

Módulo de discapacidad

Form. MD

Datos de identificación

Comuna _____ Réplica _____ Lote _____ UP _____ Encuesta _____ Hogar n° _____
Calle _____ Nro. _____ Piso _____ Dto. _____ Hab. _____ Torre _____

Código de miembro _____ **Nombre** _____ **Edad** _____ **Sexo** _____

Respondente _____ **Entrevista realizada** Si.....1 No.....2

Encuestador: _____ Nombre y apellido

Recepcionista: _____ Nombre y apellido

Supervisor: _____ Nombre y apellido

Recuperador: _____ Nombre y apellido

Visitas de encuestador (Detallar todas las visitas)

	fecha	hora			fecha	hora
1ra				4ta		
2da				5ta		
3ra				6ta		

Razón por la cual no se realizó la encuesta

1. Ausencia ☐

a. No se pudo contactar en 3 visitas ☐

b. Por causas circunstanciales ☐

c. Viaje ☐

d. Vacaciones ☐

2. Rechazo ☐

a. Negativa rotunda ☐

b. Rechazo por portero eléctrico ☐

c. Se acordaron entrevistas que no se concretaron ☐

3. Otras causas ☐

ESTE MÓDULO ES SÓLO PARA PERSONAS QUE RESPONDIERON AL MENOS UN SÍ EN PREGUNTAS 1 A 11 DEL CUESTIONARIO INDIVIDUAL

Para caracterización de la discapacidad

PARA TODAS LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

EDAD DE ORIGEN

D1 ¿A qué edad comenzó la discapacidad más antigua? (E-S)

- Para los menores de 1 año
(indique los meses cumplidos)
(si es de nacimiento registre 00) Meses

- Para los de 1 año y más
(indique edad en años cumplidos) Años

ACCESO AL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

D2 ¿Tiene Certificado de Discapacidad? (E-S)

Si.....	1	
No.....	2	→ A pregunta D 4
Está en trámite.....	3	→ A pregunta D 5

D3 ¿Para qué usa el Certificado de Discapacidad? (G-M)

Obtener cobertura Integral de las prestaciones básicas de habilitación y rehabilitación.....	1	
Obtener cobertura integral de medicación.....	2	
Adquirir elementos ortopédicos	3	
Obtener el pase libre de transporte público	4	
Obtener el pase libre en autopistas de la Ciudad de Buenos Aires	5	
Obtener franquicias para la compra de automotores ..	6	
Obtener el Símbolo Internacional de Acceso para el Automóvil (logo)	7	
Acceder a la exención del pago de ABL/patente.....	8	→ A pregunta D 5
Obtener permiso de libre tránsito y estacionamiento domiciliario	9	
Acceder al régimen de asignaciones familiares en ANSeS	10	
Realizar la administración de pequeños comercios ..	11	
Solicitar empleo en la administración pública	12	
Otros	13	
No lo usa	14	

D4 ¿Cuál es el motivo principal por el que no posee Certificado de Discapacidad? (E-S)

No sabe que existe	1
No sabe para qué le sirve	2
No sabe como obtenerlo o es complicado	3
Le queda muy lejos el lugar que lo otorga	4
No lo quiere	5
No lo necesita	6
Otros motivos	7

ACCESIBILIDAD

ACCESO A LOS ESPACIOS FÍSICOS

- D5** ¿Encuentra problemas u obstáculos para acceder o usar... *(se refiere a ingresar, permanecer, comunicarse y/o usar el baño)* (G-M)
- | | |
|---|----|
| Trenes, colectivos, subtes?..... | 1 |
| Taxis?..... | 2 |
| Bancos, comercios, negocios de alimentos, etc.?..... | 3 |
| Cines, teatros, etc.?..... | 4 |
| Veredas y calles?..... | 5 |
| Plazas?..... | 6 |
| Cajeros automáticos?..... | 7 |
| Computadoras?..... | 8 |
| Avisos electrónicos en bancos, aeropuertos, centros comerciales, etc.?..... | 9 |
| Otros..... | 10 |
| No encuentra ningún obstáculo..... | 11 |

ACCESO A LA ATENCIÓN DE SALUD

- D6** A causa de la discapacidad, ¿necesita recibir estimulación temprana, control, tratamiento, rehabilitación en forma periódica?
- | | |
|---------|---|
| Si..... | 1 |
| No..... | 2 |
- A pregunta D 10

