

Impacto de la COVID-19 en personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y en sus familiares

Estimado familiar y/o tutor legal: 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 tu familia y, sobre todo, en el familiar o persona a la que apoyas con discapacidad intelectual y del desarrollo.

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 familiar y/o tutor legal de una persona con discapacidad intelectual y del desarrollo que esté recibiendo apoyos/servicios 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 familia y tu familiar (y/o persona a la que tutelas) con discapacidad intelectual y del desarrollo. Queremos que pienses de manera específica en cómo la situación de confinamiento que hemos vivido desde mediados de marzo a principios-miados de mayo ha podido afectarte (o a tu unidad familiar) y en cómo ha podido afectar a la persona con discapacidad intelectual y del desarrollo sobre la que contestas.

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, a qué pregunta tienes que ir. 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.

[I1]

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.

Si

No

*Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [I3]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [I2].

[I2]

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.

[I3]

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 correo electrónico es opcional.

*Pasa a la siguiente sección.

Datos de la familia y del familiar/persona con discapacidad intelectual y del desarrollo

[Datos1]

¿Recibe la persona con discapacidad intelectual y del desarrollo sobre la que respondes, o tu familia en general, algún tipo de apoyo de la red de organizaciones de Plena inclusión?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

*Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Datos3]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Datos2].

[Datos2]

Especifica, por favor, la organización de la cual se reciben apoyos y servicios o en la que se participa (p. ej., Down España)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Continúa por favor, con la pregunta [Datos3]**

[Datos3]

¿Cuál es tu relación con la persona con discapacidad intelectual y del desarrollo? Marca todas las opciones de respuesta que procedan (p. ej., madre y tutor/a legal)

Por favor, **marque las opciones que correspondan**:

- Padre
- Madre
- Hermano
- Hermana
- Familiar de segundo orden (p. ej., abuelo/a, tío/a, primo/a, etc.)
- Tutor/a legal

Importante: si, **además de** tener con la persona sobre la que contestas cualquiera de los **vínculos familiares** que aparecen recogidos en la pregunta, **eres su tutor/a legal**, por favor, **marca tanto tu vínculo familiar, como que eres su tutor/a legal**; si solamente eres familiar, indica tu vínculo de parentesco; y, si no tienes lazos de parentesco y tu relación con la persona es la de tutor/a legal, selecciona esta opción

***Si la persona contesta "Familiar de segundo orden (p. ej., abuelo/a, tío/a, primo/a, etc.)" o "Hermana" o "Hermano" o "Madre" o "Padre", que pase a la pregunta [Datos3bis1]. Si la persona contesta única y exclusivamente "Tutor/a legal", que pase a la pregunta [Datos4] (Si, además de contestar Tutor/a legal hay indicado algún tipo de parentesco, que pase a la pregunta [Datos3bis1])**

[Datos3bis1]

¿Podrías indicarnos cuál de las siguientes opciones de respuesta refleja mejor tu situación familiar?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Familia monoparental con uno o varios hijos
- Dos progenitores con un único hijo
- Dos progenitores con dos hijos

Familia numerosa

Otra situación (p. ej., mi hermano/a con discapacidad intelectual y del desarrollo y yo integramos la unidad familiar)

***Pasa a la pregunta [Datos3bis2]**

[Datos3bis2]

Además de tu familiar con discapacidad intelectual y del desarrollo, ¿tienes alguna otra persona a cargo en tu familia (p. ej., otros hijos que no se hayan independizado, personas mayores en situación de dependencia, etc.)?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

***Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Datos3bis3]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Datos3bis4].**

[Datos3bis3]

Por favor, especifica los familiares que, además del familiar con discapacidad intelectual y del desarrollo, tienes a cargo (para aquellos casos que no proceda, por favor, marca 0):

Por favor, escriba su(s) respuesta(s) aquí:

Hijos con edad 0-2 años:

Hijos con edad de 3-6 años:

Hijos con edad de 7-12 años:

Hijos de 18 años o mayores:

Personas mayores o dependientes:

***Pasa a la pregunta [Datos3bis4]**

[Datos3bis4]

¿Cómo definirías la situación económica de tu unidad familiar?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Muy buena

Buena

Mala

Muy mala

***Pasa a la pregunta [Datos3bis5]**

[Datos3bis5]

¿Ha empeorado la situación económica de la familia debido a la situación provocada por la COVID-19?
Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- La situación económica de la familia ha empeorado ¿Podrías indicar el motivo? (p. ej., situación de ERTE o despido de algún miembro de la unidad familiar)
- La situación económica de la familia no ha sufrido cambios, pero prevemos que empeore ¿Podrías indicar el motivo? (p. ej., prevemos ERTE o despido inminente)
- La situación económica de la familia no ha sufrido cambios
- La situación de la familia ha mejorado ¿Podrías indicar el motivo? (p. ej., un miembro de la unidad familiar desempleado ha sido contratado para combatir la emergencia)

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [Datos4]**

[Datos4]

¿Cuántos años tienes?

