
Alameda County Behavioral Health

Necesidades y Fortalezas de Niños y Adolescentes

Del nacimiento a los 24 años

Derechos de autor de Praed Foundation
1999, 2017, 2020

2020
GUÍA DE
REFERENCIA

AGRADECIMIENTOS

Un gran número de personas han colaborado en el desarrollo de la herramienta de necesidades y fortalezas de jóvenes y adolescentes. Junto con la herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS), las versiones para discapacidades del desarrollo, la justicia de menores y el bienestar juvenil, esta herramienta de integración de la información está diseñada para apoyar la planificación de casos individuales y la planificación y la evaluación de los sistemas de servicios. CANS es una herramienta de dominio abierto para utilizar en diversos sistemas de servicios para jóvenes que abordan las necesidades y fortalezas de jóvenes, adolescentes y sus familias. Los derechos de autor pertenecen a Praed Foundation para garantizar que continúen siendo de uso libre. Para un uso adecuado, se espera que se realice una capacitación y una certificación anuales.

Prefacio literario/comentario sobre las referencias de género:

Estamos comprometidos a crear un entorno diverso e inclusivo. Es importante considerar cómo estamos usando las palabras individuales de manera precisa e inclusiva. Por ello, en esta guía de referencia se utiliza el pronombre masculino neutral.

Además, se utiliza “niño/joven” para referirse a “niño”, “joven”, “adolescente” o “adulto joven”. Esto se debe al amplio rango de edades al que se aplica este manual (por ejemplo, desde el nacimiento hasta los 5 años).

Para obtener un permiso específico de uso, comuníquese con Praed Foundation. Para obtener más información sobre la herramienta CANS, comuníquese con:

John S. Lyons, PhD

Director, Centro de Innovación en Salud de la Población Profesor, Salud, Gestión y Política
Universidad de Kentucky
Facultad de Salud Pública
John.Lyons@uky.edu

April D. Fernando, PhD

Director adjunto, Centro de Innovación en Salud de la Población Profesor adjunto, Salud, Comportamiento y Sociedad Universidad de Kentucky
Facultad de Salud Pública April.Fernando@uky.edu

Praed Foundation

<http://praedfoundation.org>
info@praedfoundation.org

Alameda County Behavioral Health Care Services

Para obtener la información de contacto de CANS y la evaluación de necesidades y fortalezas de los adultos (ANSA), visite el sitio web del proveedor de BHCS en <http://www.acbhcs.org/providers/CANS/contact.htm>.



ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS.....	2
INTRODUCCIÓN	5
CANS.....	5
SEIS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA CANS.....	5
HISTORIA Y ANTECEDENTES DE LA CANS	5
HISTORIA	6
PROPIEDADES DE MEDICIÓN.....	6
VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES Y FORTALEZAS.....	7
¿CÓMO SE UTILIZA LA CANS?	9
ES UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN	9
ORIENTA LA ATENCIÓN Y LA PLANIFICACIÓN.....	9
FACILITA LA MEDICIÓN DE LOS RESULTADOS	9
ES UNA HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN	9
CANS: UNA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO	9
CÓMO APROVECHAR AL MÁXIMO LA CANS.....	10
CÓMO ESCUCHAR UTILIZANDO LA CANS	10
REDIRIGIR LA CONVERSACIÓN A LOS SENTIMIENTOS Y OBSERVACIONES DE LOS PADRES/CUIDADORES	11
RECONOCER LOS SENTIMIENTOS.....	11
CONCLUSIÓN.....	11
REFERENCIAS	12
ESTRUCTURA BÁSICA DE LA CANS.....	13
ELEMENTOS CENTRALES.....	13
1. DOMINIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DIARIA	15
ELEMENTOS PARA LA PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS).....	15
[A] MÓDULO DE GUARDERÍA/PREESCOLAR (0 A 5 AÑOS ÚNICAMENTE)	17
[B] MÓDULO ESCOLAR (6 A 24 AÑOS ÚNICAMENTE).....	26
ATRIBUTOS EDUCATIVOS	26
NECESIDADES DEL ESTUDIANTE	28
NECESIDADES DEL DOMINIO DE LA VIDA DIARIA DEL ESTUDIANTE.....	30
FORTALEZAS DEL ESTUDIANTE.....	31
[C] MÓDULO DE NECESIDADES DEL DESARROLLO.....	33
2. DOMINIO DE NECESIDADES EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO.....	39
[D] MÓDULO DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS.....	51
3. FORTALEZAS INDIVIDUALES	55
4. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO.....	68
[E] MÓDULO DE RIESGO DE SUICIDIO.....	73
[F] MÓDULO DE PELIGRO/VIOLENCIA.....	76

FACTORES DE RIESGO HISTÓRICOS	76
RIESGOS EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO	76
FACTORES DE RESILIENCIA	78
5. DOMINIO DE FACTORES CULTURALES	83
6. FACTORES/HITOS DEL DESARROLLO – SECCIÓN OPCIONAL	86
7. CONSIDERACIONES DIÁDICAS	94
8. EXPERIENCIAS INFANTILES POSIBLEMENTE TRAUMÁTICAS/ADVERSAS	96
9. SÍNTOMAS DE ESTRÉS TRAUMÁTICO	102
10. DOMINIO DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN.....	108
FORTALEZAS.....	108
NECESIDADES EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO	109
FUNCIONAMIENTO	110
[G] MÓDULO VOCACIONAL Y PROFESIONAL	111
11. RECURSOS Y NECESIDADES DE LOS CUIDADORES.....	116

INTRODUCCIÓN

CANS

La herramienta de **necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS)** es un instrumento de integración de información con funciones múltiples que se diseñó para ser el resultado de un proceso de evaluación. El propósito de la herramienta CANS es representar con precisión la visión compartida del sistema juvenil/de servicios a los jóvenes: niños, jóvenes y familias. Como tal, esta herramienta se completa para permitir la comunicación eficaz de esta visión compartida para su uso en todos los niveles del sistema. Dado que su propósito principal es la comunicación, la herramienta CANS está diseñada sobre la base de la teoría de la comunicación y no de las teorías psicométricas que han influido en la mayor parte del desarrollo de las mediciones. Existen seis principios fundamentales de una medición comunimétrica que se aplican para comprender la CANS.

SEIS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DE LA CANS

Los elementos fueron seleccionados porque cada uno de ellos es relevante para la planificación del servicio/tratamiento. Un elemento existe porque puede conducirlo por un camino diferente en términos de la planificación de medidas.

1. **Cada elemento utiliza un sistema de valoración de cuatro niveles que se traduce en acción.** Existen diferentes niveles de acción para las necesidades y fortalezas. Para ver una descripción de estos niveles de acción, consulte abajo.
2. **La valoración debe describir al joven, no al joven en los servicios.** Si existe una intervención que oculta una necesidad, pero debe mantenerse, esto se debe tener en cuenta en la consideración de la valoración y daría lugar a una necesidad cuya valoración “requiere acción” (es decir, (2 o 3)).
3. **Antes de establecer los niveles de acción, se deben contemplar la cultura y el desarrollo.** La sensibilidad cultural implica considerar si los factores culturales influyen en la expresión de las necesidades y las fortalezas. Las valoraciones se deben completar teniendo en cuenta la edad cronológica o de desarrollo del joven, en función del elemento. En otras palabras, el control de la ira no es relevante para un joven de muy corta edad, pero sí lo sería para un joven de mayor edad o para un joven independientemente de su edad de desarrollo. Opcionalmente, el rendimiento escolar debería considerarse en el marco de las expectativas basadas en el joven o en su edad de desarrollo.
4. **Por lo general, las valoraciones son “agnósticas en cuanto a la etiología”.** En otras palabras, se trata de una herramienta descriptiva; se trata del “qué” y no del “por qué”. Solo un elemento, adaptación al trauma, tiene juicios de causa y efecto.
5. **Con el fin de garantizar que las evaluaciones sigan siendo relevantes para las circunstancias actuales del niño/joven, se utiliza un margen de 30 días para las valoraciones.** Sin embargo, los niveles de acción se pueden utilizar para anular el período de valoración de 30 días.

HISTORIA Y ANTECEDENTES DE LA CANS

La herramienta CANS es un instrumento multifuncional que se desarrolló para apoyar la planificación de la atención y la toma de decisiones sobre el nivel de atención, facilitar las iniciativas de mejora de la calidad y permitir la supervisión de los resultados de los servicios. La CANS se elaboró desde una perspectiva de comunicación a fin de facilitar la vinculación entre el proceso de evaluación y el diseño de planes de servicios individualizados, incluida la aplicación de prácticas basadas en la evidencia.

La CANS recopila información sobre las necesidades y fortalezas de los jóvenes y los padres/cuidadores. Las fortalezas son los recursos del niño/joven: las áreas de la vida en las que le va bien o tiene un interés o capacidad. Las necesidades son áreas en las que un niño/joven requiere ayuda o intervención. Los proveedores de atención utilizan un proceso de evaluación para conocer al niño o joven y a las familias con los que trabajan y para comprender sus fortalezas y necesidades. La CANS ayuda a los proveedores de atención a decidir cuáles de las necesidades de un niño/joven son

las más importantes para abordar en una planificación de tratamiento o servicios. La CANS también ayuda a identificar las fortalezas, que pueden ser la base de un plan de tratamiento o servicios. Al trabajar con el niño/joven y la familia durante el proceso de evaluación y al conversar sobre la CANS, los proveedores de atención pueden desarrollar un plan de tratamiento o servicios que aborde las fortalezas y necesidades del niño/joven, mientras desarrollan un sólido compromiso.

La CANS está compuesta por dominios que se centran en varias áreas de la vida de un niño/joven, y cada dominio se compone de un grupo de elementos específicos. Hay dominios que abordan la forma en la que el niño/joven actúa en la vida diaria, cuestiones específicas emocionales o del desarrollo, comportamientos de riesgo, fortalezas y habilidades necesarias para crecer y desarrollarse. También hay una sección donde se indaga sobre las creencias y preferencias de la familia, y otra sección donde se indaga sobre las inquietudes generales de la familia. El proveedor de atención, junto con niño/joven y la familia, así como otras partes implicadas, otorgan un nivel de acción numerado a cada uno de estos elementos. Estos niveles de acción ayudan al proveedor, al joven y a la familia a comprender en qué áreas es más necesaria una medida intensiva o inmediata, y también en qué áreas un joven tiene recursos que podrían ser una parte importante del plan de tratamiento o servicios.

Sin embargo, los niveles de acción de la CANS no revelan todo sobre sus fortalezas y necesidades. Cada sección de la herramienta integral CANS es meramente el resultado de un proceso de evaluación integral y se documenta junto con narraciones en las que un proveedor de atención puede aportar más información sobre el niño/joven.

HISTORIA

La herramienta de necesidades y fortalezas de niños y adolescentes surgió del trabajo de John Lyons en la modelación de la toma de decisiones para los servicios de psiquiatría. A fin de evaluar el uso adecuado de los servicios de tratamiento en hospitales y centros psiquiátricos, se creó la herramienta de gravedad de las enfermedades psiquiátricas en la infancia (CSPI). Este indicador evalúa las dimensiones fundamentales para una buena toma de decisiones clínicas para las intervenciones de los servicios intensivos de salud mental y fue la base de la CANS. La herramienta de CSPI demostró su utilidad para informar la toma de decisiones para el tratamiento en centros psiquiátricos (Lyons, Mintzer, Kisiel y Shallcross, 1998) y para mejorar la calidad de los servicios de evaluación de crisis (Lyons, Kisiel, Dulcan, Chesler y Cohen, 1997; Leon, Uziel-Miller, Lyons, Tracy, 1998). La fortaleza de este enfoque de medición ha sido que tiene una validez aparente y es fácil de usar, y a su vez proporciona información integral sobre el estado clínico.

La evaluación de la CANS se basa en el enfoque metodológico de la CSPI, pero amplía la evaluación para incluir una conceptualización más amplia de las necesidades y una evaluación de las fortalezas, tanto del niño/joven como del cuidador, que considera principalmente el período de 30 días anterior a la realización de la herramienta CANS. Es una herramienta desarrollada con el objetivo principal de apoyar la toma de decisiones en todos los niveles de atención: niños, jóvenes y familias, programas y agencias, y sistemas de servicios para jóvenes. Ofrece una comunicación estructurada y un pensamiento crítico sobre los niños/jóvenes y su contexto. La herramienta integral CANS está diseñada para su uso como una herramienta de evaluación anticipada para el apoyo de las decisiones y la planificación de la recuperación, o como un dispositivo retrospectivo para la mejora de la calidad que demuestra el progreso de un niño/joven en particular. También se puede utilizar como una herramienta de comunicación que proporciona un lenguaje común para todas las entidades que prestan servicios a los jóvenes a fin de analizar las necesidades y fortalezas del niño/joven. Una revisión del registro del caso en función de la herramienta de evaluación CANS proporcionará información sobre la idoneidad del plan de recuperación y sobre el cumplimiento de los objetivos y resultados individuales.

Se requiere una capacitación y una certificación anuales para los proveedores que administran la CANS y sus supervisores. Hay disponible capacitación adicional para los superusuarios de la CANS como expertos en la administración de la evaluación de CANS, la puntuación y el uso en el desarrollo de planes de servicios o de recuperación.

PROPIEDADES DE MEDICIÓN

Fiabilidad

Existen pruebas sólidas de diversos estudios de fiabilidad que indican que las personas que trabajan con jóvenes y familias pueden completar la CANS con confianza. Varias personas de diferentes orígenes han recibido la capacitación y certificación para utilizar la evaluación de CANS de manera fiable, entre ellas, proveedores de salud y salud mental,

trabajadores sociales de servicios juveniles, agentes de libertad condicional y defensores de familia. Con una capacitación aprobada, cualquier persona con un título de grado puede aprender a completar la herramienta de manera fiable, aunque algunas aplicaciones o versiones más complejas de la CANS requieren un título de educación superior o experiencia relevante. La fiabilidad media de la CANS es de 0.78 con viñetas en una muestra de más de 80,000 aprendices. La fiabilidad es mayor (0.84) con los registros de casos, y puede ser superior a 0.90 con los casos reales (Lyons, 2009). La CANS es auditable y la fiabilidad de las auditorías demuestra que es fiable en términos de los elementos (Anderson *et al.*, 2001). Para un uso ético, se requiere una capacitación y certificación con una fiabilidad mínima de 0.70 en una viñeta de un caso de prueba. En la mayoría de las jurisdicciones, la recertificación es anual. Se puede encontrar un análisis completo de la fiabilidad de la evaluación de CANS en *Communimetrics: A Communication Theory of Measurement in Human Service Settings (Comunimétrica: teoría de la comunicación de las mediciones en los contextos de servicios humanos)* de Lyons (2009).

Validez

Los estudios han demostrado la validez de la CANS, o su capacidad para medir las necesidades y fortalezas de los niños/jóvenes y sus cuidadores. En una muestra de más de 1,700 casos en 15 tipos de programas diferentes en el estado de Nueva York, las puntuaciones totales en las dimensiones relevantes de la sección de salud mental de la CANS distinguió de manera retrospectiva el nivel de atención (Lyons, 2004). También se ha utilizado esta evaluación para distinguir las necesidades de los niños en contextos urbanos y rurales (Anderson y Estle, 2001). En numerosas jurisdicciones, la CANS se ha utilizado para predecir la utilización y los costos de los servicios, y para evaluar los resultados de las intervenciones y los programas clínicos (Lyons, 2004; Lyons y Weiner, 2009; Lyons, 2009). Cinco grupos de investigación independientes de cuatro estados han demostrado la fiabilidad y la validez de los algoritmos de apoyo de las decisiones utilizando la CANS (Chor, *et al.*, 2012, 2013, 2014; Cardall, *et al.*, 2016; Epstein, *et al.*, 2015; Israel, *et al.*, 2015; Lardner, 2015).

VALORACIÓN DE LAS NECESIDADES Y FORTALEZAS

La herramienta integral CANS es fácil de aprender y es muy apreciada por niños, jóvenes, familias, proveedores y otros colaboradores del sistema de servicios porque es fácil de entender y no requiere necesariamente una puntuación para que sea significativa para el joven y su familia.

- ★ Los elementos centrales, agrupados por dominio, se valoran para todas las personas.
- ★ Una valoración de 1, 2 o 3 en las preguntas básicas fundamentales activa los módulos de ampliación.
- ★ Las preguntas del módulo de evaluación individual proporcionan información adicional en un área específica.

Cada valoración de CANS implica diferentes posibilidades para la planificación de los servicios. Hay cuatro niveles de valoración para cada elemento con definiciones de referencia específicas. Sin embargo, estas definiciones de niveles de los elementos están diseñadas para traducirse en los siguientes niveles de acción (distintos para las necesidades y las fortalezas):

Diseño básico para la valoración de las necesidades

Valoración	Nivel de necesidad	Medida adecuada
0	Sin evidencia de necesidades	Sin necesidad de tomar medidas
1	Antecedentes significativos o posible necesidad que no interfieren en el funcionamiento	Conducta expectante/prevenición/ evaluación adicional
2	Necesidad que interfiere en el funcionamiento	Medida/intervención necesaria
3	Necesidad peligrosa o incapacitante	Medida inmediata/intensiva necesaria

Diseño básico para la valoración de las fortalezas

Valoración	Nivel de fortaleza	Medida adecuada
0	Fortaleza central	Fundamental para la planificación
1	Fortaleza predeterminada	Útil para la planificación
2	Fortaleza identificada	Ampliar o desarrollar la fortaleza
3	Ninguna fortaleza	Posibilidad de indicar la creación o identificación de una fortaleza

La valoración “N/A” para “no aplicable” está disponible para algunos elementos bajo circunstancias específicas (ver descripciones de la guía de referencia). En el caso de los elementos en los que está disponible la valoración “N/A”, esta debe utilizarse solo en los casos excepcionales en los que un elemento no se aplica a ese joven en particular.

Para completar la CANS, un coordinador de atención, trabajador social, médico clínico u otro proveedor de atención capacitado y certificado en CANS debe leer las descripciones de referencia para cada elemento y luego registrar la valoración adecuada en el formulario de CANS (o registro electrónico). Este proceso debe realizarse en colaboración con el niño/joven, la familia y otras partes implicadas.

Recuerde que las descripciones de referencia de los elementos son ejemplos de circunstancias que se ajustan a cada valoración (0, 1, 2 o 3). Sin embargo, las descripciones no son inclusivas y las valoraciones de los niveles de acción deben ser las principales descripciones de valoración que se tengan en cuenta (ver la página 6). El evaluador debe considerar el significado básico de cada nivel para determinar la valoración adecuada de un elemento para una persona.

La CANS es una herramienta de integración de información destinada a incluir diversas fuentes de información (por ejemplo, el niño/joven y la familia, la fuente de referencia, los proveedores de tratamiento, la escuela y la observación del evaluador). Como un enfoque basado en las fortalezas, la CANS promueve la creencia de que los niños, los jóvenes y las familias tienen talentos, habilidades y acontecimientos de vida únicos, además de necesidades específicas insatisfechas. Los enfoques basados en las fortalezas para la evaluación y la planificación del tratamiento o los servicios se centran en la colaboración con los jóvenes y sus familias para descubrir el funcionamiento y las fortalezas individuales y familiares. La incapacidad de demostrar la habilidad de un niño/joven se debe ver en primer lugar como una oportunidad para adquirir la habilidad y no como un problema. Centrarse en las fortalezas del niño/joven en lugar de en las debilidades con sus familias puede provocar una mayor motivación y un mejor rendimiento. Hacer partícipes a la familia y al niño/joven en el proceso de valoración y obtener información (evidencia) de diversas fuentes es necesario y mejora la precisión de la valoración. El uso significativo de la CANS y la información relacionada como herramientas (para llegar a un consenso, planificar intervenciones, controlar el progreso, la psicoeducación y la supervisión) respalda los servicios eficaces para los niños, los jóvenes y las familias.

Como actividad de mejora de la calidad, en varios contextos se ha utilizado un enfoque de modelo de fidelidad para examinar la planificación de servicios/tratamientos/medidas en función de la evaluación integral de CANS. Una valoración de 2 o 3 en una necesidad de CANS implica que esta área debe abordarse en el plan de servicios o tratamiento. Una valoración de 0 o 1 identifica una fortaleza que puede ser utilizada para la planificación basada en las fortalezas y una de 2 o 3 identifica una fortaleza que debe ser el foco de las actividades de desarrollo de fortalezas, cuando sea apropiado. Es importante recordar que, cuando se desarrollan planes de servicios y tratamiento para las trayectorias de niños y jóvenes saludables, es fundamental equilibrar el plan para abordar las necesidades/los comportamientos de riesgo y las fortalezas/los factores de protección. Existen publicaciones que demuestran que las estrategias diseñadas para fortalecer a la juventud y sus capacidades son un medio de desarrollo prometedor y desempeñan un papel en la reducción de los comportamientos de riesgo.

Finalmente, la CANS puede utilizarse para controlar los resultados. Esto se puede lograr de dos maneras. En primer lugar, los elementos de la CANS que inicialmente se valoran con 2 o 3 se controlan a lo largo del tiempo para determinar el porcentaje de personas que pasan a una valoración de 0 o 1 (necesidad satisfecha, fortaleza desarrollada). Las puntuaciones de las dimensiones también pueden generarse sumando elementos dentro de cada uno de los dominios (necesidades emocionales/del comportamiento, comportamientos de riesgo, funcionamiento, etc.). Estas puntuaciones se pueden comparar a lo largo del tratamiento. Las puntuaciones de las dimensiones/los dominios de

CANS han demostrado ser medidas de resultado válidas en programas de tratamiento en centros psiquiátricos, tratamiento intensivo en la comunidad, cuidado de crianza y cuidado de crianza terapéutico, programas de salud mental en la comunidad y de justicia de menores.

La CANS es una herramienta de dominio abierto gratuita para que cualquier persona con capacitación y certificación la use. Existe una comunidad de personas que utilizan las diversas versiones de la CANS y comparten experiencias, elementos adicionales y herramientas complementarias.

¿CÓMO SE UTILIZA LA CANS?

La CANS se utiliza de muchas maneras para transformar la vida de los niños, los jóvenes y sus familias, y para mejorar nuestros programas. Esperamos que esta guía lo ayude a utilizar la CANS también como una herramienta multifuncional. ¿Qué es la CANS?

ES UNA ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN

Al reunirse inicialmente con los clientes y sus cuidadores, esta guía puede ser útil para garantizar que se recopile toda la información necesaria. La mayoría de los elementos incluyen “preguntas para considerar” que pueden ser útiles al indagar sobre las necesidades y fortalezas. No es obligatorio hacer estas preguntas, pero están a disposición como sugerencias. Muchos médicos clínicos han descubierto que su uso es útil durante las sesiones iniciales, ya sea en persona o por teléfono, si es necesario realizar sesiones de seguimiento para obtener un panorama completo de las necesidades antes de la planificación del tratamiento o los servicios, y del inicio de la terapia u otros servicios.

ORIENTA LA ATENCIÓN Y LA PLANIFICACIÓN

Cuando un elemento de la CANS se valora con 2 o 3 (“necesidad de tomar medidas” o “necesidad de tomar medidas inmediatas”) estamos indicando no solo que es una necesidad importante para nuestro cliente, sino que intentaremos trabajar en ella durante el transcurso de nuestro tratamiento. Por lo tanto, cuando elabore su plan de tratamiento, debe hacer todo lo posible para abordar cualquier necesidad, efecto en el funcionamiento o factor de riesgo que valore con un 2 o más en ese documento.

FACILITA LA MEDICIÓN DE LOS RESULTADOS

Muchos usuarios de la CANS y organizaciones la completan cada 6 meses para medir el cambio y la transformación. Trabajamos con niños, jóvenes y familias, y sus necesidades tienden a cambiar con el tiempo. Las necesidades pueden cambiar en respuesta a muchos factores, incluido el apoyo clínico de calidad proporcionado. Un modo de determinar la forma en la que nuestros apoyos están ayudando a aliviar el sufrimiento y restaurar el funcionamiento es reevaluando las necesidades, ajustando los planes de tratamiento o de servicios, y haciendo un seguimiento de los cambios.

ES UNA HERRAMIENTA DE COMUNICACIÓN

Cuando un cliente abandona un programa de tratamiento, se puede completar una CANS de cierre para definir el progreso, medir las necesidades continuas y ayudarnos a tomar decisiones sobre la continuidad de la atención. Hacer una CANS de cierre, algo muy similar a un informe de alta integrado con las valoraciones de la CANS, ofrece un panorama de los progresos realizados y permite formular recomendaciones para la atención futura que se ajusten a las necesidades actuales. Por último, da lugar a un lenguaje común para hablar de nuestros jóvenes y crea oportunidades de colaboración. Esperamos que esta guía lo ayude a sacar el máximo provecho de la herramienta integral CANS y lo oriente para poder completarla de una manera precisa que le permita tomar buenas decisiones clínicas.

CANS: UNA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO

La CANS es una excelente estrategia para abordar la atención de la salud del comportamiento de los niños y jóvenes. Como está destinada a ser el resultado de una evaluación, puede utilizarse para organizar e integrar la información recopilada a partir de las entrevistas clínicas, revisiones de registros e información de herramientas de detección y otras mediciones.

Es recomendable conocer la CANS y utilizar los dominios y elementos para ayudar en el proceso de evaluación y en las sesiones de recopilación de información/entrevistas clínicas con el joven y la familia. Esto no solo contribuirá a la organización de sus entrevistas, sino que facilitará la conversación si no está leyendo de un formulario. Una

conversación tiene más probabilidades de aportar buena información, así que tenga una idea general de los elementos. Los dominios de CANS pueden ser una buena manera de entender cómo captar la información. Puede comenzar su evaluación con cualquiera de las secciones: el dominio de funcionamiento de la vida diaria o las necesidades emocionales/del comportamiento, los comportamientos de riesgo o las fortalezas del joven, o los recursos y las necesidades de los cuidadores. Esa es su decisión. A veces, las personas necesitan hablar de sus necesidades antes de reconocer sus fortalezas. Otras veces, después de hablar de las fortalezas, pueden explicar mejor las necesidades. Confíe en su juicio y, cuando tenga dudas, siempre consulte: “Podemos empezar hablando de lo que siente que usted y el joven necesitan, o podemos empezar hablando de las cosas que marchan bien y sobre las que quieren trabajar. ¿Tiene alguna preferencia?”.

Es posible que algunas personas “partan” de un tema. Estar familiarizado con los elementos de la CANS puede ayudar a tener conversaciones más naturales. Así que, si la familia está hablando de situaciones relacionadas con el control de la ira del joven y luego pasan a algo como “ya sabe, solo se enoja cuando está en la clase del Sr. S”, puede continuar con eso y hacer algunas preguntas sobre la ira situacional, y luego explorar otros temas relacionados con la escuela que usted sepa que son parte del módulo escolar/preescolar/de guardería.

CÓMO APROVECHAR AL MÁXIMO LA CANS

Los niños y los jóvenes tienen familias que participan en sus vidas, y la familia puede ser un gran recurso para su tratamiento. Para aumentar la participación y la comprensión de la familia, es importante hablar con ellos sobre el proceso de evaluación y describir la CANS y cómo se utilizará. La descripción de la CANS debe implicar enseñar al joven y a la familia las escalas de valoración de las necesidades y fortalezas, e identificar los dominios y los elementos, así como la forma en la que los elementos que requieren acción se utilizarán en la planificación del tratamiento o los servicios. Cuando sea posible, comparta con el joven y la familia los dominios y elementos de la CANS (ver la lista de elementos centrales de la CANS en la página 14) y anime a la familia a examinar los elementos antes de reunirse con ellos. El mejor momento es su decisión: se dará cuenta de cuál es el momento oportuno a medida que trabaje con cada familia. Las familias suelen sentirse respetadas como colaboradoras cuando están preparadas para una reunión o un proceso. Se debe revisar con cada familia una copia de las valoraciones de la CANS completada. Anime a las familias a comunicarse con usted si desean cambiar sus respuestas en cualquier área en la que consideren que se debe hacer más o menos hincapié.

CÓMO ESCUCHAR UTILIZANDO LA CANS

Escuchar es la habilidad más importante que usted le aporta al empleo de esta herramienta. Cada uno tiene un estilo individual al escuchar. Cuanto mejor sea su capacidad para escuchar, mejor será la información que recibirá. Estos son algunos puntos para tener en cuenta que le permitirán escuchar mejor y le proporcionarán la mejor información:

- ★ **Use indicaciones no verbales e indicaciones verbales mínimas.** Asentir con la cabeza, sonreír y hacer comentarios breves como “sí” o “y” son cosas que animan a la gente a continuar.
- ★ **No juzgue y evite dar consejos.** Es posible que piense: “si yo fuera esta persona, haría X” o “es igual a mi situación, y yo hice X”. Pero, como usted no es esa persona, lo que usted haría no es especialmente relevante. Evite hacer declaraciones críticas o decirles lo que usted haría. No se trata de usted.
- ★ **Sea empático.** La empatía es ser cálido y comprensivo. Es comprender a la otra persona desde el punto de vista de esa persona y reconociendo sus sentimientos. Manifiesta una escucha empática cuando sonríe, asiente o mantiene el contacto visual. También demuestra una escucha empática cuando sigue el hilo de la persona y reconoce cuando algo puede ser complicado o cuando algo es estupendo. Demuestra empatía cuando resume la información correctamente. Todo esto les demuestra a los jóvenes que los acompaña.
- ★ **Siéntase cómodo con el silencio.** Algunas personas necesitan un poco de tiempo para ordenar sus pensamientos. A veces, les cuesta encontrar las palabras adecuadas. Tal vez estén decidiendo cómo quieren responder a una pregunta. Si le preocupa que el silencio signifique algo más, siempre puede preguntar: “¿Eso tiene sentido para usted?” o “¿necesita que se lo explique de otra manera?”.
- ★ **Parafrasee y aclare (evite la interpretación).** La interpretación es cuando va más allá de la información proporcionada e infiere algo, a partir de las motivaciones inconscientes de una persona, su personalidad, etc. La CANS no es una herramienta para encontrar causas. Al contrario, identifica los aspectos sobre los que se debe actuar. En lugar de hablar de la causalidad, concéntrese en parafrasear y aclarar. Parafrasear es reformular un

mensaje muy claramente en una forma diferente, usando palabras diferentes. Una paráfrasis lo ayuda a (1) averiguar si realmente comprendió una respuesta, (2) aclarar lo que se dijo, a veces dejar las cosas más claras, y (3) demostrar empatía. Por ejemplo, usted hace preguntas sobre la salud y la persona con la que habla da una larga descripción. Usted parafrasea diciendo: “Bien, suena como..., ¿es correcto? ¿Diría que es algo que cree que necesita observación o que se necesita ayuda?”.

REDIRIGIR LA CONVERSACIÓN A LOS SENTIMIENTOS Y OBSERVACIONES DE LOS PADRES/CUIDADORES

A menudo, la gente hace comentarios sobre las observaciones de otras personas como: “Bueno, mi madre piensa que su comportamiento es realmente insoportable”. Es importante redirigir a las personas para que hablen de sus observaciones: “Así que su madre siente que cuando él hace X, es insoportable. ¿Y qué piensa USTED?”. La CANS es una herramienta para organizar todos los puntos de observación, pero la perspectiva de los padres o cuidadores puede ser la más importante. Una vez que tenga la perspectiva del joven, puede trabajar para organizar y fusionar los demás puntos de vista.

RECONOCER LOS SENTIMIENTOS

Las personas hablarán de asuntos complicados, y es importante reconocerlo. Un simple reconocimiento como: “Lo escucho decir que puede ser complicado cuando...” demuestra empatía.

CONCLUSIÓN

Al final de la evaluación, recomendamos el uso de dos preguntas abiertas. Con estas preguntas, se averigua si existen experiencias pasadas que las personas quieran compartir que podrían ser beneficiosas para la planificación para el joven, y si hay algo que deseen añadir. Este es un buen momento para ver si quedó algo “pendiente”: sentimientos o pensamientos que les gustaría compartir con usted.

Tómese el tiempo para resumir con la persona y la familia esas áreas de fortalezas y de necesidades. Ayúdelos a obtener un “panorama completo” de la persona y de la familia, y ofrézcales la oportunidad de cambiar las valoraciones a medida que resume o les da ese “panorama completo”.

Tómese unos minutos para hablar de cuáles serán los próximos pasos. Ahora tiene la información organizada en un marco que pasa a la siguiente etapa: la planificación.

Así que podría cerrar con un enunciado como: “Bien, el siguiente paso ahora es una “lluvia de ideas” en la que tomamos esta información que hemos organizado y empezamos a elaborar un plan; ahora está mucho más claro qué necesidades se deben satisfacer y sobre qué podemos trabajar. Así que comencemos”.

