

VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Baremo de Valoración de los grados y niveles de Dependencia (BVD)

NOMBRE: _____ IDENTIFICACIÓN (DNI/NIE): _____

APELLIDOS: _____ D/EM: _____ M/F: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ SEXO: HOMBRE MUJER NACIONALIDAD: _____

Firma: _____ Fecha Valoración: _____

Confirmación del solicitante o Responsable de que la valoración ha sido realizada: _____

Fdo: _____ Valorador: _____

ACTIVIDAD	TAREA	NIVEL DE DESEMPEÑO				PROBLEMA				APOYOS PERSONALES				Frecuencia								
		P1	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4					
1. Bloque 1: Comer y beber	1.1. Reconocer y/o alcanzar los alimentos servidos	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	1.2. Cortar o partir la comida en trozos	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	X	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	1.3. Usar cubiertos para llevar la comida a la boca	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	1.4. Acercarse el recipiente de bebida a la boca	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
2. Bloque 2: Higiene personal relacionada con la micción y defecación	2.1. Acudir a un lugar adecuado	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	2.2. Manipular la ropa	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	2.3. Adoptar o abandonar la postura adecuada	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	2.4. Limpiarse	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	X	SM	AE	0	1	2	3	X	4
3. Bloque 3: Lavarse	3.1. Abrir y cerrar grifos	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	3.2. Lavarse las manos	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	X	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	3.3. Acceder a la bañera, ducha o similar	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	3.4. Lavarse la parte inferior del cuerpo	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	3.5. Lavarse la parte superior del cuerpo	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
4. Bloque 4: Realizar otros cuidados corporales	4.1. Peinarse	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	4.2. Cortarse las uñas	P1		N1	X	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4		
	4.3. Lavarse el pelo	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	4.4. Lavarse los dientes	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	X	SM	AE	0	1	2	3	X	4
5. Bloque 5: Vestirse	5.1. Reconocer la ropa y alcanzar la ropa y el calzado	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	X	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	5.2. calzarse	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	5.3. Abrocharse botones o similar	P1		N1	X	N2	X	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4		
	5.4. Vestirse prendas de la parte inferior del cuerpo	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	5.5. Vestirse prendas de la parte superior del cuerpo	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
6. Bloque 6: Mantenimiento de la salud	6.1. Solicitar asistencia terapéutica	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	X	AE	0	1	2	3	4	X
	6.2. Aplicarse las medidas terapéuticas recomendadas	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	4	X
	6.3. Evitar situaciones de riesgo dentro del domicilio	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	4	X
	6.4. Evitar situaciones de riesgo fuera del domicilio	P1		N1	X	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4		
	6.5. Pedir ayuda ante una urgencia	P1		N1	X	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4		
7. Bloque 7: Cambiar o mantener la posición del cuerpo	7.1. Cambiar de tumbado a sentado en la cama	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	7.2. Permanecer sentado	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	7.3. Cambiar de estar sentado en una silla a estar de pie	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	7.4. Permanecer de pie	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	7.5. Cambiar de estar de pie a sentado en una silla	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	7.6. Transferir el propio cuerpo mientras se está sentado	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	7.7. Transferir el propio cuerpo mientras se está acostado	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	7.8. Cambiar el centro de gravedad del cuerpo mientras se está acostado	P1	X	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4			
8. Bloque 8: Desplazarse dentro del Hogar	8.1. Realizar desplazamientos para vestirse	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	8.2. Realizar desplazamientos para comer	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	8.3. Realizar desplazamientos para lavarse	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	8.4. Realizar desplazamientos no vinculados al autocuidado	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	8.5. Realizar desplazamientos entre estancias no comunes	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	8.6. Acceder a todas las estancias comunes del hogar	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
9. Bloque 9: Desplazarse fuera del hogar	9.1. Acceder al exterior	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	9.2. Realizar desplazamientos alrededor del edificio	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	9.3. Realizar desplazamientos cercanos en entornos conocidos	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4
	9.4. Realizar desplazamientos cercanos en entornos desconocidos	P1		N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	9.5. Realizar desplazamientos lejanos en entornos conocidos	P1		N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4			
	9.6. Realizar desplazamientos lejanos en entornos desconocidos	P1		N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4			

VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE DEPENDENCIA

Baremo de Valoración de los grados y niveles de Dependencia (BVD)

NOMBRE: _____		IDENTIFICACIÓN (DNI/NIE): _____	
APELLIDOS: _____		D/I/EM: <input type="checkbox"/> M/F: <input type="checkbox"/>	
FECHA NACIMIENTO: _____		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	NACIONALIDAD: _____
Confirmación del solicitante o Responsable de que la valoración ha sido realizada:	Firma: _____		Fecha Valoración: _____
	Fdo: _____		Valorador: _____

ACTIVIDAD	TAREA	NIVEL DE DESEMPEÑO				PROBLEMA			APOYOS PERSONALES													
		P1	N1	N2	NA	F	M	A	Tipo			Frecuencia										
10. Bloque 10: Realizar tareas domésticas	10.1. Preparar comidas	P1	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	10.2. Hacer la compra	P1	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	10.3. Limpiar y cuidar la vivienda	P1	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	10.4. Lavar y cuidar la ropa	P1	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
11. Bloque 11: Tomar Decisiones	11.1. Decidir sobre la alimentación cotidiana	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4	
	11.2. Dirigir los hábitos de higiene personal	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	X	0	1	2	3	X	4
	11.3. Planificar los desplazamientos fuera del hogar	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4	
	11.4. Decidir sus relaciones interpersonales con personas conocidas	P1	X	N1	N2	NA	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				
	11.5. Decidir sus relaciones interpersonales con personas desconocidas	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	4	X	
	11.6. Gestionar el dinero del presupuesto cotidiano	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	4	X	
	11.7. Disponer su tiempo y sus actividades cotidianas	P1	N1	X	N2	NA	F	M	X	A	SP	X	FP	SM	AE	0	1	2	3	X	4	
	11.8. Resolver el uso de servicios a disposición del público	P1	N1	N2	NA	X	F	M	A	SP	FP	SM	AE	0	1	2	3	4				

LEYENDAS BAREMO DE VALORACIÓN DE DEPENDENCIA

NIVEL DE DESEMPEÑO

- P1= Desempeño positivo. La persona valorada realiza la tarea
- N1= Desempeño negativo derivado de una situación de dependencia
- N2= Desempeño negativo por otras causas
- NA= No aplicable

PROBLEMA

- F = Problema de funcionamiento Físico
- M= Problema de funcionamiento Mental
- A= Ambos problemas

APOYOS PERSONALES: TIPO

- SP= Supervisión
- FP= Física parcial
- SM= Sustitución máxima
- AE= Apoyo especial

APOYOS PERSONALES: FRECUENCIA

- 0= Casi nunca
- 1= Algunas veces
- 2= Bastantes veces
- 3= Mayoría de las veces
- 4= Siempre