Por favor, escriba su respuesta aquí: _____

***Pasa a la pregunta [Datos5]**

[Datos5]

Indica, por favor, tu género

- Hombre
- Mujer
- Otro: _____

***Pasa a la pregunta [Datos6]**

[Datos6]

¿Qué tipo de discapacidad tiene tu familiar/persona a la que tutelas?

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Discapacidad Intelectual
- Síndrome de Down
- Trastorno del Espectro del Autismo
- Parálisis Cerebral
- Otra (escriba lo que proceda según el diagnóstico): _____

*Pasa a la pregunta [Datos7]

[Datos7]

¿Presenta tu familiar (o la persona a la que tutelas) grandes necesidades de apoyo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

Nos referimos a personas que presentan un funcionamiento intelectual y adaptativo muy limitado, generalmente acompañado de déficits sensoriales y otro tipo de discapacidades que, como resultado, generan un elevado grado de dependencia (i.e., Grado de Dependencia III o porcentaje de discapacidad igual o superior al 75%)

*Pasa a la pregunta [Datos7bis]

[Datos7bis]

¿Presenta tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo alguna enfermedad crónica (p. ej., hipertensión, diabetes, insuficiencia cardíaca, algún problema crónico de salud mental, etc.?)

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Datos7bissi]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Datos8].

[Datos7bissi]

Por favor, especifica cuál/es (p. ej., hipertensión, diabetes, insuficiencia cardíaca, algún problema crónico de salud mental, etc.)

*Pasa a la pregunta [Datos8]

[Datos8]

¿Cuántos años tiene tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor, escriba su respuesta aquí: _____

*Pasa a la pregunta [Datos9]

[Datos9]

Indica, por favor, el género de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Hombre
- Mujer
- Otro: _____

Pasa a la pregunta [Datos10]*[Datos10]**

Por favor, indica la Comunidad o Ciudad Autónoma en la que vives con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- 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

***Pasa a la pregunta [Datos11]**

[Datos11]

¿En qué organización u organizaciones participa tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo? (p. ej., Asprodes Salamanca y Down Salamanca)

Por favor, escriba su respuesta aquí: _____

***Pasa a la pregunta [Datos12]**

[Datos12]

¿Antes de la situación provocada por la COVID-19, qué tipo de servicios recibía tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- 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/s (especificar).....

***Pasa a la siguiente sección.**

Impacto de la COVID-19 y del confinamiento en tu familia y familiar/persona que tutelas

A continuación, recogemos una serie de preguntas cuyo objetivo es **conocer cómo la emergencia sanitaria y social, provocada por la COVID-19 y las medidas derivadas del estado de alarma como el confinamiento, han tenido un impacto en la vida de tu familia y en la de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo.**

Para responder, por favor, **piensa en cómo los acontecimientos ocurridos entre el inicio del estado de alarma (mediados de marzo) y principios de mayo (inicio de la desescalada) han influido en tu unidad familiar.**

Por favor, pon especial cuidado al contestar esta sección y presta mucha atención a las **instrucciones.**

[Impacto1]

Durante el estado de confinamiento, ¿ha vivido contigo tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Sí

No

*** Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si1]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Impacto1No1].**

[Impacto1Si1]

¿Vivía contigo antes de la crisis de la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Si

No

***Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si2]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si1No]**

[Impacto1Si1No]

Especifica, por favor, dónde vivía tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo (p. ej., centro residencial de la Fundación Personas en Valladolid)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto1Si2]**

[Impacto1Si2]

¿Has experimentado, tú o tu familia, alguna dificultad para dar a tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, los apoyos que requiere en el día a día durante el periodo de confinamiento?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si2Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si3].

[Impacto1Si2Si]

¿Podrías indicar las dificultades que has/habéis experimentado?