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Ed. (DSM-5)*. Washington, DC: American Psychiatric Publishing.
- Anderson, R.L. & Estle, G. (2001). Predicting level of mental health care among children served in a delivery system in a rural state. *Journal of Rural Health, 17*, 259-265.
- Chor, B.K.H., McClelland, G.M., Weiner, D.A., Jordan, N., & Lyons, J.S. (2012). Predicting outcomes of children in residential treatment: A comparison of a decision support algorithm and a multidisciplinary team decision model. *Youth and Youth Services Review, 34*, 2345-2352.
- Chor, B.K.H., McClelland, G.M., Weiner, D.A., Jordan, N., & Lyons, J.S. (2013). Patterns of out of home decision making. *Youth Abuse & Neglect, 37*, 871-882.
- Chor, B.K.H., McClelland, G.M., Weiner, D.A., Jordan, N., & Lyons, J.S. (2014). Out of home placement decision making and outcomes in youth welfare: A longitudinal study. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research, 42*, 70-86.
- Cordell, K.D., Snowden, L.R., & Hosier, L. (2016). Patterns and priorities of service need identified through the Youth and Adolescent Needs and Strengths (CANS) assessment. *Youth and Youth Services Review, 60*, 129-135.
- Epstein, R.A., Schlueter, D., Gracey, K.A., Chandrasekhar, R. & Cull, M.J. (2015). Examining placement disruption in youth welfare. *Residential Treatment for children & Youth, 32(3)*, 224-232.
- Israel, N., Accomazzo, S., Romney, S., & Slatevski, D. (2015). Segregated care: Local area tests of distinctiveness and discharge criteria. *Residential Treatment for Children & Youth, 32(3)*, 233- 250.
- Lardner, M. (2015). Are restrictiveness of care decisions based on youth level of need? A multilevel model analysis of placement levels using the Youth and Adolescent Needs and Strengths assessment. *Residential Treatment for Children & Youth, 32(3)*, 195-207.
- Lyons, J.S. (2004). *Redressing the Emperor: Improving the children's public mental health system*. Westport, CT: Praeger Publishing.
- Lyons, J.S. (2009). *Communimetrics: A communication theory of measurement in human service settings*. New York: Springer.
- Lyons, J.S. & Weiner, D.A. (Eds.). (2009). *Strategies in behavioral healthcare: Assessment, treatment planning, and total clinical outcomes management*. New York: Civic Research Institute.

ESTRUCTURA BÁSICA DE LA CANS

A continuación se detallan los elementos centrales de las **necesidades y fortalezas de niños y adolescentes 2.1 de Alameda County Behavioral Health Care Services (Servicios de Atención de Salud del Comportamiento del Condado de Alameda)**. Una valoración de 1, 2 o 3 en los elementos señalados en cursiva y con un asterisco (*) activa la realización de los módulos de ampliación específicos.

ELEMENTOS CENTRALES

1. DOMINIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DIARIA

Primera infancia (0 a 5 años)	<i>Aspecto intelectual/del desarrollo* (B)</i>	Alimentación/eliminación
Funcionamiento familiar	Aspecto médico/físico	Sueño
<i>Educación inicial* (A)</i>	Capacidad intelectual	
Funcionamiento social y emocional	Reacción sensorial	
De 6 a 24 años	<i>Asistencia escolar* (C)</i>	Desarrollo sexual
Funcionamiento familiar	<i>Aspecto intelectual/del desarrollo* (B)</i>	Funcionamiento social
Condiciones de vida	Toma de decisiones	Aspecto recreativo
<i>Comportamiento escolar* (C)</i>	Aspecto legal	Sueño
<i>Rendimiento escolar* (C)</i>	Aspecto médico/físico	Vida independiente

2. DOMINIO DE NECESIDADES EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO

Primera infancia (0 a 5 años)	Oposición	Regulación
Impulsividad/hiperactividad	Dificultades de apego	Comportamientos atípicos
Depresión	Adaptación al trauma	Agresión
Ansiedad	Motricidad	Espectro autista
De 6 a 24 años	Ansiedad	Control de la ira
Psicosis (trastorno del pensamiento)	Oposición	<i>Consumo de sustancias* (D)</i>
Impulsividad/hiperactividad	Conducta (comportamiento antisocial)	Trastorno de alimentación
Depresión	Adaptación al trauma	

3. DOMINIO DE FORTALEZAS INDIVIDUALES

Primera infancia (0 a 5 años)	Apoyos naturales	Espiritualidad/religión familiar
Fortalezas familiares	Resiliencia (perseverancia y adaptabilidad)	Creatividad/imaginación
Aspecto interpersonal	Aspecto lúdico	Curiosidad
De 6 a 24 años	Aspecto vocacional	Vida en la comunidad
Fortalezas familiares	Afrontamiento y disfrute	Permanencia de las relaciones
Aspecto interpersonal	Talentos e intereses	Apoyos naturales
Optimismo	Espiritualidad/religión	Resiliencia
Contexto educativo	Identidad cultural	Ingenio

4. DOMINIO DE COMPORTAMIENTOS Y FACTORES DE RIESGO

Primera infancia (0 a 5 años)	Atención prenatal	Peso de nacimiento
Autolesión (12 meses a 5 años)	Exposición	Retraso en el desarrollo
Explotación	Trabajo de parto y parto	Disponibilidad materna/del cuidador primario
De 6 a 24 años	<i>Peligro para los demás* (F)</i>	Mala conducta intencional
<i>Riesgo de suicidio* (E)</i>	Agresión sexual Fuga	Explotación sexual
Comportamiento autolesivo no suicida Otro tipo de autolesión (imprudencia)	Comportamiento delictivo (comportamiento criminal)	

5. DOMINIO DE FACTORES CULTURALES (todas las edades, 0 a 24 años; primera infancia: califique a la familia)

Idioma	Tensión cultural
Tradiciones y rituales	Diferencias culturales dentro de la familia

6. FACTORES/HITOS DEL DESARROLLO (OPCIONAL únicamente para personas de 6 a 24 años)

Motricidad	Peso de nacimiento	Aspecto lúdico
Aspecto sensorial	Atención prenatal	Temperamento
Comunicación	Exposición a sustancias	Alimentación/eliminación
Espectro autista	Trabajo de parto y parto	Guardería/preescolar
Retraso en el desarrollo	Disponibilidad materna/del cuidador primario	
Problemas de regulación	Curiosidad	

7. DOMINIO DE CONSIDERACIONES DIÁDICAS (0 a 5 años)

Respuesta emocional del cuidador	Adaptación del cuidador a experiencias traumáticas
----------------------------------	--

8. EXPERIENCIAS INFANTILES POSIBLEMENTE TRAUMÁTICAS/ADVERSAS (todas las edades)

Abuso sexual	Desastres naturales o causados por el	Testigo/víctima de hechos delictivos
Abuso físico	hombre	Comportamiento delictivo de los
Desatención	Testigo de violencia familiar	padres
Abuso emocional	Testigo de violencia en la comunidad/escuela	Interrupción en el cuidado/pérdidas de
Trauma médico	Traumas de terrorismo/guerra	conexiones

9. DOMINIO DE SÍNTOMAS DE ESTRÉS TRAUMÁTICO (6 a 24 años)

Desregulación emocional o física	Hiperexcitación	Disociación
Intrusiones/reexperimentación	Evasión	Tiempo antes del tratamiento
Duelo traumático	Entumecimiento	

10. DOMINIO DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN (18 a 24 años)

Necesidades emocionales/ del comportamiento	Problemas interpersonales
--	---------------------------

Fortalezas	Participación individual en la atención
-------------------	---

Funcionamiento	<i>Funcionamiento laboral* (G)</i>	Compromiso con los medicamentos
Estabilidad residencial	Cuidado personal	Relaciones íntimas
Funciones parentales/de cuidador	Conocimiento de la enfermedad	Transporte

11. DOMINIO DE RECURSOS Y NECESIDADES DE LOS CUIDADORES (OPCIONAL)

Supervisión	Estabilidad residencial	Seguridad
Participación en la atención	Aspecto médico/físico	Estrés familiar
Conocimiento	Salud mental	Relación familiar con el sistema (0-5)
Organización	Consumo de sustancias	Participación legal (0-5)
Recursos sociales	Desarrollo	

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización de los Módulos de evaluación individualizada específicos.

I. DOMINIO DE FUNCIONAMIENTO DE LA VIDA DIARIA

Los dominios de la vida diaria son las diferentes áreas de interacción social que se encuentran en la vida de los niños, los jóvenes y sus familias. Este dominio valora la forma en la que funcionan en los ámbitos individual, familiar, escolar, comunitario y de pares. Esta sección se valora utilizando la escala de necesidades y, por lo tanto, destacará cualquier dificultad que la persona y la familia estén experimentando.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿cómo funciona la persona en los ámbitos individual, familiar, escolar, comunitario y de pares?

Para el **dominio de funcionamiento de la vida diaria**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

ELEMENTOS PARA LA PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora las relaciones del niño con los integrantes de su familia. Se recomienda que la descripción de la familia provenga de la perspectiva del niño (es decir, a quiénes considera familia). Si no existe esta información, tenga en cuenta los familiares biológicos y adoptivos y sus parejas con los cuales el niño aún tiene contacto. Las familias de crianza solo deben tenerse en cuenta si tienen un compromiso significativo con el niño. En el caso de niños que participen en programas de protección infantil, la familia hace referencia a las personas que hacen cumplir el plan de permanencia. Al valorar este elemento, tenga en cuenta la relación y las interacciones del niño con su familia y la relación de la familia en conjunto.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se lleva el niño con los hermanos u otros niños en el hogar? • ¿Cómo se lleva con los padres u otros adultos en el hogar? • ¿El niño tiene una cercanía especial con uno o más familiares? 	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas en las relaciones con los familiares, o el niño tiene buenas relaciones con los familiares.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de problemas, o el niño tiene relaciones adecuadas con los familiares, aunque pueden existir algunos problemas. Por ejemplo, algunos familiares pueden tener problemas en sus relaciones. El estrés por las relaciones puede ser común, pero no ocasiona problemas importantes.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Los problemas del niño con los padres, hermanos u otros familiares afectan su funcionamiento. Estrés frecuente por las relaciones, se puede observar una dificultad para mantener relaciones positivas. (continúa)</p>

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (0 a 5 años) (continuación)

- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Los problemas del niño con los padres, hermanos u otros familiares resultan debilitantes y lo ponen en riesgo. Esto incluiría problemas de violencia doméstica, ausencia de relaciones positivas, etc.

Información complementaria: el funcionamiento familiar debe valorarse de manera independiente de los problemas que el niño actualmente evaluado experimentó o generó.

EDUCACIÓN INICIAL* (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora la experiencia del niño en los contextos educativos (como guardería y preescolar) y su capacidad para satisfacer sus necesidades en estos contextos. Con este elemento, también se considera la presencia de problemas dentro de estos entornos en términos de asistencia, progreso, apoyo del personal escolar para satisfacer las necesidades del niño y su respuesta conductual ante estos entornos. **Los niños menores de 5 años que no se encuentren en ningún contexto de aprendizaje grupal (programa Early Head Start [EHS], escuela secundaria [HS], preescolar, prejardín de infantes) aquí se valorarán con 0.**

Valoraciones y descripciones

Preguntas para considerar

- ¿Cuál es la experiencia del niño en preescolar/guardería?
- ¿Tiene dificultades con el aprendizaje de nuevas habilidades, las relaciones sociales o el comportamiento?

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno educativo actual.
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Antecedentes o evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno de guardería o preescolar actual. El niño puede estar inscrito en un programa especial.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
El niño tiene dificultades para mantener su comportamiento, asistencia o progreso en este contexto.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Los problemas del niño con el funcionamiento en el entorno de guardería o preescolar lo ponen en un riesgo inmediato de ser retirado del programa debido a sus

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [A] Módulo de guardería/preescolar.

[A] MÓDULO DE GUARDERÍA/PRESCOLAR (0 A 5 AÑOS ÚNICAMENTE)

Complete esta sección si el elemento de educación inicial en el dominio de funcionamiento tiene una valoración de '1', '2' o '3'.

Para el **Módulo de guardería/preescolar**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

CALIDAD DE PRESCOLAR/GUARDERÍA (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora la calidad general del preescolar o la guardería, y la capacidad del programa para satisfacer las necesidades del niño dentro de un contexto más amplio de cuidado.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 El preescolar/la guardería satisface sus necesidades.
	1 El preescolar/la guardería es insignificante en su capacidad para satisfacer sus necesidades. Los cuidadores pueden ser irregulares o el plan de estudios puede ser deficiente en algunas áreas.
	2 El preescolar/la guardería no satisface la mayor parte de sus necesidades. El cuidado puede no respaldar el crecimiento del bebé/niño o promover más aprendizaje.
	3 El preescolar/la guardería contribuye a los problemas que tiene en una o más áreas.

COMPORTAMIENTO EN PRESCOLAR/GUARDERÍA (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento del niño en el entorno de aprendizaje. **Los niños menores de 5 años que no se encuentren en ningún contexto de aprendizaje grupal (programa Early Head Start [EHS], escuela secundaria [HS], preescolar, prejardín de infantes) aquí se valorarán con 0.**

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 Sin evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno educativo actual.
	1 Antecedentes o evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno educativo actual. El niño puede estar inscrito en un programa especial.
	2 El niño tiene dificultades para mantener su comportamiento, asistencia o progreso en este contexto.
	3 Los problemas del niño con el funcionamiento en el entorno de preescolar lo ponen en un riesgo inmediato de ser retirado del programa debido a sus comportamientos, falta de progreso o necesidades insatisfechas.

RENDIMIENTO EN PREESCOLAR/GUARDERÍA (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora el progreso del aprendizaje social, emocional y académico en el contexto de educación inicial.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la experiencia del niño en preescolar/ guardería? ¿Tiene dificultades con el aprendizaje de nuevas habilidades académicas, sociales o emocionales? 	0 Sin evidencia de problemas con el aprendizaje en el entorno educativo actual.
	1 Puede aprender, pero tiene algunos problemas y requiere apoyo adicional de adultos.
	2 Tiene problemas de aprendizaje, incluso con apoyo de adultos, en algunas áreas.
	3 Tiene problemas de aprendizaje significativos en todas las áreas de habilidades y quizás no pueda participar, aprender o entender en absoluto.

ASISTENCIA A PREESCOLAR/GUARDERÍA (0 a 5 años)

Con este elemento, se valoran los problemas, incluidas las ausencias con justificación médica, que el niño experimente respecto de su asistencia física al preescolar.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Con qué frecuencia falta al preescolar? 	0 Asiste al contexto educativo con regularidad.
	1 Tiene algunos problemas para asistir al preescolar, pero generalmente está presente. Es posible que falte un día por semana en promedio. Aquí se valorarían los niños que faltaron a la escuela con frecuencia, pero asistieron regularmente durante los últimos 30 días.
	2 Tiene problemas para asistir al preescolar regularmente y falta al menos dos días por semana en promedio.
	3 Está ausente con frecuencia (más de dos veces por semana en promedio) y estas ausencias generan un obstáculo para el aprendizaje social/emocional/académico.

FIN DEL MÓDULO DE GUARDERÍA/PREESCOLAR

FUNCIONAMIENTO SOCIAL Y EMOCIONAL (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora el funcionamiento social y relacional del niño. Esto incluye el comportamiento adecuado para la edad y la capacidad para relacionarse e interactuar con los demás. Para valorar este elemento, tenga en cuenta el nivel de desarrollo del niño.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas con el funcionamiento social; el niño tiene relaciones sociales positivas.
• ¿Cómo se lleva el niño con los hermanos u otros niños en el hogar?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene algunos problemas con las relaciones sociales. Los bebés pueden demorar en responder a los adultos, los niños pequeños pueden necesitar ayuda para interactuar con sus pares y los niños de preescolar pueden resistirse a situaciones sociales.
• ¿Cómo se lleva con los padres u otros adultos en el hogar?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con sus relaciones sociales. Los bebés pueden no responder a los adultos y no ser conscientes de otros bebés. Los niños pequeños pueden ser agresivos y resistirse al juego en paralelo. Los niños de preescolar pueden discutir excesivamente con los adultos y pares, y no tener la capacidad para jugar en grupos, incluso con el apoyo de adultos.
• ¿El niño tiene una cercanía especial con uno o más familiares?	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Experimenta alteraciones en sus relaciones sociales. Los bebés muestran incapacidad para interactuar de una manera significativa. Los niños pequeños son excesivamente retraídos y no pueden relacionarse con adultos conocidos. Los niños en preescolar no muestran felicidad o interacción sostenida con pares o adultos, o su agresividad puede poner a otros en riesgo.

ASPECTO INTELECTUAL/DEL DESARROLLO* (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe el desarrollo del niño en comparación con los hitos del desarrollo estándar y se valora la presencia de cualquier discapacidad o retraso intelectual o del desarrollo. Incluye el trastorno del desarrollo intelectual (IDD) y los trastornos del espectro autista.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Cómo se lleva el niño con los hermanos u otros niños en el hogar?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de retraso en el desarrollo o el niño no tiene problemas del desarrollo o discapacidad intelectual.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Cómo se lleva con los padres u otros adultos en el hogar?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen preocupaciones sobre un posible retraso del desarrollo. El niño puede tener un coeficiente intelectual (CI) bajo, un retraso documentado o una discapacidad intelectual límite documentada (es decir, un coeficiente intelectual total [CIT] de 70-85). Se informan deficiencias leves en el funcionamiento adaptativo o del desarrollo.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿El niño tiene una cercanía especial con uno o más familiares?	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El niño tiene retrasos leves del desarrollo (p. ej., deficiencias en el funcionamiento social, comportamiento inflexible que ocasiona problemas funcionales en uno o más contextos) o discapacidad intelectual/trastorno de discapacidad intelectual de leve a moderado. (Si está disponible, un CIT de 55-69). La IDD afecta la comunicación, el funcionamiento social, las habilidades de la vida diaria, el juicio o el riesgo de manipulación externa. (continúa)</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño tiene una discapacidad intelectual de grave a profunda (CIT, si está disponible, inferior a 55) o un trastorno del espectro autista con deficiencias de marcadas a profundas en el funcionamiento adaptativo en una o más áreas: comunicación, funcionamiento social y cuidado personal en varios entornos.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [C] Módulo de necesidades del desarrollo.

ASPECTO MÉDICO/FÍSICO (0 a 5 años)

Con este elemento, se describen problemas de salud y afecciones o impedimentos físicos crónicos/agudos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño es saludable en términos generales?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que el niño tenga un problema médico o físico, o es saludable.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Tiene algún problema médico?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene problemas físicos o médicos leves, transitorios o bien controlados. Estos incluyen afecciones crónicas bien controladas como asma o diabetes juvenil.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Con qué intensidad interfiere este problema médico o de salud en la vida del niño?	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El niño tiene problemas médicos o físicos que requieren intervención o tratamiento médico. O tiene una enfermedad crónica o un problema físico que requiere intervención médica constante.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene una enfermedad o afección médica/física que pone en peligro su vida. Se deben tomar medidas inmediatas o intensivas debido a un peligro inminente para la seguridad, la salud o el desarrollo del niño.</p>

Información complementaria: las afecciones más transitorias y tratables deberían valorarse como 1. Las afecciones más crónicas (como diabetes, asma grave, VIH) deberían valorarse como 2. La valoración 3 se reserva para afecciones médicas que ponen en riesgo la vida.

ASPECTO COGNITIVO (0 a 5 años)

Con este elemento, se valoran las necesidades relacionadas con el funcionamiento cognitivo o intelectual del niño. Las funciones cognitivas incluyen la comprensión y conciencia que tiene el niño del mundo que lo rodea y la capacidad de los niños pequeños para aprender, pensar y recordar.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No tiene retrasos cognitivos aparentes.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen algunos indicadores de que las habilidades cognitivas no son adecuadas para su edad o están en el límite superior de las expectativas para la edad. Es posible que los bebés no demuestren constantemente familiaridad con las rutinas y comportamientos anticipatorios. Por momentos, puede parecer que los bebés no son conscientes de su entorno. Algunas veces, los niños mayores pueden tener problemas para recordar las rutinas y completar tareas como clasificar o reconocer colores.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Existen indicadores claros de que el desarrollo cognitivo no se encuentra en el nivel esperado e interfiere en el funcionamiento la mayor parte del tiempo. Es posible que los bebés no tengan la capacidad para indicar sus deseos/necesidades. Los bebés quizás no demuestren un comportamiento anticipatorio todo o la mayor parte del tiempo. Los niños mayores quizás no puedan demostrar la comprensión de rutinas simples o la capacidad para completar tareas simples.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene retrasos importantes en el funcionamiento cognitivo que interfieren en gran medida en su funcionamiento. El bebé/niño depende por completo del cuidador para desenvolverse.

REACCIÓN SENSORIAL (0 a 5 años)

Con este elemento, se describen los antecedentes del funcionamiento sensorial y la reacción sensorial del niño.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El funcionamiento sensorial del niño parece normal (no hay evidencia de una hiperreacción o hiporreacción ante los estímulos). No hay motivos para creer que tiene problemas de funcionamiento sensorial.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El bebé/niño puede tener antecedentes de problemas sensoriales o problemas leves actualmente controlados con apoyo de un cuidador.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Demuestra una hiperreacción/hiporreacción a estímulos sensoriales de una o más formas, por lo que hay una alteración en el funcionamiento.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Demuestra una reacción importante ante estímulos sensoriales de manera tal que el cuidador no puede mediar los efectos de estos.

ALIMENTACIÓN/ELIMINACIÓN (0 a 5 años)

Esta categoría hace referencia a todas las dimensiones relacionadas con la alimentación o eliminación. Aquí se valoraría la pica. Nota: El niño debe tener más de 18 meses de edad para valorar la pica.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Tuvo el niño alguna dificultad inusual para orinar o defecar?¿Tuvo alguna dificultad con la lactancia materna o la leche de fórmula?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> No parece tener problemas con la alimentación o eliminación.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Hay antecedentes o evidencia de problemas con la alimentación o eliminación (p. ej., alimentación selectiva).</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con la alimentación o eliminación que interfieren en el funcionamiento en al menos un área de dominio de la vida diaria.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los problemas del niño con la alimentación o eliminación son debilitantes o ponen su desarrollo en riesgo sin intervención.</p>

SUEÑO (0 a 5 años)

Con este elemento, se valoran los patrones de sueño del niño. Este elemento se usa para describir los problemas del sueño, independientemente de la causa, incluidas las dificultades para quedarse dormido o permanecer dormido, y también dormir demasiado. Tanto la enuresis nocturna como las pesadillas deben considerarse problemas del sueño. **El niño debe tener 12 meses de edad para que se valore este elemento.**

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño parece descansado?¿Cuáles son sus rutinas de siesta y hora de dormir?¿Cómo afecta su rutina de sueño a la familia?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> El niño duerme toda la noche todas las noches.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene algunos problemas para dormir. Por lo general, duerme toda la noche, pero al menos una vez por semana tiene problemas. Esto puede incluir despertarse ocasionalmente o tener enuresis nocturna o terrores nocturnos.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas para dormir. Se despierta a menudo y rara vez duerme toda la noche.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Generalmente no duerme. Dormir casi siempre le resulta difícil y no puede dormir toda la noche.</p>
	<p>NA El niño tiene menos de 12 meses de edad.</p>

ELEMENTOS PARA EDADES DE 6 A 24 AÑOS

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (6 a 24 años)

Aquí se valoran las relaciones de los niños/jóvenes con los integrantes de su familia. Se recomienda que la descripción de la familia provenga de la perspectiva del niño/joven (es decir, a quiénes considera familia). Si no existe esta información, tenga en cuenta los familiares biológicos y adoptivos y sus parejas con los cuales el niño/joven aún tiene contacto. Las familias de crianza solo deben tenerse en cuenta si tienen un compromiso significativo con el niño/joven. En el caso de niños/jóvenes que participen en programas de protección infantil, la familia hace referencia a las personas que hacen cumplir el plan de permanencia. Al valorar este elemento, tenga en cuenta la relación del niño/joven con su familia y la relación de la familia en conjunto.

	Valoraciones y descripciones
	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas en las relaciones con los familiares, o el niño/joven tiene buenas relaciones con los familiares.</p>
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe un conflicto en la relación familiar que requiera solución? • ¿Se requiere tratamiento para restablecer o desarrollar una relación positiva en la familia? 	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Antecedentes o sospecha de problemas. Podría tener relaciones adecuadas con los familiares, aunque pueden existir algunos problemas. Por ejemplo, algunos familiares pueden tener problemas en sus relaciones con el niño/joven. Las discusiones podrían ser normales, pero no ocasionan problemas importantes.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas con los padres, hermanos u otros familiares, lo que afecta su funcionamiento. Se pueden observar discusiones frecuentes, dificultad para mantener relaciones positivas.</p>
	<p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas graves con los padres, hermanos u otros familiares. Esto incluiría problemas de violencia doméstica, ausencia de relaciones positivas, etc.</p>

CONDICIONES DE VIDA (6 a 24 años)

Este elemento hace referencia al funcionamiento del niño/joven en la situación de vivienda actual, que podría ser con un familiar, en un hogar de crianza, etc. Este elemento debe excluir cuidados paliativos, un arresto/encarcelamiento breve y una hospitalización médica y psiquiátrica breve.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno de vivienda actual. El niño/joven y los cuidadores se sienten cómodos para afrontar los problemas que surgen en la vida diaria.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Tiene problemas leves con el funcionamiento en la situación de vivienda actual. Los cuidadores expresan cierta preocupación sobre el comportamiento del niño/joven en la situación de vivienda, o el niño/joven y el cuidador pueden tener dificultad para afrontar los problemas que surgen en la vida diaria.
	2	<i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas de moderados a graves con el funcionamiento en la situación de vivienda actual. Las dificultades del niño/joven para mantener un comportamiento adecuado en este contexto ocasionan problemas importantes para los demás en la vivienda. El niño/joven y los cuidadores tienen dificultad para interactuar eficientemente entre sí gran parte del tiempo.
• ¿Cómo se ha estado comportando y llevando el niño/joven con los demás en la situación de vivienda actual?	3	<i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas profundos con el funcionamiento en la situación de vivienda actual. Está en riesgo inmediato de ser retirado de la situación de vivienda debido a comportamientos problemáticos.

COMPORTAMIENTO ESCOLAR* (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento del niño/joven en la escuela o en contextos escolares.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas de comportamiento en la escuela, O el niño/joven se comporta bien en la escuela.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Se comporta adecuadamente en la escuela, aunque hay algunos problemas de comportamiento. Los problemas de comportamiento pueden asociarse a la relación con sus maestros o pares.
	2	<i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Los problemas de comportamiento del niño/joven están interfiriendo en el funcionamiento en la escuela. Es problemático y puede haber recibido sanciones, incluso suspensiones.
• ¿Cómo se comporta el niño/joven en la escuela? • ¿Tuvo que quedarse después de hora o fue suspendido? • ¿Necesitó una colocación alternativa?	3	<i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas graves de comportamiento en la escuela. Genera problemas graves o con frecuencia. La colocación escolar puede estar en peligro debido al comportamiento.

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [B] Módulo escolar.

RENDIMIENTO ESCOLAR* (6 a 24 años)

En este elemento, se valoran las calificaciones o el nivel de rendimiento académico del niño/joven.

Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿Cómo son las calificaciones del niño/joven?¿Tiene dificultad con alguna materia?¿Está en riesgo de desaprobado alguna clase o repetir de grado?	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas en el rendimiento escolar, o el niño/joven tiene un buen rendimiento en la escuela.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Tiene un rendimiento adecuado en la escuela, aunque existen algunos problemas al respecto.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas moderados con el rendimiento escolar. Es posible que desaprobe algunas materias.</p> <hr/> <p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas graves de rendimiento. Es posible que desaprobe la mayoría de las materias o haya reprobado (repetido) un nivel de grado. Puede exhibir un rendimiento escolar de más de un año de atraso respecto de los compañeros de la misma edad.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [B] Módulo escolar.

ASISTENCIA ESCOLAR* (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los problemas de asistencia. Si la escuela no se encuentra funcionando, se deben valorar los últimos 30 días de funcionamiento.

Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿Tiene alguna dificultad para asistir a la escuela?¿Llega a tiempo a la escuela?¿Cuántas veces por semana se ausenta?Una vez que llega a la escuela, ¿permanece allí el resto del día?	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Asiste regularmente a la escuela.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Tiene antecedentes de problemas de asistencia, O tiene algunos problemas de asistencia, pero generalmente va a la escuela.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Los problemas de asistencia del niño/joven interfieren en el progreso académico.</p> <hr/> <p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Generalmente se ausenta de la escuela.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [B] Módulo escolar.

[B] MÓDULO ESCOLAR (6 A 24 AÑOS ÚNICAMENTE)

Los elementos de este módulo se centran en diferentes puntos/experiencias que pueden afectar el funcionamiento escolar de un niño/joven. Este módulo debe completarse cuando alguno de los siguientes elementos del dominio de funcionamiento de la vida diaria se valora con '1', '2' o '3': comportamiento escolar, rendimiento escolar o asistencia escolar.

ATRIBUTOS EDUCATIVOS

PERSEVERANCIA ACADÉMICA (6 a 24 años)

Esta valoración debe basarse ampliamente en los esfuerzos generales del niño/joven para perseverar, independientemente del resultado.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Sigue intentando cuando se le presentan tareas académicas difíciles? ¿Pide ayuda cuando se le presentan tareas académicas difíciles? 	0 Niño/joven con perseverancia académica. Por ejemplo, aquí se valoraría cuando asume tareas y pide ayuda si la necesita.
	1 Niño/joven que está desarrollando una perseverancia académica adecuada. Aquí se valoraría cuando el estudiante trata, pero necesita aprender en qué momento pedir ayuda.
	2 Niño/joven cuya perseverancia académica no es constante. Esta persona inicialmente trata de realizar tareas, pero se rinde y no las completa.
	3 Niño/joven cuya perseverancia académica es inadecuada. Esta persona no asume las tareas o ha rechazado la ayuda.

IMPUNTUALIDAD (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la puntualidad del niño/joven en la escuela y las clases.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Con qué frecuencia llega tarde a la clase o escuela? 	0 Sin evidencia de impuntualidad. Generalmente llega a tiempo a la escuela y las clases.
	1 Tiene problemas ocasionales de impuntualidad. Por ejemplo, es posible que llegue tarde a la escuela una o dos veces por mes.
	2 Tiene problemas de impuntualidad. Es posible que llegue tarde a la escuela semanalmente o a una clase con regularidad.
	3 Habitualmente llega tarde a la escuela o a las clases.

EVASIÓN DE CLASES (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la evasión de las clases o las faltas a clases del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Falta a clases y con qué frecuencia? ¿Es una clase en especial o son varias clases? 	0 Habitualmente asiste a todas las clases.
	1 Puede faltar ocasionalmente a una clase en especial.
	2 Puede faltar habitualmente a una clase o a veces a varias clases.
	3 Tiene un patrón de inasistencia a más de una clase cada semana.

COMPORTAMIENTO EN EL AULA (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el comportamiento del niño/joven en la escuela, fuera del contexto del aula. Puede ser el promotor o el que reacciona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven participa en clase? 	0 Participa adecuadamente en las clases y no es problemático.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Es con frecuencia problemático en clase? 	1 No participa en las clases, pero no es problemático.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué hace para molestar en clase? 	2 Es ocasionalmente problemático en las clases.
	3 El comportamiento es habitualmente problemático en las clases.

COMPORTAMIENTO FUERA DEL AULA (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el comportamiento del niño/joven en la escuela, fuera del contexto del aula. Puede ser el promotor o el que reacciona.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se comporta durante el tiempo no estructurado? 	0 Realiza las tareas fuera del aula (es decir, en el comedor, la sala de estudios, los pasillos) sin incidentes.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Las transiciones le resultan difíciles? 	1 Realiza las tareas fuera del aula (es decir, en el comedor, la sala de estudios, los pasillos) con incidentes leves ocasionales, como una discusión.
	2 Tiene incidentes semanales durante las tareas fuera del aula (es decir, en el comedor, la sala de estudios, los pasillos).
	3 Tiene incidentes importantes, como peleas físicas, durante las tareas fuera del aula (es decir, en el comedor, la sala de estudios, los pasillos).

DISCIPLINA ESCOLAR (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los problemas generales de comportamiento del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se involucra en problemas en la escuela? 	0 Sin evidencia de problemas del comportamiento en la escuela. No se realizaron derivaciones para evaluar medidas disciplinarias este año escolar.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué sanciones recibe? 	1 Algunos problemas con el comportamiento en la escuela. Aquí podría valorarse una sola derivación a la oficina para evaluar medidas disciplinarias.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Lo suspenden con frecuencia? 	2 Tiene dificultades moderadas con el comportamiento en la escuela. Es problemático y puede recibir sanciones, incluida una suspensión o quedarse después de hora varias veces.
	3 Tiene problemas graves de comportamiento en la escuela. Genera problemas graves o con frecuencia. La colocación escolar puede estar en peligro debido al comportamiento.

NECESIDADES DEL ESTUDIANTE

MANEJO PERSONAL (6 a 24 años)

Este elemento hace referencia a la capacidad del niño/joven para manejar sus emociones y comportamientos en un nivel de desarrollo adecuado.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Con qué eficacia puede regular sus emociones en la escuela? ¿Se enoja con facilidad? ¿Puede controlar su enojo? ¿Se ve abrumado por las emociones con frecuencia? 	0 Puede manejar sus emociones y comportamiento a un nivel que coincide con su edad y nivel de desarrollo.
	1 Por lo general puede manejar sus emociones y comportamientos. A veces necesita apoyo interno.
	2 Tiene problemas moderados para manejar sus emociones y comportamientos. No mantiene el control cuando se molesta, pero puede responder ante el apoyo externo.
	3 Tiene problemas graves para manejar sus emociones y comportamientos. No responde ante el apoyo externo.