- D7** ¿Recibe la estimulación temprana, control, tratamiento, rehabilitación que necesita?
- | | |
|---------|---|
| Si..... | 1 |
| No..... | 2 |
- A pregunta D 9

SOLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE RECIBEN ESTIMULACIÓN TEMPRANA, CONTROL, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN

- D8** ¿Quién cubre la mayor parte del costo de la estimulación temprana, control, tratamiento o rehabilitación? (E-S)
- | | |
|--|---|
| PAMI..... | 1 |
| PROFE..... | 2 |
| Una obra social..... | 3 |
| Un plan de medicina prepaga / mutual..... | 4 |
| Cobertura de salud porteña..... | 5 |
| CESAC (Centro de Salud Comunitario) o salita de salud..... | 6 |
| El hospital público (estatal)..... | 7 |
| El presupuesto familiar..... | 8 |
| Otro (especificar)..... | 9 |
- A pregunta D 10
- | _____ |

SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NECESITAN ESTIMULACIÓN TEMPRANA, CONTROL, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN PERO NO RECIBEN

- D9** ¿Cuál es el motivo principal por el que no recibe estimulación temprana, control, tratamiento o rehabilitación? (E-S)
- | | |
|--|---|
| Porque el hospital público/ el CeSaC/Cobertura de Salud Porteña no da respuesta..... | 1 |
| Porque la obra social/mutual/ prepaga no da respuesta..... | 2 |
| Porque no sabe qué trámites tiene que hacer o dónde debe solicitarlo..... | 3 |
| No lo puede pagar con el presupuesto del hogar..... | 4 |
| No tengo tiempo/no quiero..... | 5 |
| Por falta de acceso del transporte o lejanía..... | 6 |
| Otros motivos (especificar)..... | 7 |
- | _____ |

ACCESO A LAS AYUDAS TÉCNICAS Y APOYOS

- D10** A causa de la discapacidad, ¿necesita ayudas técnicas y/o apoyos? *(tales como bastón, prótesis, audífono, muletas, oxígeno, etc.)*
- Si.....1
No.....2 → **A pregunta D 14**

SOLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NECESITAN AYUDAS TÉCNICAS O APOYOS

- D11** ¿Qué ayuda técnica y/o apoyo tiene y/o usa? (E-M)
- Bastón blanco o verde.....1
Prótesis ocular.....2
Audífono.....3
Implante coclear.....4
Bastón, muletas, trípode, andador, etc.....5
Silla de rueda común o especial.....6
Prótesis u ortésis.....7
Programas informáticos adaptados para leer, escribir, etc.....8
Otro tipo de ayuda técnica.....9
No tiene y no usa ninguna ayuda técnica y/o apoyo..10 → **A pregunta D 13**

- D12** ¿Quién cubre la mayor parte del costo de las ayudas técnicas y/o apoyos que tiene y usa? (E-S)
- PAMI.....1
PROFE.....2
Una obra social.....3
Un plan de medicina prepaga / mutual.....4
Cobertura de salud porteña.....5
CESAC (Centro de Salud Comunitario) o salita de salud.....6
Banco de elementos ortopédicos.....7
El hospital público (estatal).....8
El establecimiento escolar.....9
El presupuesto familiar.....10
Otro.....11 → **A pregunta D 14**

SOLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NECESITAN AYUDAS TÉCNICAS O APOYOS PERO NO TIENEN Y NO USAN

- D13** ¿Cuál es el motivo principal por el que no tiene y no usa ayudas técnicas y/o apoyos? (E-S)
- Porque la obra social/mutual/ prepaga no da respuesta..1
Porque no sabe qué trámites tiene que hacer o dónde debe solicitarlo.....2
El establecimiento escolar no lo cubre/no lo brinda ..3
Porque el Banco de elementos ortopédicos no se lo cubre.....4
Porque no hay un programa público que lo brinde5
No lo puede pagar con el presupuesto del hogar.....6
Otros motivos.....7

ACCESO A LA ASISTENCIA Y AYUDA DE PERSONAS

- D14** A causa de la discapacidad, ¿necesita ser asistido o ayudado habitualmente por otra persona para... (G-M)
- Comer / beber?.....1
Lavarse / cuidar de su aspecto?.....2
Realizar las tareas domésticas?.....3
Realizar compras e ir a lugares?.....4
Viajar en transporte público?.....5
No necesita ser asistido o ayudado para ninguna de las actividades.....6 → **A filtro 1**

