## INSTRUCCIÓN EQUIPO TERRENO

**Objetivo entrevista estructurada**

Levantar información de una muestra de personas con discapacidad y sus respectivos curadores o representante legal cuando corresponda, para identificar características sociodemográficas, discapacidad, tipo de discapacidad de las personas con discapacidad, y los ámbitos y tipos de apoyo que requieren para el ejercicio de la capacidad jurídica.

**Instrucciones:**

Entrevistador/a debe priorizar que la PcD responda por sí solo/a con la mayor independencia posible, y estimando en último lugar que haya una tercera persona apoyando, siempre y cuando lo haya solicitado la misma PcD. Independiente de haber dos o tres personas en la sala, la pregunta irá dirigida a la PcD y se debe registrar lo que la misma persona responda, y en caso de requerirlo, pedirle al tercero que apoye en la comprensión de la respuesta o de responder en los casos que la PcD no sepa temas prácticos, pero que no sustituya su opinión. En caso de haber diferencias de respuestas entre tercera persona y PcD, se registrará lo que señala la PcD. El cuestionario debe ir haciéndose por módulos, dando espacio para pausas luego de cada uno, para no fatigar a la PcD ni a la tercera persona. Se le debe dar la mayor confianza posible a la PcD y a su círculo cercano, por ende, se le preguntará constantemente si desea parar, si quiere estar con otra persona, y si se siente cómodo/a respondiendo, entre otros.

## REGISTRO DE VISITA TERRENO

*Encuestador/a: Completar al inicio y al final de cada visita*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Registro Visita** | | | | | | | | |
| **Entrevista Número:** | |  | | | | | | |
| **Nombre entrevistador/a:** | |  | | | | | | |
| **Lugar aplicación entrevista:** | | Residencia *(completar nombre y dirección)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio particular *(completar dirección)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sede de organización (*completar nombre y dirección*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Otro*(completar)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| **Muestra** | | SubMuestra 1 (residencias) \_\_  SubMuestra 2 (domicilios particulares) \_\_ | | | | | | |
| **Visita** | **Fecha de visita y aplicación** | | **Avance encuesta** | | | | | |
| **Avanzada** | **Terminada** | **Nulo / Rechazo** | **Hora inicio** | **Hora término** | **Observaciones** |
| 1 | / /  (DÍA / MES / AÑO) | | 1 | 2 | 3 | : | : |  |
| 2 | / /  (DÍA / MES / AÑO) | | 1 | 2 | 3 | : | : |  |
| 3 | / /  (DÍA / MES / AÑO) | | 1 | 2 | 3 | : | : |  |

## MÓDULO 1: INTRODUCCIÓN DE ENTREVISTA

**Instrucciones entrevistador/a:** Recordar que el protocolo a seguir es aplicar la pauta siempre a la PcD sin un tercero presente, y solo en caso de que la PcD lo solicite, la aplicación debiese realizarse bajo un método de “triada”, esto es, que esté presente la Persona en situación de Discapacidad el/la entrevistador/a, y un tercero cercano o que apoye como intérprete. Por último, es importante señalar que la aplicación del cuestionario debe ir haciéndose **por módulos**, dando espacio para recreo o pausa luego de cada uno, para no fatigar a la PcD ni a la tercera persona.

Libreto:

*“Buenos días/Buenas tardes. Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Pertenezco a un equipo de investigación de la Universidad Católica de Chile, quienes a solicitud del SENADIS estamos realizando un “Estudio de Capacidades Jurídicas”.*

*Este trabajo es para conocer cuáles son los apoyos y medidas de protección que necesitan las PcD para hacer sus actividades y trámites legales de la manera más independiente y segura posible (como ser cliente de un banco, recibir un sueldo, etc). Para ello, quisiera encuestarle/encuestarte a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Persona en situación de discapacidad seleccionada para el estudio) para saber su opinión sobre algunos puntos.*

*¿Podría indicarme dónde se encuentra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Persona en situación de discapacidad seleccionada para el estudio)?*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Su experiencia y opinión son muy importantes para este estudio, por eso le pido pueda responder unas preguntas de la encuesta que traigo conmigo.*

*¿Le interesaría participar?” (mostrar tarjeta)*



*Sí*



*No*

**Instrucciones encuestador/a:**

* Si dice que no, agradecerle su tiempo e irse. No podemos obligar a las personas a participar del estudio.
* En cambio, si acepta participar, o no es totalmente clara su negación, el/la encuestador/a debe continuar con libreto y preguntas.