HABILIDADES PARA LA TOMA DE DECISIONES (6 a 24 años)

Este elemento hace referencia a la capacidad del niño/joven para demostrar habilidades para la toma de decisiones y comportamientos responsables en la escuela.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Demuestra tener habilidades para la toma de decisiones adecuadas para su edad? ¿Cómo interfieren las decisiones en la escuela? 	0 Toma decisiones a un nivel que coincide con su edad y nivel de desarrollo. El estudiante se maneja bien en la escuela y las actividades.
	1 Generalmente toma decisiones a un nivel que coincide con su edad y nivel de desarrollo. El estudiante puede tener dificultades ocasionales para manejarse en la escuela o las actividades.
	2 Generalmente no toma decisiones a un nivel que coincide con su edad y nivel de desarrollo. El estudiante habitualmente tiene dificultades para manejarse en la escuela o las actividades, pero responde ante la orientación.
	3 Toma decisiones a un nivel inferior del adecuado para su edad y nivel de desarrollo. El estudiante no puede manejarse en la escuela ni las actividades, y no parece responder ante la orientación.

CAPACIDAD DE PRESTAR ATENCIÓN (6 a 24 años)

Aquí se valorarían los problemas de atención y concentración en la tarea.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Puede permanecer concentrado en la tarea y prestar atención en clase? ¿Qué apoyo necesita para mantenerse concentrado? 	0 Niño/joven que puede prestar atención y permanecer concentrado en la tarea a un nivel que coincide con su edad y nivel de desarrollo.
	1 Niño/joven con evidencia de problemas de atención. Ocasionalmente puede tener dificultad para permanecer concentrado en la tarea durante un tiempo adecuado para su edad.
	2 Niño/joven con evidencia de problemas moderados de atención. Con frecuencia tiene dificultad para permanecer concentrado en la tarea durante un tiempo adecuado para su edad.
	3 Niño/joven con evidencia de problemas importantes de atención. No puede permanecer concentrado en la tarea durante un tiempo adecuado para su edad.

ACOSO ESCOLAR A OTRAS PERSONAS (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento que implica la intimidación (verbal o física) de otras personas; aquí se valorarían las amenazas dirigidas a otros de hacerles daño si no cumplen sus pedidos. Una víctima de acoso escolar no se valora aquí.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existen inquietudes de que el niño/joven podría estar infligiendo acoso escolar a otros niños? 	0 Sin evidencia de que haya participado en un acto de acoso escolar en la escuela o la comunidad.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Se ha informado que ha fastidiado, se ha burlado, ha hostigado o ha intimidado a otra persona? 	1 Antecedentes o sospecha de acoso escolar, o ha participado en un comportamiento relacionado con el acoso escolar o se ha relacionado con grupos que han infligido acoso escolar a otros niños.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Pasa tiempo con otras personas que infligen acoso escolar? 	2 Infligió acoso escolar a otros niños en la escuela o la comunidad. Ha infligido acoso escolar a otros niños o lideró un grupo que infligió acoso escolar a otros niños.
	3 Usó en reiteradas ocasiones amenazas o violencia real para infligir acoso escolar a otras personas de la escuela o la comunidad.

ACOSO ESCOLAR DE PARTE DE OTRAS PERSONAS (6 a 24 años)

Con esta valoración, se describe el grado de acoso escolar del que fue víctima un niño/joven a manos de otras personas.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 Sin evidencia de que haya sido víctima de acoso escolar por parte de otras personas.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Otro niño o grupo de niños lo han fastidiado, se han burlado, lo han intimidado u hostigado? 	1 Ha sido víctima de acoso escolar en ocasiones en el pasado, pero lo ha afrontado de manera adecuada.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Con qué frecuencia ocurren los incidentes de acoso escolar? 	2 Ha sido víctima de acoso escolar en el pasado y ha tenido dificultad para afrontarlo. Su rendimiento escolar se ha visto afectado negativamente por el acoso escolar. Por ejemplo, es posible que evite ir a determinados lugares o hacer ciertas actividades que, de lo contrario, disfrutaría.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo afectan estos incidentes al niño/joven? 	3 Actualmente es víctima de acoso escolar en la escuela y tiene dificultad para afrontarlo. Su trabajo escolar, rendimiento o asistencia se ven directamente afectados por el acoso escolar. Por ejemplo, es posible que el estudiante ya no vaya a la escuela habitualmente o falte a determinadas clases para evitar ser víctima de acoso escolar.

NECESIDADES DEL DOMINIO DE LA VIDA DIARIA DEL ESTUDIANTE

RESPONSABILIDADES PARENTALES (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento del niño/joven en relación con su rol parental respecto de un niño más joven, adultos u otras personas. Además, el niño/joven quizás necesita cuidarse solo debido a la falta de un cuidador funcional.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Es demasiado sensible o poco sensible al tacto, el movimiento, las miradas o los sonidos? • ¿Tiene una percepción corporal deficiente? • ¿Tiene dificultad para aprender nuevos movimientos? 	0 Sin evidencia de necesidad de desempeñarse en un rol parental.
	1 Tiene responsabilidades parentales, pero las afronta bien. Es posible que cumpla un rol parental con una persona más joven o un adulto dependiente de la familia, pero el rol no causa problemas importantes en el funcionamiento escolar. Si no hay un cuidador disponible, el niño/joven se encarga de sus necesidades mínimas.
	2 Tiene algunas limitaciones debido a las responsabilidades parentales. Puede estar embarazada o desempeñando un rol parental. Puede tener que cuidar de un adulto de la familia o asumir mayor responsabilidad por sí mismo, pero puede beneficiarse de maneras limitadas de otras ayudas, como abuelos o guardería. Desempeñarse en este rol limita su capacidad para funcionar en la escuela, pero no lo impide por completo.
	3 Tiene responsabilidades parentales importantes. Es posible que no tenga apoyos externos. Estas responsabilidades interfieren en la participación escolar. La colocación o el progreso escolar están en riesgo.

PARTICIPACIÓN EN PANDILLAS (6 a 24 años)

Este elemento solo incluye la participación del niño (no de las familias) en las pandillas. Aquí, “pandilla” debe interpretarse según el uso local y puede incluir la participación de un niño en un grupo de personas que habitualmente se involucra en actividades negativas, pero que no se autodenomina formalmente “pandilla”.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Quién está en el grupo de apoyo no familiar del niño/joven? • ¿Qué actividades realiza con su grupo de amigos? • ¿Vive en un vecindario donde predominan las pandillas? 	0 El niño/joven no está afiliado a ninguna pandilla.
	1 Tiene antecedentes de afiliaciones a pandillas o pasa tiempo con miembros de pandillas actuales, pero esto no parece afectar su rendimiento escolar.
	2 Está actualmente afiliado a pandillas que afectan el rendimiento escolar. Por ejemplo, puede discutir con personas de otras pandillas o negarse a trabajar con ellas. Al hacer escenas en contextos educativos, es posible que esté tratando de llamar la atención de una pandilla o de formar parte de ella.
	3 Está actualmente afiliado a una pandilla y eso desempeña un papel importante en su vida. Corre el riesgo de no terminar la escuela debido a las actividades con pandillas.

FORTALEZAS DEL ESTUDIANTE

Para las **fortalezas del estudiante**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como un factor de protección y una pieza central en un plan basado en las fortalezas.
- 1 La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.
- 2 Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades significativas de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan.
- 3 Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.

CLUBES/DEPORTES (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la participación de un niño/joven en clubes escolares o en deportes.

Valoraciones y definiciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven participa en clubes o equipos deportivos? 	0 El niño/joven asume un rol de liderazgo en clubes o deportes.
	1 Participa activamente en clubes o deportes.
	2 Es miembro de un club o realiza actividades deportivas.
	3 No participa en clubes ni actividades deportivas.

LIDERAZGO (6 a 24 años)

El liderazgo se refiere a la capacidad del niño/joven para aceptar responsabilidades, organizar a sus pares e inspirar a los demás. La persona puede demostrar su potencial de liderazgo, aunque no siempre utilice esas habilidades de manera positiva.

Valoraciones y definiciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué cualidad de liderazgo exhibe el niño/joven? • ¿Asume roles de liderazgo en la escuela? 	NA No se aplica
	0 Este nivel identifica a un niño/joven con fortalezas de liderazgo significativas. Alguien que es reconocido habitualmente por los adultos o cuyos pares lo consideran un líder positivo.
	1 Este nivel identifica a un niño/joven con un notable talento de liderazgo. Por ejemplo, alguien elegido capitán del equipo o representante de la clase. Esto también puede incluir a un niño/joven reconocido como líder por sus pares, aunque el estudiante no siempre utilice esas habilidades de liderazgo para lograr un resultado positivo.
	2 Este nivel identifica a un niño/joven que acepta o expresa algún interés en roles de liderazgo (p. ej., se postula para el consejo estudiantil), aunque esos roles no se hayan desarrollado hasta el momento.
	3 Este nivel identifica a un niño/joven que no expresa interés en los roles de liderazgo.

RELACIONES ENTRE PARES (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la relación de un niño/joven con otros estudiantes.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona el niño/joven con sus pares? 	0 Muchos otros estudiantes se interesan por el niño/joven.
	1 Se relaciona bien con otros estudiantes o tiene algunos amigos cercanos.
	2 Se relaciona de forma adecuada con otros estudiantes o tiene pocos amigos.
	3 Tiende a ser solitario.

RELACIÓN CON LOS MAESTROS (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la relación de un niño/joven con los maestros.

Preguntas para considerar	Valoraciones y definiciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona el niño/joven con los maestros? ¿Tiene una estrecha conexión con uno o más maestros? ¿Habitualmente tiene conflictos con los profesores? 	0 El niño/joven tiene una buena relación con los maestros.
	1 Ocasionalmente tiene dificultades para relacionarse con al menos un maestro. Es posible que tenga dificultades durante un período de clase (p. ej., Matemáticas o Gimnasia).
	2 Tiene relaciones complicadas con los maestros que interfieren significativamente en su educación.
	3 Tiene relaciones muy complicadas con todos los maestros o todo el tiempo con sus maestros. Las relaciones con los maestros actualmente impiden que aprenda.

FIN DEL MÓDULO ESCOLAR

ASPECTO INTELLECTUAL/DEL DESARROLLO* (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el desarrollo del niño/joven en comparación con los hitos de desarrollo estándar y se valora la presencia de discapacidades intelectuales o del desarrollo. Incluye el trastorno del desarrollo intelectual (IDD) y los trastornos del espectro autista. Valore el elemento en función de la importancia de la discapacidad y el nivel de deterioro del funcionamiento personal, social, familiar, escolar o laboral.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El crecimiento y el desarrollo del niño/joven parecen saludables?• ¿Ha alcanzado los hitos de desarrollo adecuados (como caminar, hablar)?• ¿Alguna vez alguien mencionó que el niño/joven podría tener problemas de desarrollo?• ¿Se ha desarrollado como otros pares de la misma edad?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de retraso en el desarrollo o el niño/joven no tiene problemas del desarrollo o discapacidad intelectual.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Existen preocupaciones sobre un posible retraso del desarrollo. El niño/joven puede tener un CI bajo, un retraso documentado o una discapacidad intelectual límite documentada (es decir, un CIT de 70-85). Se informan deficiencias leves en el funcionamiento adaptativo.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene retrasos leves del desarrollo (p. ej., deficiencias en el funcionamiento social, comportamiento inflexible que ocasiona problemas funcionales en uno o más contextos) o discapacidad intelectual/trastorno de discapacidad intelectual de leve a moderado. (Si está disponible, un CIT de 55-69). El IDD afecta la comunicación, el funcionamiento social, las habilidades de la vida diaria, el juicio o el riesgo de manipulación externa.</p> <hr/> <p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño/joven tiene una discapacidad intelectual de grave a profunda (CIT, si está disponible, inferior a 55) o un trastorno del espectro autista con deficiencias de marcadas a profundas en el funcionamiento adaptativo en una o más áreas: comunicación, participación social y vida independiente en varios entornos.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [C] Módulo de necesidades del desarrollo.

[C] MÓDULO DE NECESIDADES DEL DESARROLLO

Los elementos de este módulo tienen la finalidad de proporcionar información más detallada cuando haya evidencia de un retraso en el desarrollo. Este módulo debe completarse cuando el elemento de aspecto intelectual/del desarrollo del dominio de funcionamiento de la vida diaria se valore con '1', '2' o '3'.

CAPACIDAD INTELLECTUAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valoran el CI del niño/joven y su funcionamiento cognitivo.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven se ha realizado pruebas para detectar una discapacidad de aprendizaje o recibió un diagnóstico de este tipo?• ¿Tiene una discapacidad o retraso intelectual?	<p>0 El funcionamiento intelectual del niño/joven parece encontrarse en un rango normal. No hay motivos para creer que tiene problemas de funcionamiento intelectual.</p> <hr/> <p>1 Tiene un CI bajo (70 a 85) o problemas de aprendizaje identificados.</p> <hr/> <p>2 Tiene un trastorno del desarrollo intelectual leve. El CI se encuentra entre 55 y 70.</p> <hr/> <p>3 Tiene un trastorno del desarrollo intelectual de moderado a profundo. El CI es inferior a 55.</p>

DESARROLLO (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora el nivel actual de retraso/trastornos del desarrollo.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven tiene un progreso en el desarrollo similar al de los pares de la misma edad? ¿Ha recibido un diagnóstico de trastorno del desarrollo? 	0 El desarrollo del niño/joven parece estar dentro de los límites normales. No hay motivos para creer que tiene problemas del desarrollo.
	1 Evidencia de un retraso leve en el desarrollo.
	2 Evidencia de un trastorno generalizado del desarrollo, que incluye autismo, síndrome de Tourette, síndrome de Down u otro retraso significativo en el desarrollo.
	3 Tiene un trastorno grave del desarrollo.

COMUNICACIÓN (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora la capacidad del niño/joven para comunicarse con los demás a través de la expresión y la recepción.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven expresa sus necesidades y deseos? ¿Ha recibido alguna vez un diagnóstico de trastorno de la comunicación? 	0 La comunicación receptiva y expresiva del niño/joven parece adecuada desde el punto de vista del desarrollo. No hay motivos para creer que tiene problemas para comunicarse.
	1 El niño/joven tiene habilidades de comunicación receptiva, pero habilidades limitadas de comunicación expresiva.
	2 Tiene habilidades limitadas de comunicación receptiva y expresiva.
	3 Es incapaz de comunicarse.

CUIDADO PERSONAL/HABILIDADES PARA LA VIDA DIARIA (todas las edades, 0 a 24 años)

Este elemento tiene como objetivo describir la capacidad y motivación del niño/joven para realizar tareas de cuidado personal adecuadas para su desarrollo, como comer, bañarse, vestirse, ir al baño y otras tareas similares relacionadas con la higiene personal.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven muestra habilidades de cuidado personal adecuadas para su edad? ¿Puede asearse solo? 	0 El cuidado personal del niño/joven y sus habilidades para la vida diaria parecen adecuadas desde el punto de vista del desarrollo. No hay motivos para creer que tiene problemas para realizar las habilidades de la vida diaria.
	1 Requiere estímulos verbales en las tareas de cuidado personal o en las habilidades de la vida diaria.
	2 Requiere asistencia (estímulos físicos) en las tareas de cuidado personal o servicios de un asistente en una tarea de cuidado personal (p. ej., comer, bañarse, vestirse e ir al baño).
	3 Requiere servicios de un asistente en más de una de las tareas de cuidado personal: comer, bañarse, vestirse, ir al baño.

FIN DEL MÓDULO DE NECESIDADES DEL DESARROLLO

TOMA DE DECISIONES (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el proceso de toma de decisiones adecuado para la edad del niño/joven y la comprensión de las elecciones y consecuencias.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas con el juicio o la toma de decisiones que perjudiquen el desarrollo o el bienestar.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas con el juicio donde el niño/joven toma decisiones que son de alguna manera perjudiciales para su desarrollo o bienestar.
	2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento</i> Existen problemas con el juicio donde el niño/joven toma decisiones que son de alguna manera perjudiciales para su desarrollo o bienestar. Como resultado, se requiere más supervisión de la que se espera para su edad.

• ¿Cómo es el juicio del niño/joven y su capacidad para tomar buenas decisiones?	3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Toma decisiones que probablemente provoquen un daño físico significativo para sí mismo o para los demás. Por lo tanto, requiere una supervisión intensa y constante, superior a lo que se espera para su edad.
• ¿Suele tomar buenas decisiones?	

ASPECTO LEGAL (6 a 24 años)

Este elemento refleja el nivel de participación de la persona en el sistema de justicia de menores. La participación de la familia en los tribunales no se valora aquí; solo la participación identificada de la persona es relevante para esta valoración. Las cuestiones relativas a la participación de la familia en el sistema de justicia no se valoran aquí.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> No se conoce que el joven tenga dificultades legales ni vinculación con el sistema judicial.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> El joven tiene antecedentes de problemas legales (p. ej., delitos en razón de su condición, como conflictos juveniles/familiares, fuga en el condado, ausentismo escolar o infracciones menores), pero actualmente no está involucrado con el sistema legal, o bien riesgo inmediato de estar involucrado.
	2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento</i> Tiene algunos problemas legales y actualmente está involucrado con el sistema legal debido a conductas delictivas moderadas (delitos menores como delitos contra las personas o la propiedad, delitos relacionados con las drogas o consumo de alcohol por parte de menores).

• ¿El joven alguna vez admitió que violó la ley?	3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene graves dificultades legales actuales o pendientes que lo ponen en riesgo de que un tribunal ordene la colocación fuera del hogar o el encarcelamiento (para los jóvenes de 18 a 21 años), por ejemplo, por delitos graves contra la persona o la propiedad (p. ej., robo, agresión agravada, posesión con intención de distribuir sustancias controladas, delitos de primer o segundo grado).
• ¿Alguna vez fue arrestado?	
• ¿Alguna vez ha estado detenido?	

ASPECTO MÉDICO/FÍSICO (6 a 24 años)

Con esta valoración, se describen problemas de salud y afecciones o impedimentos físicos crónicos/agudos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de que el niño/joven tenga un problema médico o físico, o es saludable.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Tiene problemas físicos o médicos leves, transitorios o bien controlados. Estos incluyen afecciones crónicas bien controladas como asma o diabetes juvenil.
	2	<i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas médicos o físicos que requieren intervención o tratamiento médico. O tiene una enfermedad crónica o un problema físico que requiere intervención médica constante.
	3	<i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene una enfermedad o afección médica/física que pone en peligro su vida. Se deben tomar medidas inmediatas o intensivas debido a un peligro inminente para su seguridad, salud o desarrollo.

DESARROLLO SEXUAL (6 a 24 años)

Con este elemento, se analizan temas generales de desarrollo sexual, lo que incluye el comportamiento sexual inadecuado desde el punto de vista del desarrollo o las inquietudes sexuales, y las reacciones de los demás ante cualquiera de estos factores. Aquí podría valorarse la orientación sexual, identidad o expresión de género (SOGIE) del niño/joven solo si plantea dificultades. Los comportamientos de abuso sexual se valoran en otra parte.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas con el desarrollo sexual.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Antecedentes o sospecha de problemas con el desarrollo sexual, pero no interfieren en el funcionamiento en otros dominios de la vida diaria. Pueden incluir las preocupaciones del niño/joven sobre la orientación sexual, identidad o expresión de género (SOGIE), o su ansiedad por la reacción de los demás.
	2	<i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Problemas moderados o graves con el desarrollo sexual que interfieren en el funcionamiento de la vida del niño/joven en otros dominios de la vida diaria.
	3	<i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Problemas graves con el desarrollo sexual. Esto incluiría un comportamiento sexual riesgoso muy frecuente, agresión sexual o víctima de explotación sexual.

FUNCIONAMIENTO SOCIAL (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran las habilidades y relaciones sociales. Incluye el comportamiento adecuado para la edad y la capacidad para entablar y mantener relaciones. El funcionamiento social es diferente del aspecto interpersonal (dominio de fortalezas) en cuanto que el funcionamiento es una descripción de cómo está el niño/joven actualmente. Las fortalezas son recursos a más largo plazo.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas o el niño/joven tiene un funcionamiento social adecuado desde el punto de vista del desarrollo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas en las relaciones sociales. El niño/joven tiene alguna dificultad para interactuar con los demás y establecer o mantener relaciones.
	2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene algunos problemas con las relaciones sociales que interfieren en el funcionamiento en otros dominios de la vida diaria.
	3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Está experimentando alteraciones significativas en las relaciones sociales. Es posible que no tenga amigos o tenga conflictos constantes en sus relaciones con los demás, o que tenga relaciones anormales con los demás. La calidad de sus relaciones sociales presenta un peligro inminente para su seguridad, salud o desarrollo.

ASPECTO RECREATIVO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el acceso y uso del joven respecto de las actividades recreativas. Para las edades de 0 a 5 años: con este elemento, se valora la medida en la que el bebé/niño recibe oportunidades de juego adecuado para su edad y su participación. El juego debe entenderse en términos de desarrollo. Al valorar este elemento, debe tener en cuenta si el niño está interesado en jugar o si necesita el apoyo de adultos durante el juego. Aquí podrían valorarse los problemas con el juego solitario o en grupo (p. ej., en paralelo).

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de problemas con el funcionamiento recreativo. El niño/joven tiene acceso a suficientes actividades que disfruta.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Se desenvuelve de forma adecuada en las actividades recreativas, aunque pueden existir algunos problemas.
	2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas moderados con las actividades recreativas. Puede experimentar algunos problemas con el uso eficiente del tiempo libre.
	3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No tiene acceso a actividades recreativas ni interés en ellas. Tiene grandes dificultades para hacer uso del tiempo libre.

SUEÑO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los patrones de sueño del niño/joven. Este elemento se usa para describir los problemas del sueño, independientemente de la causa, incluidas las dificultades para quedarse dormido o permanecer dormido, y también dormir demasiado. Tanto la enuresis nocturna como las pesadillas deben considerarse problemas del sueño.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven parece descansado?¿Suele tener sueño durante el día?¿Tiene pesadillas frecuentes o dificultades para dormir?¿Cuántas horas duerme por noche?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> El niño/joven duerme toda la noche todas las noches. Los patrones de sueño son normales para la edad.</p> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Tiene algunos problemas para dormir. Por lo general, duerme toda la noche, pero al menos una vez por semana tiene problemas. Esto puede incluir despertarse ocasionalmente, o tener enuresis nocturna o pesadillas.</p> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Tiene problemas para dormir. Se despierta a menudo y rara vez duerme toda la noche.</p> <p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Generalmente no duerme. Dormir casi siempre le resulta difícil y no puede dormir toda la noche. Los cuidadores han agotado sus estrategias para ayudarlo.</p>

HABILIDADES PARA LA VIDA INDEPENDIENTE (6 a 24 años)

Este elemento se utiliza para describir la capacidad de la persona para asumir la responsabilidad de sí misma y manejarse de una manera adecuada para su edad. Las habilidades relacionadas con el desarrollo saludable para convertirse en un adulto responsable y vivir de forma independiente pueden incluir administrar el dinero, cocinar, realizar tareas domésticas o buscar transporte, entre otras. Las valoraciones de este elemento se centran en la presencia o ausencia de riesgos a corto o largo plazo asociados al deterioro en las capacidades para la vida independiente.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿La persona sabe cómo cuidar de sí misma?¿Es responsable cuando está sin supervisión?¿Está desarrollando habilidades para poder vivir solo en un apartamento con el tiempo?O si vive solo, ¿con qué eficacia mantiene el hogar?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas ni intervenir.</i> Sin evidencia de deficiencias u obstáculos para demostrar responsabilidad adecuada desde el punto de vista del desarrollo o cualquier cosa que podría impedir el desarrollo de las habilidades para mantener el propio hogar. Este nivel identifica a una persona que es totalmente capaz de vivir de forma independiente.</p> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o actividades preventivas.</i> Este nivel identifica a una persona con un deterioro leve de las habilidades para la vida independiente. Existen algunos problemas para mantener una limpieza y dieta aceptables, entre otras cosas. En este nivel pueden presentarse problemas para administrar el dinero. Por lo general, los problemas se pueden abordar con capacitación o supervisión.</p> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas o intervenir para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento del niño/joven.</i> Este nivel identifica a una persona con un deterioro moderado de las habilidades para la vida independiente. En este nivel, serían comunes los problemas notables para completar las tareas necesarias para la vida independiente o para manejarse cuando no tiene supervisión. Por lo general, los problemas se pueden abordar con servicios y apoyos en el hogar.</p> <p>3 <i>Los problemas son peligrosos o incapacitantes; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Este nivel identifica a una persona con un deterioro profundo de las habilidades para la vida independiente. Se esperaría que esta persona no pudiera vivir de forma independiente dada su situación actual. Los problemas requieren un entorno de vida estructurado.</p> <p>NA El joven es menor de 16 años.</p>

2. DOMINIO DE NECESIDADES EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO

Las valoraciones de esta sección identifican las necesidades de salud del comportamiento del niño/joven. Si bien la CANS no es una herramienta de diagnóstico, está diseñada para ser compatible con la comunicación del diagnóstico. En el DSM, el diagnóstico se define por un conjunto de síntomas que se asocian con una disfunción o un malestar. Esto es compatible con las valoraciones de 2 o 3, según se describe en los niveles de acción que figuran a continuación.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuáles son las necesidades sociales, emocionales y de comportamiento del niño/joven?

Para el dominio de funcionamiento de la vida diaria , utilice las siguientes categorías y niveles de acción:
0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

ELEMENTOS PARA LA PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)

IMPULSIVIDAD/HIPERACTIVIDAD (0 a 5 años)

Aquí se valoran los problemas con el control de los impulsos y los comportamientos impulsivos, incluidos los problemas motores. Esto incluye síntomas conductuales relacionados con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos del control de los impulsos, según se indica en el DSM-5. Los niños con problemas de impulsividad tienden a actuar sin pensar, independientemente de las consecuencias.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño no puede sentarse quieto durante un cierto tiempo que es típico de su desarrollo? ¿Puede controlar su comportamiento en un nivel de adecuado desde el punto de vista del desarrollo? 	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de pérdida de control del comportamiento.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existe antecedentes o evidencia de niveles leves de impulsividad que se observa en las acciones o los pensamientos que ponen al niño en riesgo de tener futuras dificultades de funcionamiento. Puede demostrar un control limitado de los impulsos, p. ej., puede responder gritando a preguntas o tener dificultad para esperar su turno. También puede haber algunas dificultades motrices, como empujar o tironear a los demás. (continúa)

IMPULSIVIDAD/HIPERACTIVIDAD (0 a 5 años)

- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento*
Evidencia clara de problemas con el comportamiento impulsivo, distraído o hiperactivo que interfiere en el funcionamiento del niño en al menos un dominio de la vida diaria. Esto identifica a un niño con comportamiento impulsivo que podría representar un problema de control significativo para los adultos (p. ej., cuidadores, maestros, etc.). Aquí se valoraría un niño que a menudo importuna a los demás y a menudo muestra impulsos agresivos.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Evidencia clara de un nivel peligroso de hiperactividad o comportamiento impulsivo que pone al niño en riesgo de daño físico. Esto identifica a un niño con niveles frecuentes y significativos de comportamiento impulsivo que implica un riesgo de seguridad considerable (p.ej., correr por la calle, juegos físicos peligrosos). El niño puede ser impulsivo casi todo el tiempo. Se pone en peligro o pone en peligro a los demás con comportamientos impulsivos.

DEPRESIÓN (0 a 5 años)

Los síntomas incluidos en este elemento son estado de ánimo irritable o depresivo, aislamiento social, alteraciones del sueño, problemas de peso/alimentación, y pérdida de interés o placer en las actividades diarias. Este elemento puede utilizarse para valorar los síntomas de los trastornos depresivos según su especificación en el DSM-5.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de problemas de depresión
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Antecedentes o sospecha de depresión o evidencia de depresión relacionada con un evento de vida negativo reciente con un impacto mínimo en el funcionamiento del dominio de la vida diaria. Breve duración de la depresión, irritabilidad o alteración en las interacciones familiares o con los pares, o en el aprendizaje que no provoca un comportamiento de evasión permanente. Los bebés pueden parecer retraídos y lentos para relacionarse por momentos; los niños pequeños pueden estar irritables o demostrar un afecto restringido.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
Evidencia clara de depresión relacionada con un estado de ánimo depresivo o una irritabilidad importante. La depresión interfirió significativamente en la capacidad del niño de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Evidencia clara de un nivel de depresión incapacitante que hace que sea casi imposible para el niño funcionar en los dominios de la vida diaria. Esta valoración se da a un niño con un nivel grave de depresión. Esto incluiría a un niño que se retrae de las actividades (escuela, juego) o de las interacciones (con la familia, los pares o los adultos significativos) debido a la depresión. Aquí se valorarían las formas incapacitantes de los diagnósticos de depresión.

Preguntas para considerar

- ¿A los cuidadores del niño les preocupa una posible depresión o irritabilidad y desánimo crónicos?
- ¿El niño ha dejado de realizar sus actividades habituales?
- ¿Parece apático, triste o socialmente?

ANSIEDAD (0 a 5 años)

Con este elemento, se valoran los síntomas relacionados con los trastornos de ansiedad descritos en el DSM-5 caracterizados por miedo y ansiedad en exceso y alteraciones conductuales relacionadas (incluidos los comportamientos de evasión).

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de ansiedad.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o evidencia de cierta ansiedad relacionada con un evento de vida negativo reciente. Este nivel se usa para valorar un problema de fobia o ansiedad que aún no causa un malestar importante en el niño o no obstaculiza notablemente el funcionamiento en ningún contexto importante. La ansiedad o el miedo están presentes, pero el niño puede ser calmado y apoyado.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de ansiedad relacionada con un estado de ánimo ansioso o un miedo significativo. La ansiedad interfirió en la capacidad del niño de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria. Puede mostrar irritabilidad o reacciones intensas ante ciertas situaciones, ansiedad por separación significativa, o reticencia o rechazo persistentes a afrontar las situaciones que le provocan miedo.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel de ansiedad debilitante que hace que sea casi imposible para el niño funcionar en los dominios de la vida diaria.

OPOSICIÓN (desobediencia de la autoridad) (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora la relación del niño con las figuras de autoridad. Generalmente, el comportamiento de oposición aparece en respuesta a límites o estructuras establecidas por los padres, cuidadores u otras figuras de autoridad con responsabilidad y control respecto del niño.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de ansiedad.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes o evidencia de un nivel leve de desobediencia hacia las figuras de autoridad que aún no comenzó a causar problemas funcionales.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de comportamientos de oposición o desobediencia hacia las figuras de autoridad que interfieren actualmente en el funcionamiento del niño en al menos un dominio de la vida diaria. El comportamiento genera un daño emocional en los demás. Aquí se valoraría un niño cuyo comportamiento cumple los criterios de trastorno negativista desafiante descrito en el DSM-5.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel peligroso de comportamiento de oposición que significa una amenaza de daño físico a los demás. Con esta valoración, se indica que el niño tiene problemas graves para obedecer las reglas, o las indicaciones o la autoridad de los adultos.