Por favor, **marque todas las opciones que correspondan**:

- He/hemos experimentado dificultades emocionales (p. ej., ansiedad, estrés, etc.)
 - He/hemos experimentado dificultades derivadas de la complejidad de conciliar vida familiar y laboral
 - He/hemos tenido dificultades económicas que me/nos han impedido adquirir productos que necesitaba (p. ej., medicamentos o materiales de protección necesarios en caso de riesgo de contagio)
 - He/hemos tenido problemas en la convivencia familiar que han dificultado prestar los apoyos apropiados
 - He/hemos experimentado dificultades para reducir o evitar problemas de carácter conductual
 - He/hemos experimentado dificultades para atender a sus necesidades de salud
 - He/hemos experimentado dificultades para lograr que mantenga un estado de ánimo positivo
 - He/hemos experimentado dificultades para conseguir que siga el curso escolar con normalidad
 - He/hemos experimentado dificultades para dar los paseos terapéuticos permitidos al familiar/persona a la que tutelo con discapacidad intelectual y del desarrollo
 - Otro tipo de dificultades (especificar):
-
-

*Pasa a la pregunta [Impacto1Si3]

[Impacto1Si3]

¿Has necesitado, tú o tu familia, algún tipo de ayuda para dar a tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, los apoyos que requiere en el día a día durante el periodo de confinamiento?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si3Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si4].

[Impacto1Si3Si]

¿Qué tipo de apoyo has/habéis necesitado?

Por favor, **marque todas las opciones que correspondan**:

Apoyo emocional

Información general y orientación

Formación específica

Apoyo material o económico

Conciliación/respiro

Otro tipo de apoyo (especificar): _____

*Pasa a la pregunta [Impacto1Si3Si2]

[Impacto1Si3Si2]

¿Has/habéis recibido el apoyo necesitado?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si3Si2Si]. Si la respuesta fue "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si4].

[Impacto1Si3Si2Si]

¿Quién te/os ha proporcionado ese apoyo?

Por favor, **marque todas las opciones que correspondan**:

Un/a familiar

Un/a vecino/a

Un/a amigo/a o conocido/a

- La organización en la que participa mi familia y/o persona con discapacidad intelectual a la que tutelo
- Servicios dependientes del ayuntamiento u otro servicio público gubernamental (p. ej., ayudas públicas dependientes de tu Comunidad Autónoma u ofrecidas por la administración general del Estado)
- Otra organización no gubernamental
- Otra(s) fuente(s) (especificar): _____

***Pasa a la pregunta [Impacto1Si4]**

[Impacto1Si4]

¿Has necesitado, tú o tu familia, algún tipo de apoyo adicional durante el periodo de confinamiento (**NO relacionado** con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo)?
Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

***Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si4Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si5].**

[Impacto1Si4Si]

¿Qué tipo de apoyo has/habéis necesitado?
Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Apoyo emocional
- Información y orientación
- Formación
- Apoyo material o económico
- Conciliación/respiro
- Otro tipo de apoyo

***Pase a la pregunta [Impacto1Si4Si2]**

[Impacto1Si4Si2]

¿Has/habéis recibido el apoyo necesitado?
Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1S4Si2Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si5].

[Impacto1S4Si2Si]

¿Quién te/os ha proporcionado ese apoyo?

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Un/a familiar
- Un/a vecino/a
- Un/a amigo/a o conocido/a
- La organización en la que participa mi familia o mi familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo a la que tutelo
- Servicios dependientes del ayuntamiento u otro servicio público gubernamental (p. ej., ayudas públicas dependientes de tu Comunidad Autónoma u ofrecidas por la administración general del Estado)
- Otra organización no gubernamental
- Otra(s) fuente(s) (especificar): _____

*Pasa a la pregunta [Impacto1Si5]

[Impacto1Si5]

En términos generales y, teniendo en cuenta tu situación particular y/o la de tu familia ¿Cómo calificarías el clima familiar durante el confinamiento?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Mucho mejor que antes
- Mejor que antes
- Igual que antes
- Peor que antes
- Mucho peor que antes

*Pasa a la pregunta [Impacto1Si6]

[Impacto1Si6]

¿Ha podido realizar tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, las salidas permitidas por el Gobierno durante el estado de alarma?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si6Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si7].

[Impacto1Si6Si]

¿Se ha sentido increpado o juzgado por otros al realizar estas salidas?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si6SiSi]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto1Si7].