D15 ¿Recibe la asistencia o la ayuda que necesita habitualmente de otra persona?	Si.....1 No.....2	→ A pregunta D 17
D16 ¿Quién cubre la mayor parte de la asistencia o ayuda que recibe habitualmente de otra persona? (E-S)	PAMI.....1 PROFE2 Una obra social3 Un plan de medicina prepaga / mutual.....4 Cobertura de salud porteña5 Algún programa del Estado6 Un familiar o amigo que no cobra7 El presupuesto familiar8 Otro9	→ A filtro 1
SOLO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NECESITAN ASISTENCIA O AYUDA HABITUAL DE OTRA PERSONA PERO NO LA RECIBEN		
D17 ¿Cuál es el motivo principal por el que no recibe la asistencia o la ayuda habitual de otra persona para realizar las actividades cotidianas?	Porque la obra social/mutual/ prepaga no le da respuesta.1 Porque no sabe qué trámites tiene que hacer o dónde debe solicitarlo.2 Porque no hay un programa público que lo brinde3 No tiene un familiar o amigo que lo asista4 No lo puede pagar con el presupuesto del hogar5 Otros motivos6	
FILTRO 1: SÓLO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN COMÚN (CUESTIONARIO I1. Pregunta E6 ≠ 5 ó 6. Resto pase a Filtro 3)		
ACCESO A LA EDUCACIÓN Y APOYO EDUCATIVO		
D18 A causa de la discapacidad, ¿Necesita apoyos para la integración educativa? <i>(de algún personal especializado)</i>	Si.....1 No.....2	→ A filtro 2
D19 ¿Recibe el apoyo que necesita para la integración educativa? <i>(de algún personal especializado)</i>	Si.....1 No.....2	→ A pregunta D 21
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE RECIBEN APOYO PARA LA INTEGRACIÓN EDUCATIVA		
D20 ¿Quién cubre la mayor parte del costo del apoyo a la integración educativa? (E-S)	Una obra social1 Una mutual2 El establecimiento escolar3 El presupuesto familiar4 Otro5	→ A filtro 2
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE NECESITAN Y NO RECIBEN APOYO PARA LA INTEGRACIÓN EDUCATIVA		
D21 ¿Cuál es el motivo principal por el que no recibe apoyo para la integración educativa? (E-S)	Porque la obra social/mutual/prepaga dice que no lo cubre1 Porque la obra social/mutual/ prepaga no da respuesta2 Porque no sabe qué tipo de apoyo necesita3 Porque no sabe qué trámites tiene que hacer o dónde debe solicitarlo4 Porque el establecimiento escolar no se lo permite ..5 Otro motivo6	

FILTRO 2:
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE ASISTEN ACTUALMENTE A EDUCACIÓN ESPECIAL (Cuestionario I1 Pregunta E6 = 5 ó 6).

D22 ¿Intentó conseguir vacante en la escuela común ? Si.....1
 No.....2

ACCESO AL TRABAJO

FILTRO 3:
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD OCUPADAS (Cuestionario I1 Pregunta T35 = 1 ó 2).
Resto Pase a FILTRO 5

PARA TODAS LAS PERSONAS OCUPADAS

D23 A causa de la discapacidad, ¿Necesita apoyos para trabajar? Si.....1
 No.....2 → **A filtro 4**

D24 ¿Recibe los apoyos que necesita para trabajar? Si.....1
 No.....2

FILTRO 4:
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD OCUPADAS DEL SECTOR PÚBLICO (Cuestionario I1 Pregunta T38 = 1).
Resto Pase a pregunta D 27

D25 ¿Ingresó por la ley de cupo? Si.....1
 No.....2 → **A pregunta D 27**

FILTRO 5:
SÓLO PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INACTIVAS (Cuestionario I1 Pregunta T13 = 1 ó 2)
Resto Pase a pregunta D 27.

D26 ¿Cuál es el motivo principal por el que no buscó trabajo? (G-S)

Porque piensa que no va a encontrar trabajo/ se cansó de buscar trabajo	1
Porque no hay trabajo para las personas con discapacidad	2
Porque considera que no está lo suficientemente preparado/a	3
Por problemas de accesibilidad en la vía pública, edificios, establecimientos, etc.	4
Porque cobra una pensión por discapacidad o un subsidio y no quiere perderlo o suspenderlo	5
Porque todavía está estudiando	6
Otro motivo	7

D27 ¿Conoce a la actual COPIDIS (*Comisión para la Plena Inclusión de las Personas con Discapacidad*) ex COPINE? Si.....1
 No.....2