DIFICULTADES DE APEGO (0 a 5 años)

Este elemento debe valorarse en el contexto de las relaciones significativas del niño con sus padres o cuidadores.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
• ¿El niño tiene dificultades para separarse de su cuidador?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas de apego. La relación entre el cuidador y el niño se caracteriza por la satisfacción mutua de las necesidades y el desarrollo del niño de un sentido de seguridad y confianza. Busca un contacto con el cuidador adecuado para su edad, tanto para sus necesidades de crianza como de seguridad.</p>
• ¿Se acerca o se apega a extraños de forma indiscriminada?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Los bebés parecen incómodos con los cuidadores, pueden resistirse a que los toquen o parecer ansiosos y apegados en ocasiones. Los cuidadores no se sienten conectados con el bebé. Los niños mayores pueden reaccionar demasiado a la separación o parecer preocupados por sus padres. Los límites con los demás pueden parecer inadecuados.</p>
• ¿Tiene la capacidad para establecer vínculos saludables con los adultos adecuados, o sus relaciones están marcadas por un miedo intenso o por la evasión?	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Los bebés pueden no demostrar ansiedad ante los extraños o tener reacciones extremas a la separación, lo que provoca una interferencia en el desarrollo. Los niños mayores pueden tener problemas constantes con la separación, evitar sistemáticamente a los cuidadores y tener límites inadecuados con los demás, lo que los pone en peligro.</p>
• ¿Tiene problemas de ansiedad por separación que interfieren en la capacidad de participar en la guardería o el preescolar?	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El bebé/niño quizás no pueda separarse o calmarse tras la separación del cuidador. Los niños mayores pueden tener una ansiedad por separación incapacitante o exhibir conductas extremadamente controladoras frente al cuidador. Aquí se valoraría a los niños cuyos límites indiscriminados los ponen en peligro. Aquí se valoraría a aquellos diagnosticados con el trastorno reactivo del apego.</p>

ADAPTACIÓN AL TRAUMA (0 a 5 años)

Este elemento se usa para describir al niño que tiene dificultades para adaptarse a una experiencia traumática. Este es un elemento donde se considera la especulación sobre el motivo por el que una persona muestra determinado comportamiento. Debería haber una conexión deducida entre el trauma y el comportamiento.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que haya tenido un evento de vida traumático, O el niño se adaptó bien a las experiencias traumáticas/adversas.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño ha experimentado un evento traumático?• ¿Tiene pesadillas frecuentes?• ¿Lo atormentan las escenas retrospectivas? ¿"Interpreta" o "escenifica" experiencias traumáticas reiteradamente?• ¿Cuáles son sus habilidades de afrontamiento actuales?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Experimentó un evento traumático y hay algunos cambios en su comportamiento que cuentan con el control o el apoyo de los cuidadores. Se espera que estos síntomas se alivien con el paso del tiempo y, por lo tanto, actualmente no se justifica una intervención. Es posible que esté en proceso de recuperación de una reacción más extrema a una experiencia traumática, que puede requerir la necesidad de observar estos síntomas o tomar medidas preventivas.</p> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de problemas de adaptación relacionados con eventos de vida traumáticos. Los síntomas pueden variar ampliamente y pueden incluir problemas para dormir o comer, comportamientos regresivos, problemas de comportamiento o problemas de apego. La adaptación está interfiriendo en el funcionamiento del niño en al menos un dominio de la vida diaria.</p> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel debilitante de síntomas de trauma que hace que sea casi imposible para el niño funcionar en los dominios de la vida diaria; los síntomas incluyen escenas retrospectivas, pesadillas, gran ansiedad, pensamientos intrusivos o reexperimentación del trauma (coinciden con el trastorno por estrés postraumático (PTSD)).</p>

MOTRICIDAD (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe la motricidad fina (p. ej., agarrar y manipular objetos con las manos) y gruesa (p. ej., sentarse, pararse, caminar) del niño.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Usted u otras personas están preocupados por alguna de las habilidades motrices del niño?¿Ve alguna forma en la que el desarrollo motor fino o grueso del niño difiera del de otros niños?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El desarrollo de la motricidad fina y gruesa del niño parece normal. No hay motivos para creer que tiene problemas de desarrollo motor.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene una leve deficiencia en la habilidad motriz fina (p. ej., usar tijeras) o gruesa. Demostró un retraso para sentarse, pararse o caminar, pero desde entonces ha alcanzado esos hitos.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene deficiencias motrices moderadas. Aquí se valorarían un niño que no camina y tiene habilidades de motricidad fina (p. ej., alcanzar objetos, agarrar) o un niño que camina y tiene deficiencias graves de la motricidad fina.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño tiene deficiencias motrices graves o profundas. Aquí se valoraría un niño que no camina y tiene otras deficiencias del movimiento, al igual que cualquier otro niño de más de 6 meses que no pueda levantar y sostener la cabeza.</p>

REGULACIÓN (0 a 5 años)

Este elemento hace referencia a todas las dimensiones de autorregulación, incluidas la calidad y la predictibilidad de la succión/alimentación, sueño, eliminación, nivel/intensidad de las actividades, sensibilidad ante los estímulos externos, capacidad para moderar emociones intensas sin usar la agresión y capacidad para consolarse.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño tiene problemas particulares respecto de la transición de una actividad a otra, lo que a veces le impide poder participar en actividades?¿Tiene reacciones intensas ante cambios de temperatura o de ropa, de manera tal que interfieran en la participación en actividades/escuela o juegos?¿Requiere más ayuda de los adultos para afrontar la frustración en comparación con otros niños en contextos similares? ¿Tiene más berrinches angustiantes o ataques de gritos que otros niños? ¿Responde con agresión cuando está molesto?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sólida evidencia de que el niño está desarrollando grandes capacidades de autorregulación. Esto se observa en la capacidad para dormirse y en los patrones habituales de alimentación y sueño. Los bebés pequeños pueden regular la respiración y la temperatura corporal, pueden pasar sin problemas entre los estados de conciencia, dormirse, alimentarse a horario, calmarse con el cuidador/chupete y lograr regularse solos (p. ej., el bebé puede comenzar a calmarse con la voz del cuidador antes de que lo alcen). Los niños pequeños pueden apoyarse en el cuidador para regular sus emociones, dormirse con objetos de transición adecuados, pueden participar en juegos con más atención y cuando el juego se vuelve más elaborado, o tener cierta capacidad para calmarse solos.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Al menos un motivo de inquietud sobre un área de regulación: respiración, temperatura corporal, sueño, transiciones, alimentación, llanto; sin embargo, el cuidador considera que realizar ajustes resulta eficaz para ayudar al niño a mejorar la regulación; se requiere supervisión.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Inquietud en una o más áreas de regulación: sueño, llanto, alimentación, berrinches/agresión, sensibilidad al tacto, ruidos y entorno. Se requiere una derivación para tratar la autorregulación.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Inquietud en dos o más áreas de regulación, que incluyen, entre otras, dificultades para respirar, movimientos corporales, llanto, sueño, alimentación, atención, capacidad para calmarse solo, sensibilidad o respuestas agresivas a estresantes emocionales o del entorno.</p>

COMPORTAMIENTOS ATÍPICOS (0 a 5 años)

Con este elemento, se describen los comportamientos ritualizados o estereotipados (en los que el niño repite determinadas acciones una y otra vez) o se demuestran comportamientos que son inusuales o difíciles de entender. Los comportamientos pueden incluir meterse cosas en la boca después de cumplir 1 año, sacudir violentamente la cabeza, oler objetos, dar vueltas, girar, agitar las manos, chasquear los dedos, mecerse, caminar en puntillas, mirar fijamente las luces o tener verbalizaciones repetitivas y extrañas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamientos atípicos (comportamientos repetitivos o estereotipados) en el niño.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Los cuidadores o familiares informaron comportamientos atípicos (comportamientos repetitivos o estereotipados) que pueden interferir de manera leve u ocasional en el funcionamiento del niño.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Las personas desconocidas generalmente notan comportamientos atípicos (comportamientos repetitivos o estereotipados) que tienen una interferencia notable en el funcionamiento del niño.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los comportamientos atípicos (comportamientos repetitivos o estereotipados) se producen con mucha frecuencia y son incapacitantes o peligrosos.

AGRESIÓN (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento violento o agresivo del niño. La intención de este comportamiento es causar un daño físico importante a otras personas. Una valoración de 2 o 3 indicaría que los cuidadores no pueden corregir/controlar los comportamientos agresivos del niño. **El niño debe tener al menos 24 meses de edad para que se valore este elemento.**

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia o antecedentes de comportamientos agresivos o agresión verbal significativa hacia los demás (incluidas personas y animales).
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes de comportamiento agresivo hacia personas o animales, o los cuidadores expresaron su inquietud respecto de la agresión.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de comportamiento agresivo hacia otros en los últimos 30 días. Los intentos del cuidador de redirigir o cambiar los comportamientos no han tenido éxito.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño muestra un nivel actual peligroso de comportamiento agresivo que incluye la amenaza de dañar a animales o personas. Los cuidadores no pueden mediar ante este comportamiento peligroso.
NA	El niño tiene menos de 24 meses de edad.

ESPECTRO AUTISTA (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe la presencia del trastorno del espectro autista.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existen antecedentes de síntomas del espectro autista.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Evidencia de un leve trastorno del espectro autista. El niño puede haber tenido síntomas de trastorno del espectro autista, pero esos síntomas estuvieron por debajo del umbral para un diagnóstico de autismo y no tuvieron un efecto significativo en el desarrollo.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El niño cumple los criterios para un diagnóstico de trastorno de espectro autista. Los síntomas del espectro autista obstaculizan el funcionamiento del niño en una o más áreas; se requiere intervención.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño cumple los criterios para un diagnóstico de trastorno del espectro autista y tiene una gran necesidad de tratar y controlar síntomas graves o incapacitantes.

ELEMENTOS PARA EDADES DE 6 A 24 AÑOS

PSICOSIS (TRASTORNO DEL PENSAMIENTO) (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los síntomas de los trastornos psiquiátricos con una base neurológica conocida, incluidos el espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos. Los síntomas comunes de estos trastornos incluyen alucinaciones (es decir, experimentar cosas que otros no experimentan), delirios (es decir, una falsa creencia o una inferencia incorrecta sobre la realidad que se sostiene firmemente a pesar de que casi todos consideren la creencia falsa o que haya pruebas de su imprecisión), pensamiento desorganizado y comportamiento extraño/idiosincrático.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas psicóticos. Tanto los procesos como el contenido del pensamiento se encuentran dentro del rango normal.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Evidencia de alteraciones en los procesos o contenido del pensamiento. El niño/joven puede ser algo divagante al hablar o existe evidencia de un pensamiento un tanto ilógico (no adecuado para la edad). Esto también incluye al niño/joven con antecedentes de alucinaciones, pero ninguna actualmente. Esta categoría debe utilizarse para el niño/joven que está por debajo del umbral para uno de los diagnósticos del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) mencionados arriba.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Existe evidencia de alteraciones en el proceso o contenido del pensamiento que pueden obstaculizar el funcionamiento del niño/joven en al menos un dominio de la vida diaria. Puede ser algo delirante o tener alucinaciones intermitentes breves. El habla puede a veces ser un tanto divagante o ilógica.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de alucinaciones peligrosas, delirios o un comportamiento extraño que podría relacionarse con alguna forma de trastorno psicótico que pone al niño/joven o a otras personas en riesgo de sufrir un daño físico.

IMPULSIVIDAD/HIPERACTIVIDAD (6 a 24 años)

Aquí se valoran los problemas con el control de los impulsos y los comportamientos impulsivos, incluidos los problemas motores. Esto incluye síntomas conductuales relacionados con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los trastornos del control de los impulsos según se indica en el DSM-5. Los niños con problemas de impulsividad tienden a actuar sin pensar, independientemente de las consecuencias. Esto puede incluir la compulsión de participar en apuestas, comportamientos violentos (p. ej., violencia en las calles), comportamientos sexuales, inicio de incendios o robos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven no puede sentarse quieto durante cierto tiempo?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de pérdida de control del comportamiento.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene problemas para prestar atención durante más de algunos minutos?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes o evidencia de niveles leves de impulsividad que se observa en acciones o pensamientos que ponen al niño/joven en riesgo de tener futuras dificultades de funcionamiento. Puede demostrar un control limitado de los impulsos, p. ej., puede responder preguntas gritando o tener dificultad para esperar su turno. También puede haber algunas dificultades motrices, como empujar o tironear a los demás.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Puede controlar su comportamiento al hablar?	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de problemas con el comportamiento impulsivo, distraído o hiperactivo que interfiere en el funcionamiento del niño/joven en al menos un dominio de la vida diaria. Esto identifica a un niño/joven con comportamiento impulsivo que podría representar un problema de control significativo para los adultos (p. ej., cuidadores, maestros, entrenadores, etc.). Aquí se valoraría un niño/joven que a menudo importuna a los demás y a menudo muestra impulsos agresivos.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel peligroso de hiperactividad o comportamiento impulsivo que pone al niño/joven en riesgo de daño físico. Esto identifica a un niño/joven con niveles frecuentes y significativos de comportamiento impulsivo que implica un riesgo de seguridad considerable (p.ej., correr por la calle, conducir un automóvil o una bicicleta de manera peligrosa). El niño/joven puede ser impulsivo casi todo el tiempo. Se pone en peligro o pone en peligro a los demás sin pensar.</p>

DEPRESIÓN (6 a 24 años)

Los síntomas incluidos en este elemento son estado de ánimo irritable o deprimido, aislamiento social, alteraciones del sueño, problemas de peso/alimentación y pérdida de motivación, interés o placer en las actividades diarias. Este elemento puede utilizarse para valorar los síntomas de los trastornos depresivos según su especificación en el DSM-5.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas de depresión.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de depresión o evidencia de depresión relacionada con un evento de vida negativo reciente con un impacto mínimo en el funcionamiento del dominio de la vida diaria. Breve duración de la depresión, irritabilidad o problema en el funcionamiento académico, familiar o con los pares que no provoca un comportamiento de evasión permanente.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de depresión relacionada con un estado de ánimo depresivo o una irritabilidad importante. La depresión interfirió significativamente en la capacidad del niño/joven de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel de depresión incapacitante que hace que sea casi imposible para el niño/joven funcionar en los dominios de la vida diaria. Esta valoración se da a un niño/joven con un nivel grave de depresión. Esto incluiría a un niño/joven que permanece en el hogar o en la cama todo el día debido a la depresión o a un niño/joven cuyos síntomas emocionales le impiden participar en la escuela, grupos de amigos o la vida familiar. Aquí se valorarían las formas incapacitantes de los diagnósticos de depresión.

ANSIEDAD (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los síntomas relacionados con los trastornos de ansiedad descritos en el DSM-5 caracterizados por miedo y ansiedad en exceso y alteraciones conductuales relacionadas (incluidos los comportamientos de evasión). Los ataques de pánico pueden ser un tipo destacado de respuesta con miedo.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de ansiedad.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o evidencia de ansiedad leve relacionada con un evento de vida negativo reciente. Este nivel se usa para valorar un problema leve de fobia o ansiedad que aún no causa un malestar significativo a la persona o no obstaculiza notablemente el funcionamiento en ningún contexto importante.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de ansiedad relacionada con un estado de ánimo ansioso o un miedo significativo. La ansiedad interfirió en la capacidad del niño/joven de funcionar en al menos un dominio de la vida diaria.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel de ansiedad debilitante que hace que sea casi imposible para el niño/joven funcionar en los dominios de la vida diaria.

OPOSICIÓN (desobediencia de la autoridad) (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la relación del niño/joven con las figuras de autoridad. Generalmente, el comportamiento de oposición aparece en respuesta a límites o estructuras establecidas por los padres, cuidadores u otras figuras de autoridad con responsabilidad y control respecto del niño/joven.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamientos de oposición.
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven cumple las reglas de sus cuidadores?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes o evidencia de un nivel leve de desobediencia hacia las figuras de autoridad que aún no comenzó a causar problemas funcionales.
<ul style="list-style-type: none">¿Los maestros u otros adultos informaron que el niño/joven no sigue las reglas o indicaciones?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de comportamientos de oposición o desobediencia hacia las figuras de autoridad que interfieren actualmente en el funcionamiento del niño/joven en al menos un dominio de la vida diaria. El comportamiento genera un daño emocional en los demás. Aquí se valoraría un niño cuyo comportamiento cumple los criterios de trastorno negativista desafiante descrito en el DSM-5.
<ul style="list-style-type: none">¿Discute con los adultos cuando estos pretenden que haga algo?	
<ul style="list-style-type: none">¿Hace cosas que se le prohibieron explícitamente?	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel peligroso de comportamiento de oposición que significa una amenaza de daño físico a los demás. Con esta valoración, se indica que el niño tiene problemas graves para obedecer las reglas, o las indicaciones o la autoridad de los adultos.

CONDUCTA (COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL) (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el grado de participación de un niño/joven en un comportamiento que coincide con la presencia de un trastorno conductual.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de violaciones graves de los derechos de los demás o de las leyes.
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven se ve deshonesto? ¿Cómo se comporta al decir la verdad/mentiras?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o evidencia de algunos problemas relacionados con el comportamiento antisocial que incluye, entre otros, mentir, robar, manipular a los demás, agresión sexual o violencia contra personas, bienes o animales. El niño/joven puede tener algunas dificultades de comportamiento en la escuela y el hogar. Se reconocen problemas, pero no son significativamente anormales para la edad, el sexo y la comunidad.
<ul style="list-style-type: none">¿Ha participado de un comportamiento delictivo?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de un comportamiento antisocial, que incluye, entre otros, mentir, robar, manipular a los demás, agresión sexual o violencia contra personas, bienes o animales. Un niño/joven con una valoración en este nivel probablemente cumpla con los criterios para un diagnóstico de trastorno conductual.
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven alguna vez mostró un comportamiento violento o amenazante con los demás?	
<ul style="list-style-type: none">¿Alguna vez torturó animales?	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia de un nivel grave de comportamiento agresivo o antisocial, según se describe arriba, que pone al niño/joven o a la comunidad en un riesgo significativo de sufrir daño físico debido a estos comportamientos. Esto podría incluir episodios frecuentes de comportamiento no provocado, agresivo planificado o de otra forma antisocial.
<ul style="list-style-type: none">¿Ignora o muestra desinterés por los sentimientos de los demás (falta de empatía)?	

ADAPTACIÓN AL TRAUMA (6 a 24 años)

Este elemento se usa para describir al niño/joven que tiene dificultades para adaptarse a una experiencia traumática, según lo definido por el propio niño/joven. Este es un elemento donde se considera la especulación sobre el motivo por el que una persona muestra determinado comportamiento. Debería haber una conexión deducida entre el trauma y el comportamiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál fue el trauma del niño/joven?• ¿Cómo se relaciona con los problemas actuales?• ¿Cuáles son las habilidades de afrontamiento del niño/joven?• ¿Quién lo apoya?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya tenido un evento de vida traumático, O el niño/joven se adaptó bien a las experiencias traumáticas/adversas.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Experimentó un evento traumático y hay algunos cambios en su comportamiento que cuentan con el control o el apoyo de los cuidadores. Se espera que estos síntomas se alivien con el paso del tiempo y, por lo tanto, actualmente no se justifica una intervención. Es posible que esté en proceso de recuperación de una reacción más extrema a una experiencia traumática, que puede requerir la necesidad de observar estos síntomas o tomar medidas preventivas.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia clara de problemas de adaptación relacionados con eventos de vida traumáticos. Los síntomas pueden variar ampliamente y pueden incluir problemas para dormir o comer, comportamientos regresivos, problemas de comportamiento o problemas de apego. La adaptación está interfiriendo en el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia clara de un nivel debilitante de síntomas de trauma que hace que sea casi imposible para el niño/joven funcionar en los dominios de la vida diaria; los síntomas incluyen escenas retrospectivas, pesadillas, gran ansiedad, pensamientos intrusivos o reexperimentación del trauma (coinciden con el trastorno por estrés postraumático (PTSD)).</p>

OL DE LA IRA (6 a 24 años)

Con este elemento, se analiza la capacidad del niño/joven para identificar y manejar su ira cuando se siente frustrado.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo controla el niño/joven sus emociones?• ¿Se molesta o frustra con facilidad?• ¿Reacciona exageradamente si alguien lo critica o rechaza?• ¿Parece tener cambios de estado de ánimo muy bruscos?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas para controlar la ira.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes, sospecha o evidencia de algunos problemas para controlar la ira. El niño/joven a veces puede ponerse verbalmente agresivo cuando se frustra. Los pares y la familia lo saben y es posible que intenten evitar estimular los ataques de ira.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Las dificultades del niño/joven para controlar la ira afectan el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Su furia ocasionó grandes problemas con sus pares, la familia o la escuela. La ira puede relacionarse con la violencia física. Es probable que las demás personas estén al tanto de la posible ira.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El problema con el control de la furia o ira es peligroso. Participa con frecuencia en peleas que a menudo son físicas. Es probable que los demás le tengan miedo.</p>

CONSUMO DE SUSTANCIAS* (6 a 24 años)

Con este elemento, se describen los problemas relacionados con el consumo de alcohol y drogas ilegales, el uso indebido de medicamentos recetados y la inhalación de sustancias químicas o sintéticas por parte del niño/joven. Esta valoración coincide con los trastornos relacionados con el consumo de sustancias y adicciones del DSM-5. Este elemento no se aplica al consumo de tabaco o cafeína..

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven consumió alcohol o drogas de alguna forma que sea más que experimental?¿Sospecha de que pueda tener un problema de consumo de alcohol o drogas?¿El niño/joven ha estado en un programa de recuperación por el consumo de alcohol o drogas?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El niño/joven no tiene problemas notables de consumo de sustancias en este momento.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El niño/joven tiene problemas de consumo de sustancias que ocasionalmente interfieren en la vida diaria (p.ej., intoxicación, pérdida de dinero, disminución del rendimiento escolar/laboral, preocupaciones parentales). Aquí se valoran los antecedentes de problemas de consumo de sustancias sin evidencia de problemas actuales relacionados con el consumo.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene un problema de consumo de sustancias que interfiere constantemente en la capacidad de funcionar de manera óptima, pero no obstaculiza por completo el funcionamiento en un contexto no estructurado.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene un problema de consumo de sustancias que representa complicaciones para las cuestiones funcionales que podrían significar un peligro para sí mismo, problemas para la seguridad pública o la necesidad de desintoxicación.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [D] Módulo de trastornos por consumo de sustancias.

[D] MÓDULO DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

Los elementos de este módulo se enfocan en diferentes asuntos/problemas relacionados con el consumo de sustancias. Este módulo debe completarse cuando el elemento de consumo de sustancias del dominio de necesidades emocionales/del comportamiento se valore con '1', '2' o '3'.

Valore los siguientes elementos dentro de los últimos 30 días, a menos que se especifique otra cosa en las descripciones de referencia.

GRAVEDAD DEL CONSUMO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valoran la frecuencia y la gravedad del consumo actual de sustancias del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven actualmente consume sustancias? De ser así, ¿con qué frecuencia?¿Hay evidencia de dependencia física de sustancias?	<p>0 El niño/joven actualmente está en abstinencia y la ha mantenido durante al menos seis meses.</p> <hr/> <p>1 Actualmente está en abstinencia, pero solo en los últimos 30 días, o ha estado en abstinencia durante más de 30 días, pero vive en un entorno con dificultades de consumo de sustancias.</p> <hr/> <p>2 Consume activamente alcohol o drogas, pero no todos los días.</p> <hr/> <p>3 Consume alcohol o drogas todos los días.</p>

DURACIÓN DEL CONSUMO (6 a 24 años)

Con este elemento, se identifica el período durante el cual el niño/joven ha estado consumiendo drogas o alcohol.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Durante cuánto tiempo el niño/joven ha estado consumiendo drogas o alcohol? 	0 El niño/joven comenzó a consumir el año pasado.
	1 Ha estado consumiendo alcohol o drogas durante al menos un año, pero ha tenido períodos de 30 días como mínimo en los que no ha consumido.
	2 Ha estado consumiendo alcohol o drogas durante al menos un año (pero menos de cinco años), pero no todos los días.
	3 Ha estado consumiendo alcohol o drogas todos los días durante más tiempo que el año pasado o intermitentemente durante al menos cinco años.

ETAPA DE RECUPERACIÓN (6 a 24 años)

Con este elemento, se identifica si el niño/joven se encuentra en el proceso de recuperación.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> Respecto de dejar de consumir sustancias, ¿en qué etapa de cambio se encuentra el niño/joven? 	0 El niño/joven está en la etapa de mantenimiento de la recuperación. Está en abstinencia y puede reconocer y evitar factores de riesgo de consumo futuro de alcohol o drogas.
	1 El niño/joven se encuentra intentando activamente usar el tratamiento para permanecer en abstinencia.
	2 Se encuentra en etapa de contemplación, reconoce que existe un problema, pero no está dispuesto a dar los pasos para la recuperación.
	3 Niega la existencia de un problema de consumo de sustancias.

INFLUENCIAS DE LOS PARES (6 a 24 años)

este elemento, se identifica el impacto que el grupo social del niño/joven tiene en su consumo de sustancias.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué rol desempeñan los pares del niño/joven en su consumo de alcohol y drogas? 	0 La red social principal de pares del niño/joven no consume alcohol o drogas.
	1 Algunos pares de su red social principal de pares no consumen alcohol o drogas, pero otros sí.
	2 Principalmente tiene pares que consumen alcohol o drogas, pero no es miembro de una pandilla.
	3 Es miembro de un grupo de pares que consume constantemente alcohol o drogas.

INFLUENCIAS DE LOS PADRES (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el consumo de drogas o alcohol de los padres/cuidadores con el niño/joven o en su presencia.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Los cuidadores consumen sustancias? De ser así, ¿el consumo de los cuidadores afecta el consumo del niño/joven? 	0 No existe evidencia de que los cuidadores del niño/joven hayan consumido sustancias en algún momento.
	1 Uno de los cuidadores tiene antecedentes de consumo de sustancias, pero no el año pasado.
	2 Uno o ambos cuidadores se han intoxicado con alcohol o drogas en presencia del niño/joven.
	3 Uno o ambos cuidadores han consumido alcohol o drogas con el niño/joven.

INFLUENCIAS DEL ENTORNO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el impacto del entorno comunitario del niño/joven en el consumo de alcohol y drogas.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> Existen factores en la comunidad del niño/joven que afecten su consumo de alcohol y drogas? 	Valoraciones y descripciones	
	0	Sin evidencia de que el entorno del niño/joven lo estimule o exponga al consumo de alcohol o drogas.
	1	Problemas en el entorno del niño/joven que podrían exponerlo al consumo de alcohol o drogas.
	2	Problemas en el entorno del niño/joven que claramente lo exponen al consumo de alcohol o drogas.
	3	Problemas graves en el entorno del niño/joven que lo estimulan a consumir alcohol o drogas.

APOYO PARA LA RECUPERACIÓN EN LA COMUNIDAD (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la participación de la persona en programas de recuperación como Alcohólicos Anónimos (AA), Narcóticos Anónimos (NA) u otros tipos de grupos o actividades de recuperación de la comunidad.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> ¿Existen factores en la comunidad de la persona que afecten su consumo de alcohol y drogas? 	Valoraciones y descripciones	
	0	Sin problemas para mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona asiste a grupos y reuniones de apoyo para la recuperación con regularidad.
	1	Problemas para mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona asiste a reuniones de manera irregular.
	2	La persona tiene dificultades para mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona asistió a grupos de apoyo para la recuperación en el pasado, pero ya no asiste a las reuniones.
	3	La persona no puede mantener la conexión social a través de grupos o actividades de apoyo para la recuperación. La persona nunca participó en grupos o actividades de apoyo para la recuperación.

FIN DEL MÓDULO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

TRASTORNO DE ALIMENTACIÓN

Con este elemento, se valoran los problemas de alimentación, incluidos los trastornos de imagen corporal, el rechazo a mantener un peso corporal normal, los episodios recurrentes de atracones y la acumulación de alimentos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo se siente la persona respecto de su cuerpo?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de trastornos de alimentación.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Parece estar demasiado preocupada por su peso?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o un nivel leve de trastorno de alimentación. Esto podría incluir preocupación por el peso, el consumo de calorías, o el tamaño o tipo de cuerpo cuando se tiene un peso normal o hay bajo peso. Esto también podría incluir algunos patrones de atracones.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Alguna vez se niega a comer, se da atracones o acumula comida?	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El trastorno de alimentación interfiere en el funcionamiento de la persona en al menos un dominio de la vida diaria. Esto podría incluir una preocupación más intensa por el aumento de peso o de estar gordo cuando hay bajo peso, hábitos de alimentación restrictivos o exceso de ejercicio para mantener el peso normal bajo, o un aspecto corporal demacrado. Este nivel también podría incluir episodios más notables de atracones seguidos de comportamientos compensatorios para evitar aumentar de peso (p. ej., vomitar, usar laxantes, hacer ejercicios en exceso). La persona puede cumplir los criterios para trastornos de la conducta alimentaria del DSM-5 (que incluyen anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, trastorno por evitación/restricción de la ingesta de alimentos, etc.) y la pica. Aquí también se valoraría la acumulación de alimentos.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Alguna vez estuvo hospitalizada por problemas relacionados con la alimentación?	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El trastorno de alimentación de la persona es peligroso o pone su salud en riesgo. Esto podría incluir un peso significativamente bajo que requiere una hospitalización o comportamientos excesivos de atracones y purgas (al menos una vez al día).</p>

Información complementaria: la anorexia nerviosa se caracteriza por el rechazo a mantener un peso corporal que esté en el nivel o sobre el nivel del peso normal mínimo para la edad y estatura, el miedo intenso a subir de peso o estar gordo, el rechazo de la gravedad de tener un bajo peso corporal, o la imagen distorsionada del aspecto o la forma del cuerpo. Los atracones repetidos y el hecho de deshacerse de las calorías adicionales vomitando, haciendo ejercicios en exceso, ayunando o haciendo un uso indebido de laxantes, diuréticos, enemas u otros medicamentos son características de la bulimia nerviosa. Las personas que ingieren compulsivamente sustancias no nutritivas (pica) y tienen un trastorno por evitación/restricción de la ingesta de alimentos (ARFID) también se valorarían con este elemento.

3. FORTALEZAS INDIVIDUALES

Este dominio describe los recursos del niño/joven que pueden usarse para impulsar un desarrollo saludable. Es importante recordar que las fortalezas NO son lo opuesto de las necesidades. Incrementar las fortalezas de un niño/joven y a su vez tratar sus necesidades emocionales/del comportamiento permite un mejor funcionamiento, y mejores resultados, que solo concentrarse en sus necesidades. La identificación de áreas en las que se pueden desarrollar fortalezas es un elemento importante de la planificación del servicio. En estos elementos, los “mejores” recursos y herramientas disponibles para el niño/joven se valoran según la accesibilidad y utilidad de esas fortalezas. Estos son los únicos elementos que usan la escala de valoración de fortalezas con niveles de acción.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Qué fortalezas del niño/joven pueden usarse para respaldar una necesidad?

<p>Para el Dominio de fortalezas, se utilizan las siguientes categorías y niveles de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0 Fortaleza central o bien desarrollada; puede utilizarse como un factor de protección y una pieza central en un plan basado en las fortalezas. 1 La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento. 2 Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades significativas de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. 3 Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se deben realizar esfuerzos para identificar posibles fortalezas.
--

ELEMENTOS PARA LA PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)

FORTALEZA FAMILIAR (0 a 5 años)

Este elemento hace referencia a la presencia de un sentido de identidad familiar y amor y comunicación entre los miembros de la familia. Incluso las familias con problemas a menudo tienen una base firme que consiste en un sentido positivo de la familia y un sólido amor y compromiso subyacente entre sí. Estos son los componentes que esta fortaleza pretende identificar. Al igual que en el funcionamiento familiar, la definición de familia proviene de la perspectiva del niño (es decir, a quiénes considera familia). Si no se conoce esta información, entonces recomendamos una definición de familia que incluya a los familiares biológicos/adoptivos y sus parejas con los cuales el niño aún tenga contacto.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño tiene una buena relación con los miembros de la familia? 	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>La familia tiene relaciones sólidas y fortalezas familiares considerables. Este nivel identifica a una familia con mucho amor y respeto entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con el niño y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto importante. El niño está completamente incluido en las actividades familiares.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Existe la posibilidad de desarrollar relaciones familiares positivas? 	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i></p> <p>La familia tiene algunas buenas relaciones y buena comunicación. Los miembros de la familia pueden disfrutar de la compañía entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con el niño y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto limitado. (continúa)</p>

FORTALEZA FAMILIAR (0 a 5 años)

Preguntas para considerar

- ¿Hay algún miembro de la familia al que pueda recurrir el niño cuando necesita apoyo? ¿Alguien que pueda defenderlo?

- 2 *Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.*
La familia necesita cierta ayuda para desarrollar las relaciones o la comunicación. Los miembros de la familia son conocidos, pero actualmente ninguno puede proporcionar un apoyo emocional o concreto.
- 3 *Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.*
La familia necesita una ayuda importante para desarrollar relaciones y comunicaciones, o el niño/joven no tiene una familia identificada. No está incluido en las actividades familiares normales.

ASPECTO INTERPERSONAL (0 a 5 años)

Este elemento se utiliza para identificar las habilidades sociales y de conexiones de un niño. Las habilidades interpersonales se valoran independientemente del funcionamiento social, porque un niño puede tener habilidades sociales, pero aun así tener dificultades en sus relaciones en un momento determinado. Esta fortaleza indica la capacidad de establecer y mantener relaciones duraderas.

Valoraciones y descripciones

Preguntas para considerar

- ¿El niño tiene la capacidad para hacer amigos?
- ¿Usted cree que el niño sea agradable y simpático?
- ¿Les cae bien a los adultos o pares de la misma edad?

- 0 *Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.*
El niño tiene un temperamento tranquilo y, si es lo suficientemente mayor, está interesado en iniciar relaciones con otros niños o adultos y es eficiente para hacerlo. Si todavía es un bebé, muestra un comportamiento anticipatorio cuando lo alimentan o cargan.
- 1 *La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.*
Responde de manera positiva a los acercamientos sociales de los adultos, pero es posible que no inicie esas interacciones por su cuenta.
- 2 *Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.*
Puede ser tímido o no estar interesado en entablar relaciones con otras personas. Si todavía es un bebé, puede tener un temperamento que dificulte el apego.
- 3 *Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.*
No exhibe ningún gesto social adecuado para su edad (p. ej., sonrisa social, juego cooperativo, reacción ante los acercamientos sociales por parte de personas que no son los cuidadores). Aquí se valoraría a un bebé que constantemente demuestra aversión al contacto visual.

APOYOS NATURALES (0 a 5 años)

Este elemento se refiere a los ayudantes no remunerados del entorno natural del niño. Se trata de las personas que prestan apoyo social al niño y a la familia en cuestión. No se incluyen los familiares ni los cuidadores remunerados.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño cuenta con apoyos naturales importantes que contribuyen a promover su desarrollo saludable.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Cuenta con apoyos naturales identificados que brindan cierta ayuda para promover su desarrollo saludable.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Cuenta con algunos apoyos naturales identificados, sin embargo, no contribuyen activamente a su desarrollo saludable.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No se conoce que tenga apoyos naturales (aparte de la familia y los cuidadores remunerados).

RESILIENCIA (PERSEVERANCIA Y ADAPTABILIDAD) (0 a 5 años)

Este elemento se refiere a cómo el niño reacciona a situaciones o experiencias nuevas, cómo responde a los cambios en las rutinas, y también a su capacidad para seguir probando una nueva tarea/habilidad, incluso cuando le resulta difícil.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño tiene sistemáticamente una gran capacidad para adaptarse a los cambios y transiciones, y continúa una actividad cuando se encuentra con desafíos u obstáculos. Esto promueve un mayor crecimiento y desarrollo, y puede incorporarse a un plan de servicios como fortaleza central. Esto promueve un mayor crecimiento y desarrollo, y puede incorporarse a un plan de servicios como fortaleza central.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Tiene cierta capacidad para continuar una actividad que es difícil. Aquí se valoraría a un niño que camina y no se acerca a objetos interesantes, pero los explora activamente cuando se le presentan. Demuestra un nivel de adaptabilidad y capacidad para continuar con una actividad que es difícil. Podría beneficiarse de un mayor desarrollo en esta área antes de que se considere una fortaleza significativa.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Tiene una capacidad limitada para continuar una tarea difícil con el apoyo principal de los cuidadores.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> Tiene dificultades para afrontar los problemas y esto pone en riesgo su desarrollo. Puede verse asustado ante la nueva información, los cambios o los entornos.