Libreto: *“Por favor, indíqueme primero”:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Primer contacto PcD** | |
| ¿Cómo te llamas? |  |
| ¿Cómo te dicen? |  |
| ¿Cómo prefiere contestar la entrevista? | 1. Sí, prefiero acompañado/a 2. No, prefiero solo/a. |

## MÓDULO 2: CARACTERIZACIÓN VIA INFORMACION ENTREGADA POR SENADIS

|  |  |
| --- | --- |
| CARACTERIZACIÓN INICIAL | |
| NOMBRE PSD |  |
| SEXO |  |
| NOMBRE CUIDADOR/A |  |
| DISCAPACIDAD |  |
| EDAD |  |
| ¿PERSONA EN RESIDENCIA O DOMICILIO? |  |
| INGRESO FAMILIAR PER CAPITA |  |

## MÓDULO 3: CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA

Instrucción Entrevistador/a: Aplicar la entrevista con la PcD (y con la tercera persona de apoyo en caso de requerirlo). En caso de haber una tercera persona de apoyo en las respuestas, el/a entrevistador/a debe igual dirigir siempre las preguntas a la PcD, a excepción del módulo A. En el caso de que no haya consenso en una respuesta entre PcD y tercera persona, anotar lo que responda PcD, con excepción de cuando la PcD no sepa la respuesta, y ésta puede ser respondida por la tercera persona. Además, ofrecer espacios de pausa y descanso, con la opción de retomar más tarde en caso de que PcD se canse.

*Libreto: hola, me puedes contar algunas cosas de tí*

*“Por favor, nos podrían compartir los siguientes datos de [USTED/Nombre PcD] que nos servirán para saber información personal como edad, sexo, educación, trabajo y otros.”*

|  |  |
| --- | --- |
| CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA | |
| 1. **Fuente de la información** | |
| 1. Módulo respondido por: | 1. PcD solo/a\_\_\_\_\_      1. PcD acompañada de Curador/a, cuidador/a, representante o Familiar 2. Curador/a, Cuidador/a, Representante o familiar solo/a |
| 1. Nombre de persona que acompaña para responder o responde |  |
| 1. Relación persona con PcD *(marque todas las que correspondan)* |  |
| 1. Tiempo en que conoce a la PcD |  |
| 1. **Datos Sociodemográficos PcD**   Hola, ¿Me puedes contar algunas cosas de ti…? | |
| 5. ¿Eres soltero o tienes otro estado civil? | * + - 1. Soltero \_\_\_\_\_\_       2. Casado(a)       3. Acuerdo de unión civil       4. Conviviente       5. Separado(a)       6. Divorciado (a)       7. Viudo(a)   88. No sabe  99. No responde |
| 6. ¿Dónde naciste? ¿Sabes la ciudad y el país? | Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_  País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7. ¿Quién forma tu familia? | 1. Mamá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  2. Papá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  3. Hermanos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_  4. Hijos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_ |
| 8. ¿Quién vive en tu casa? | 1. Mamá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  2. Papá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  3. Hermanos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_¿Cuántos? \_\_\_\_\_  4. Hijos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_¿Cuántos? \_\_\_\_\_ |
| 9. ¿Fuiste al colegio?¿a qué curso llegaste? | 1. \_\_\_\_\_\_No 2. Educación básica 3. Preparatoria (sistema antiguo) 4. Educación media científica humanística 5. Educación media técnico profesional 6. Humanidades (sistema antiguo)   88. \_\_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_\_No responde |
| 10. ¿Tienes estudios posteriores al colegio? | * + - 1. \_\_\_\_\_\_\_No       2. \_\_\_\_\_\_\_No aplica       3. \_\_\_\_\_\_\_Técnica, comercial, industrial o normalista (sistema antiguo)       4. \_\_\_\_\_\_\_Centro de formación técnica incompleta       5. \_\_\_\_\_\_\_Centro de formación técnica completa   6. \_\_\_\_\_\_\_Instituto profesional incompleta  7. \_\_\_\_\_\_\_Instituto profesional completa  8. \_\_\_\_\_\_\_Educación universitaria incompleta  9. \_\_\_\_\_\_ Educación universitaria completa  10. \_\_\_\_\_ Postgrado  11. \_\_\_\_\_Educación especial-diferencial  88. \_\_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_\_No responde |
| 11. ¿Estás estudiando ahora? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí 2. \_\_\_\_\_\_No   88. \_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_No responde |
| 12. ¿Tienes un trabajo? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí => Ir a p. 9 2. \_\_\_\_\_\_No => Ir a siguiente módulo   88. \_\_\_\_\_No sabe => Ir a siguiente módulo  99. \_\_\_\_\_No responde => Ir a siguiente módulo |
| 13. ¿Cuál es tu trabajo? (Descripción) | Respuesta abierta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14. ¿Te pagan por ese trabajo? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí 2. \_\_\_\_\_\_No   88. \_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_No responde |
| 15. ¿Firmaste un contrato en el trabajo? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí 2. \_\_\_\_\_\_No   88. \_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_No responde |
| 16. ¿Tu familia está de acuerdo con que trabajes o pudieses trabajar (si es que no está trabajando)? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí 2. \_\_\_\_\_\_No   88. \_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_No responde |
| 17. ¿Manejas o recibes plata mensualmente? | 1. \_\_\_\_\_\_Sí 2. \_\_\_\_\_\_No   88. \_\_\_\_\_No sabe  99. \_\_\_\_\_No responde |
| 18. ¿Cómo manejas esa plata? ( efectivo, cuenta bancaria, cuenta de ahorro, etc) | Respuesta abierta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## MÓDULO 4: CARACTERIZACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO (CAPACIDAD)

