas antes de la crisis sanitaria prestaba apoyos a un colectivo concreto:

- Mi centro o servicio presta a apoyos a personas con diversos perfiles
- Personas que presentan conductas desafiantes
- Personas con grandes necesidades de apoyo

- Personas con Parálisis Cerebral
 - Personas con Trastorno del Espectro del Autismo
 - Otros. Especificar
5. Indica a cuántas personas con discapacidad intelectual y del desarrollo prestas habitualmente apoyos (Si ahora te encuentras en situación de ERTE o despido debido a la situación provocada por la COVID-19, indica el número de personas a las que prestabas apoyo antes de la crisis sanitaria): [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)
6. ¿Cuántos años tienes? [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)
7. Género de la persona que responde: Hombre Mujer Otro
8. Comunidad Autónoma en la que resides:
- Andalucía
 - Aragón
 - Canarias
 - Cantabria
 - Cataluña
 - Castilla y León
 - Castilla-La Mancha
 - Ceuta
 - Comunidad de Madrid
 - Comunidad Valenciana
 - Extremadura
 - Galicia
 - Islas Baleares
 - La Rioja
 - Melilla
 - Navarra
 - País Vasco

- Principado de Asturias
- Región de Murcia

9. Indica, por favor, cuál de las siguientes opciones de respuesta refleja mejor tu situación laboral durante la crisis de la COVID-19:

He seguido desarrollando mi trabajo en el lugar habitual (**conteste a las secciones 2 y 4**)

He seguido desarrollando mi trabajo, pero en otro lugar (por ejemplo, he cambiado de servicio de atención de día a apoyar en entorno residencial). **Especifique cambios que hayan tenido lugar:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(**conteste a las secciones 2 y 4**)

He tenido que teletrabajar (**conteste a las secciones 1 y 4**)

Me he visto afectado por un ERTE (**conteste a la sección 3**)

He sido despedido de mi puesto de trabajo (**conteste a la sección 3**)

SECCIÓN 1: TELETRABAJO

EN CASO DE QUE ESTÉS AHORA MISMO TELETRABAJANDO (*los profesionales en otro tipo de situación no deben contestar a estas preguntas):

10. ¿Has podido desarrollar tu trabajo con cierta normalidad?

No

Especificar los motivos (p. ej., carencia de medios informáticos, dificultad para conciliar, etc.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sí ¿Tu organización, centro o servicio te ha dado algún tipo de apoyo para realizar este trabajo?

Sí. Especificar apoyos recibidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sí, pero ha sido insuficiente. Especificar apoyos recibidos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

No

11. ¿Has podido prestar apoyos a todas las personas con discapacidad intelectual con las que habitualmente trabajas?

Sí

Si respondes afirmativamente, ¿Puedes decirnos cómo lo has hecho?

- A través de video-llamadas o llamadas
- A través de email u otro tipo de mensajería instantánea
- Otros. Especificar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

No

Si respondes negativamente, especifica, aproximadamente si es necesario, el número de personas a las que has dejado de atender y los motivos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

SECCIÓN 2: ATENCIÓN DIRECTA

EN CASO DE QUE SIGAS DESARROLLANDO TU TRABAJO YA SEA EN TU PUESTO HABITUAL O SE HAYAN PRODUCIDO LIGEROS CAMBIOS (*los profesionales en otro tipo de situación como teletrabajo, ERTE o DESPIDO, no deben contestar a estas preguntas):

12. ¿Has podido desarrollar tu trabajo con cierta normalidad?

No Especificar los motivos (p. ej., carencia de medios materiales, dificultad para conciliar, etc.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sí ¿Tu organización, centro o servicio te ha dado algún tipo de apoyo para realizar tu trabajo?

Sí. Especificar apoyos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sí, pero este apoyo ha sido insuficiente. Especificar apoyos: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

No

13. ¿Has contado con material de protección (e.g., mascarillas, guantes, equipos de protección individual) para poder desarrollar tu trabajo?

Sí, y ha sido suficiente

Sí, pero ha sido insuficiente

No

14. Sólo si has contando con material de protección ¿Te han formado sobre el uso apropiado de estos materiales de protección?

Sí

- Sí, pero la formación ha sido insuficiente
- No

15. ¿Se han visto modificadas las tareas que habitualmente realizabas en tu puesto de trabajo?

Sí

Indica los cambios que se han producido: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

No

16. ¿Has experimentado alguna dificultad para dar a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo los apoyos que requieren?