ASPECTO LÚDICO (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora el grado de participación de un niño en juegos adecuados para su edad. El juego debe entenderse en términos de desarrollo. Al valorar este elemento, debe tener en cuenta si el niño está interesado en jugar, si necesita el apoyo de adultos durante el juego o si tiene la oportunidad de participar en juegos adecuados para su edad. Aquí podrían valorarse los problemas con el juego solitario o en grupo (p. ej., en paralelo).

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño demuestra constantemente la capacidad de hacer uso del juego para promover su desarrollo. Sus juegos son constantemente adecuados desde el punto de vista del desarrollo, espontáneos, de iniciativa propia y agradables.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento</i> Demuestra un juego que es adecuado desde el punto de vista del desarrollo, de iniciativa propia, espontáneo y agradable la mayor parte del tiempo. Necesita algo de ayuda para aprovechar al máximo el juego.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Demuestra la capacidad de disfrutar del juego y utilizarlo para promover su desarrollo algunas veces o con el apoyo de un cuidador. Incluso ante esta situación, no parece haber compromiso y disfrute en el niño.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No demuestra la capacidad de jugar de una manera adecuada desde el punto de vista del desarrollo o de calidad.

ESPIRITUALIDAD/RELIGIÓN FAMILIAR (0 a 5 años)

Este elemento se refiere a la experiencia de la familia de recibir consuelo y apoyo mediante la participación religiosa o espiritual. Con este elemento, se valora la presencia de creencias que podrían ser útiles para la familia; sin embargo, la ausencia de creencias espirituales o religiosas no representa una necesidad para la familia. **En el caso de los bebés y los niños pequeños, esta fortaleza se valora en relación con su familia.**

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> Este nivel identifica a una familia con grandes fortalezas morales y espirituales. Es posible que la familia esté muy involucrada en una comunidad religiosa o tenga creencias espirituales o religiosas muy arraigadas que puedan brindarle apoyo o consuelo en momentos difíciles.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> La familia participa y recibe cierto consuelo o apoyo de la comunidad, las creencias o las prácticas espirituales o religiosas.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> La familia ha expresado cierto interés en las creencias y prácticas espirituales o religiosas, y puede tener poco contacto con las instituciones religiosas.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de que se hayan identificado creencias espirituales o religiosas, y la familia no muestra ningún interés en estas actividades por el momento.

CREATIVIDAD/IMAGINACIÓN (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora la capacidad del niño para resolver problemas y desarrollar nuevas ideas.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño participa con entusiasmo en actividades• creativas o encuentra soluciones creativas a los problemas?• ¿Algún maestro o cuidador infantil ha manifestado que el niño tiene habilidades en esta área?	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>Nivel significativo de creatividad/imaginación. El niño demuestra constantemente sólidas habilidades en esta área.</p> <hr/> <p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i></p> <p>Suele demostrar buenas habilidades de creatividad/imaginación, pero sigue necesitando desarrollarse en esta área.</p> <hr/> <p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i></p> <p>Suele demostrar ciertas habilidades de creatividad/imaginación, pero los adultos pueden alentarlo en esta área.</p> <hr/> <p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i></p> <p>No se conoce que tenga habilidades de creatividad/imaginación. Los adultos tienen una capacidad mínima de influir en las habilidades del niño en esta área.</p>

CURIOSIDAD (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe si el niño está interesado en su entorno, y en aprender y experimentar cosas nuevas.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño parece interesado en el mundo que lo rodea?• ¿Parece estar al tanto de los cambios en el entorno en el que se encuentra?• ¿Está ansioso por explorar?• ¿Muestra interés en probar una nueva tarea o actividad?	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>El niño constantemente demuestra curiosidad y actúa para explorar su entorno.</p> <hr/> <p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i></p> <p>Demuestra curiosidad la mayor parte del tiempo y actúa para explorar su entorno algunas veces.</p> <hr/> <p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i></p> <p>Con estímulo, explora y demuestra interés en las novedades o los cambios.</p> <hr/> <p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i></p> <p>No demuestra curiosidad por su entorno ni lo explora.</p>

ELEMENTOS PARA EDADES DE 6 A 24 AÑOS

FORTALEZA FAMILIAR (6 a 24 años)

Este elemento hace referencia a la presencia de un sentido de identidad familiar y amor y comunicación entre los miembros de la familia. Incluso las familias con problemas a menudo tienen una base firme que consiste en un sentido positivo de la familia y un sólido amor y compromiso subyacente entre sí. Estos son los componentes que esta fortaleza pretende identificar. Al igual que en el funcionamiento familiar, la definición de familia proviene de la perspectiva del niño/joven (es decir, a quiénes considera familia). Si no se conoce esta información, entonces recomendamos una definición de familia que incluya a los familiares biológicos/adoptivos y sus parejas con los cuales el niño/joven aún tenga contacto.

	Valoraciones y descripciones
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven tiene una buena relación con los miembros de la familia? • ¿Existe la posibilidad de desarrollar relaciones familiares positivas? • ¿Hay algún miembro de la familia al que pueda recurrir el niño cuando necesita apoyo? ¿Alguien que pueda defenderlo? 	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i></p> <p>La familia tiene relaciones sólidas y fortalezas familiares considerables. Este nivel identifica a una familia con mucho amor y respeto entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con el niño/joven y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto importante. Está completamente incluido en las actividades familiares.</p>
	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i></p> <p>La familia tiene algunas buenas relaciones y buena comunicación. Los miembros de la familia pueden disfrutar de la compañía entre sí. Al menos un miembro de la familia tiene una relación afectiva sólida con el niño/joven y puede proporcionar un apoyo emocional o concreto limitado.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i></p> <p>La familia necesita cierta ayuda para desarrollar las relaciones o la comunicación. Los miembros de la familia son conocidos, pero actualmente ninguno puede proporcionar un apoyo emocional o concreto.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i></p> <p>La familia necesita una ayuda importante para desarrollar relaciones y comunicaciones, o el niño/joven no tiene una familia identificada. No está incluido en las actividades familiares normales.</p>

ASPECTO INTERPERSONAL (6 a 24 años)

Este elemento se utiliza para identificar las habilidades sociales y de conexiones de un niño/joven. Las habilidades interpersonales se valoran independientemente del funcionamiento social, porque un niño/joven puede tener habilidades sociales, pero aun así tener dificultades en sus relaciones en un momento determinado. Esta fortaleza indica la capacidad de establecer y mantener relaciones duraderas.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven tiene la capacidad de hacer amigos?• ¿Usted cree que es agradable y simpático?• ¿Les cae bien a los adultos o pares	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> Fortalezas interpersonales considerables. El niño/joven tiene habilidades interpersonales bien desarrolladas y amistades sanas.</p>
	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Tiene buenas habilidades interpersonales y ha demostrado la capacidad de desarrollar amistades sanas.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Necesita potenciar las fortalezas para aprender a desarrollar buenas habilidades interpersonales o amistades sanas. Tiene algunas habilidades sociales que facilitan las relaciones positivas con los pares y los adultos, pero es posible que no tenga ninguna amistad sana actualmente.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de habilidades interpersonales observables o amistades sanas en este momento, o necesita una ayuda significativa para aprender a desarrollar habilidades interpersonales y amistades sanas.</p>

OPTIMISMO (6 a 24 años)

Esta valoración debe basarse en el sentido que el niño/joven tiene de sí mismo en su propio futuro. Se valora la orientación futura del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven tiene una perspectiva generalmente positiva de las cosas, espera que sucedan ciertas cosas en el futuro?• ¿Cómo se ve en el futuro?• ¿Mira hacia adelante/se ve con posibilidades de tener éxito?	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven tiene una perspectiva optimista sólida y estable sobre su futuro.</p>
	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> En general, es optimista sobre su futuro.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Tiene dificultades para mantener una visión positiva de sí mismo y de su vida. Su punto de vista puede variar de demasiado optimista a demasiado pesimista.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de optimismo en este momento, o tiene dificultades para ver aspectos positivos sobre sí mismo o su futuro.</p>

CONTEXTO EDUCATIVO (6 a 24 años)

Este elemento se utiliza para evaluar la naturaleza de la relación de la escuela con el niño/joven y la familia y el nivel de apoyo que el niño/joven recibe de la escuela. Valore en función del grado de eficacia de la escuela como colaboradora para promover el funcionamiento del niño/joven y abordar sus necesidades en este entorno.

Preguntas para considerar	
	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> La escuela trabaja estrechamente con el niño/joven y su familia para identificar y abordar con éxito sus necesidades educativas, O el niño/joven sobresale en la escuela.
• ¿La escuela es colaboradora activa en la educación del niño/joven?	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> La escuela trabaja con el niño/joven y su familia para abordar sus necesidades educativas, O al niño/joven le gusta la escuela.
• ¿Al niño/joven le gusta la escuela?	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> La escuela actualmente no puede abordar de manera adecuada las necesidades académicas o de comportamiento del niño/joven.
• ¿Ha habido al menos un año en el que le haya ido bien en la escuela?	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de que la escuela trabaje para identificar o abordar con éxito las necesidades del niño/joven en este momento, o la escuela no puede o no está dispuesta a trabajar para identificar y abordar las necesidades del niño/joven, o no hay una escuela con la que colaborar en este momento.
• ¿Cuándo fue su mejor momento en la escuela?	
	NA El joven recibe educación en casa o no va a la escuela debido a su edad.

ASPECTO VOCACIONAL (6 a 24 años)

Este elemento se utiliza para referirse a las fortalezas del entorno escolar/vocacional, y puede o no reflejar cualquier habilidad educativa/laboral específica que posea el niño/joven.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven sabe lo que quiere "ser cuando sea grande"?• ¿Trabajó alguna vez o está desarrollando habilidades prevocacionales?• ¿Tiene planes de ir a la universidad o a una escuela de formación profesional?	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven es empleado y participa en un entorno laboral que parece superar las expectativas. El trabajo es compatible con las aspiraciones profesionales adecuadas desde el punto de vista del desarrollo.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Está trabajando, pero el trabajo no es compatible con las aspiraciones profesionales adecuadas en términos de desarrollo.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Está temporalmente desempleado. Se debe demostrar la existencia de antecedentes de empleo constante y la posibilidad de obtener un empleo en el futuro sin necesidad de recurrir a la rehabilitación vocacional. Esto también puede identificar a un niño/joven con una clara preferencia vocacional.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> Está desempleado y no tiene aspiraciones vocacionales claras o un plan para alcanzar esas aspiraciones. Este nivel identifica a un niño/joven que no tiene ninguna habilidad vocacional conocida o identificable, y no expresa ninguna preferencia vocacional para el futuro.
	NA No tiene ninguna aspiración vocacional o profesional debido a su edad.

HABILIDADES DE AFRONTAMIENTO Y DISFRUTE (6 a 24 años)

Esta valoración debe basarse en las fortalezas psicológicas que el niño/joven podría haber desarrollado, incluida la capacidad de disfrutar de experiencias de vida positivas y de controlar las experiencias de vida negativas. Esto debe valorarse independientemente de su nivel actual de malestar.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo maneja el niño/joven el estrés y la decepción?• ¿Cómo responde cuando le pasan cosas buenas?	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> Niño/joven con fortalezas psicológicas excepcionales. Tanto las habilidades de afrontamiento como las de disfrute están bien desarrolladas.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Niño/joven con fortalezas psicológicas buenas. La persona tiene habilidades de afrontamiento sólidas para manejar la angustia o habilidades de disfrute sólidas para disfrutar de eventos agradables.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Niño/joven con fortalezas psicológicas limitadas. Por ejemplo, aquí se valoraría a una persona con muy baja autoestima.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> Niño/joven sin fortalezas psicológicas conocidas o identificables. Esto se puede deber a una deficiencia intelectual o a trastornos psiquiátricos graves.

TALENTOS E INTERESES (6 a 24 años)

Este elemento se refiere a los pasatiempos, las habilidades, los intereses artísticos y los talentos que son formas positivas en las que los jóvenes pueden pasar su tiempo, y también les dan placer y una autopercepción positiva.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven tiene un talento que le aporta placer o autoestima. Aquí se valoraría a un niño/joven con fortalezas creativas, artísticas o deportivas considerables.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Tiene un talento, interés o pasatiempo que puede aportarle placer y autoestima. Este nivel identifica a un niño/joven con un talento notable. Por ejemplo, aquí se valoraría a alguien que participara en deportes o tocara un instrumento musical.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Ha manifestado interés en desarrollar un talento, interés o pasatiempo específico, incluso si ese talento no se ha desarrollado hasta el momento, o aunque no le aportara ningún beneficio.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de que se hayan identificado talentos, intereses o pasatiempos por el momento, o el niño/joven necesita una ayuda importante para identificar y desarrollar sus talentos e intereses.

ESPIRITUALIDAD/RELIGIÓN FAMILIAR (6 a 24 años)

Este elemento se refiere a la experiencia del niño/joven de recibir consuelo y apoyo mediante la participación religiosa o espiritual. Con este elemento, se valora la presencia de creencias que podrían ser útiles para el niño/joven; sin embargo, la ausencia de creencias espirituales/religiosas no representa una necesidad para la familia.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven participa y recibe consuelo y apoyo de las creencias, prácticas o comunidad espirituales o religiosas. Es posible que esté muy involucrado en una comunidad religiosa o tenga creencias espirituales o religiosas muy arraigadas que pueden brindarle apoyo o consuelo en momentos difíciles.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Participa y recibe cierto consuelo o apoyo de la comunidad, las creencias o las prácticas espirituales o religiosas.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Ha expresado cierto interés en las creencias y prácticas espirituales o religiosas.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de que se hayan identificado creencias espirituales o religiosas, y el niño/joven no muestra ningún interés en estas actividades por el momento.

IDENTIDAD CULTURAL (6 a 24 años)

La identidad cultural se refiere a la visión que el niño/joven tiene de sí mismo como parte de un grupo cultural específico. Este grupo cultural se puede definir por una serie de factores como la raza, la religión, el origen étnico, la geografía, la orientación sexual, o la identidad o expresión de género (SOGIE).

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven se identifica con algún grupo racial/étnico/cultural?• ¿Encuentra en este grupo una fuente de apoyo?	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven ha definido una identidad cultural y está conectado con otras personas que apoyan su identidad cultural.</p>
	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Está desarrollando una identidad cultural y busca otras personas que apoyen su identidad cultural.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Está buscando una identidad cultural y no se ha conectado con otros.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i></p>

VIDA EN LA COMUNIDAD (6 a 24 años)

Este elemento refleja la conexión del niño/joven con personas, lugares o instituciones de su comunidad. Esta conexión se mide por el grado de participación del niño/joven en las instituciones de esa comunidad, que pueden incluir, entre otros, centros comunitarios, equipos de ligas menores, trabajos, actividades extraescolares, grupos religiosos, etc. Las conexiones con personas específicas (p. ej., amigos y familiares) podrían considerarse una conexión importante de la comunidad si muchas personas importantes para el niño/joven viven en el mismo vecindario.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven se siente parte de una comunidad?• ¿Existen actividades que haga en la comunidad? ¿Se siente parte de una comunidad?• ¿Existen actividades que haga en la comunidad?	<p>0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven está bien integrado en su comunidad. Es miembro de organizaciones comunitarias y tiene vínculos positivos con la comunidad. Por ejemplo, puede ser miembro de un grupo comunitario (p. ej., niño/a explorador/a) durante más de un año, puede ser ampliamente aceptado por los vecinos o participar en otras actividades comunitarias, redes informales, etc.</p>
	<p>1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Participa de cierta forma en su comunidad. Este nivel también puede identificar a un niño/joven con vínculos significativos con la comunidad, aunque pueden ser relativamente a corto plazo.</p>
	<p>2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Tiene una comunidad identificada, pero solo tiene vínculos limitados, o no sanos, con esa comunidad.</p>
	<p>3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No existe evidencia de que se haya identificado una comunidad de la que forme parte en este momento.</p>

PERMANENCIA DE LAS RELACIONES (6 a 24 años)

Esta valoración se refiere a la estabilidad de las relaciones significativas en la vida del joven. Es probable que esto incluya a los miembros de la familia, pero también puede incluir a otras personas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> Joven con relaciones muy estables. Los miembros de la familia, sus amigos y la comunidad han sido estables durante la mayor parte de su vida y es probable que sigan siéndolo en un futuro próximo. Se relaciona con ambos padres.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Ha tenido relaciones estables, pero existe cierta preocupación por la inestabilidad en el futuro cercano (un año) debido a transiciones, enfermedades o la edad. Aquí se podría valorar una relación estable con solo uno de los padres.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Joven que ha tenido al menos una relación estable durante su vida, pero ha experimentado otra inestabilidad por factores como un divorcio, una mudanza, el retiro del hogar y la muerte.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> Joven sin estabilidad en sus relaciones. Se debe considerar la vida independiente o la adopción.

APOYOS NATURALES (6 a 24 años)

Este elemento se refiere a los ayudantes no remunerados del entorno natural del niño/joven. Se trata de las personas que prestan apoyo social al niño/joven y a la familia en cuestión. No se incluyen los familiares ni los cuidadores remunerados.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven cuenta con apoyos naturales importantes que contribuyen a promover su desarrollo saludable.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Cuenta con apoyos naturales identificados que brindan cierta ayuda para promover su desarrollo saludable.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles.</i> Cuenta con algunos apoyos naturales identificados, sin embargo, no contribuyen activamente a su desarrollo saludable.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No se conoce que tenga apoyos naturales (aparte de la familia y los cuidadores remunerados).

RESILIENCIA (6 a 24 años)

Esta valoración se refiere a la capacidad del niño/joven para reconocer sus fortalezas internas y utilizarlas en momentos de estrés y en el manejo de la vida diaria. La resiliencia también se refiere a la capacidad del niño/joven para recuperarse de los acontecimientos estresantes de la vida.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> La fortaleza interna del niño/joven para sobreponerse o la capacidad de recuperarse es una parte central de la identidad y se asocia con un conjunto bien desarrollado y reconocible de apoyos y fortalezas para afrontar los desafíos.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Utiliza sus fortalezas internas para sobreponerse o la capacidad de recuperarse para el desarrollo saludable, la resolución de problemas o el manejo de acontecimientos estresantes de la vida.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles</i> Tiene una capacidad limitada para reconocer y utilizar sus fortalezas internas para sobreponerse o la capacidad de recuperarse para apoyar de manera eficaz el desarrollo saludable, la resolución de problemas o el manejo de acontecimientos estresantes de la vida.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> Actualmente no puede identificar fortalezas internas para evitar o superar los acontecimientos o resultados negativos de la vida.

INGENIO (6 a 24 años)

Esta valoración debe basarse en la capacidad del niño/joven para identificar y utilizar las fortalezas externas/del entorno en el manejo de la vida diaria.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> El niño/joven es bastante hábil para encontrar los recursos necesarios que le permitan manejar los desafíos.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Tiene algunas habilidades para encontrar los recursos necesarios que le permitan tener un estilo de vida saludable, pero a veces necesita ayuda para identificar o acceder a estos recursos.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles</i> Tiene habilidades limitadas para encontrar los recursos necesarios que le permitan lograr un estilo de vida saludable, y necesita ayuda temporal para identificar y acceder a estos recursos.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No tiene habilidades para encontrar los recursos necesarios que le permitan lograr un estilo de vida saludable, y necesita ayuda constante para identificar y acceder a estos recursos.

4. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO

Esta sección se centra en los comportamientos que pueden poner a niños y jóvenes en problemas o peligro de lastimarse o lastimar a otras personas. Los plazos en esta sección pueden cambiar (en especial para las valoraciones de 1 y 3) y alejarse del margen de valoración estándar de 30 días.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Los comportamientos del niño/joven lo ponen en riesgo de sufrir un daño grave?

Para el **dominio de comportamientos de riesgo**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.
- 3 Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.

COMPORTAMIENTOS Y FACTORES DE RIESGO: ELEMENTOS PARA LA PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)

AUTOLESIÓN (0 a 5 años)

En este elemento, se incluyen los comportamientos imprudentes y peligrosos que, si bien no tienen la intención de provocar una autolesión o de lastimar a otras personas, ponen al niño o a los demás en peligro. **El niño debe tener 12 meses de edad para que se valore este elemento.**

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • El niño ha sacudido violentamente la cabeza o ha tenido otros comportamientos de autolesión? • De ser así, ¿el apoyo del cuidador ayuda a detener el comportamiento? 	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existe evidencia de comportamientos de autolesión.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o alguna evidencia de comportamientos de autolesión. El cuidador puede controlar estos comportamientos.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Existen comportamientos de autolesión del niño, como sacudir violentamente la cabeza, que no pueden ser controlados por un adulto supervisor e interfieren en el funcionamiento.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Existe un comportamiento de autolesión del niño que pone su seguridad y bienestar en riesgo.
	NA El niño tiene menos de 12 meses de edad.

EXPLOTACIÓN (0 a 5 años)

Con este elemento, se describen un antecedente y un patrón de ser víctima de abuso e incluye un nivel de riesgo actual de volver a serlo. En el caso de niños desde el nacimiento hasta los cinco años, esto puede incluir la explotación sexual o que otras personas se aprovechen de ellos.

Preguntas para considerar:	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño alguna vez fue victimizado de alguna manera (p. ej., fue asaltado, fastidiado, acosado, abusado o víctima de un delito, etc.)?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existe evidencia de antecedentes de explotación NI hay evidencia de una explotación reciente y no hay antecedentes significativos de victimización el año pasado. El niño actualmente no está en riesgo de volver a ser víctima.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Hay preocupaciones de que se hayan aprovechado de él o que se estén aprovechando actualmente pares u otros adultos?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existe una sospecha o antecedente de explotación, pero el niño no ha sido víctima de explotación durante el año pasado. Actualmente no está en riesgo de volver a ser víctima.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Actualmente está en riesgo de ser victimizado por otra persona?	<p>2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Ha sido víctima reciente de explotación (durante el año pasado), pero no está en riesgo grave de volver a serlo. Esto podría incluir experiencias de abuso físico o sexual, abuso psicológico considerable por parte de familiares o amigos, o un delito violento.</p>
	<p>3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Recientemente fue víctima de explotación y está en riesgo crítico de volver a serlo.</p>

ATENCIÓN PRENATAL (0 a 5 años)

Aquí se hace referencia a la atención médica y las enfermedades relacionadas con el embarazo de la madre que hayan afectado al niño en el útero.

Preguntas para considerar:	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Qué tipo de atención prenatal recibió la madre biológica?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La madre biológica del niño tuvo una atención prenatal adecuada (p. ej., 10 o más consultas planificadas con un médico) que comenzó en el primer trimestre. La madre del niño no tuvo ninguna enfermedad relacionada con el embarazo.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿La madre tuvo riesgos o enfermedades inusuales durante el embarazo?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> La madre biológica del niño tuvo algunas falencias en la atención prenatal, o tuvo alguna forma leve de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo 6 o menos consultas planificadas con un médico; la atención de la madre debe haber comenzado el primer trimestre o a principios del segundo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo alguna forma leve o bien controlada de enfermedad relacionada con el embarazo, como diabetes gestacional, o que tuvo un embarazo de alto riesgo sin complicaciones.</p>
	<p>2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> La madre biológica del niño recibió una mala atención prenatal, que comenzó recién en el último trimestre, o tuvo alguna forma moderada de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo 4 o menos consultas planificadas con un médico. Aquí se valoraría a una madre que tuvo un embarazo de alto riesgo con algunas complicaciones.</p>
	<p>3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> La madre biológica del niño no tuvo atención prenatal, o tuvo alguna forma grave de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a una madre que tuvo toxemia o preeclampsia.</p>

EXPOSICIÓN (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe la exposición del niño a toxinas ambientales y consumo y uso indebido de sustancias antes y después del nacimiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Mientras estaba en el útero, el niño no tuvo exposición a toxinas ambientales, alcohol o drogas, y actualmente no está expuesto en el hogar.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tuvo cierta exposición en el útero (p. ej., la madre consumió alcohol o tabaco en pequeñas cantidades menos de cuatro veces durante el embarazo, o estuvo expuesto a plomo en el hogar) o actualmente se consume alcohol o drogas en el hogar o hay toxinas ambientales en el hogar o la comunidad.
	2	<i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Estuvo expuesto a toxinas ambientales, alcohol o drogas considerables mientras estaba en el útero. Aquí se valorarían la ingesta de drogas ilegales durante el embarazo (p. ej., heroína, cocaína), el consumo considerable de alcohol o tabaco, o la exposición a toxinas ambientales.
	3	<i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Estuvo expuesto a toxinas ambientales, alcohol o drogas mientras estaba en el útero y sigue estando expuesto en el hogar o la comunidad. Aquí se valoraría a los niños que presentaron síntomas de abstinencia de sustancias en el nacimiento (p. ej., irritabilidad, problemas para alimentarse, temblores, debilidad y llanto constante). Aquí se valoraría a un niño que ingirió pintura con plomo y presentó síntomas.

TRABAJO DE PARTO Y PARTO (0 a 5 años)

Esta dimensión hace referencia a las afecciones relacionadas con las complicaciones (y sus consecuencias) en el trabajo de parto y el parto del niño durante su nacimiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El niño y la madre tuvieron un trabajo de parto y un parto normales. Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 7 a 10 en el nacimiento.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El niño o la madre tuvieron algunos problemas leves durante el parto, pero no hay antecedentes de un impacto adverso. Aquí se valoraría una cesárea de emergencia o una lesión física relacionada con el parto (p. ej., dislocación de hombro) en el bebé.
	2	<i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> El niño o la madre tuvieron problemas durante el parto que ocasionaron dificultades funcionales temporales para el niño o la madre. Aquí se valoraría el sufrimiento fetal prolongado, la hemorragia posparto o el desgarro uterino. Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 4 a 7 o que necesitó maniobras de resucitación en el nacimiento.
	3	<i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> El niño tuvo problemas graves durante el parto que tienen consecuencias a largo plazo para el desarrollo (p. ej., falta de oxígeno por un tiempo considerable, daño cerebral). Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 3 o menos o que necesitó maniobras de resucitación inmediatas o extensivas en el nacimiento.

PESO DE NACIMIENTO (0 a 5 años)

Con este elemento, se describe el peso de nacimiento del niño en comparación con el desarrollo normal.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El niño se encuentra dentro del rango normal de peso de nacimiento. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de 2500 gramos (5.5 libras) o más.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El niño nació con bajo peso. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de entre 1500 gramos (3.3 libras) y 2499 gramos (5.5 libras).
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> El niño nació con bajo peso considerable, al punto de presentar un riesgo de desarrollo. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de entre 1000 gramos (2.2 libras) y 1499 gramos (3.3 libras).
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> El niño nació con bajo peso extremo, al punto de presentar un riesgo de vida. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento inferior a 1000 gramos (2.2 libras).

RETRASO EN EL DESARROLLO (0 a 5 años)

Con este elemento, se valora la existencia de problemas para aumentar de peso o crecer.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de retraso en el desarrollo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El bebé/niño puede haber tenido en el pasado problemas con el crecimiento y la capacidad para aumentar de peso, pero actualmente no tiene problemas. Es posible que tenga actualmente un desarrollo lento en esta área.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene problemas con su capacidad para mantener el peso o crecer. Puede estar por debajo del 5.º percentil para la edad y el sexo, puede pesar menos del 80 % de su peso ideal para la edad, tener un bajo peso respecto de la estatura, o tener una tasa de aumento de peso que produzca una disminución de dos o más líneas de percentiles importantes con el tiempo (del 75.º al 25.º).
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> El bebé/niño tiene una o más de las cuestiones arriba mencionadas y actualmente corre un riesgo médico grave.

DISPONIBILIDAD MATERNA/DEL CUIDADOR PRIMARIO (0 a 5 años)

Este aspecto hace referencia a la disponibilidad emocional y física de un cuidador primario para el niño las semanas inmediatamente posteriores a su nacimiento. Se valora la disponibilidad parental hasta 3 meses (12 semanas) después del parto.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿El cuidador primario estuvo disponible para satisfacer las necesidades del niño en los primeros 3 meses después del nacimiento?	<p>0 El cuidador parental/primario del niño estuvo emocional y físicamente disponible para el niño las semanas posteriores a su nacimiento.</p> <p>1 El cuidador primario tuvo algunos estresantes leves o transitorios que hicieron que estuviera un poco menos disponible para el niño.</p> <p>2 El cuidador primario tuvo un nivel moderado de estrés suficiente para estar mucho menos disponible emocional y físicamente para el niño las semanas posteriores a su nacimiento.</p> <p>3 El cuidador primario no estuvo disponible para el niño en tal medida que el bienestar emocional o físico del niño se vio gravemente afectado</p>

ELEMENTOS PARA EDADES DE 6 A 24 AÑOS

RIESGO DE SUICIDIO* (6 a 24 años)

Con este elemento, se pretende describir la existencia de pensamientos o comportamientos dirigidos a quitarse la vida. Con esta valoración, se describe el comportamiento suicida y autolesivo significativo. Con este elemento, se valoran los pensamientos e intentos explícitos e implícitos de un niño o joven para quitarse la vida. Una valoración de 2 o 3 indicaría la necesidad de un plan de seguridad. Tenga en cuenta los plazos específicos para cada valoración.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven alguna vez habló sobre un deseo o plan de morir o quitarse la vida?¿Alguna vez intentó suicidarse?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de ideas suicidas.</p> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes de ideas suicidas, pero no ideas ni gestos recientes. Antecedentes de comportamientos suicidas o ideas significativas, pero ninguno durante el pasado cercano</p> <p>2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Ideas o gestos recientes. Ideas o gestos suicidas recientes, pero no intensos.</p> <p>3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Actualmente con ideas e intenciones O alucinaciones imperativas que incluyen la autolesión. Actualmente con ideas e intenciones suicidas.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [C] Módulo de riesgo de suicidio.

[E] MÓDULO DE RIESGO DE SUICIDIO

Los elementos de este módulo tienen la finalidad de proporcionar información más detallada sobre el riesgo de suicidio de un niño/joven. Este módulo debe completarse cuando el elemento de riesgo de suicidio del dominio de comportamiento de riesgo se valore con '1', '2' o '3'.

Pregunta para considerar en este módulo: ¿Cuáles son los problemas que aumentan el riesgo de suicidio del niño/joven?

Nota: Es fundamental analizar estas áreas usando preguntas directas y específicas para garantizar la realización de una evaluación de riesgos exhaustiva. Si tiene inquietudes sobre su capacidad de hacer este tipo de preguntas de manera directa, consulte a su supervisor para recibir orientación.

ANTECEDENTES DE INTENTOS (6 a 24 años)

Esta valoración hace referencia a ideas o comportamientos suicidas de un niño/joven. Valore el nivel más elevado experimentado.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven alguna vez intentó suicidarse? De ser así, ¿cómo lo intentó? ¿Fue con un método generalmente mortal? 	0 Sin antecedentes durante su vida de ideas ni intentos suicidas.
	1 Antecedentes durante su vida de ideas suicidas considerables, pero sin intentos posiblemente mortales.
	2 Antecedentes durante su vida de intentos de suicidio posiblemente mortales.
	3 Antecedentes durante su vida de varios intentos de suicidio posiblemente mortales.

IDEAS SUICIDAS (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora si el niño/joven ha pensado en lastimarse recientemente.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven alguna vez consideró el suicidio como una opción? De ser así, ¿cuándo tuvo estos pensamientos y cuál es el contenido? 	0 Sin evidencia.
	1 Antecedentes de ideas, pero no recientes.
	2 Ideas recientes, pero no en las últimas 24 horas.
	3 Actualmente con ideas O alucinaciones imperativas que incluyen la autolesión.

INTENTO DE SUICIDIO (6 a 24 años)

Con este elemento, clarifica el nivel de intención que tiene el niño / joven de hacerse daño a sí mismo.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> El niño/joven alguna vez tuvo la intención de suicidarse? De ser así, ¿hace cuánto? De ser así, ¿qué le impidió llevarlo a cabo? 	0 Sin evidencia.
	1 Antecedentes de intención de suicidarse, pero no recientes.
	2 Intención reciente de suicidarse.
	3 Intención actual.

PLANIFICACIÓN DE SUICIDIO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora si el niño/joven tuvo recientemente un plan para suicidarse.

Preguntas para considerar:	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Las ideas suicidas del niño/joven incluyen detalles de planificación?	0 Sin evidencia de un plan concreto.
<ul style="list-style-type: none">De ser así, ¿cuán realista es ese plan?	1 Vaga noción de un plan, pero no es realista.
<ul style="list-style-type: none">De ser así, ¿cuán mortal es ese plan?	2 El niño/joven tiene un plan para suicidarse que es realizable.
	3 Tiene un plan inmediatamente accesible y realizable.

FIN DEL MÓDULO DE RIESGO DE SUICIDIO

COMPORTAMIENTO AUTOLESIVO NO SUICIDA (6 a 24 años)

Esta valoración incluye un comportamiento reiterativo y físicamente dañino que, por lo general, tiene una función autotranquilizadora para el niño/joven (p. ej., cortarse, marcarse, quemarse, golpearse el rostro, sacudir violentamente la cabeza, etc.).