Instrucción Entrevistador/a: Continuar la entrevista con la persona con la PcD (y con la tercera persona de apoyo en caso de requerirlo), inmediatamente seguido del módulo anterior o luego de una pausa solicitado por la PcD.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Libreto: “*Cuéntame más de ti:* | | | | | | |
| **En los últimos 30 días, ¿qué tan difícil ha sido para [**USTED/Nombre PsD**] …** | | | | | | |
|  | | **1**  **Fácil** | **2**  **Normal** | **3**  **Difícil** | **88**  **NS** | **99**  **NR** |
| 19. ¿Ver cosas de lejos (sin usar anteojos)? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 20. ¿Oír (sin usar dispositivo de ayuda para oír o audífonos)? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 21. ¿Recordar cosas o concentrarse? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 22. ¿Llegar a los lugares donde quiere ir? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 23. ¿Asearse y vestirse? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 24. ¿Hacer las cosas de la casa como barrer y hacer la cama? | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| 25. ¿Ir a actividades grupales (como fiestas y cumpleaños). | | 1 | 2 | 3 | 88 | 99 |
| **Chequeo de nivel de apoyo para responder preguntas del sección B en general.** | ¿Quién y cómo respondió esta sección de la encuesta? | | | | | |

## MÓDULO 5: TRAMITES

|  |  |
| --- | --- |
| TRÁMITES EN GENERAL  LIBRETO: Las preguntas que siguen tienen que ver con los trámites que puedes realizar como ir al banco o firmar un contrato.. Lo que nosotros llamamos ejercicio de la capacidad jurídica. Cuéntanos si has tenido que hacer algunos de estos trámites. Entrevistado va a decidir en cuál de estos trámites le gustaría profundizar. | |
| 26. ¿Has tenido que hacer trámites legales ?  Ejemplos: Notarías, hablar con un abogado, tener un representante legal, escribir un testamento o recibir una herencia. etc. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 27. ¿Has tenido que hacer trámites de salud?  Ejemplos: Recibir tratamiento médico o ingreso a un hospital | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 28. ¿Has tenido que hacer trámites de educación?  Ejemplos: Ingresar o cambiarte de colegios, institutos, universidades, talleres, etc. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 29. ¿Has tenido que tomar decisiones sobre tu plata?  Por ejemplo: Cobrar pensiones, manejar tu propio dinero, abrir una cuenta bancaria. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 30. ¿Has tenido que tomar decisiones en tu vida privada?  Por ejemplo: tener una relación de pareja, decidir vivir independientemente de tu familia, u otro. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 31. ¿Has tenido que hacer trámites de beneficios sociales?  Ejemplo: ISAPRE, FONASA, COMPIN, SENADIS. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 32. ¿Has tenido que hacer trámites en instituciones públicas?  Ejemplo: Registro Civil, Municipalidades, etc. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 33. ¿Has tenido que hacer trámites en el sistema de justicia?  Por ejemplo, tribunales, defensoría, fiscalía, o hacer denuncias en la policía | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 34. ¿Has tenido que tomar decisiones sobre tu trabajo?  Por ejemplo, discutir tu sueldo, cobrarlo. | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| SI RESPONDE QUE SÍ A CUALQUIERA DE LAS PREGUNTAS DE 1 A 9, SE ABREN LAS SIGUIENTES PREGUNTAS GENERALES: | |
| 35. ¿A qué lugares has tenido que ir (para hacer cualquiera de estos trámites)? | (Respuesta abierta) |
| 36. ¿Cómo logras hacer trámites? | (Respuesta abierta) |
| **NIVEL DE DIFICULTAD** | |
| 37. ¿Ha sido fácil o dificil hacer estos trámites?  \_\_\_\_\_\_\_ Fácil  \_\_\_\_\_\_\_ Difícil  \_\_\_\_\_\_ Normal  \_\_\_\_\_\_ No sabe  \_\_\_\_\_\_ No responde | 37a. Si fue fácil : ¿Por qué fue fácil? |
| 37b. Si fue difícil: ¿Por qué fue dificil? |