Sí

No

Sólo si has experimentado alguna dificultad, marca todas las opciones que procedan:

- He tenido dificultades relacionadas con la escasa disponibilidad de recursos de protección
- He tenido dificultades relacionadas con la estructura del servicio (por ejemplo, necesidad de reorganizar espacios en los que convivían varias personas de las cuales algunas presentaban sintomatología)
- He experimentado dificultades para reducir o evitar problemas de carácter conductual
- He experimentado dificultades para atender a sus necesidades de salud
- He experimentado dificultades para lograr que mantengan un estado de ánimo positivo
- He experimentado dificultades para dar los paseos terapéuticos permitidos
- He experimentado dificultades para que puedan seguir el curso escolar con cierta normalidad
- He experimentado dificultades para que conseguir que pudieran realizar su actividad laboral
- Otro tipo de dificultades. Especifica cuáles [Haga clic o pulse aquí para escribir texto.](#)

17. ¿Alguna de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo de tu servicio o centro ha tenido que ser su atendida en urgencias u otro recurso de salud por presentar

síntomas o haberse contagiado del COVID-19? Selecciona una de las siguientes opciones

Sí

No

No lo sé

Ha acudido a urgencias o al centro sanitario, pero la han derivado al centro o residencia en el que vive para ser tratada o atendida allí

18. **En caso de responder afirmativamente a la pregunta 17, ¿Cómo valorarías la atención recibida por las personas con discapacidad intelectual que han sido atendidas en urgencias u otro recurso de salud por presentar síntomas o haberse contagiado del COVID-19? Selecciona una de las siguientes opciones**

Muy buena (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Buena (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Regular (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Mala (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Muy mala (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

19. **¿Qué medidas has adoptado para minimizar el riesgo de contagio? Selecciona una de las siguientes opciones**

Me he 'confinado' con las personas del centro o servicio a quienes apoyo

He permanecido en otro lugar (ej. hotel) distinto a mi domicilio habitual y aislado

He adoptado las medidas de seguridad ofrecidas por el puesto de trabajo, permaneciendo en mi domicilio habitual

Otras. Especifica cuáles: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

SECCIÓN 3: ERTE O DESPIDO

20. En caso de que te hayas visto afectado por un ERTE o despido, ¿Cómo te ha afectado esta situación? Marca todas las opciones que procedan:

- He experimentado problemas económicos
- He experimentado problemas de tipo emocional (ansiedad, estrés, preocupación excesiva)
- Otro tipo de consecuencias que desees indicar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

21. ¿Vas a poder reincorporarte a tu puesto de trabajo tras la situación sanitaria actual?

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Sí (indica cuándo. Por ej. dentro de dos meses): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| <input type="checkbox"/> Sí, pero desconozco cuándo podré hacerlo |
| <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> No lo sé |

SECCIÓN 4: IMPACTO EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y DEL DESARROLLO (se debe contestar a esta sección salvo en caso de ERTE/DESPIDO)

22. La situación de confinamiento ¿Ha producido alguna consecuencia negativa en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo a las que apoyas?

- Sí
- No

Sólo si crees que la situación de confinamiento ha producido consecuencias negativas en las personas a las que apoyas, marca todas las consecuencias que la situación de confinamiento haya provocado en ella

- Se muestran más ansiosos o nerviosos
- Manifiestan más problemas conductuales
- Se ha observado un retroceso en habilidades que habían adquirido
- Se muestran más tristes o decaídos
- Otras consecuencias. Especifica cuáles: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

23. ¿Cómo calificarías la respuesta del centro o servicio en el que trabajas ante la crisis sanitaria?

- Muy buena (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Buena (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Regular (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Mala (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Muy mala (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

24. ¿Has contado con información suficiente sobre cómo apoyar a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo en esta situación?

- Sí (indica por favor quién te ha proporcionado esa información (ej. tu centro, organización o servicio, Plena Inclusión, CERMI, el Ministerio de Sanidad, cuerpos y fuerzas de seguridad del Estado, etc.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- No

25. **Si has respondido afirmativamente a la pregunta 24** ¿Cómo calificarías la calidad de esa información?

- Muy buena / más que suficiente
- Buena /suficiente
- Mala / insuficiente
- Claramente insuficiente

26. ¿Has participado en alguna de las actividades formativas ofertas por Plena Inclusión España o alguna de sus Federaciones en relación a la situación provocada por el COVID-19?

- No
- Sí ¿Puedes indicar en cuál? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

27. **Si has respondido afirmativamente a la pregunta 26** ¿Puedes indicarnos tu nivel de satisfacción con respecto a esas actividades formativas?

- Muy alto (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Alto (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Medio (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Bajo (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Muy bajo (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

28. ¿Cómo valorarías el apoyo ofrecido desde tu centro o servicio durante este estado de alarma?

- Muy bueno (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Bueno /suficiente (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Malo / insuficiente (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Claramente insuficiente (indica, si es posible, el motivo de tu valoración): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

29. ¿Has echado en falta algún tipo de apoyo por parte de tu centro o servicio durante este periodo de alarma?