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El comportamiento tiene un fin autotranquilizador (p. ej., entumecer un dolor emocional, correr el foco del dolor emocional al físico)?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de ninguna forma de autolesión.
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven alguna vez se hizo daño a propósito (p. ej., cortarse)?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de un comportamiento autolesivo.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento autolesivo (cortarse, quemarse, perforarse la piel con objetos punzantes, sacudir reiterada y violentamente la cabeza) que no necesita atención médica.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento autolesivo con necesidad de intervención médica (p. ej., sutura, cirugía) que es suficientemente significativo para poner su salud en riesgo.

OTRO TIPO DE AUTOLESIÓN (IMPRUDENCIA) (6 a 24 años)

Esta valoración incluye los comportamientos imprudentes y peligrosos que, si bien no tienen la intención de provocar una autolesión ni de lastimar a otras personas, ponen al niño/joven o a los demás en peligro. Aquí no se valoran los comportamientos suicidas o autolesivos.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamientos (que no sean suicidas ni de automutilación) que pongan al niño/joven en riesgo de daño físico.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Existen antecedentes, sospecha o un comportamiento leve (que no sea suicida ni de automutilación) que lo ponen en riesgo de daño físico, como un comportamiento imprudente y peligroso de correr riesgos.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento imprudente o intencional de correr riesgos (que no sea suicida ni de automutilación) que lo pone en riesgo de daño físico.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tuvo un comportamiento imprudente o intencional de correr riesgos (que no sea suicida ni de automutilación) que lo pone en riesgo inmediato de muerte

PELIGRO PARA LOS DEMÁS* (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el comportamiento violento o agresivo del niño/joven. La intención de este comportamiento es causar un daño físico importante a otras personas. Una valoración de '2' o '3' indicaría la necesidad de un plan de seguridad. Aquí no se valora el comportamiento imprudente que podría ocasionar un daño físico a los demás.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia o antecedentes de comportamientos agresivos o amenazas verbales considerables de agresión hacia los demás (incluidas personas y animales).
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes de comportamientos agresivos o amenazas verbales de agresión hacia los demás. Aquí se valorarían los antecedentes de prender fuego.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Nivel ocasional o moderado de agresión hacia los demás. El niño/joven ha hecho amenazas verbales de violencia hacia los demás.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Ideas homicidas intensas con un plan, un nivel de agresión frecuente o peligroso (daño importante) hacia los demás. Es un riesgo inmediato para los demás.

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [F] Módulo de peligro/violencia.

[F] MÓDULO DE PELIGRO/VIOLENCIA

Este módulo incluye elementos que se centran en diferentes aspectos/asuntos destacados cuando se trabaja con un niño/joven que ha cometido actos de violencia contra otras personas. Este módulo debe completarse cuando el elemento de riesgo de peligro para los demás del dominio de comportamientos de riesgo se valore con '1', '2' o '3'.

FACTORES DE RIESGO HISTÓRICOS

Valore los siguientes elementos en la vida del niño/joven.

ANTECEDENTES DE VIOLENCIA (6 a 24 años)	
Con este elemento, se valoran los antecedentes de violencia del niño/joven.	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven alguna vez ha sido violento con un hermano, par o adulto? 	Valoraciones y descripciones <ol style="list-style-type: none"> 0 Sin evidencia de antecedentes de comportamientos violentos del niño/joven. 1 Ha tenido formas leves de comportamiento violento que incluyen vandalismo, destrucción leve de la propiedad, peleas físicas en las que nadie salió herido (p. ej., empujones o forcejeos). 2 Ha tenido formas moderadas de comportamiento violento que incluyen peleas en las que los participantes salieron heridos. Aquí se valoraría la crueldad con los animales, a menos que ocasione una lesión considerable o la muerte del animal. 3 Inició un comportamiento violento no provocado hacia otras personas que les ocasionó lesiones. Aquí se valoraría la crueldad con los animales que ocasionó una lesión considerable o la muerte del animal.

RIESGOS EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO

MANEJO DE LA FRUSTRACIÓN (6 a 24 años)	
Con este elemento, se describe la capacidad del niño/joven de manejar su propia tolerancia a la frustración y la ira.	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo controla el niño/joven su carácter? • ¿Se molesta o frustra con facilidad? • ¿Se pone físicamente agresivo cuando se enoja? • ¿Tiene dificultades para manejar la ira si alguien lo critica o rechaza? 	Valoraciones y descripciones <ol style="list-style-type: none"> 0 El niño/joven parece poder manejar bien su frustración. Sin evidencia de problemas de manejo de la frustración. 1 Tiene algunos problemas leves de frustración. Puede enojarse fácilmente cuando se frustra; sin embargo, puede calmarse después de un arrebato de ira. 2 Tiene problemas para manejar la frustración. La ira cuando se siente frustrado causa problemas de funcionamiento en la escuela, el hogar o con los pares. 3 Se vuelve explosivo y peligroso para los demás cuando está frustrado. Demuestra poco autocontrol en estas situaciones y otras personas deben intervenir para restablecer el control.

HOSTILIDAD (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la percepción de los demás respecto del nivel de ira y hostilidad del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	El niño/joven parece no tener o expresar hostilidad, excepto en situaciones en las que la mayoría de las personas se volverían hostiles.
	1	Parece hostil, pero no lo expresa. Otras personas perciben su ira.
	2	Expresa hostilidad habitualmente.
	3	Casi siempre es hostil en su expresión o apariencia. Otras personas lo perciben lleno de ira o furioso.
<ul style="list-style-type: none"> ¿El niño/joven parece hostil con frecuencia o en situaciones/ entornos inadecuados? 		

PENSAMIENTOS PARANOIDES (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la presencia/el nivel de pensamiento paranoide que tiene el niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	<i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No parece tener pensamientos paranoides.
	1	<i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Desconfía de los demás, pero puede evaluar esta desconfianza y ajustar su pensamiento de manera adecuada.
	2	<i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Cree que los demás lo persiguen. Tiene problemas para aceptar que estas creencias pueden no ser precisas. A veces es desconfiado y reservado, pero otras veces puede ser abierto y sociable.
	3	<i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Cree que los demás planean causarle daño. Casi siempre es desconfiado y reservado.
<ul style="list-style-type: none"> El niño/joven parece desconfiado? ¿Hay evidencia de pensamientos/creencias paranoides? ¿Es muy reservado? 		

BENEFICIOS SECUNDARIOS DE LA IRA (6 a 24 años)

Este elemento se usa para valorar la presencia de ira para obtener beneficios adicionales.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	El niño/joven no tiene un comportamiento iracundo o, cuando se enoja, no parece obtener ningún beneficio de su comportamiento.
	1	Involuntariamente obtiene un beneficio con su comportamiento iracundo; sin embargo, no hay evidencia de que use la ira intencionalmente para lograr los resultados que desea.
	2	A veces usa su comportamiento iracundo para lograr los resultados que desea con sus padres, cuidadores, maestros o pares.
	3	Usa constantemente su comportamiento iracundo para lograr los resultados que desea con sus padres, cuidadores, maestros o pares. Otras personas presentes en la vida del niño/joven parecen intimidados.
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué sucede después de que el niño/joven se enoja? ¿Obtiene algo a cambio? ¿Generalmente obtiene lo que desea después de expresar su ira? 		

PENSAMIENTOS VIOLENTOS (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el nivel de violencia y agresión en el pensamiento del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven informa tener pensamientos violentos? • ¿Verbaliza sus pensamientos violentos de manera específica o usando temáticas violentas? 	0 No existe evidencia de que el niño/joven tenga pensamientos violentos.
	1 Tiene algunos pensamientos ocasionales o leves sobre violencia.
	2 Tiene ideas violentas. El lenguaje a menudo se caracteriza por tener temáticas violentas y la resolución de problemas a menudo hace referencia a resultados violentos.
	3 Tiene ideas homicidas específicas o parece estar obsesionado con pensamientos sobre la violencia. Aquí se valoraría, por ejemplo, a un niño/joven que espontáneamente y con frecuencia dibuja solo imágenes violentas.

FACTORES DE RESILIENCIA**CONCIENCIA DEL POTENCIAL DE VIOLENCIA (6 a 24 años)**

Con este elemento, se valora la conciencia del niño/joven sobre su riesgo de violencia.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven es consciente de los riesgos de su potencial de violencia? • ¿Le preocupan estos riesgos? • ¿Puede predecir cuándo/dónde/por qué se enojará o posiblemente se ponga violento? 	0 El niño/joven es completamente consciente de su nivel de riesgo de violencia. Conoce y comprende los factores de riesgo. Acepta la responsabilidad por los comportamientos pasados y futuros. Puede anticipar futuras circunstancias problemáticas. Aquí se valoraría a un niño/joven con potencial de violencia.
	1 Generalmente es consciente de su potencial de violencia. Conoce los factores de riesgo y generalmente puede asumir la responsabilidad. Es posible que no pueda anticipar circunstancias futuras que podrían ser un problema.
	2 Tiene cierta conciencia de su potencial de violencia. Podría tener una tendencia a culpar a los demás, pero es capaz de aceptar algo de responsabilidad por sus acciones.
	3 No es consciente de su potencial de violencia. Posiblemente niegue acciones violentas pasadas o las explique en términos de justicia o que la víctima se lo merecía.

REACCIÓN ANTE LAS CONSECUENCIAS (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la reacción del niño/joven cuando recibe las consecuencias de su violencia o agresión.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo reacciona el niño/joven ante las consecuencias de su comportamiento violento o agresivo? 	0 Reacciona con claridad y predictibilidad ante las consecuencias identificadas. Habitualmente puede anticipar las consecuencias y adaptar su comportamiento.
	1 Por lo general, reacciona ante las consecuencias identificadas; sin embargo, no todas las consecuencias adecuadas se han identificado o a veces no puede anticipar las consecuencias.
	2 Reacciona ante las consecuencias en algunos casos, pero a veces no parecen importarle las consecuencias de su comportamiento violento.
	3 No reacciona ante las consecuencias de su comportamiento violento.

COMPROMISO CON EL AUTOCONTROL (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la voluntad y el compromiso del niño/joven para controlar sus comportamientos agresivos o violentos.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven desea cambiar sus comportamientos? • ¿Se compromete con ese cambio? 	Valoraciones y descripciones 0 Se compromete completamente a controlar su comportamiento violento.
	1 Generalmente se compromete a controlar su comportamiento violento; sin embargo, puede seguir teniendo dificultad para controlarlo en algunas circunstancias problemáticas.
	2 Es ambivalente respecto del control de su comportamiento violento
	3 No le interesa controlar su comportamiento violento en este momento.

PARTICIPACIÓN EN EL TRATAMIENTO (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la participación del niño/joven o la familia en el tratamiento.

Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿El niño/joven toma medicamentos o tiene un plan de tratamiento? • ¿Él o la familia conocen el plan? 	Valoraciones y descripciones 0 El niño/joven está totalmente comprometido con su propio tratamiento. La familia también apoya el tratamiento
	1 El niño/joven o la familia participan en el tratamiento, pero no ambos. El niño/joven participa de cierta forma en el tratamiento mientras que los familiares son activos, o es posible que el niño/joven participe mucho en el tratamiento mientras que los familiares no brindan apoyo.
	2 El niño/joven y la familia son ambivalentes respecto de su participación en el tratamiento. El niño/joven o la familia pueden mostrarse escépticos respecto de la eficacia del tratamiento o pueden desconfiar de las intenciones del médico.
	3 Ni el niño/joven ni la familia están interesados en participar del tratamiento. Aquí se valoraría a un niño/joven con necesidades de tratamiento que actualmente no recibe uno.

FIN DEL MÓDULO DE PELIGRO/VIOLENCIA

AGRESIÓN SEXUAL (6 a 24 años)

Con este elemento, se intenta describir el comportamiento sexual agresivo y el comportamiento sexual en el que el niño/joven se aprovecha de una persona más joven o menos poderosa. La gravedad y el carácter reciente del comportamiento brindan la información necesaria para valorar este elemento.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de comportamiento sexualmente agresivo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de un comportamiento sexualmente agresivo o un comportamiento sexualmente inadecuado durante el año pasado que genera problemas en los demás, como hostigamiento oral o masturbación pública.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> El niño/joven tiene un comportamiento sexualmente agresivo que afecta el funcionamiento de manera negativa. Por ejemplo, un comportamiento sexual inadecuado (p. ej., tocar de manera inapropiada a los demás) frecuente. Aquí se valoraría el hecho de desvestirse con frecuencia solo si fuera sexualmente provocativo
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Tiene un nivel peligroso de comportamiento sexualmente agresivo. Esto indicaría la violación o el abuso sexual de otra persona, con penetración.

FUGA (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el riesgo de fuga o un comportamiento vigente de fuga.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No tiene antecedentes de fugas ni ideas de escaparse de su situación de vida actual.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> No tiene antecedentes recientes de fugas ni ha expresado ideas de escaparse de su situación de vida actual. Puede haber amenazado con fugarse una o más veces, o tiene antecedentes de fuga, pero no en el pasado reciente.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Se ha fugado de la casa una vez o se ha escapado de un contexto de tratamiento. Aquí también se valoraría al niño/joven que se ha fugado de la casa (de los padres o familiares).
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Se ha fugado de la casa o de contextos de tratamiento en el pasado reciente y existe un riesgo inminente de fuga. Aquí se valora a un niño/joven que actualmente es fugitivo.

COMPORTAMIENTO DELICTIVO (COMPORTAMIENTO CRIMINAL) (6 a 24 años)

Esta valoración incluye el comportamiento criminal y los delitos en razón de su condición que pueden ocasionar que el niño/joven no cumpla las normas de comportamiento requeridas (p. ej., inasistencia escolar, infracciones al límite de horario, conducir sin licencia). Los delitos sexuales deben incluirse como comportamiento criminal. Si se lo descubre, se lo debe arrestar por este comportamiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Usted conoce las leyes que el niño/joven violó (aunque no se hayan presentado cargos o no haya sido descubierto)?¿El niño/joven alguna vez fue arrestado?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia ni antecedentes de un comportamiento delictivo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o sospecha de un comportamiento delictivo, pero no en el pasado reciente. Aquí se valorarían generalmente los delitos en razón de su condición.
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Actualmente tiene un comportamiento delictivo (p. ej., vandalismo, hurto, etc.) que lo pone en riesgo.
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Ha tenido acciones recientes graves de actividad delictiva que pone a los demás en riesgo de pérdida o daños significativos, o que lo pone en riesgo de recibir sanciones correspondientes a adultos. Por ejemplo, robo de automóviles, robo en viviendas y participación en pandillas.

MALA CONDUCTA INTENCIONAL (6 a 24 años)

Con esta valoración, se describen los comportamientos intencionales que tiene un niño/joven para forzar a otros a aplicar las consecuencias. Este elemento debe reflejar los comportamientos sociales problemáticos (comportamiento socialmente inaceptable para la cultura y la comunidad en la que vive el niño/joven) que lo ponen en riesgo de sufrir consecuencias. Para valorar este elemento, no es necesario que el niño/joven pueda expresar que el propósito de su mala conducta es generar reacciones/consecuencias. Sin embargo, siempre hay un beneficio para el niño/joven que se deriva de este comportamiento inaceptable, incluso si no parece así a la vista (p. ej., el niño/joven se siente más protegido, más en control, menos ansioso por las sanciones). Este elemento no debe valorarse en el caso de niños/jóvenes que se comportan así solo por retrasos en el desarrollo.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven hace o dice cosas intencionalmente para molestar a los demás o se involucra en problemas con personas en posiciones de autoridad (p. ej., padres o maestros)?¿Ha tenido un comportamiento ofensivo, grosero o desagradable que derivó en sanciones, como suspensión, despido laboral, etc.?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El niño/joven no muestra evidencia de comportamientos sociales problemáticos que derivan en la aplicación de las consecuencias por parte de los adultos.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Algunos comportamientos sociales problemáticos que obligan a los adultos a aplicar las consecuencias. En este nivel podrían incluirse los comentarios o comportamientos provocativos en contextos sociales que tienen como objetivo obtener una respuesta negativa de los adultos
	2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i> Puede estar involucrándose intencionalmente en problemas en la escuela o en el hogar y las consecuencias, o la amenaza de consecuencias, están causando problemas en su vida
	3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i> Frecuentes comportamientos sociales sumamente inadecuados que obligan a los adultos a aplicar estricta o reiteradamente las consecuencias. Los comportamientos sociales inadecuados pueden causar daño a los demás o poner al niño/joven en riesgo de sufrir consecuencias significativas (p. ej., la expulsión de la escuela o la separación de la comunidad).

EXPLOTACIÓN SEXUAL (6 a 24 años)

Con esta valoración, se describe la gravedad de la exposición a la explotación o victimización sexual. Esto incluye cualquier situación, contexto o relación en la que el niño recibe algo (p. ej., comida, alojamiento, drogas y alcohol, cigarrillos, afecto, regalos, dinero, etc.) como resultado de la realización de actividades sexuales o su sometimiento a estas por parte de otras personas. **Valore el comportamiento durante el año pasado.**

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven ha intercambiado actividades sexuales por bienes, dinero, afecto o protección?• ¿Ha sido víctima de la trata de personas?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i></p> <p>Sin evidencia de que el niño/joven haya sido explotado sexualmente o haya sido víctima de abuso sexual, ni de que haya visto o haya estado expuesto a la explotación sexual de alguna otra manera.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i></p> <p>Grandes sospechas o evidencia de que el niño ha visto o ha estado expuesto a la victimización sexual o ha sido explotado sexualmente de forma directa.</p>
	<p>2 <i>Se requiere acción para asegurar que se aborden las necesidades identificadas o el comportamiento de riesgo.</i></p> <p>Ha sido testigo de la victimización o explotación de un familiar o amigo, o es víctima directa de la victimización sexual o la explotación sexual comercial.</p>
	<p>3 <i>Se requiere acción intensiva y / o inmediata para abordar la necesidad o el comportamiento de riesgo.</i></p> <p>Ha estado expuesto a instancias crónicas o graves de victimización sexual, o es víctima directa de explotación sexual comercial que puso en peligro su vida o causó daños físicos importantes, o está siendo explotado sexualmente de manera activa.</p>

5. DOMINIO DE FACTORES CULTURALES

Con este elemento, se identifican las cuestiones lingüísticas o culturales para las que los proveedores de servicios deben hacer adaptaciones (p. ej., proporcionar un intérprete, encontrar un terapeuta que hable el idioma principal de la familia, o garantizar que los niños y jóvenes en colocación tengan la oportunidad de participar en los rituales culturales relacionados con su identidad cultural). Con los elementos del dominio de factores culturales, se describen las dificultades que los niños y jóvenes pueden experimentar o encontrar como resultado de su pertenencia a cualquier grupo cultural, o debido a la relación entre los miembros de ese grupo y los miembros de la sociedad dominante.

Al utilizar la CANS, es importante recordar que la familia debe definirse desde la perspectiva del niño/joven (es decir, a quiénes considera parte de su familia). Cuando se valoran estos elementos y se crea un plan de tratamiento o servicios, las cuestiones culturales de este dominio deben considerarse en relación con el efecto que tienen en la vida de la persona.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Qué impacto tiene la pertenencia del niño/joven a un grupo cultural específico en su estrés y bienestar?

Para el dominio de funcionamiento de la vida diaria , utilice las siguientes categorías y niveles de acción:
0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

ELEMENTOS PARA TODAS LAS EDADES

Tenga en cuenta lo siguiente: En la valoración de estos elementos para la primera infancia (0 a 5 años), utilice la **perspectiva de la familia**.

IDIOMA (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se analiza si el niño/joven o la familia necesitan ayuda con la comunicación para obtener las adaptaciones, los recursos y los apoyos necesarios (p. ej., un intérprete). Este elemento incluye el lenguaje oral, escrito y de señas, y también las cuestiones de alfabetización.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que se necesite o se prefiera un intérprete, o el niño/joven y la familia hablan y leen el idioma principal del lugar donde viven.</p> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El niño/joven o la familia hablan o leen el idioma principal del lugar donde viven, pero existen posibles problemas de comunicación debido a que tienen un vocabulario limitado o a que no comprenden los matices del idioma. (continúa)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué idioma habla la familia en el hogar? 	

IDIOMA (continuación)

Preguntas para considerar

- ¿La familia tiene alguna necesidad especial relacionada con la comunicación (p. ej., inglés como segundo idioma [ESL], lenguaje de señas americano [ASL], braille o tecnología asistida)?

2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*

El niño/joven o los miembros importantes de la familia no hablan el idioma principal del lugar donde viven. Se necesita un traductor o un hablante nativo de la familia para que la intervención resulte exitosa; se puede identificar personas calificadas dentro de los apoyos naturales

3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*

El niño/joven o los miembros importantes de la familia no hablan el idioma principal del lugar donde viven. Se necesita un traductor o un hablante nativo de la familia para que la intervención resulte exitosa; no se dispone de tal persona entre los apoyos naturales

Para la primera infancia (0 a 5 años): valore el elemento anterior desde la perspectiva de la familia.

TRADICIONES Y RITUALES (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora el acceso y la participación del niño/joven o la familia en la tradición, los rituales y las prácticas culturales, incluida la celebración de festividades culturalmente específicas como Kwanza, Día de los Muertos, Yom Kippur, fiesta de 15, etc. Esto también puede incluir actividades diarias que son culturalmente específicas (p. ej., llevar un hijab, rezar hacia la Meca a horas específicas, tener una dieta específica, acceder a los medios de comunicación) y tradiciones y actividades para incluir nuevas identidades culturales.

Valoraciones y descripciones

0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*

El niño/joven o la familia practican constantemente las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural.

1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*

Por lo general, el niño/joven o la familia practican las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural; sin embargo, a veces experimentan algunos obstáculos para la realización de estas prácticas.

2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*

El niño/joven o la familia experimentan obstáculos considerables y a veces se les impide practicar las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural

3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*

El niño/joven o la familia no pueden practicar las tradiciones y los rituales que han elegido de acuerdo con su identidad cultural.

Para la primera infancia (0 a 5 años): valore el elemento anterior desde la perspectiva de la familia.

TENSIÓN CULTURAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se identifican las circunstancias en las que la identidad cultural del niño/joven se enfrenta con la hostilidad u otros problemas en su entorno debido a las diferencias en las actitudes, el comportamiento o las creencias de los demás (esto incluye las diferencias culturales que causan una tensión entre el joven y su familia). Aquí se valoraría el racismo, la negatividad en relación con la orientación sexual, identidad o expresión de género (SOGIE) y otras formas de discriminación.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de tensiones entre la identidad cultural del niño/joven y su situación de vida actual.
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Algunas tensiones ocasionales que se derivan de la fricción entre la identidad cultural del niño/joven y su situación de vida actual.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
El niño/joven experimenta una tensión cultural que causa problemas con el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Necesita apoyo para aprender a manejar las tensiones culturales.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
Experimenta un gran nivel de tensión cultural que dificulta su funcionamiento en cualquier dominio de la vida diaria en las circunstancias actuales. Necesita un plan inmediato para reducir la tensión cultural.

Preguntas para considerar

- ¿Cuál cree la familia que es su realidad de discriminación?
- ¿Cómo describen la discriminación o la opresión?
- ¿Esto afecta su funcionamiento como familia?

Para la primera infancia (0 a 5 años): valore el elemento anterior desde la perspectiva de la familia.

DIFERENCIAS CULTURALES DENTRO DE LA FAMILIA (todas las edades, 0 a 24 años)

A veces, los miembros individuales de una familia tienen diferentes orígenes, valores o perspectivas. Esto puede ocurrir en una familia en la que se adopta a una persona de diferente raza, cultura, origen étnico o situación socioeconómica. El padre o la madre pueden tener dificultades para comprender o no ser conscientes de la experiencia de discriminación de la persona. Además, esto puede ocurrir en familias en las que los padres son la primera generación de inmigrantes en los Estados Unidos. La persona puede negarse a seguir ciertas prácticas culturales y, por el contrario, optar por participar más en la cultura popular estadounidense.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
Sin evidencia de conflicto, tensión o desinterés en la familia debido a las diferencias culturales, o la familia puede comunicarse con eficacia en esta área.
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
El niño/joven y la familia han tenido dificultades con las diferencias culturales en el pasado, pero actualmente las están manejando bien o hay problemas leves de desacuerdo.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
El niño/joven y la familia experimentan dificultades para manejar las diferencias culturales dentro de la familia que afectan negativamente el funcionamiento de la persona.
- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*
El niño/joven y la familia experimentan una dificultad tan significativa para manejar las diferencias culturales dentro de la familia que interfiere en el funcionamiento de la persona o requiere medidas inmediatas.

Preguntas para considerar

- ¿Los padres y los niños entienden de manera diferente los comportamientos adecuados que están arraigados en las tradiciones culturales?
- ¿La familia y los niños entienden y respetan las perspectivas de cada uno?
- ¿Tienen conflictos que se derivan de tener perspectivas diferentes?

Para la primera infancia (0 a 5 años): valore el elemento anterior desde la perspectiva de la familia.

6. FACTORES/HITOS DEL DESARROLLO – SECCIÓN OPCIONAL

Los elementos de esta sección son necesarios para todos los niños que tengan una discapacidad de desarrollo, y pueden valorarse para cualquier niño en caso de que representen una necesidad para él. La opción N/A se utiliza generalmente para los elementos de este dominio cuando un niño es mayor de cinco años Y el elemento no representa una necesidad específica para él.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuáles son los antecedentes de desarrollo del niño/joven?

Para los factores/antecedentes de desarrollo , utilice las siguientes categorías y niveles de acción:
0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

Sección OPCIONAL para las edades de 6 a 24 años únicamente.

MOTRICIDAD (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la motricidad fina (p. ej., agarrar y manipular objetos con las manos) y gruesa (p. ej., sentarse, pararse, caminar) del niño.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Usted u otras personas están preocupados por alguna de las habilidades motrices del niño? ¿Ve alguna forma en la que el desarrollo motor fino o grueso del niño difiera del de otros niños? 	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El desarrollo de la motricidad fina y gruesa del niño parece normal. No hay motivos para creer que tiene problemas de desarrollo motor.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene una leve deficiencia en la habilidad motriz fina (p. ej., usar tijeras) o gruesa. Demostró un retraso para sentarse, pararse o caminar, pero desde entonces ha alcanzado esos hitos.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene deficiencias motrices moderadas. Aquí se valorarían un niño que no camina y tiene habilidades de motricidad fina (p. ej., alcanzar objetos, agarrar) o un niño que camina y tiene deficiencias graves de la motricidad fina</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño tiene deficiencias motrices graves o profundas. Aquí se valoraría un niño que no camina y tiene otras deficiencias del movimiento, al igual que cualquier otro niño de más de 6 meses que no pueda levantar y sostener la cabeza.</p>

ASPECTO SENSORIAL (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la capacidad del niño para usar todos los sentidos, incluidos la visión, el oído, el olfato, el tacto, el gusto y la cinestesia.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El funcionamiento sensorial del niño parece normal. No hay motivos para creer que tiene problemas de funcionamiento sensorial.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene una deficiencia de un solo sentido (p. ej., déficit auditivo leve, problemas de visión corregibles).
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene una deficiencia que afecta su funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria, por ejemplo, una deficiencia moderada de un solo sentido o una deficiencia leve de varios sentidos (p. ej., dificultades de integración sensorial, necesidad diagnosticada de terapia ocupacional).
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene una deficiencia significativa de uno o más sentidos (p. ej., pérdida profunda de la audición o la visión) que podría ser peligrosa o debilitante sin intervención.

ESPECTRO AUTISTA (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la presencia del trastorno del espectro autista.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existen antecedentes de síntomas del espectro autista.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Evidencia de un leve trastorno del espectro autista. El niño puede haber tenido síntomas de trastorno del espectro autista, pero esos síntomas estuvieron por debajo del umbral para un diagnóstico de autismo y no tuvieron un efecto significativo en el desarrollo.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El niño cumple los criterios para un diagnóstico de trastorno de espectro autista. Los síntomas del espectro autista obstaculizan el funcionamiento del niño en una o más áreas; se requiere intervención.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El niño cumple los criterios para un diagnóstico de trastorno del espectro autista y tiene una gran necesidad de tratar y controlar síntomas graves o incapacitantes.

RETRASO EN EL DESARROLLO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la existencia de problemas para aumentar de peso o crecer

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño ha tenido problemas con la capacidad para aumentar de peso y crecer?¿El crecimiento y el peso han causado algún problema médico?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de retraso en el desarrollo.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> El bebé/niño puede haber tenido en el pasado problemas con el crecimiento y la capacidad para aumentar de peso, pero actualmente no tiene problemas. Es posible que tenga actualmente un desarrollo lento en esta área.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con su capacidad para mantener el peso o crecer. Puede estar por debajo del 5.º percentil para la edad y el sexo, puede pesar menos del 80 % de su peso ideal para la edad, tener un bajo peso respecto de la estatura, o tener una tasa de aumento de peso que produzca una disminución de dos o más líneas de percentiles importantes con el tiempo (del 75.º al 25.º).</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> El bebé/niño tiene una o más de las cuestiones arriba mencionadas y actualmente corre un riesgo médico grave.</p>

ROBLEMAS DE REGULACIÓN (elemento opcional, 6 a 24 años)

Este elemento hace referencia a todas las dimensiones de autorregulación, incluidas la calidad y la predictibilidad de la succión/alimentación, sueño, eliminación, nivel/intensidad de las actividades, sensibilidad ante los estímulos externos y capacidad para consolarse.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño tiene problemas particulares respecto de la transición de una actividad a otra, lo que a veces le impide participar en actividades?¿Tiene reacciones intensas ante cambios de temperatura o de ropa, de manera tal que interfieran en la participación en actividades/escuela o juegos?¿Requiere más ayuda de los adultos para afrontar la frustración en comparación con otros niños en contextos similares? ¿Tiene más berrinches angustiantes o ataques de gritos que otros niños?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sólida evidencia de que el niño está desarrollando grandes capacidades personales. Esto se observa en la capacidad para dormirse y en los patrones habituales de alimentación y sueño. Los bebés pequeños pueden regular la respiración y la temperatura corporal, pueden pasar sin problemas entre los estados de conciencia, dormirse, alimentarse a horario, calmarse con el cuidador/chupete y lograr regularse solos (p. ej., el bebé puede comenzar a calmarse con la voz del cuidador antes de que lo alcen). Los niños pequeños pueden apoyarse en el cuidador para regular sus emociones, dormirse con objetos de transición adecuados, pueden participar en juegos con más atención y cuando el juego se vuelve más elaborado, o tener cierta capacidad para calmarse solos.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Al menos un motivo de inquietud sobre un área de regulación: respiración, temperatura corporal, sueño, transiciones, alimentación, llanto; sin embargo, el cuidador considera que realizar ajustes resulta eficaz para ayudar al niño a mejorar la regulación; se requiere supervisión.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Inquietud en una o más áreas de regulación: sueño, llanto, alimentación, berrinches, sensibilidad al tacto, ruidos y entorno. Se requiere una derivación para tratar la autorregulación.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Inquietud en dos o más áreas de regulación, que incluyen, entre otras, dificultades para respirar, movimientos corporales, llanto, sueño, alimentación, atención, capacidad para calmarse solo o sensibilidad a estresantes del entorno.</p>

PESO DE NACIMIENTO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se describe el peso de nacimiento del niño en comparación con el desarrollo normal.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona el peso de nacimiento del niño con los promedios habituales? 	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 El niño se encuentra dentro del rango normal de peso de nacimiento. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de 2500 gramos (5.5 libras) o más.</p> <hr/> <p>1 El niño nació con bajo peso. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de entre 1500 gramos (3.3 libras) y 2499 gramos (5.5 libras).</p> <hr/> <p>2 El niño nació con bajo peso considerable, al punto de presentar un riesgo de desarrollo. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento de entre 1000 gramos (2.2 libras) y 1499 gramos (3.3 libras).</p> <hr/> <p>3 El niño nació con bajo peso extremo, al punto de presentar un riesgo de vida. Aquí se valoraría a un niño con un peso de nacimiento inferior a 1000 gramos (2.2 libras).</p>
--	---

ATENCIÓN PRENATAL (elemento opcional, 6 a 24 años)

Aquí se hace referencia a la atención médica y a las circunstancias de nacimiento que experimentó el niño en el útero.

<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué tipo de atención prenatal recibió la madre biológica? ¿La madre tuvo riesgos o enfermedades inusuales durante el embarazo? 	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 La madre biológica del niño tuvo una atención prenatal adecuada (p. ej., 10 o más consultas planificadas con un médico) que comenzó en el primer trimestre. La madre del niño no tuvo ninguna enfermedad relacionada con el embarazo.</p> <hr/> <p>1 La madre biológica del niño tuvo algunas falencias en la atención prenatal, o tuvo alguna forma leve de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo 6 o menos consultas planificadas con un médico; la atención de la madre debe haber comenzado el primer trimestre o a principios del segundo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo alguna forma leve o bien controlada de enfermedad relacionada con el embarazo, como diabetes gestacional, o que tuvo un embarazo de alto riesgo sin complicaciones.</p> <hr/> <p>2 a madre biológica del niño recibió una mala atención prenatal, que comenzó recién en el último trimestre, o tuvo alguna forma moderada de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a un niño cuya madre tuvo 4 o menos consultas planificadas con un médico. Aquí se valoraría a una madre que tuvo un embarazo de alto riesgo con algunas complicaciones.</p> <hr/> <p>3 La madre biológica del niño no tuvo atención prenatal o tuvo alguna forma grave de enfermedad relacionada con el embarazo. Aquí se valoraría a una madre que tuvo toxemia o preeclampsia.</p>
---	--

EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con esta dimensión, se describe la exposición del niño al consumo y uso indebido de sustancias antes y después del nacimiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	Mientras estaba en el útero, el niño no tuvo exposición a alcohol o drogas, y actualmente no está expuesto en el hogar.
	1	Tuvo una exposición leve en el útero (p. ej., la madre consumió alcohol o tabaco en pequeñas cantidades menos de cuatro veces durante el embarazo) o actualmente se consume alcohol o drogas en el hogar.
	2	Estuvo expuesto a alcohol o drogas considerables mientras estaba en el útero. Aquí se valorarían las ingestas de drogas ilegales durante el embarazo (p. ej., heroína, cocaína) o el consumo importante de alcohol o tabaco.
<ul style="list-style-type: none">¿El niño estuvo expuesto a sustancias durante el embarazo? En ese caso, ¿qué sustancias?	3	El niño estuvo expuesto a alcohol o drogas mientras estaba en el útero y sigue estando expuesto en el hogar. Aquí se valoraría a los niños que presentaron síntomas de abstinencia de sustancias en el nacimiento (p. ej., irritabilidad, problemas para alimentarse, temblores, debilidad y llanto constante).