[Impacto1Si6SiSi]

¿Podrías indicar quién ha increpado o cuestionado las salidas de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor, escriba su respuesta aquí: _____

*Pasa a la pregunta [Impacto1Si7]

[Impacto1Si7]

¿Has necesitado información adicional sobre cómo apoyar durante el confinamiento a tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si7Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto2].

[Impacto1Si7Si]

¿La has recibido?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1Si7SiQuien]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto2]

[Impacto1Si7Siquien]

Indica, por favor, quién te ha proporcionado esa información (p. ej., la organización a la que acude la persona con discapacidad intelectual y del desarrollo sobre la que contestas, Plena inclusión, CERMI, el Ministerio de Sanidad, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, otro familiar, etc.)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto1Si7Sicalidad]**

[Impacto1Si7Sicalidad]

¿Cómo calificarías la calidad de la información recibida?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

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

***Pasa a la pregunta [Impacto2]**

[Impacto1No1]

Por favor, especifica dónde ha estado viviendo tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, durante el estado de confinamiento (p. ej., Fundación Personas en la ciudad de Valladolid)

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto1No2]**

[Impacto1No2]

¿Cómo calificarías la respuesta del centro o servicio en el que reside tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, ante la crisis sanitaria?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy buena
- Buena

Regular

Mala

Muy mala

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto1No3]

[Impacto1No3]

Durante el confinamiento, ¿cómo calificarías la información que has recibido por parte del centro en relación con el estado de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Muy buena

Buena

Regular

Mala

Muy mala

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto1No4]

[Impacto1No4]

Durante el confinamiento, ¿has podido comunicarte con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

* Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Impacto1No4Si1]. Si la persona contesta "No", que pase a las preguntas [Impacto1No4No].

[Impacto1No4Si1]

El contacto con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, ¿ha sido más frecuente, igual de frecuente o menos frecuente que antes de la situación de confinamiento? Por favor, justifica tu respuesta en la caja de comentarios

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Más frecuente de lo habitual (el contacto con mi familiar/persona a la que tutelo ha sido mayor)

Igual de frecuente de lo habitual (he hablado con él/ella como solía hacerlo antes)

Menos frecuente de lo habitual (el contacto con mi familiar/persona a la que tutelo ha sido inferior)

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto1No4Si2]

[Impacto1No4Si2]

¿Has podido comunicarte con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo siempre que has querido, o has tenido que esperar a que te llamen del centro o servicio para poder hablar con él/ella?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

He podido comunicarme siempre que he querido con él/ella

He tenido que esperar a que me llamaran desde el centro/servicio para poder hablar con él/ella

*Pasa a la pregunta [Impacto1No5]

[Impacto1No4No]

¿Podrías indicarnos por qué no has podido comunicarte con tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto1No5]**

[Impacto1No5]

¿Cada cuánto tiempo has recibido información sobre tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Diariamente
- Varias veces a la semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- No se me ha aportado información sobre mi familiar/persona a la que tutelo con discapacidad intelectual y del desarrollo

***Si la persona responde "Diariamente" o "Varias veces a la semana" o "Una vez a la semana" o "Una vez al mes", pasa a la pregunta [Impacto1No5freq]. Si la respuesta fue "No se me ha aportado información sobre mi familiar/persona a la que tutelo con discapacidad intelectual y del desarrollo", pasa a la pregunta [Impacto1No6].**

[Impacto1No5freq]

¿Cómo has recibido esta información?

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Por teléfono
- Por videollamada o videoconferencia
- Por email
- Por mensaje de texto
- Otros medios (especificar): _____

***Pasa a la pregunta [Impacto1No6]**

[Impacto1No6]

Según tu experiencia, ¿ha recibido tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, los apoyos adecuados en el centro o servicio al que ha estado acudiendo durante la emergencia de la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

* Si la persona contesta "Sí", que pase a la pregunta [Impacto2]. Si la persona contesta "No", que pase a la pregunta [Impacto1No6No]

[Impacto1No6No]

Por favor, justifica el motivo de la respuesta anterior

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto2]

[Impacto2]

Tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, ¿ha dejado de recibir alguno de los servicios que recibía antes del confinamiento o se han producido cambios importantes en la prestación de estos servicios?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto2Si1]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto3]

[Impacto2Si1]