- No
- Sí ¿De qué tipo?
 - Instrumental (p. ej. más recursos materiales para desarrollar tu labor). Especifica los apoyos concretos que has echado en falta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 - Emocional o psicológico (p ej. apoyo para sobrellevar mejor esta situación). Especifica los apoyos concretos que has echado en falta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 - Otro tipo de apoyo. Especifica cuál: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

30. En general, ¿Cómo calificarías la adaptación de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo a las que apoyas a la situación actual?

- Muy buena / se han adaptado muy bien (indica, si es posible, el motivo de tu valoración):Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Buena /se han adaptado bien (indica, si es posible, el motivo de tu valoración):Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Mala / se han adaptado mal (indica, si es posible, el motivo de tu valoración):Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Muy mala /se han adaptado muy mal (indica, si es posible, el motivo de tu valoración):Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
31. ¿Consideras que la situación actual ha introducido cambios en tu trabajo que pudieran considerarse positivos?
- No
- Sí ¿Puedes indicar qué cambios positivos se han producido?Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
32. ¿Has temido por tu salud en tu puesto de trabajo?
- Sí ¿Puedes indicar por qué?: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- No
33. En relación a la infección por COVID-19, y en tu caso:
- He recibido un diagnóstico positivo que se ha **confirmado** por PCR o test de diagnóstico positivo de antígeno o anticuerpos
- He sido considerado como **caso probable**: caso de infección respiratoria aguda grave con criterio clínico y radiológico compatible con un diagnóstico de COVID-19 no confirmado.
- He sido considerado como **caso posible**: caso con infección respiratoria aguda leve al que no se le ha realizado prueba de diagnóstico microbiológico.
- El resultado en el test o prueba realizada ha sido negativo
- No he tenido la posibilidad de hacerme prueba o test, pero he experimentado síntomas
- No he tenido la posibilidad de hacerme prueba o test, pero NO he experimentado síntomas
34. ¿Se ha visto incrementado tu nivel de estrés o ansiedad debido a la situación actual?
- No Sí

35. **Si has contestado afirmativamente a la pregunta 34**, ¿Qué motivos te han llevado a sentir mayores niveles de malestar?
- Siento que no he podido desarrollar mi trabajo como desearía
 - Me ha faltado apoyo por parte de mi centro o servicio
 - He tenido que hacer frente a la pérdida de seres queridos (familia, amigos)
 - Algunas personas con discapacidad intelectual y del desarrollo a las que apoyo han fallecido
 - No he podido conciliar mi vida familiar con mi trabajo
 - Otros motivos. Especificar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
36. ¿Has tenido que acompañar a alguna persona de tu centro o servicio ante la pérdida de un familiar o ser querido durante la situación de confinamiento?
- No Sí
37. **Si ha respondido afirmativamente a la pregunta 36**, ¿Has contando con los apoyos necesarios para acompañar esos procesos de duelo?
- No Indica, por favor qué apoyos has echado en falta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Sí
38. La situación provocada por el COVID-19 ¿Te ha permitido prestar apoyos a las personas de tu centro/servicio respetando sus preferencias y deseos?
- No Indica, por favor los motivos que te han impedido hacerlo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Sí
39. La situación provocada por el COVID-19 ¿Ha generado situaciones de apoyo a personas que, en otras circunstancias, considerarías poco éticas?
- Sí Indica, por favor los que se han producido situaciones que, en otras circunstancias, considerarías poco éticas: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- No

40. Según tu experiencia profesional, ¿Las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo han recibido la atención y apoyo necesario durante la emergencia de Covid-19?
- Sí
- No Indica los motivos que te llevan a considerar que esta atención ha sido insuficiente Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
41. Según tu experiencia ¿Ha puesto de manifiesto la situación actual la necesidad de realizar cambios en el servicio/centro para prestar mejores apoyos a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo en el futuro?
- Sí. Indica los cambios que consideras necesarios Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- No
42. ¿Consideras que el gobierno y las comunidades autónomas han tomado medidas para proteger la vida, la salud y la seguridad de las personas con discapacidad?
- Han tomado medidas suficientes
- Han tomado medidas, pero insuficientes. Indica qué tipo de medidas has echado en falta Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- No han tomado medidas. Indica qué tipo de medidas has echado en falta Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
43. Para terminar, y teniendo en mente la **generalidad** de las situaciones de los usuarios a los que normalmente prestas apoyo, queremos que valores cómo la situación actual provocada por la COVID-19 ha incidido en las siguientes dimensiones de su calidad de vida. Para contestar a este bloque, piensa en cómo ha sido la calidad de vida de las personas a las que apoyas **durante el periodo de confinamiento provocado por la crisis de la COVID-19 en comparación a cómo era antes**, teniendo en cuenta los efectos de la enfermedad COVID-19 (si los hubiera) y del confinamiento (especialmente, si la persona no ha podido salir para nada) decretado por el estado de alarma. Somos conscientes de la variabilidad de usuarios a los que apoyas, pero, por favor, haz el esfuerzo de responder pensando **en las situaciones más generales** (es decir, evita responder pensando en un único caso).