TRABAJO DE PARTO Y PARTO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Esta dimensión hace referencia a las afecciones relacionadas con las complicaciones (y sus consecuencias) en el trabajo de parto y el parto del niño durante su nacimiento.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones	
	0	El niño y la madre tuvieron un trabajo de parto y un parto normales. Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 7 a 10 en el nacimiento.
	1	El niño o la madre tuvieron algunos problemas leves durante el parto, pero no hay antecedentes de un impacto adverso. Aquí se valoraría una cesárea de emergencia o una lesión física relacionada con el parto (p. ej., dislocación de hombro) en el bebé.
	2	El niño o la madre tuvieron problemas durante el parto que ocasionaron dificultades funcionales temporales para el niño o la madre. Aquí se valoraría el sufrimiento fetal prolongado, la hemorragia posparto o el desgarro uterino. Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 4 a 7 o que necesitó maniobras de resucitación en el nacimiento.
<ul style="list-style-type: none">¿Hubo alguna circunstancia inusual relacionada con el trabajo de parto y el parto del niño?	3	El niño tuvo problemas graves durante el parto que tienen consecuencias a largo plazo para el desarrollo (p. ej., falta de oxígeno por un tiempo considerable, daño cerebral). Aquí se valoraría a un niño que recibió una puntuación de Apgar de 3 o menos o que necesitó maniobras de resucitación inmediatas o extensivas en el nacimiento.

DISPONIBILIDAD MATERNA/DEL CUIDADOR PRIMARIO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Este aspecto hace referencia a la disponibilidad emocional y física de un cuidador primario para el niño las semanas inmediatamente posteriores a su nacimiento. Se valora la disponibilidad parental hasta 3 meses (12 semanas) después del parto.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 El cuidador parental/primario del niño estuvo emocional y físicamente disponible para el niño las semanas posteriores a su nacimiento.
	1 El cuidador primario tuvo algunos estresantes leves o transitorios que hicieron que estuviera un poco menos disponible para el niño.
	2 El cuidador primario tuvo un nivel moderado de estrés suficiente para estar mucho menos disponible emocional y físicamente para el niño las semanas posteriores a su nacimiento.
	3 El cuidador primario no estuvo disponible para el niño en tal medida que el bienestar emocional o físico del niño se vio gravemente afectado.

CURIOSIDAD (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con esta valoración, se describen los intentos del niño de descubrir su mundo por iniciativa propia.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Niño con una curiosidad excepcional. Los bebés golpean o se llevan a la boca objetos que están a su alcance; los niños mayores gatean o caminan hacia los objetos de su interés.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Niño con una curiosidad adecuada. Aquí se valoraría a un niño que camina y no se acerca a objetos interesantes, pero los explora activamente cuando se le presentan.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Niño con una curiosidad limitada. El niño puede haber sido reticente a buscar nueva información o entornos, o reacio a explorar incluso los objetos presentados.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Niño con una curiosidad muy limitada o sin curiosidad observable. Puede verse asustado ante la nueva información o los nuevos entornos.

ASPECTO LÚDICO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la medida en la que el bebé/niño recibe oportunidades de juego adecuado para su edad y su participación. El juego debe entenderse en términos de desarrollo. Al valorar este elemento, debe tener en cuenta si el niño está interesado en jugar o si necesita el apoyo de adultos durante el juego. Aquí podrían valorarse los problemas con el juego solitario o en grupo (p. ej., en paralelo).

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que el bebé o niño tenga problemas con el juego.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Se desenvuelve de forma adecuada en las actividades lúdicas, aunque pueden existir algunos problemas. Es posible que los bebés no participen con facilidad en los juegos. Los niños pequeños y los de preescolar pueden parecer desinteresados y poco capaces de mantener el juego.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con el juego. Los bebés se resisten al juego o no tienen suficientes oportunidades para jugar. Los niños pequeños y los de preescolar muestran poco placer o interés en actividades dentro o fuera del hogar, y solo pueden participar en actividades lúdicas/recreativas con la interacción y el apoyo constantes de los adultos.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No tiene acceso al juego ni demuestra interés. El bebé pasa la mayor parte del tiempo sin interactuar. Incluso con el estímulo de los adultos, los niños pequeños y de preescolar no pueden demostrar placer en el juego o usarlo para promover su desarrollo.

TEMPERAMENTO (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con esta valoración, se describe el estado de ánimo general del niño y su capacidad de calmarse.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Niño con un temperamento tranquilo. Se tranquiliza o distrae con facilidad cuando está enfadado o molesto.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Niño con algunos problemas leves para tranquilizarse, calmarse o distraerse cuando está enfadado o molesto. Puede haber tenido episodios ocasionales o prolongados de llantos o berrinches.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Niño con un temperamento difícil. Tiene dificultades para tranquilizarse, calmarse o distraerse. Se observan episodios constantes de llanto, berrinches u otros comportamientos problemáticos.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Niño con grandes dificultades para tranquilizarse, calmarse o distraerse cuando está enfadado o molesto. Se observan episodios repetidos, extremos y constantes de llanto, berrinches u otros comportamientos problemáticos cuando está enfadado o molesto.

ALIMENTACIÓN/ELIMINACIÓN (elemento opcional, 6 a 24 años)

Esta categoría hace referencia a todas las dimensiones relacionadas con la alimentación o eliminación. Aquí se valoraría la pica. Nota: El niño debe tener más de 18 meses de edad para valorar la pica.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No parece tener problemas con la alimentación o eliminación.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Hay antecedentes o evidencia de problemas con la alimentación o eliminación (p. ej., alimentación selectiva.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene problemas con la alimentación o eliminación que interfieren en el funcionamiento en al menos un área de dominio de la vida diaria
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los problemas del niño con la alimentación o eliminación son debilitantes o ponen su desarrollo en riesgo sin intervención.

GUARDERÍA/PREESCOLAR (elemento opcional, 6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la experiencia del niño en los contextos de guardería/preescolar y su capacidad para satisfacer sus necesidades en estos contextos. Con este elemento, también se considera la presencia de problemas dentro de estos entornos en términos de asistencia, progreso, apoyo del personal escolar para satisfacer las necesidades del niño y su respuesta conductual ante estos entornos.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno de preescolar o guardería.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o evidencia de problemas con el funcionamiento en el entorno de preescolar o guardería actual. El niño puede estar inscrito en un programa especial.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> El niño tiene dificultades para mantener su comportamiento, asistencia o progreso en este contexto.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los problemas del niño con el funcionamiento en el entorno de preescolar o guardería lo ponen en un riesgo inmediato de ser retirado del programa debido a sus comportamientos, falta de progreso o necesidades insatisfechas.

7. CONSIDERACIONES DIÁDICAS

Con este elemento, se analizan aspectos específicos de las necesidades del cuidador y su relación con el niño.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuál es el impacto de las necesidades del cuidador y su relación con el niño en su capacidad para cuidarlo?

Este dominio debe completarse para los niños de 0 a 5 años únicamente.

Para los elementos de las **consideraciones diádicas**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.
- 2 La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.
- 3 La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.

RESPUESTA EMOCIONAL DEL CUIDADOR (0 a 5 años)

Este elemento se refiere a la capacidad del cuidador de comprender y responder a las alegrías, las penas y otros sentimientos del niño con sentimientos similares o útiles.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿El cuidador puede empatizar con el niño? • ¿Puede responder a las necesidades del niño de una manera adecuada desde el punto de vista emocional? • ¿Su nivel de empatía afecta el desarrollo del niño? 	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i></p> <p>El cuidador es empático desde el punto de vista emocional y se ocupa de las necesidades emocionales del niño.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>El cuidador puede ser empático desde el punto de vista emocional y suele ocuparse de las necesidades emocionales del niño. Sin embargo, hay ocasiones en las que no puede ocuparse de las necesidades emocionales del niño.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>El cuidador no suele ser empático y con frecuencia no puede ocuparse de las necesidades emocionales del niño.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i></p> <p>El cuidador tiene grandes dificultades con la respuesta emocional. No es empático y pocas veces se ocupa de las necesidades emocionales del niño.</p>

ADAPTACIÓN DEL CUIDADOR A EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS (0 a 5 años)

Con esta valoración, se analizan las reacciones del cuidador a diferentes experiencias traumáticas que representan un desafío para su capacidad de encargarse del cuidado del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador ha experimentado un evento traumático?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i></p> <p>No existe evidencia de que el cuidador haya experimentado un trauma, O existe evidencia de que se ha adaptado bien a sus experiencias traumáticas.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene pesadillas frecuentes?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Tiene problemas leves de adaptación y muestra algunos signos de malestar, O tiene antecedentes de dificultades de adaptación a experiencias traumáticas.</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Lo atormentan las escenas retrospectivas?	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>Tiene marcados problemas de adaptación y muestra síntomas en respuesta a un evento traumático (p. ej., ira, depresión y ansiedad).</p>
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cuáles son sus habilidades de afrontamiento actuales?	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i></p> <p>Tiene problemas de estrés postraumático. Los síntomas pueden incluir pensamientos intrusivos, hipervigilancia, ansiedad constante y otros síntomas frecuentes del trastorno por estrés postraumático (PTSD).</p>

8. EXPERIENCIAS INFANTILES POSIBLEMENTE TRAUMÁTICAS/ADVERSAS

Todos los elementos relacionados con experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas son indicadores estáticos. Es decir, estos elementos indican si un niño/joven ha experimentado un trauma en particular o no. Si el niño/joven alguna vez tuvo una de estas experiencias, siempre se valoraría en esta sección, aunque la experiencia actualmente no cause problemas ni malestar en su vida. Por lo tanto, no se espera que estos elementos cambien, salvo en el caso de que el niño/joven tenga una nueva experiencia traumática o se identifique un trauma histórico que antes no se conocía.

Pregunta para considerar en este módulo: ¿El niño/joven ha experimentado eventos adversos en la vida que puedan afectar su comportamiento?

Esta sección es para todas las edades (0 a 24 años). Valore estos elementos en la vida del niño/joven.

Para las **experiencias infantiles posiblemente traumáticas/adversas**, se utilizan las siguientes categorías y descripciones:

No Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.

Sí El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.

ABUSO SEXUAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe si el niño/joven ha sido víctima de abuso sexual.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿El cuidador o el niño/joven han informado sobre un evento de abuso sexual? ¿Se sospecha o hay evidencia de que haya sido víctima de abuso sexual? 	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sido víctima de abuso sexual</p> <hr/> <p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, de abuso sexual, lo que incluye uno o varios episodios, o episodios crónicos en un período extendido. El abuso podría incluir penetración, varios perpetradores o lesión física relacionada. Aquí se valoraría al niño/joven expuesto a un abuso sexual secundario (p. ej., fue testigo de un abuso sexual, tiene un/a hermano/a víctima de abuso sexual).</p>

ABUSO FÍSICO (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe si el niño/joven ha sido víctima de abuso físico.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Se usa el castigo físico como medida disciplinaria en el hogar? ¿Qué formas?¿El niño/joven alguna vez tuvo moretones, marcas o lesiones por esta causa?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sido víctima de abuso físico.</p> <hr/> <p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, de abuso físico: de leve a intenso, o reiterado con suficiente daño físico que requiere tratamiento médico.</p>

DESATENCIÓN (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe si el niño/joven ha sufrido desatención. La desatención puede hacer referencia a la falta de comida, vivienda o supervisión (desatención física), la falta de acceso a la atención médica necesaria (desatención médica), o la falta de instrucción académica (desatención educativa).

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven recibe una supervisión adecuada?¿Se satisfacen sus necesidades básicas de alimento y vivienda?¿Tiene acceso a la atención médica necesaria? ¿A educación?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sufrido desatención.</p> <hr/> <p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sufrido, o se sospecha que ha sufrido, desatención. Esto incluye desatención ocasional (p. ej., lo dejaron solo en la casa durante un período breve cuando no era adecuado en términos de desarrollo y sin la supervisión de un adulto, u ocasionalmente no recibió la supervisión adecuada), ausencias numerosas o prolongadas de adultos, con una supervisión mínima, o falta de satisfacción de las necesidades básicas de la vida (comida, vivienda o vestimenta adecuadas) con regularidad.</p>

ABUSO EMOCIONAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe si el niño/joven ha experimentado abuso emocional verbal o no verbal, que incluye ser menospreciado, avergonzado y humillado, recibir insultos, ser comparado negativamente con otros niños/jóvenes o decirle que no es bueno. Este elemento incluye tanto el abuso emocional, que implicaría un maltrato psicológico como recibir insultos o palabras humillantes, y la desatención emocional, que se describe como la negación de atención o apoyo emocional por parte de los cuidadores.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Cómo habla/interactúa el cuidador con el niño/joven?¿Lo insulta o humilla en el hogar?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sufrido abuso emocional.</p> <hr/> <p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sufrido, o se sospecha que ha sufrido, abuso emocional (de leve a intenso, durante un período), que incluye insultos u, ocasionalmente, un trato despectivo por parte de los cuidadores, no recibir atención emocional o ser completamente ignorado, o ser amenazado/aterrorizado por otras personas.</p>

TRAUMA MÉDICO (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe si el joven ha experimentado un trauma médico ocasionado, por ejemplo, por hospitalizaciones, procedimientos ambulatorios y lesiones importantes.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya experimentado un trauma médico.
	Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Tuvo una experiencia médica que se percibió como emocional o mentalmente abrumadora. Esto incluye eventos que fueron de naturaleza aguda y no ocasionaron necesidades médicas constantes; malestar relacionado con una cirugía leve, suturas o correcciones de huesos; lesiones agudas y procedimientos médicos moderadamente invasivos, como una cirugía importante que solo requirió una hospitalización a corto plazo; eventos que podrían haber puesto en riesgo la vida y que podrían ocasionar problemas crónicos de salud que afecten el funcionamiento físico del niño/joven. Aquí se valoraría una sospecha de que el niño/joven haya tenido una experiencia médica que se percibió como emocional o mentalmente abrumadora.

Información complementaria: con este elemento, se tiene en cuenta el impacto del evento en el niño/joven. Se describen las experiencias que incluyen procedimientos médicos que se sienten molestos y abrumadores para el niño/joven. Aquí podría incluirse a un niño/joven que nació con deformidades físicas y recibe varias cirugías, que debe hacerse quimioterapia o radiación, que tiene un accidente y requiere intervención médica inmediata que ocasiona limitaciones o deformidades físicas permanentes (p. ej., víctima de quemaduras). Por lo general, aquí no se valorarían los procedimientos médicos frecuentes, que usualmente no son bien recibidos ni placenteros, pero que tampoco son emocional ni psicológicamente abrumadores para los niños (p. ej., inyecciones, píldoras).

DESASTRES NATURALES O CAUSADOS POR EL HOMBRE (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la exposición del niño/joven a desastres naturales o causados por el hombre.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya experimentado, haya estado expuesto o haya sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre.
	Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha experimentado, ha estado expuesto o ha sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre de manera directa o indirecta (p. ej., en televisión, al escuchar a otros hablar sobre desastres). Esto incluye desastres como un incendio o terremoto o un desastre causado por el hombre; un accidente automovilístico o aéreo, o un bombardeo; un cuidador lesionado en un accidente automovilístico o un incendio, o la destrucción total de la casa de un vecino por el fuego; un desastre que causó daños significativos o la muerte de un ser querido, o un impacto o alteración de la vida de forma permanente debido a un desastre (p. ej., la pérdida de trabajo del cuidador). Aquí se valoraría la sospecha de que el niño/joven ha experimentado, ha estado expuesto o ha sido testigo de desastres naturales o causados por el hombre de manera directa o indirecta.

TESTIGO DE VIOLENCIA FAMILIAR (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la exposición a la violencia dentro del hogar o la familia del niño/joven.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sido testigo de violencia familiar.
	Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sido testigo, o se sospecha que ha sido testigo, de violencia familiar: un episodio, varios episodios o episodios graves. Esto incluye episodios de violencia familiar, pero sin lesiones considerables (es decir, que requieran atención médica de emergencia) y episodios en los que hubo lesiones considerables como resultado directo de la violencia.

TESTIGO DE VIOLENCIA EN LA COMUNIDAD/ESCUELA (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la exposición a incidentes de violencia de los que el joven fue testigo o que experimentó en su comunidad. Esto incluye haber sido testigo de violencia en su escuela o contexto educativo.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sido testigo de violencia en la comunidad o la escuela
	Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sido testigo o víctima de violencia en la comunidad o la escuela, como peleas; lesiones de amigos/familiares como consecuencia de la violencia; instancias graves y reiteradas de violencia, o la muerte de otra persona en su comunidad/escuela debido a la violencia; víctima directa de violencia/una actividad delictiva en la comunidad/escuela que fue una amenaza para la vida, o experimentó un impacto crónico/permanente como resultado de violencia en la comunidad/escuela (p. ej., lesión de un familiar que ya no puede volver a trabajar). Aquí se valoraría una sospecha de que el niño/joven haya sido testigo o víctima de violencia en la comunidad.

TRAUMAS DE TERRORISMO/GUERRA (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la exposición del niño/joven a la guerra, violencia política, tortura o terrorismo.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya estado expuesto a la guerra, violencia política, tortura o terrorismo
	Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, o ha sido afectado por la guerra, el terrorismo o la violencia política. Estos son algunos ejemplos: familiares directamente relacionados con el niño/joven podrían haber estado expuestos a una guerra, violencia política o tortura que los obligó a irse del lugar, les provocó una lesión o discapacidad, o la muerte; los padres pueden tener una discapacidad física o psicológica debido a la guerra y no pueden cuidar adecuadamente del niño/joven; el niño/joven puede haber pasado un largo tiempo en un campo de refugiados, o puede haber temido por su vida durante la guerra o el terrorismo a causa de los bombardeos o cañoneos cercanos a donde estaba; el niño/joven puede haber sido víctima directa de lesiones, torturas o secuestro en un ataque terrorista; el niño/joven puede haber servido como soldado, guerrillero u otro combatiente en su país de residencia. También se incluye a un niño/joven que no vivió en una región afectada por la guerra o el terrorismo o en un campo de refugiados, pero cuya familia sí se vio afectada por la guerra. (continúa)

TRAUMAS DE TERRORISMO/GUERRA (continuación)

Información complementaria: el terrorismo se define como “el uso calculado de la violencia o la amenaza de violencia para infundir miedo, con la intención de forzar o intimidar a gobiernos o sociedades para lograr objetivos que, generalmente, son políticos, religiosos o ideológicos”. El terrorismo incluye ataques de personas que actúan de manera aislada (p. ej., ataques de un francotirador).

TESTIGO/VÍCTIMA DE ACTIVIDAD DELICTIVA (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la exposición del niño/joven a la actividad delictiva. El comportamiento delictivo incluye todo comportamiento por el que un adulto podría ir a prisión, como la venta de drogas, prostitución, ataque o agresión.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven o algún familiar alguna vez fueron víctimas de un delito?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que el niño/joven haya sido víctima o testigo de actividad delictiva.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿El niño/joven fue testigo de actividad delictiva en la comunidad o el hogar?	<p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Ha sido víctima, o se sospecha que ha sido víctima, o testigo de actividad delictiva. Esto incluye una sola instancia, varias instancias, o instancias crónicas y graves de actividad delictiva que pusieron en peligro la vida o causaron un daño físico considerable, o el niño/joven fue testigo de la muerte de un familiar, amigo o ser querido.</p>

Información complementaria: todo comportamiento que podría llevar al encarcelamiento se considera actividad delictiva. Aquí (y en los correspondientes elementos específicos de abuso) se valoraría a un niño/joven víctima de abuso sexual o testigo de un/a hermano/a víctima de abuso sexual o abuso físico en tal medida que podrían presentarse cargos por agresión. En este elemento, también se valoraría a un joven que haya sido testigo de la venta de drogas, prostitución, ataque o agresión.

COMPORTAMIENTO DELICTIVO DE LOS PADRES (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe el comportamiento delictivo de los padres biológicos, padrastros y otros tutores legales, pero no los padres de crianza.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Los padres/tutor o la familia del niño/joven han participado de hechos delictivos o han estado en la cárcel alguna vez?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i> Sin evidencia de que los padres del niño/joven hayan tenido alguna vez un comportamiento delictivo.</p>
	<p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i> Uno o ambos padres/tutores tienen antecedentes de comportamiento delictivo que ocasionó una condena o el encarcelamiento. Aquí se valoraría la sospecha de que uno o ambos padres/tutores del niño/joven tengan antecedentes de comportamiento delictivo que ocasionó una condena o el encarcelamiento.</p>

INTERRUPCIÓN EN EL CUIDADO/PÉRDIDAS DE CONEXIONES (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se registra el nivel en el que el niño/joven ha tenido uno o más cambios importantes de cuidadores, lo que posiblemente haya ocasionado una interrupción en la conexión.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">• ¿Alguna vez el niño/joven vivió separado de sus cuidadores?• ¿Qué sucedió para que tuviera que vivir separado de sus cuidadores?	<p>No <i>Sin evidencia de ningún trauma de este tipo.</i></p> <p>Sin evidencia de que el joven haya experimentado interrupciones en el cuidado o pérdidas de conexiones.</p> <hr/> <p>Sí <i>El niño/joven ha experimentado, o se sospecha que ha experimentado, este tipo de trauma: un incidente, varios incidentes, o experiencias crónicas y continuas.</i></p> <p>Ha estado expuesto, o se sospecha que ha estado expuesto, al menos a una interrupción en el cuidado con cuidadores familiares alternativos o cuidadores desconocidos (esto incluye la colocación en cuidado de crianza o en otro cuidado fuera del hogar, como centros de cuidado residenciales). Puede haber tenido un contacto constante con las figuras de conexión principales durante esta interrupción. El cambio del cuidado puede haber sido temporal o permanente.</p>

Información complementaria: aquí se valoraría al niño/joven que estuvo expuesto a interrupciones en el cuidado, que implicaron la separación de las figuras de conexión principales o pérdidas de conexión. Aquí puede valorarse al niño/joven que tuvo cambios de colocación, incluidas las permanencias en cuidado de crianza, centros de tratamiento residenciales o contextos relacionados con la justicia de menores. En este elemento, no se valorarían las hospitalizaciones a corto plazo ni las detenciones breves de menores, durante las cuales el cuidador del niño/joven sigue siendo el mismo.

9. SÍNTOMAS DE ESTRÉS TRAUMÁTICO

Con estos elementos, se describen las reacciones o los síntomas que los niños y jóvenes pueden mostrar ante cualquiera de las diferentes experiencias traumáticas.

Este dominio debe completarse para los niños/jóvenes de 6 a 24 años.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cómo responde el niño/joven ante eventos traumáticos?

Para los **síntomas de estrés traumático**, se utilizan las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

Valore los siguientes elementos dentro de los últimos 30 días.

DESREGULACIÓN EMOCIONAL O FÍSICA (6 a 24 años)

El niño/joven tiene dificultades con la regulación de la excitación o la expresión de las emociones y los niveles de energía

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*
No tiene dificultades para regular las respuestas emocionales o fisiológicas. Las respuestas emocionales y el nivel de energía son adecuados para la situación.
- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*
Antecedentes o evidencia de dificultades con la regulación afectiva/fisiológica. El niño/joven puede tener algo de dificultad para tolerar emociones intensas y puede ponerse algo nervioso o irritable en respuesta a los estímulos con carga emocional, o más alerta o hipervigilante en general, o puede tener algunas dificultades para regular las funciones corporales (p. ej., dormir, comer o eliminar). También puede tener algo de dificultad para mantener su participación en actividades durante cierto tiempo, o tener alguna dolencia física o somática.
- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*
Tiene problemas con la regulación afectiva/fisiológica que afectan su funcionamiento en algunos dominios de la vida diaria, pero puede controlar el afecto en algunos momentos. Es posible que no pueda regular las respuestas emocionales o tenga dificultades más constantes para regular las funciones corporales. Puede mostrar cambios marcados en las respuestas emocionales (p. ej., de tristeza a irritabilidad y luego a ansiedad) o tener emociones contenidas con una tendencia a perder el control de las emociones en diferentes puntos (p. ej., afecto normalmente limitado marcado por arrebatos de ira o tristeza). (continúa)

Preguntas para considerar

- ¿Tiene reacciones que parecen no ser acordes a la situación?
- ¿Tiene reacciones emocionales extremas o incontroladas a las situaciones?

DESREGULACIÓN EMOCIONAL O FÍSICA (continuación)

- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*

También puede mostrar una ansiedad constante, mucho miedo o impotencia, letargo/pérdida de motivación, o sobreactividad o reactividad afectiva o fisiológica (p. ej., comportamiento tonto, movimientos imprecisos de las extremidades) o subexcitación (p. ej., falta de movimiento y de expresiones faciales, lentitud para hablar y caminar). (continúa)

- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*

Es incapaz de regular las respuestas afectivas o fisiológicas. Puede tener cambios más repentinos del estado de ánimo y una incapacidad para regular las respuestas emocionales (sentir las emociones fuera de control o falta de control de su movimiento en relación con los estados emocionales). También puede mostrar emociones muy contenidas con estallidos intensos bajo estrés. Por otro lado, el niño/joven puede caracterizarse por un letargo extremo, pérdida de motivación o impulso, e incapacidad de concentrarse o mantener su participación en actividades (es decir, “apagado” emocionalmente). Puede tener dificultades más constantes y graves para regular el ciclo sueño-vigilia, los patrones de alimentación o tener problemas de eliminación.

INTRUSIONES/REEXPERIMENTACIÓN (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora la frecuencia con la que el niño/joven experimenta pensamientos de sus traumas que no puede controlar y el impacto de estos pensamientos en su capacidad de funcionar.

Valoraciones y descripciones

- 0 *Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.*

Sin evidencia de que la persona experimente pensamientos intrusivos de traumas.

- 1 *Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.*

Antecedentes o evidencia de algunos pensamientos intrusivos de traumas, pero no afectan el funcionamiento de la persona. Aquí se valoraría a una persona con algunos problemas de recuerdos intrusivos y angustiantes, incluidas las pesadillas ocasionales sobre eventos traumáticos.

- 2 *Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.*

La persona tiene dificultades con síntomas intrusivos/recuerdos angustiantes, pensamientos intrusivos que interfieren en su capacidad de funcionar en algunos dominios de la vida diaria. Por ejemplo, la persona puede tener sueños aterradoros recurrentes con o sin contenido reconocible o pensamientos, imágenes, percepciones o recuerdos angustiantes recurrentes de eventos traumáticos. Puede presentar reinterpretaciones específicas del trauma a través del juego repetitivo con temáticas relacionadas con el trauma o reacciones fisiológicas intensas a la exposición a indicios asociados con el evento traumático.

- 3 *La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.*

Tiene síntomas intrusivos/recuerdos angustiantes reiterados o graves que son debilitantes. Puede mostrar reinterpretaciones específicas del trauma que incluyen traumatizar sexual o físicamente a otros niños o juegos sexuales con adultos. También puede tener escenas retrospectivas, ilusiones o alucinaciones constantes que dificultan su funcionamiento.

Preguntas para considerar

- ¿El niño/joven experimenta intrusiones?
- De ser así, ¿cuándo y con qué frecuencia?

DUELO TRAUMÁTICO Y SEPARACIÓN (de 6 a 24 años)

Con esta valoración, se describe el nivel de duelo traumático que el niño/joven tiene debido a la muerte o pérdida/separación de cuidadores significativos, hermanos u otras figuras importantes.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La reacción traumática se basa en una experiencia de duelo/pérdida?• ¿Cómo afecta al funcionamiento la reacción ante la pérdida?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de que el niño/joven esté experimentando un duelo traumático o separación por la pérdida de cuidadores significativos. No ha experimentado una pérdida traumática (p. ej., la muerte de un ser querido) o se adaptó bien a la separación.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Está experimentando un duelo traumático por la muerte o pérdida/separación de una persona significativa de una manera esperable o adecuada dada la naturaleza reciente de la pérdida o separación. Aquí se valorarían los antecedentes de síntomas de duelo traumático.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Está experimentando un duelo traumático o dificultades con la separación de manera que obstaculiza el funcionamiento en algunas áreas, pero no en todas. Esto podría incluir el alejamiento o aislamiento de los demás u otros problemas con el funcionamiento diario.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Experimenta reacciones peligrosas o debilitantes por el duelo traumático que obstaculizan su funcionamiento en diferentes áreas (p. ej., relaciones interpersonales, escuela) durante un período significativo después de la pérdida o separación. Los síntomas requieren intervención inmediata o intensiva.</p>

HIPEREXCITACIÓN (6 a 24 años)

Esto incluye dificultades para dormirse, irritabilidad o arrebatos de ira, dificultades para concentrarse, hipervigilancia o respuesta con sobresalto exagerado. También puede mostrar síntomas físicos comunes, como dolor de estómago y dolor de cabeza. Estos síntomas son parte de los criterios del DSM-5 para el trastorno de adaptación relacionado con el trauma, trastorno por estrés postraumático y otros trastornos relacionados con traumas y factores de estrés.

	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de hiperexcitación.
Preguntas para considerar	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o evidencia de hiperexcitación que no interfieren en su funcionamiento diario. Ocasionalmente puede mostrar síntomas físicos relacionados con el malestar, como dolor de estómago y dolor de cabeza.
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven se siente más nervioso o irritable de lo habitual?	
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene dificultad para relajarse o tiene una respuesta con sobresalto exagerado?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Muestra un síntoma importante o una combinación de dos o más de los siguientes síntomas de hiperexcitación: dificultad para dormirse o permanecer dormido, irritabilidad o arrebatos de ira, dificultad para concentrarse, hipervigilancia o respuesta con sobresalto exagerado. Aquí se valoraría al niño/joven que, con frecuencia, muestra síntomas físicos relacionados con el malestar, como dolor de estómago y dolor de cabeza. Los síntomas son angustiantes para el niño/joven o el cuidador, y afectan negativamente el funcionamiento diario.
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene síntomas físicos relacionados con el estrés, como dolor de estómago o dolor de cabeza?	
<ul style="list-style-type: none">• ¿Estos síntomas relacionados con el estrés interfieren en su capacidad de funcionar?	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Muestra síntomas múltiples o graves de hiperexcitación, que incluyen alteraciones en la excitación y la reactividad fisiológica y del comportamiento en relación con eventos traumáticos. Esto puede incluir dificultades para dormirse o permanecer dormido, irritabilidad o arrebatos de ira, dificultades para concentrarse, hipervigilancia o respuesta con sobresalto exagerado. La intensidad y frecuencia de estos síntomas son abrumadoras para el niño/joven o el cuidador y obstaculizan el funcionamiento diario en muchas áreas de la vida diaria.

EVASIÓN (6 a 24 años)

Estos síntomas incluyen intentos de evitar estímulos relacionados con experiencias traumáticas. Estos síntomas son parte de los criterios del DSM para PTSD y trastorno por estrés agudo.

	Valoraciones y descripciones
	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No muestra síntomas de evasión.
Preguntas para considerar	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Puede tener antecedentes o mostrar un síntoma de evasión principal, incluidos los intentos de evitar pensamientos, sentimientos o conversaciones relacionados con el trauma.
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven intenta de manera específica y planeada evitar vistas, sonidos, olores, etc., que se relacionan con la experiencia traumática?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Muestra síntomas de evasión que interfieren en el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Además de evitar pensamientos o sentimientos relacionados con el trauma, también podría evitar actividades, lugares o personas que le recuerden el trauma.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Los síntomas de evasión son debilitantes. Puede evitar pensamientos, sentimientos, situaciones y personas relacionados con el trauma y no puede recordar aspectos importantes del trauma.