Por favor, especifica cuáles

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

Atención temprana

Apoyo en centro educativo ordinario

Centro de educación especial

Servicio de inserción laboral

Centro especial de empleo

- Centro ocupacional
- Asistencia personal/Servicio de vida independiente
- Vivienda de grupo
- Centro de día
- Centro residencial
- Servicios de apoyo tutelares
- Servicios de ocio
- Otros (especificar): _____

***Pase a la pregunta [Impacto2Si2]**

[Impacto2Si2]

¿Ha podido recibir tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, algunos de estos servicios de manera remota (p. ej., a través de videoconferencias, llamadas telefónicas, etc.)?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- Sí, pero los apoyos recibidos han disminuido significativamente
- No

***Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto2Si2Si]. Si la persona responde "Sí, pero los apoyos recibidos han disminuido significativamente", que pase a la pregunta [Impacto2Si2Sipero]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto2Si3]**

[Impacto2Si2Si]

Por favor, especifica qué servicios ha podido recibir de manera remota:

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Atención temprana
- Apoyo en centro educativo ordinario
- Centro de educación especial
- Servicio de inserción laboral
- Centro especial de empleo
- Centro ocupacional

- Asistencia personal/Servicio de vida independiente
- Vivienda de grupo
- Centro de día
- Centro residencial
- Servicios de apoyo tutelares
- Servicios de ocio
- Otros (especificar): _____

***Pasa a la pregunta [Impacto2Si3]**

[Impacto2Si2Sipero]

Especifica por qué los apoyos recibidos han disminuido significativamente (p. ej., disminución de 30 horas presenciales por semana, a 5 horas semanales a través de videoconferencias de apoyos vinculados a servicios ocupacionales)

Comentar sólo si escoge una respuesta.

Por favor, **seleccione todas las opciones que correspondan y escriba un comentario explicando la disminución del apoyo:**

- Atención temprana _____
- Apoyo en centro educativo ordinario _____
- Centro de educación especial _____
- Servicio de inserción laboral _____
- Centro especial de empleo _____
- Centro ocupacional _____
- Asistencia personal/Servicio de vida independiente _____
- Vivienda de grupo _____
- Centro de día _____
- Centro residencial _____
- Servicios de apoyo tutelares _____
- Servicios de ocio _____
- Otros (especificar): _____

***Pasa a la pregunta [Impacto2Si3]**

[Impacto2Si3]

Los cambios en los apoyos y servicios recibidos, ¿han tenido alguna consecuencia en tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones

- Sí
- No ha tenido ninguna consecuencia: se ha adaptado bien

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto2Si3Si]. Si la persona responde "No ha tenido ninguna consecuencia: se ha adaptado bien", que pase a la pregunta [Impacto2Si4]

[Impacto2Si3Si]

Por favor, especifica las consecuencias que ha producido el cambio o el haber dejado de recibir estos servicios en tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Se muestra más ansioso/a o nervioso/a
- Manifiesta más problemas conductuales
- Se ha observado un retroceso en habilidades que había adquirido
- Se muestra más triste o decaído/a
- Ha perdido su trabajo
- Tiene dificultades para seguir el curso escolar
- Otra(s) consecuencia(s) (especificar): _____

*Pasa a la pregunta [Impacto2Si4]

[Impacto2Si4]

¿Has experimentado tú o tu familia alguna consecuencia debido al cierre o cambios en los servicios a los que habitualmente acudía tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto2Si4Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto3].

[Impacto2Si4Si]

Por favor, especifica cuáles

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- He/hemos experimentado dificultades emocionales (p. ej., ansiedad, estrés, etc.)
 - He/hemos experimentado dificultades derivadas de la complejidad de conciliar vida familiar y laboral
 - He/hemos tenido dificultades materiales o económicas
 - He/hemos experimentado problemas en la convivencia familiar al no disponer de servicios de respiro
 - He/hemos experimentado dificultades para reducir o evitar problemas de carácter conductual del familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo a la que tutelo
 - He/hemos experimentado dificultades para atender a las necesidades de salud del familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo a la que tutelo
 - He/hemos experimentado dificultades para lograr que el familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo al que tutelo, mantenga un estado de ánimo positivo
 - He/hemos experimentado dificultades para conseguir que el familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo al que tutelo, siga el curso escolar con normalidad
 - Otra(s) consecuencia(s) (especificar):
-
-

***Pasa a la pregunta [Impacto3]**

[Impacto3]