|  |  |
| --- | --- |
| SI EN LA PREGUNTA POR QUÉ FUE DIFÍCIL NO LOGRA IDENTIFICAR DIFICULTAD ENTONCES SE DAN ESTAS ALTERNATIVAS  ¿Se dan estas dificultades en el trámite/lidiar con este tipo de problemas? (ir leyendo cada alternativa y que vaya respondiendo sí/no) | |
| 38. Poder llegar o irse del lugar | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 39. Comprender la información, tomar una decisión, o informarla. (sí/no) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 40. Comunicar la decisión o dudas importantes (sí/no) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 41. Recibir malos tratos o discriminación en alguna forma (sí/no) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 42. No pudo terminar de manera satisfactoria el trámite o acción (sí/no) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 43. Mobiliario inadecuado | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PREGUNTAS SOBRE TIPOS DE AYUDA | | |
| 44. ¿Necesitaste el apoyo de una persona u otro tipo de ayuda para realizar este trámite? | ¿De quién?  Mamá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Papá Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Hermanos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Hijos/as Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Amigo/a Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Cuidadora/a Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Apoyo/a. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Intérprete Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Personal en el lugar Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  Otro \_\_\_\_ ¿Quién? | ¿Para qué? (Respuesta abierta) |
| ¿Por qué? |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Qué tipo de otra ayuda crees que te serviría para realizar este trámite? *(ir leyendo cada alternativa y que vaya respondiendo sí/no)* | |
| 45. Que haya información con lenguaje claro | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 46. Que haya distintos métodos de comunicación (imágenes, pictogramas, verbales y no verbales) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 47. Poder contar lo que es difícil o lo que me da miedo (directiva anticipada) | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 48. Que sea un lugar accesible con accesos especiales o preferenciales | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 49. Que me hubiesen informado o educado al respecto desde niño/a | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |
| 50. ¿Crees que necesitas que alguien te ayude a hacer estos trámites? | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 51. ¿Quién crees podría ayudarte a hacer este tipo de trámites?  (Marcar todas las que se responda que sí) | | | | |
| 51.a. Familiar o persona cercana | Sí |  | | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No |  | |
| NS |  | |
| NR |  | |
| 51.b. Profesional o experto legal (abogado) | Sí | |  | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |
| 51.c. Profesional que entienda mis problemas  (trabajador social, psicólogo o terapeuta ocupacional) | Sí | |  | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |
| 51.d. Cualquier persona que trabaje en el lugar (guardia, cajero, que me permita hacer el trámite, como contar dinero o hacer pasar) | Sí | |  | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |
| 51.e. Persona con discapacidad | Sí | |  | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |
| 51.f. Interprete o ayuda en la comunicación | Sí | |  | 🡺 Si responde sí: ¿Por qué pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |
| 51.g. Ningún tipo de persona | Sí | |  | 🡺 Si responde que no: ¿Por qué no pueden ayudarte? |
| No | |  |
| NS | |  |
| NR | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 52. ¿Crees que es importante que exista una manera de asegurar tu libertad de decisión, que no abusen y que puedas defenderte? (protección para evitar abusos, engaños, malas influencias o que se respete sus decisiones por parte de la persona que le preste apoyo al realizar estos trámites de importancia para usted) | | | | | |
| SI | NO | | NO SABE | | NO RESPONDE |
| 53. ¿Cuáles de las siguientes medidas te parece que pueden ayudar a las personas en situación de discapacidad al ejercicio de su capacidad jurídica? | | | | | |
| 53. a. Que haya un contrato que aclare las reglas, obligaciones y deberes de la persona que te apoya | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.b. Que puedas terminar su relación con la persona que le presta apoyo. | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.c. Que el Estado de Chile supervise esta relación (en este tipo de trámites. )  Ej: personas, diferentes a quienes le sirve como apoyo, que le visite a usted o su familia y vaya chequeando si ha tenido problemas en algún proceso de toma de decisión | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.d. Registro: Que haya un sistema de registro de cuidadores. | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.e. Denuncia: Que usted pudiese denunciar a personas en caso de abusos. | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.f. Juez: Que esta relación (entre tú y tu apoyo) la supervise un juez. | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.g. Que haya casos en donde usted pueda tomar decisiones completamente solo.  [Que haya ciertas restricciones en donde no se debiese contar con el apoyo de una tercera persona, para asegurar que la decisión sea absolutamente personal (ej. esterilización, experimentación, otros)] | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.h. Selección: Que haya un proceso de selección de las persona que pueda apoyar. | | \_\_\_\_\_\_\_ Sí  \_\_\_\_\_\_\_ No  \_\_\_\_\_\_\_ No Sabe  \_\_\_\_\_\_\_ No responde | | ¿Por qué? | |
| 53.i. Otra CUAL | |  | | | |