ENTUMECIMIENTO (6 a 24 años)

Con este elemento, se describe la capacidad disminuida del niño/joven para sentir o experimentar y expresar diferentes emociones. Estas respuestas apáticas no existían antes del trauma.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿El niño/joven experimenta un rango normal de emociones?• ¿Tiende a tener respuestas emocionales apáticas?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de respuestas apáticas.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Antecedentes o evidencia de problemas de entumecimiento. Puede tener un rango limitado de afecto o ser incapaz de expresar o experimentar determinadas emociones (p. ej., ira o tristeza).</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Muestra respuestas apáticas que interfieren en el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Puede tener un estado emocional embotado o apático, o dificultad para experimentar emociones intensas, o sentirse constantemente alejado o apartado de los demás después de la experiencia traumática</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Muestra respuestas apáticas considerables o varios síntomas de entumecimiento que lo ponen en riesgo. Puede tener un interés o una participación marcadamente disminuidos en actividades significativas o la sensación de un futuro acertado.</p>

DISOCIACIÓN (6 a 24 años)

Con este elemento, se valora el nivel de estados disociativos que el niño/joven puede experimentar.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿Alguna vez el niño/joven entró en un estado disociativo?• ¿A menudo se confunde sobre quién es o dónde está?• ¿Ha recibido un diagnóstico de trastorno disociativo?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de disociación.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene antecedentes o evidencia de problemas disociativos, lo que incluye cierto entumecimiento emocional, evasión o aislamiento, y cierta dificultad relacionada con los olvidos, fantasear, estar desconectado o con la mente en blanco.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Muestra problemas disociativos que interfieren en el funcionamiento en al menos un dominio de la vida diaria. Esto puede incluir amnesia por experiencias traumáticas o memoria inestable por un trauma (p. ej., recuerda en un contexto, pero no en otro), problemas más constantes o desconcertantes de olvidos (p. ej., pierde las cosas con facilidad, olvida información básica), tiene comportamientos frecuentes de fantaseo o trance, despersonalización o desrealización. Esta valoración se usaría para una persona que cumple los criterios para trastornos disociativos u otro diagnóstico especificado “con características disociativas”.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Muestra síntomas disociativos peligrosos o debilitantes. Estos pueden incluir problemas importantes de memoria relacionados con el trauma que también obstaculizan el funcionamiento diario. Con frecuencia olvida o confunde cosas que debería saber (p. ej., no recuerda actividades o dónde estuvo el día anterior u horas antes). Muestra cambios rápidos en su personalidad o evidencia de distintas personalidades. Aquí se valoraría al niño/joven que cumple los criterios para trastorno de identidad disociativo o un nivel más grave de un trastorno disociativo.</p>

TIEMPO ANTES DEL TRATAMIENTO (6 a 24 años)

Con este elemento, se identifica la cantidad de tiempo que transcurrió entre el trauma y el comienzo del tratamiento.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">¿Cuánto tiempo después del trauma el niño comenzó a recibir tratamiento?	0 Se reconoció el trauma y el tratamiento comenzó dentro del mes de la experiencia inicial.
	1 Se reconoció el trauma y el tratamiento comenzó entre el primer y sexto mes de la experiencia inicial.
	2 Se reconoció el trauma y el tratamiento comenzó entre los seis meses y el año de la experiencia inicial.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No se reconoció el trauma y no se trató durante más de un año después de la experiencia inicial.

I0. DOMINIO DE JÓVENES EN EDAD DE TRANSICIÓN

****Este dominio debe completarse para todos los adultos jóvenes de 18 a 24 años.****

Los siguientes elementos se diseñaron principalmente para jóvenes adultos de 18 a 24 años; no obstante, estos elementos también se valorarían para cualquier persona si se considera que se aplican cuestiones de transición (p. ej., personas menores de 18 años con rol parental).

Pregunta para considerar en este dominio: ¿En qué áreas el adulto joven podría beneficiarse del apoyo?

Para el **dominio de jóvenes en edad de transición**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.
- 2 Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.
- 3 La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.

FORTALEZAS

PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL EN LA ATENCIÓN (18 a 24 años)

Este elemento hace referencia a la participación de la persona en intentos para tratar las necesidades identificadas

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Fortaleza central bien desarrollada; puede utilizarse como pieza central en un plan de intervención/acción.</i> La persona conoce sus necesidades y ayuda a dirigir la planificación para abordarlas.
	1 <i>La fortaleza útil es evidente, pero se requiere algo de esfuerzo para potenciarla. La fortaleza puede usarse y desarrollarse con tratamiento.</i> Conoce sus necesidades y participa en la planificación para abordarlas.
	2 <i>Se han identificado fortalezas, pero es necesario realizar actividades de desarrollo de las fortalezas antes de que se puedan utilizar con eficacia como parte de un plan. Se han identificado, pero no son útiles</i> Conoce al menos cierta parte de sus necesidades, pero no desea participar en planes para abordarlas.
	3 <i>Área en la que no se identifica ninguna fortaleza actual; se pueden recomendar actividades para desarrollar una fortaleza en esta área.</i> No conoce sus necesidades ni desea participar en ningún proceso para abordarlas

NECESIDADES EMOCIONALES/DEL COMPORTAMIENTO

PROBLEMAS INTERPERSONALES (18 a 24 años)

Con esta valoración, se identifican los problemas relacionados con otras personas, lo que incluye el comportamiento manipulativo, el aislamiento social o las relaciones conflictivas significativas. Aquí podría valorarse la existencia de un trastorno de la personalidad según el DSM.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿La persona actualmente recibe tratamiento por un trastorno de la personalidad o tiene un diagnóstico de este tipo? 	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de síntomas de problemas interpersonales.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Está experimentando ira o miedo abrumador respecto de ser abandonado por otras personas? 	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Evidencia de algunos problemas, posiblemente por debajo del umbral para un diagnóstico de un trastorno de personalidad. Por ejemplo, aquí se valoraría la dependencia leve pero constante de las relaciones. O bien la evidencia de comportamiento antisocial o narcisista leve. Además, aquí se valoraría una sospecha no confirmada de la existencia de un trastorno de personalidad diagnosticable.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ¿O tiene relaciones que a veces son muy intensas, pero no muy estables? 	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Evidencia de un nivel suficiente de trastorno de personalidad para justificar un diagnóstico del DSM.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Evidencia de problemas interpersonales graves que tienen consecuencias considerables para el funcionamiento a largo plazo de la persona. El trastorno de personalidad interfiere gravemente en la capacidad de la persona para funcionar de manera independiente.</p>

FUNCIONAMIENTO

ESTABILIDAD RESIDENCIAL (18 a 24 años)

Con este elemento, se valoran las circunstancias de vivienda actuales y posiblemente futuras de la persona. Si la persona vive sola, se puede valorar su antecedente de estabilidad residencial.

	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No existe evidencia de inestabilidad residencial. La persona tiene una vivienda estable en el futuro próximo.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene una vivienda relativamente estable, pero se mudó en los últimos tres meses o hay indicios de que podrían surgir problemas de vivienda en algún momento en los próximos tres meses. Además, presenta un nivel leve de inestabilidad residencial si vive solo, que se caracteriza por la posible pérdida de vivienda debido a su dificultad para cuidarse, comportamientos problemáticos, situación financiera u otros factores de estrés psicosocial. Aquí se valoraría una mudanza reciente por cualquier motivo que la persona considere estresante.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La persona se mudó varias veces el año pasado. También existe un nivel moderado de inestabilidad residencial si la persona vive sola, que se caracteriza por una falta reciente y temporal de vivienda permanente.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> La persona ha tenido períodos sin vivienda en los últimos seis meses. Además, existe un nivel importante de inestabilidad residencial si vive sola, que se caracteriza por la falta de vivienda durante al menos 30 días y se define por el hecho de vivir en la calle, en refugios o en otras viviendas temporales.</p>
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Reside en una vivienda temporal, un refugio para personas sin hogar, una vivienda transitoria o está buscando una nueva vivienda porque lo desalojaron, lo echaron del hogar familiar o se escapó del hogar familiar? 	

FUNCIONES PARENTALES/DE CUIDADOR (18 a 24 años)

Con este elemento, se describe a la persona en cualquier función parental/de cuidador. Por ejemplo, aquí se valoraría a una persona con un hijo o una hija o una persona responsable de un familiar mayor o un abuelo. El embarazo se incluye como función parental. Se valoraría como función parental a un adulto cuyos hijos se encuentran en custodia de los servicios de protección infantil, pero que conserva los derechos parentales.

	<p>Valoraciones y descripciones</p> <p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> La persona tiene una función parental/de cuidador y se desempeña adecuadamente en ese rol. No existe evidencia de problemas con la función parental o de cuidador.</p> <hr/> <p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene responsabilidades parentales/de cuidador y a veces presenta dificultades con esa función.</p> <hr/> <p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene responsabilidades parentales/de cuidador y actualmente no puede cumplirlas, o estas responsabilidades interfieren en este momento en el funcionamiento de la persona en otros dominios de la vida.</p> <hr/> <p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene responsabilidades parentales/de cuidador y actualmente no puede cumplirlas, o estas responsabilidades hacen que sea imposible funcionar en otros dominios de la vida. Posiblemente abuse de sus responsabilidades parentales/de cuidador o no cumpla con estas.</p> <hr/> <p>NA No tiene funciones parentales/de cuidador.</p>
<p>Preguntas para considerar</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿La persona tiene hermanos menores, hijos menores o adultos dependientes con quienes tenga responsabilidades de cuidado considerables? ¿Puede cumplir con eficacia las responsabilidades de cuidado, o tiene dificultades o se siente abrumada y necesita apoyos externos significativos en este momento? 	

FUNCIONAMIENTO LABORAL (18 a 24 años)

Si la persona trabaja, con este elemento se describe su funcionamiento en un contexto laboral

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona puede cumplir las expectativas en el trabajo?• ¿Tiene un conflicto constante en el trabajo?• ¿Es puntual y cumple sus responsabilidades?	<p>0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Sin evidencia de problemas en el entorno laboral. La persona se destaca en un entorno laboral.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene antecedentes de problemas con el funcionamiento laboral, o puede tener algunos problemas en el entorno laboral que no interfieren en su funcionamiento laboral u otras áreas funcionales. Funciona adecuadamente en un entorno laboral. Aquí podría valorarse a una persona que en este momento no está trabajando, pero que está motivada y buscando trabajo activamente.</p>
	<p>2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Se identifican algunos problemas en el trabajo, lo que incluye un comportamiento problemático o dificultades para realizar el trabajo requerido. Es posible que los supervisores le hayan advertido a la persona sobre problemas con su desempeño laboral. O bien, aunque no trabaja, la persona parece estar interesada en hacerlo, pero puede tener problemas para desarrollar habilidades vocacionales o prevocacionales.</p>
	<p>3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Tiene problemas en el trabajo respecto de la asistencia, el desempeño o las relaciones. Es posible que recientemente haya perdido un trabajo. Los problemas laborales ponen en peligro a la persona o a los demás, lo que incluye un comportamiento agresivo hacia pares o supervisores o problemas graves de asistencia. Es posible que haya sido despedida recientemente o que corra un gran riesgo de ser despedida (p. ej., un aviso). O bien, tiene varios antecedentes de desempleo.</p>
	<p>NA Actualmente no trabaja o es recientemente desempleada.</p>

Una valoración de '1', '2' o '3' en este elemento activa la realización del [G] Módulo vocacional y profesional.

[G] MÓDULO VOCACIONAL Y PROFESIONAL

Este módulo debe completarse cuando el elemento de funcionamiento laboral del dominio de funcionamiento de la vida diaria se valore con '1', '2' o '3'.

ASPIRACIONES PROFESIONALES (18 a 24 años)

Con este elemento, se describe el alcance de las ideas de una persona sobre qué tipo de trabajo desearía, o una idea clara sobre una orientación profesional.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona tiene metas para su desarrollo laboral o profesional?• ¿Puede identificar un camino laboral o profesional, y tiene los recursos necesarios para transitarlo?	<p>0 La persona tiene planes profesionales claros y factibles.</p>
	<p>1 Tiene planes profesionales, pero pueden existir obstáculos significativos para lograrlos.</p>
	<p>2 Desea trabajar, pero no tiene una idea clara respecto de trabajos o profesiones.</p>
	<p>3 No tiene planes ni aspiraciones profesionales</p>

JORNADA LABORAL (18 a 24 años)

Con este elemento, se describen cuántas horas la persona trabaja actualmente.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿La persona trabaja? ¿Cuántas horas? ¿Cuál es su horario laboral? 	0 Trabaja al menos a tiempo completo.
	1 Trabaja más de 20 horas por semana, pero no a tiempo completo.
	2 Trabaja menos de 20 horas por semana.
	3 No trabaja.

ASISTENCIA AL TRABAJO (18 a 24 años)

Con este elemento, se describe la capacidad de la persona para llegar siempre al trabajo en función de sus antecedentes laborales.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿La persona recibió una comunicación o una medida disciplinaria por problemas de asistencia al trabajo? ¿Cumple las expectativas de asistencia? 	0 Asiste siempre al trabajo según lo previsto.
	1 Tiene problemas ocasionales para ir a trabajar. A veces pide licencia por cuestiones de salud sin estar enferma.
	2 Tiene problemas constantes para ir a trabajar.
	3 Tiene problemas graves de asistencia al trabajo que son una amenaza para su continuidad o derivaron en su despido reciente.

DESEMPEÑO LABORAL (18 a 24 años)

Con este elemento, se describe el desempeño laboral previo de la persona según sus antecedentes laborales.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué comentarios ha recibido la persona sobre su desempeño laboral? 	0 Es un empleado productivo.
	1 Generalmente es un empleado productivo, pero a veces puede haber problemas de desempeño.
	2 Tiene problemas para lograr un desempeño adecuado en el trabajo.
	3 Tiene problemas graves de desempeño que son una amenaza para su continuidad o derivaron en su despido reciente.

RELACIONES LABORALES (18 a 24 años)

Con este elemento, se describen los antecedentes de relaciones de la persona en entornos laborales.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> ¿Las relaciones de la persona en el contexto laboral son una fuente de problemas o de fortalezas? 	0 Se lleva bien con sus superiores y compañeros de trabajo.
	1 Tiene algunos problemas con las relaciones laborales.
	2 Tiene problemas con las relaciones con sus superiores o compañeros de trabajo. Las dificultades ocasionan problemas de funcionamiento en el trabajo.
	3 Tiene problemas graves con las relaciones con sus superiores o compañeros de trabajo. Tiene problemas de relaciones que son una amenaza para su empleo o derivaron en su despido reciente.

COMPETENCIAS LABORALES (18 a 24 años)

Con este elemento, se describe si la persona tiene las competencias necesarias para sus aspiraciones profesionales.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 Tiene competencias laborales significativas que se ajustan a sus aspiraciones profesionales.
	1 La persona tiene competencias laborales básicas, pero es posible que no se ajusten a sus aspiraciones profesionales.
	2 Tiene competencias laborales limitadas.
	3 No tiene competencias laborales.

FIN DEL MÓDULO VOCACIONAL Y PROFESIONAL

CUIDADO PERSONAL (18 a 24 años)

Este elemento se usa para describir la capacidad actual de una persona para realizar actividades básicas de cuidado personal, como bañarse, afeitarse, alimentarse e ir al baño. Los problemas se valoran independientemente de su causa. El trauma, la pobreza y la incapacidad física pueden complicar el tema del cuidado personal.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> El cuidado personal y sus habilidades para la vida diaria parecen adecuadas desde el punto de vista del desarrollo. No hay motivos para creer que la persona tenga problemas para realizar las habilidades de la vida diaria.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Nivel leve de incapacidad para el cuidado personal. Se caracteriza por dificultades para ocuparse del cuidado personal que perjudican su nivel de funcionamiento, pero no representan una amenaza importante a corto o largo plazo para su bienestar.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Se caracteriza por una alteración en una capacidad de cuidado personal o una alteración moderada en más de una capacidad de cuidado personal. El cuidado personal no representa una amenaza inmediata para su seguridad, pero tiene el potencial de crear problemas importantes a largo plazo si no se aborda.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Nivel importante de incapacidad para el cuidado personal. Se caracteriza por alteraciones extremas en varias capacidades de cuidado personal. Las capacidades de cuidado personal están lo suficientemente afectadas para que la persona represente una amenaza inmediata para sí misma y requiere supervisión las 24 horas para garantizar su seguridad (aquí no se incluirían las ideas o los comportamientos suicidas u homicidas; sin embargo, sí se incluiría un trastorno grave de alimentación).

CONOCIMIENTO DE LA ENFERMEDAD (18 a 24 años)

Con esta valoración, se evalúa el conocimiento y la comprensión que la persona tiene sobre sus síntomas y diagnóstico psiquiátricos.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene la persona un diagnóstico de SMI (enfermedad mental grave)? ¿Comprende su diagnóstico?• ¿Se debe tener en cuenta en el tratamiento el rechazo de la persona de dicho diagnóstico?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Este nivel identifica a una persona que conoce su diagnóstico psiquiátrico y puede verbalizar su comprensión de la naturaleza, los síntomas y el desarrollo de la enfermedad. Aquí se valoraría a toda persona que esté por debajo del umbral para un diagnóstico psiquiátrico.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Sabe que tiene una enfermedad, pero no entiende bien sus consecuencias.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> No sabe que tiene una enfermedad, pero reconoce que existe un problema.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Se niega a aceptar su enfermedad a pesar de una evidencia clara de un trastorno psiquiátrico.

COMPROMISO CON LOS MEDICAMENTOS (18 a 24 años)

Este elemento se centra en la predisposición o la capacidad de la persona de tomar sus medicamentos recetados.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">• ¿La persona recuerda tomar sus medicamentos? Cuando se le indica, ¿los toma?• ¿Toma los medicamentos recetados según las indicaciones del médico?• ¿Alguna vez se niega a tomarlos?• ¿Existe alguna preocupación de que haga un uso indebido de sus medicamentos?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Toma sus medicamentos según las indicaciones sin ayuda ni recordatorios, o actualmente no toma ningún medicamento recetado.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Por lo general, toma sus medicamentos según las indicaciones, pero es posible que, de vez en cuando, suspenda, omita u olvide tomarlos sin que esto cause inestabilidad de las afecciones médicas subyacentes; pueden ser de ayuda recordatorios y verificaciones para tomar sus medicamentos con regularidad.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Toma sus medicamentos de manera irregular o hace un uso indebido de estos, lo que causa algo de inestabilidad de la afección médica subyacente; puede ser útil una supervisión directa de los medicamentos.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No toma sus medicamentos recetados para el control de sus afecciones médicas subyacentes y estas no están bien controladas. Aquí también se valoraría a una persona que hace un uso indebido de sus medicamentos recetados en un nivel significativo (p. ej., usar medicamentos de manera peligrosa).

RELACIONES ÍNTIMAS (18 a 24 años)

Este elemento se usa para valorar la situación actual de la persona respecto de sus relaciones románticas/intimas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene una pareja o relación romántica en este momento?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> Tiene una relación de pareja sólida, positiva y flexible con otra persona, o ha tenido una relación de pareja positiva en el pasado, pero actualmente se encuentra en una relación íntima.
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo es esta relación en cuanto a calidad?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> En términos generales, tiene una relación de pareja positiva con otra persona. Es posible que haya tenido una relación de pareja problemática en el pasado.
<ul style="list-style-type: none">• ¿Ve la relación como fuente de comodidad/fortaleza o de problema/conflicto?	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> La relación de pareja obstaculiza el funcionamiento de la persona.
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> Actualmente tiene una relación negativa o poco sana con otra persona. Esta relación es peligrosa o incapacitante para la persona.

TRANSPORTE (18 a 24 años)

Este elemento se usa para valorar el nivel de transporte requerido para garantizar que la persona pueda participar con eficacia en su tratamiento.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">• ¿Tiene un medio de transporte confiable?	0 <i>Sin evidencia de necesidades; sin necesidad de tomar medidas.</i> No tiene necesidades de transporte. Puede asistir a las citas, escuela/trabajo, actividades, etc., con regularidad, y puede satisfacer todas las necesidades de vehículos especiales para transporte, si fuera necesario.
<ul style="list-style-type: none">• ¿Existen obstáculos para el transporte?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos.</i> Tiene necesidades de transporte ocasionales (p. ej., citas). Tiene dificultad para asistir a las citas, escuela/trabajo, actividades, etc., no más de una vez por semana y no necesita un vehículo especial.
	2 <i>Es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada; la necesidad interfiere en el funcionamiento.</i> Tiene necesidades de transporte frecuentes (p. ej., citas). Tiene dificultad para asistir a las citas, escuela/trabajo, actividades, etc., con frecuencia (p. ej., una vez a la semana). Necesita ayuda con el transporte y acceso a recursos de transporte especial
	3 <i>La necesidad es peligrosa o incapacitante; requiere medidas inmediatas o intensivas.</i> No tiene acceso a un transporte adecuado y no puede asistir a las citas, escuela/trabajo, actividades, etc. Necesita una intervención inmediata y el desarrollo de recursos de transporte.

II. RECURSOS Y NECESIDADES DE LOS CUIDADORES

Esta sección se centra en las fortalezas y necesidades del cuidador. Las valoraciones del cuidador deben ser completadas por los miembros del hogar. Si la planificación incluye varios núcleos familiares, entonces esta sección debe ser completada una vez por cada núcleo familiar que se tenga en cuenta (de ser posible). Si el niño o joven se encuentra en cuidado de crianza o en una colocación fuera del hogar, valore a los padres identificados, otros familiares, padres adoptivos o cuidadores que planifiquen asumir la custodia o la responsabilidad del cuidado de este niño/joven.

Pregunta para considerar en este dominio: ¿Cuáles son los recursos y las necesidades de los cuidadores del niño/joven?

Para el **dominio de recursos y necesidades de los cuidadores**, utilice las siguientes categorías y niveles de acción:

- 0 Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.
- 1 Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.
- 2 La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.
- 3 La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas.

Esta sección debe completarse para todas las edades (0 a 24 años), a menos que se indique lo contrario.

SUPERVISIÓN (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora la capacidad del cuidador de brindar el nivel de supervisión y disciplina que necesita el niño/joven. La disciplina se define en el sentido más amplio, e incluye todas las medidas que los padres/cuidadores pueden tomar para promover un comportamiento positivo de sus hijos

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se siente el cuidador respecto de su capacidad para controlar y disciplinar al niño/joven? • ¿Necesita algo de ayuda al respecto? 	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i></p> <p>Sin evidencia de que el cuidador necesite ayuda o apoyo para supervisar o disciplinar al niño/joven, o el cuidador tiene buenas capacidades para hacerlo.</p>
	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i></p> <p>Generalmente brinda una supervisión adecuada, pero no es regular. Quizás necesite ayuda o apoyo ocasional</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i></p> <p>La supervisión y el control del cuidador son muy irregulares y con frecuencia inexistentes. El cuidador necesita ayuda para mejorar las capacidades de supervisión.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i></p> <p>No puede controlar ni disciplinar al niño/joven. Requiere ayuda inmediata y constante. El niño/joven corre el riesgo de sufrir daños debido a la inexistencia de supervisión o control.</p>

PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora la participación del cuidador en la atención del niño/joven y su capacidad de apoyarlo.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas en la participación del cuidador en los servicios o intervenciones, o el cuidador puede actuar en defensa del niño con eficacia.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Participa regularmente en la planificación o la implementación de los servicios para el niño/joven, pero no es un defensor activo de este. Se encuentra predispuesto a recibir apoyo, capacitación e información.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> No participa activamente de los servicios o las intervenciones del niño/joven donde se prevé que brinde apoyo.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> Desea que lo retiren del cuidado del niño/joven.

CONOCIMIENTO (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se identifica el conocimiento que tiene el cuidador sobre las fortalezas y necesidades del niño/joven, y la capacidad del niño/joven para comprender la justificación del tratamiento o el manejo de estos problemas.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas de conocimiento por parte del cuidador. Sabe todo sobre las fortalezas y las debilidades, los talentos y las limitaciones del niño/joven.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Si bien en términos generales sabe sobre el niño/joven, tiene algunas falencias leves en cuanto al conocimiento o la comprensión de la afección psicológica, los talentos, las habilidades y los recursos del niño/joven..
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> No conoce ni comprende bien al niño/joven y tiene falencias importantes en su capacidad de relacionarse con los problemas y las fortalezas del niño/joven.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> Tiene escasa o nula comprensión de la condición actual del niño/joven. La falta de conocimiento por parte del cuidador de las fortalezas y necesidades del niño/joven lo ponen a este en riesgo de sufrir resultados negativos significativos.

ORGANIZACIÓN (todas las edades, 0 a 24 años)

Este elemento se usa para valorar la capacidad del cuidador para organizar y manejar el hogar dentro del contexto de los servicios comunitarios intensivos

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿Los cuidadores necesitan o desean ayuda para manejar el hogar?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> El cuidador está bien organizado y es eficiente.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Tienen problemas para asistir a las citas o cumplir un cronograma?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Tiene dificultades mínimas para organizar y mantener el hogar a fin de apoyar los servicios necesarios. Por ejemplo, tiende a olvidarse de las citas o en ocasiones no devuelve las llamadas del administrador de casos.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Tienen problemas para llevar al niño/joven a las citas o a la escuela?	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Tiene dificultades moderadas para organizar y mantener el hogar a fin de apoyar los servicios necesarios.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> No puede organizar el hogar para apoyar los servicios necesarios.</p>

RECURSOS SOCIALES (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valoran los recursos sociales (familia extendida) y los recursos que el cuidador puede usar para abordar las diferentes necesidades del niño/joven y la familia.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	
<ul style="list-style-type: none">¿La familia tiene una familia extendida o amigos que brindan apoyo emocional?	<p>0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Tiene redes sociales y familiares significativas que ayudan activamente con el cuidado.</p>
<ul style="list-style-type: none">¿Pueden pedir ayuda al servicio de apoyo social para que cuiden del niño/joven ocasionalmente?	<p>1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Tiene algunas redes sociales, familiares o de amigos que ayudan activamente con el cuidado.</p>
	<p>2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Se requiere tomar medidas para que una red familiar, social o de amigos participe y ayude con el cuidado.</p>
	<p>3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> No tiene redes sociales o familiares que ayuden con el cuidado.</p>

ESTABILIDAD RESIDENCIAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora la estabilidad de vivienda de los cuidadores y no incluye la posibilidad de que el niño o joven sea retirado del hogar.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Es estable la situación de vivienda actual de la familia? • ¿Existen preocupaciones de una posible mudanza en el futuro cercano? • ¿La familia perdió su vivienda? 	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> El cuidador tiene una situación de vivienda estable sin riesgos conocidos de inestabilidad.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador tiene una situación de vivienda relativamente estable, pero se mudó hace poco o hay indicios de problemas de vivienda que podrían producir una alteración de esta situación.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador se mudó varias veces el año pasado. La situación de vivienda es inestable.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> La familia no tiene hogar, o ha estado sin hogar hace poco.

ASPECTO MÉDICO/FÍSICO (todas las edades, 0 a 24 años)

Este elemento hace referencia a los problemas médicos o físicos que el cuidador puede tener que obstaculizan o limitan su capacidad de ocuparse del niño/joven. Con este elemento no se valora la depresión ni otros problemas de salud mental.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el estado de salud del cuidador? • ¿Tiene algún problema de salud que limite su capacidad de cuidar de la familia? 	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas médicos o físicos. En términos generales, el cuidador es saludable.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas médicos/físicos, o el cuidador se está recuperando de un problema de este tipo.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene problemas médicos/físicos que interfieren en sus funciones parentales respecto del niño/joven.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador tiene problemas médicos/físicos que imposibilitan sus funciones parentales respecto del niño/joven.

SALUD MENTAL (todas las edades, 0 a 24 años)

Este elemento hace referencia a un problema de salud mental grave (sin incluir el abuso de sustancias) de los cuidadores que podría limitar su capacidad de ocuparse del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Los cuidadores tienen necesidades de salud mental (incluida la adaptación a experiencias traumáticas) que dificultan sus funciones parentales?¿El niño/joven recibe servicios?¿Existe evidencia de traumas transgeneracionales que afectan la capacidad del cuidador o del niño/joven para brindar cuidado de manera eficaz?	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas de salud mental del cuidador.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes o sospecha de problemas de salud mental, o el cuidador se está recuperando de un problema de salud mental.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Los problemas de salud mental del cuidador interfieren en sus funciones.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador tiene problemas de salud mental que imposibilitan sus funciones parentales respecto del niño/joven en este momento.

CONSUMO DE SUSTANCIAS (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se valora el impacto de un consumo notable de sustancias por parte de los cuidadores que podría limitar su capacidad de ocuparse del niño/joven.

Preguntas para considerar	Valoraciones y descripciones
<ul style="list-style-type: none">¿Los cuidadores tienen necesidades de consumir sustancias que dificultan sus funciones parentales?¿Reciben servicios por sus problemas de consumo de sustancias?	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas de consumo de sustancias por parte del cuidador.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes, sospecha o un leve consumo de sustancias, o el cuidador se encuentra en recuperación por problemas de consumo de sustancias, pero no hay interferencia en sus funciones parentales.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene algunos problemas de consumo de sustancias que interfieren en sus funciones parentales.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador tiene problemas de consumo de sustancias que imposibilitan sus funciones parentales respecto del niño/joven en este momento.

DESARROLLO (todas las edades, 0 a 24 años)

Con esta valoración, se describe la existencia de una capacidad cognitiva limitada o discapacidades del desarrollo que representan desafíos para su capacidad de ocuparse del niño/joven.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas o discapacidades del desarrollo del cuidador. El cuidador no tiene necesidades relacionadas con el desarrollo.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador tiene problemas del desarrollo. Los problemas del desarrollo actualmente no interfieren en sus funciones parentales.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene problemas del desarrollo que interfieren en sus funciones parentales respecto del niño/joven.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador tiene problemas graves del desarrollo que imposibilitan sus funciones parentales respecto del niño/joven en este momento.

SEGURIDAD (todas las edades, 0 a 24 años)

Con este elemento, se describe la capacidad del cuidador de mantener la seguridad del niño/joven dentro del hogar. No hace referencia a la seguridad de otros familiares o miembros del hogar según los peligros presentados por el cuidador evaluado.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de problemas de seguridad. El hogar es seguro. El niño/joven no corre riesgo de otras personas
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El hogar es seguro, pero existen preocupaciones sobre la seguridad del niño/joven debido a antecedentes u otras personas que podrían abusar de él.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El niño/joven corre cierto peligro a causa de una o más personas que acceden al hogar.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El niño/joven corre un peligro inmediato a causa de una o más personas que acceden al hogar sin supervisión.

Todos los referentes deben por ley denunciar un supuesto abuso o desatención del niño.

ESTRÉS FAMILIAR (todas las edades, 0 a 24 años)

Este elemento marca el impacto del control de las necesidades emocionales y de comportamiento del joven en el nivel de estrés familiar.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿Les resulta por momentos estresante a los cuidadores manejar los desafíos de abordar las necesidades del joven?• ¿El estrés alguna vez interfiere en la capacidad para cuidar al joven?	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> Sin evidencia de que el cuidador tenga problemas para manejar el estrés por las necesidades del joven, o el cuidador puede manejar el estrés por las necesidades del joven.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> Existen antecedentes o sospecha de que el cuidador tiene algunos problemas para manejar el estrés por las necesidades del joven..
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador tiene problemas considerables para manejar el estrés por las necesidades del joven. Este estrés interfiere en su capacidad de brindar cuidado.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador no puede manejar el estrés relacionado con las necesidades del joven. Este estrés imposibilita las funciones parentales del cuidador.

RELACIÓN FAMILIAR CON EL SISTEMA (0 a 5 años únicamente)

Con este elemento, se describe el nivel en el que la aprensión de la familia para participar en el sistema formal de atención médica genera un obstáculo para recibir atención. Por ejemplo, si una familia se niega a consultar a un psiquiatra porque cree que los medicamentos se recetan en exceso para los niños, un profesional debe tener en cuenta esta creencia y comprender su consecuencia en las elecciones de la familia. Estos factores complicados pueden ocasionar un malestar generalizado con el sistema formal de atención médica y es posible que requieran que el proveedor de atención reconsidere su enfoque.

Valoraciones y descripciones	
Preguntas para considerar <ul style="list-style-type: none">• ¿El cuidador expresa cierta vacilación para participar en servicios formales?• ¿Cómo afecta esta vacilación en su participación en la atención del niño?	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> El cuidador no expresa inquietudes sobre participar en el sistema de asistencia formal.
	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador expresa cierta vacilación para participar en el sistema de asistencia formal que se rectifica fácilmente con una comunicación clara sobre las intenciones o los asuntos pasados en relación con este sistema.
	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> El cuidador expresa vacilación para participar en el sistema de asistencia formal que requiere análisis significativos y posibles revisiones del plan de tratamiento.
3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> La vacilación del cuidador para participar en el sistema de asistencia formal impide la participación de la familia en el equipo de tratamiento en este momento. Cuando esto sucede, quizás sea necesario el desarrollo de un plan de tratamiento alternativo.	

VINCULACIÓN LEGAL (0 a 5 años únicamente)

Con este elemento, se valora la vinculación del cuidador con el sistema judicial. Esto incluye cualquier asunto legal relacionado con la inmigración.

	Valoraciones y descripciones
Preguntas para considerar	0 <i>Sin necesidad actual; sin necesidad de tomar medidas. Esto puede ser un recurso para el niño/joven o la persona.</i> No se conoce que el cuidador tenga dificultades legales.
• ¿El cuidador alguna vez fue arrestado? • ¿Alguno de los cuidadores está encarcelado o con libertad condicional?	1 <i>Necesidad identificada que requiere supervisión, conducta expectante o medida preventiva en función de antecedentes, sospechas o desacuerdos. Esto puede ser una oportunidad para desarrollar recursos.</i> El cuidador tiene antecedentes de problemas legales, pero actualmente no está vinculado con el sistema legal..
• ¿Alguno de los cuidadores tiene problemas de inmigración o con documentación legal?	2 <i>La necesidad interfiere en la prestación de cuidados; es necesario tomar medidas para garantizar que se aborde la necesidad identificada.</i> Tiene algunos problemas legales y actualmente está vinculado con el sistema legal.
	3 <i>La necesidad impide la prestación de cuidados; requiere medidas inmediatas o intensivas</i> El cuidador tiene problemas legales graves actuales o pendientes que lo ponen en riesgo de ser encarcelado. El cuidador necesita una intervención general y comunitaria inmediata. Aquí se valoraría a un cuidador que está encarcelado.