¿Cómo se ha visto afectado tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo por la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Ha recibido un diagnóstico positivo que se ha confirmado por PCR o test de diagnóstico positivo de antígenos o anticuerpos
- Ha 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
- Ha 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 ha tenido la posibilidad de hacerse prueba o test, pero ha experimentado síntomas
- No ha tenido la posibilidad de hacerse prueba o test, pero NO ha experimentado síntomas

Ha fallecido

*Pasa a la pregunta [Impacto4]

[Impacto4]

¿Ha tenido que acudir tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo a servicios sanitarios por motivos de salud relacionados con la enfermedad COVID-19 (i.e., centros de atención primaria u hospitales)?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

Sí, pero fue derivado al centro residencial en que vive para su atención, sin llegar a ser atendido en el centro de salud u hospital

No

*Si la persona responde "Sí" o "Sí, pero fue derivado al centro residencial en que vive para su atención, sin llegar a ser atendido en el centro de salud u hospital", que pase a la pregunta [Impacto4Afirmativa1]. Si responde "No", que pase a la pregunta [Impacto5]

[Impacto4Afirmativa1]

¿Cómo valoras la atención que ha recibido tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo en el centro de salud u hospital al que acudió?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Muy buena

Buena

Regular

Mala

Muy mala

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto4Afirmativa2]

[Impacto4Afirmativa2]

¿Consideras que tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, ha podido acceder a un tratamiento o atención sanitaria en igualdad de condiciones que cualquier otra persona?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Ha podido acceder al tratamiento o atención sanitaria en igualdad de condiciones que los demás
- Ha podido acceder al tratamiento o atención sanitaria, pero NO en igualdad de condiciones que los demás
- Se le ha negado un tratamiento o atención sanitaria por discapacidad

*Si la persona responde “Ha podido acceder al tratamiento o atención sanitaria en igualdad de condiciones que los demás” o “Se le ha negado un tratamiento o atención sanitaria por discapacidad”, que pase a la pregunta [Impacto5]. Si la persona responde “Ha podido acceder al tratamiento o atención sanitaria, pero NO en igualdad de condiciones que los demás”, que pase a la pregunta [Impacto4Afirmativa2b]

[Impacto4Afirmativa2b]

¿Por qué consideras que no ha accedido a una atención sanitaria en igualdad de condiciones que los demás?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto5]

[Impacto5]

¿Cómo te has visto afectado tú por la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- He recibido un diagnóstico positivo que se ha confirmado por PCR o test de diagnóstico positivo de antígenos 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 hacerse prueba o test, pero he experimentado síntomas
- No he tenido la posibilidad de hacerse prueba o test, pero NO he experimentado síntomas

*Si en la sección de Datos sociodemográficos (pregunta [Datos3]) la persona ha indicado al menos un vínculo de parentesco, pasa a la pregunta [Impacto6]. Si la persona ha marcado exclusivamente la respuesta Tutor/a lega, pasa a la pregunta [Impacto7]

[Impacto6]

En el resto de la unidad familiar, sin contar contigo y tu familiar con discapacidad intelectual y del desarrollo, ¿ha habido algún caso de infección por COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto6Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto7]

[Impacto6Si]

Por favor, especifica quién o quiénes (p. ej., otro hijo, mi marido, mi mujer, etc.)

Por favor, escriba su respuesta aquí: _____

*Pasa a la pregunta [Impacto7]

[Impacto7]

¿Has participado en alguna de las actividades formativas ofertadas por Plena inclusión España o alguna de sus Federaciones en relación con la situación provocada por la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto7Si1]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto8]

[Impacto7Si1]

¿Puedes indicar en cuál(es) has participado?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto7Si2]

[Impacto7Si2]

¿Puedes indicarnos tu nivel de satisfacción con respecto a esas actividades formativas?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Muy alto

Alto

Medio

Bajo

Muy bajo

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto8]

[Impacto8]

¿Cómo calificarías la adaptación a la situación de confinamiento por parte de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Muy buena / se ha adaptado muy bien

Buena / se ha adaptado bien

Mala / se ha adaptado mal

Muy mala / se ha adaptado muy mal

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto9]

[Impacto9]

¿Cómo calificarías tu adaptación (o la adaptación de tu familia), en general, a la situación de confinamiento para combatir a la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Muy buena / se ha adaptado muy bien
- Buena / se ha adaptado bien
- Mala / se ha adaptado mal
- Muy mala / se ha adaptado muy mal

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto10]**

[Impacto10]

¿Ha aumentado tu nivel de estrés o ansiedad, o el de tu familia, debido a la situación de confinamiento?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

***Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto10Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto11].**

[Impacto10Si]

Por favor, indica qué motivos te/os han llevado a sentir mayores niveles de malestar

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [Impacto11]**

[Impacto11]

¿Ha aumentado el nivel de estrés o ansiedad de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo debido a la situación de confinamiento?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto11Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto12].