Bienestar emocional

<p>Bienestar emocional: tiene que ver con la satisfacción personal, el autoconcepto y la ausencia de estrés o sentimientos negativos. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación derivada (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre el bienestar emocional de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su bienestar emocional ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. . alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Bienestar físico

<p>Bienestar físico: se refiere al cuidado de la salud, higiene del sueño, estado de salud y sus alteraciones (incluyendo medicación), actividades de la vida diaria, acceso a ayudas técnicas y nutrición. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre el bienestar físico de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su bienestar físico ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Bienestar material

<p>Bienestar material: alude a las condiciones de la vivienda, ingresos, pertenencias y ahorros de la persona con discapacidad intelectual y del desarrollo. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre el bienestar material de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su bienestar material ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Relaciones interpersonales

<p>Relaciones interpersonales: apunta a las interacciones sociales, como son las relaciones e interacciones familiares, tener amigos claramente identificados y contactos sociales positivos; y a las relaciones sentimentales y de intimidad. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre las relaciones interpersonales de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Sus relaciones interpersonales han mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Inclusión social

<p>Inclusión social: se refiere al acceso y participación en entornos del vecindario/servicio y de la comunidad. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre la inclusión social de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su inclusión social ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Desarrollo personal

<p>Desarrollo personal: alude a la posibilidad de aprender diferentes cosas y adquirir competencias esenciales para la vida y la realización personal, incluyendo el acceso a recursos y tecnologías de la información y comunicación que ayuden en ello. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre el desarrollo personal de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su desarrollo personal ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Autodeterminación

<p>Autodeterminación: tiene que ver con la toma de decisiones y las elecciones personales, así como el establecimiento de metas según preferencias personales y actuar para lograrlas. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre la autodeterminación de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Su autodeterminación ha mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales (i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

Derechos

<p>Derechos: esta dimensión se entiende como el ser considerado y tratado en igualdad de condiciones que cualquier otra persona, con especial énfasis en su dignidad e intimidad, así como garantizar el conocimiento y el apoyo activo en el ejercicio de los derechos. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada) sobre los derechos de los usuarios de tu servicio:</p>
<p><input type="checkbox"/> Sus derechos han mejorado durante el periodo de confinamiento. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> No han experimentado ninguna dificultad adicional. Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades leves adicionales (i.e. alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e. alteraciones estables que han requerido apoyo limitado para mitigar su efecto). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>
<p><input type="checkbox"/> Han experimentado dificultades graves adicionales ((i.e. alteraciones estables e intensas ante las que los apoyos dados no resultaron efectivos). Indica si es posible el motivo de tu valoración: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</p>

44. En las cuestiones anteriores, has ofrecido tu valoración sobre el bienestar de los usuarios de tu servicio en las diferentes dimensiones que componen su calidad de vida. Una vez que has hecho el esfuerzo por valorar dimensión a dimensión, por favor, indica:

De las dimensiones anteriormente evaluadas, ¿cuál o cuáles de ellas crees que se ha visto **más negativamente afectada** por la situación derivada del COVID-19 (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada)?

- Bienestar Emocional Bienestar físico Bienestar material
 Relaciones Interpersonales Inclusión social Desarrollo personal
 Autodeterminación Derechos
 Ninguna se ha visto negativamente afectada

- a. ¿Por qué consideras que estas dimensiones se han visto negativamente afectadas? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- b. ¿Has puesto en marcha alguna acción o medida concreta para minimizar ese impacto negativo? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

45. De las dimensiones anteriormente evaluadas, ¿alguna de ellas se ha visto **positivamente afectada** por la situación actual (es decir, considera que ha mejorado)?

- Bienestar Emocional Bienestar físico Bienestar material
 Relaciones Interpersonales Inclusión social Desarrollo personal
 Ninguna se ha visto positivamente afectada

¿Por qué consideras que estas dimensiones de calidad de vida han mejorado en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo de su servicio durante la situación actual? Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¡Muchas gracias por tu colaboración!

Gracias a tu aportación podremos conocer mejor los efectos de la situación provocada por la COVID-19 en las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y en sus principales redes de apoyo. Esto es muy importante para poder adoptar los cambios y las decisiones oportunas para gestionar mejor esta crisis y sus consecuencias.

Si deseas obtener más información sobre el estudio o tienes alguna pregunta con respecto al mismo, puedes escribirnos a:

discapacidadcovid@usal.es