[Impacto11Si]

Por favor, indica qué motivos le han llevado a sentir mayores niveles de malestar

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto12]

[Impacto12]

¿Han aumentado, durante la situación de confinamiento, los problemas de conducta de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

No presenta problemas de conducta

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto12Si]. Si la persona responde "No" o "No presenta problemas de conducta", que pase a la pregunta [Impacto13].

¿A qué crees que se debe este incremento?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto13]

[Impacto13]

¿Te preocupa cómo va a afectar la crisis COVID-19 al futuro de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto13Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto14].

[Impacto13Si]

¿Podrías señalar qué aspectos concretos te preocupan?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto14]

[Impacto14]

Según tu experiencia como familiar y/o tutor legal, ¿ha puesto de manifiesto la situación provocada por la COVID-19 la necesidad de realizar cambios en los centros o servicios para prestar mejores apoyos a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto14Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto15].

[Impacto14Si]

Por favor, indica los cambios que consideres necesarios

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto15]

[Impacto15]

Según tu experiencia como familiar y/o tutor legal, ¿ha puesto de manifiesto la situación provocada por la COVID-19 la necesidad de realizar cambios en el modo en que se apoya, desde las organizaciones, a los familiares (o tutores legales) de personas con discapacidad intelectual y del desarrollo?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sí

No

*Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [Impacto15Si]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [Impacto16].

[Impacto15Si]

Por favor, indica los cambios que consideres necesarios

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la pregunta [Impacto16]

[Impacto16]

Según tu experiencia como familiar y/o tutor legal, ¿el Gobierno y las Comunidades Autónomas han tomado medidas para proteger la vida, la salud y la seguridad de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo durante la emergencia sanitaria y social provocada por la COVID-19?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Han tomado medidas importantes
- Han tomado medidas, pero insuficientes
- No han tomado medidas

*Si la persona responde “Han tomado medidas, pero insuficientes” o “No han tomado medidas”, que pase a la pregunta [Impacto16SiperoNo]. Si la persona responde “Han tomado medidas importantes”, que pase a la siguiente sección

[Impacto16SiperoNo]

Por favor, indica qué tipo de medidas has echado en falta

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa a la siguiente sección.

Para terminar, por favor, nos gustaría que valoraras cómo la situación de emergencia sanitaria y social, provocada por la COVID-19 y las medidas de confinamiento, ha incidido en las siguientes dimensiones de calidad de vida de tu familiar y/o persona con discapacidad intelectual y del desarrollo a la que tutelas.

Para contestar a este bloque, **piensa en cómo ha sido la calidad de vida de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo DURANTE ESTE PERIODO DE EMERGENCIA, teniendo en cuenta los efectos de la COVID-19 (si los hubiera) y del confinamiento decretado por el estado de alarma (especialmente, si la persona no ha podido salir para nada).**

***Pasa a la pregunta [BE]**

[BE]

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 de la COVID-19 sobre el bienestar emocional de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Su bienestar emocional ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)
- Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)
- Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [BF]**

[BF]

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 derivada de la COVID-19 sobre el bienestar físico de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Su bienestar físico ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)
- Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)
- Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [BM]**

[BM]

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 derivada de la COVID-19 sobre el bienestar material de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Su bienestar material ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)
- Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)

Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [RI]

[RI]

Relaciones interpersonales: tiene que ver con las interacciones sociales, con cómo son las relaciones e interacciones familiares, y con el establecimiento de relaciones sentimentales y de intimidad. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación derivada de la COVID-19 sobre las relaciones interpersonales de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Sus relaciones interpersonales han mejorado durante la emergencia de la COVID-19

No ha experimentado ninguna dificultad adicional

Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)

Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)

Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [IS]

[IS]

Inclusión social: se refiere al acceso y participación en entornos del vecindario y de la comunidad. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación derivada de la COVID-19 sobre la inclusión social de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Su inclusión social ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)
- Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)
- Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [DP]**

[DP]

Desarrollo personal: alude a las posibilidades que tiene la persona para 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 derivada de la COVID-19 sobre el desarrollo personal de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Su desarrollo personal ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)

Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)

Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [AU]

[AU]

Autodeterminación: tiene que ver con el grado en que la persona toma decisiones y realiza elecciones, así como con el establecimiento y desarrollo de metas según preferencias personales. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación derivada de la COVID-19 sobre la autodeterminación de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

Su autodeterminación ha mejorado durante la emergencia de la COVID-19

No ha experimentado ninguna dificultad adicional

Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)

Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)

Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

*Pasa a la pregunta [DE]

[DE]

Derechos: esta dimensión se refiere a ser considerado y tratado en igualdad de condiciones que cualquier otra persona. Selecciona la opción que mejor refleje cómo percibes el impacto de la situación derivada de la COVID-19 sobre los derechos de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo:

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sus derechos han mejorado durante la emergencia de la COVID-19
- No ha experimentado ninguna dificultad adicional
- Ha experimentado dificultades leves adicionales (i.e., alteraciones transitorias en momentos concretos que con apoyo puntual no han ido más allá)
- Ha experimentado dificultades moderadas adicionales (i.e., alteraciones estables que han requerido apoyo constante para mitigar su efecto)
- Ha experimentado dificultades graves adicionales (i.e., alteraciones estables e intensas que no mitigan a pesar de los apoyos dados en casa o en el centro)

Comente su elección aquí:

***Pasa a la pregunta [CDVGeneralNegativa]**

[CDVGeneralNegativa]

En las cuestiones anteriores, has ofrecido tu valoración sobre el bienestar de tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo 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, ¿crees que alguna/s de ellas se ha visto afectada de forma especialmente negativa por la situación derivada de la COVID-19 (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada)?

Por favor seleccione **sólo una** de las siguientes opciones:

- Sí
- No

***Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [CDVGeneralNegativaSi]. Si la persona responde "No", que pase a la pregunta [CdVGeneralPositiv].**

[CDVGeneralNegativaS1]

¿Qué dimensión o dimensiones crees que se han visto más negativamente afectadas por la situación derivada de la COVID-19 (enfermedad por COVID-19, si la hubiera, y efectos del confinamiento, si la persona no ha podido salir nada)? Marca sólo aquellas dimensiones que creas que se han visto más negativamente afectadas

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

- Bienestar emocional
- Bienestar físico
- Bienestar material
- Relaciones interpersonales
- Inclusión social
- Desarrollo personal
- Autodeterminación
- Derechos

***Pasa a la pregunta [CdVGeneralNegativaS2]**

[CdVGeneralNegativaS2]

¿Por qué consideras que estas dimensiones se han visto negativamente afectadas?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [CDVGeneralNegativaS3]**

[CDVGeneralNegativaS3]

¿Has puesto en marcha alguna acción o medida concreta para minimizar ese impacto negativo?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

***Pasa a la pregunta [CdVGeneralPositiv]**

[CdVGeneralPositiv]

De las dimensiones de calidad de vida anteriormente evaluadas, ¿Crees que alguna se ha visto positivamente afectada por la situación derivada de la COVID-19?

Sí

No

***Si la persona responde "Sí", que pase a la pregunta [CDVGeneralPositivSi]. Si la persona responde "No", que pase al final de la encuesta.**

[CDVGeneralPositivSi]

¿Qué dimensión o dimensiones crees que se han visto más positivamente afectadas por la situación derivada de la COVID-19? Marca sólo aquellas dimensiones que consideres que se han visto más positivamente afectadas

Por favor, marque **todas las opciones que correspondan**:

Bienestar emocional

Bienestar físico

Bienestar material

Relaciones interpersonales

Inclusión social

Desarrollo personal

Autodeterminación

Derechos

*Pasa a la pregunta [CdVGeneralPositivSi2]

[CdVGeneralPositivSi2]

¿Por qué consideras que estas dimensiones de calidad de vida han mejorado en tu familiar/persona a la que tutelas con discapacidad intelectual y del desarrollo, durante la situación provocada por la COVID-19?

Por favor, escriba su respuesta aquí:

*Pasa al final de la encuesta

¡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. **Por favor, accede al siguiente enlace para que tu familiar/persona a la que tutelas pueda contestar la encuesta diseñada para personas con discapacidad intelectual y del desarrollo:** <https://survey-inico.usal.es/index.php/429143?newtest=Y&lang=es>

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

discapacidadcovid@usal.es