



ENQUIZA DE CONDICIÓN DE VIDA DAS FAMILIAS

*Módulo de poboación
dependente 2011*



PARTE ESPECÍFICA

ENTREVISTA :

Entrevistador/a:

Inspector/a de entrevistadores:

Data da entrevista: Día Mes Semana de referencia

Informante:

Persoa de referencia:

Teléfono de contacto do fogar:

ESPAZO PARA ETIQUETA IDENTIFICATIVA

.....

Concello Rúa, praza, estrada

.....

Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia Área de mostraxe Código de Concello

Código de Distrito Código de Sección

Nº de orde da vivenda Nº de fogares na vivenda Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar Cuestionario nº

Vivenda titular Vivenda substituta

ESPAZO PARA MODIFICACIÓNS

.....

Concello Rúa, praza, estrada

.....

Núm. ou km. Escaleira Planta Porta Código Postal

Provincia Área de mostraxe Código de Concello

Código de Distrito Código de Sección

Nº de orde da vivenda Nº de fogares na vivenda Fogar nº

Nº de cuestionarios no fogar Cuestionario nº

Vivenda titular Vivenda substituta

A información recollida neste cuestionario, segundo a LEI 9/1988, do 19 de xullo, de ESTADÍSTICA DE GALICIA:

- Ten CARÁCTER OBRIGATORIO (Art. 18): "As estatísticas incluídas no Plan Galego de Estatística, nos Programas Estatísticos Anuais e as previstas nos convenios de colaboración aos que se refire o artigo 13 desta Lei terán, para a súa elaboración, a obrigatoriedade de colaboración cidadá", obrigatoriedade suxeita á potestade sancionadora á que se refire o Capítulo IV (Réxime sancionador) do Título I, que tipifica as infraccións administrativas e regula as sancións aplicables nos artigos 32 e 36.
- Está amparada polo SEGREDO ESTATÍSTICO (Arts. 24-28): "Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo segredo estatístico tanto os datos relativos ás persoas físicas como ás persoas xurídicas" (Art. 24.1). "Os datos individuais facilitados por razóns estatísticas non se poderán usar en ningún caso para finalidades fiscais ou policiais, nin para calquera outra distinta daquela para a que foron solicitados" (Art. 24.3). "Todas as persoas, organismos e institucións que interveñan nas operacións reguladas pola presente Lei terán a obriga de manter o segredo estatístico respecto dos datos comunicados. Esta obriga conservarana as persoas aínda despois de concluír as súas actividades profesionais e a súa vinculación cos servizos estatísticos. En virtude da devandita obriga, os datos individuais comunicados non se poderán facer públicos nin se lle comunicarán a ningunha persoa ou entidade" (Art. 26).

A. Persoas Dependentes

1. ¿Vostede ou algún membro do seu fogar ten dependencia para realizar por si mesmo certas tarefas da vida cotiá (lavarse, comer e beber, camiñar, orientarse, etc.)?

1. Si 1
6. Non 6 → PASAR Á 17

2. ¿Cantas persoas do seu fogar son dependentes?

Número de persoas dependentes no fogar

3. En concreto, ¿que persoas do seu fogar e para cales actividades presentan dependencia? Indique tamén o grao de apoio que necesita para a realización desas actividades:

NP. Non apoio: non necesita axuda para realizar esa actividade
SP. Supervisión / Preparación: só necesita que lle preparen os elementos necesarios para realizar a actividade e/ou lle fagan indicacións para realizala correctamente
AM. Apoio moderado: require que lle axuden fisicamente na realización da actividade
AC. Apoio completo: require que o substitúan na realización física da actividade
AE. Apoio especial: presenta trastornos de comportamento que dificultan a prestación de apoio para a realización da actividade.

Enquisador: cubra unha columna por cada persoa dependente do fogar

	<i>Dependente 1</i>	<i>Dependente 2</i>	<i>Dependente 3</i>
	Nº orde <input type="text"/>	Nº orde <input type="text"/>	Nº orde <input type="text"/>
A. Actividades relativas ó coidado persoal	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE
1.- Asearse e lavarse	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.- Vestirse	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3.- Outros coidados persoais (cortar as uñas, lavar os dentes ou o pelo, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.- Controlar as necesidades e utilizar só o baño	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.- Comer e beber	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
B. Mobilidade	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE
1.- Cambiar as posicións do corpo (dunha cadeira a outra, da cama a unha cadeira)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.- Levantarse, deitarse e permanecer de pé ou sentado	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3.- Desprazarse dentro do fogar (subir escaleiras, acceder aos recunchos da casa)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.- Desprazarse fóra do fogar	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.- Usar o transporte público	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
C. Outras actividades	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE	NP SP AM AC AE
1.- Ocuparse das tarefas do fogar (limpar, planchar, preparar a comida, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
2.- Ocuparse das compras e controlar os subministrados e servizos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
3.- Usar e xestionar os cartos	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4.- Administrar e controlar as súas medicinas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
5.- Evitar perigos dentro do fogar (esquecer o lume prendido, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
6.- Evitar perigos fóra do fogar (cruzar a rúa só, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
7.- Pedir axuda ante unha urxencia (chamar por teléfono, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
8.- Manter relacións básicas e complexas con outras persoas	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
4. ¿Cal ou cales son as causas que deron orixe á situación de dependencia que ten na actualidade? (Pode marcar máis dunha opción)	Si Non	Si Non	Si Non
1.- Nacemento	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
2.- Accidente	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
3.- Enfermidade	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
4.- Dependencia derivada da idade	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
5. ¿Canto tempo hai que necesita coidados a persoa dependente? (Considéranse <u>coidados</u> calquera tipo de apoio directo ofrecido por outra persoa para a realización das actividades da vida diaria)			
Número de anos.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Se hai menos dun ano, anote o número de meses)			
Número de meses.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. ¿Cantas horas ao día precisa coidados a persoa dependente? Número de horas diarias.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																	
7. ¿Cantas horas ao día recibe coidados a persoa dependente? Número de horas diarias.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																	
Enquisador: se o dependente non recibe ningún coidado, pasar á pregunta 8; se recibe menos coidados dos que precisa, pasar á pregunta 9; e se recibe todos os coidados que precisa, pasar á pregunta 10																																																																																				
8. ¿Cal é o motivo polo que a persoa dependente non recibe coidados? (Pode marcar máis dunha opción) 1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 4.- Non sabe a onde acudir 5.- Outros Especificar.....	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
Enquisador: PASAR Á PREGUNTA 11																																																																																				
9. ¿Cal é o motivo polo que a persoa dependente recibe menos coidados dos que precisa? (Pode marcar máis dunha opción) 1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 4.- Non sabe a onde acudir..... 5.- Outros..... Especificar	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																											
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Non hai persoas do seu fogar ou da súa familia disponibles..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Non ten recursos económicos para pagar a axuda que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Hai lista de espera para recibir os coidados que precisa..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Non sabe a onde acudir..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
10. Indique quen lle presta coidados á persoa dependente 1.- Membros deste fogar..... 2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 7.- Outros..... Especificar	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									
	Si	Non																																																																																		
1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Membros deste fogar..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Persoas de fóra do fogar parentes do dependente (fillo/a, pai/nai, nora/xenro, etc.)... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Persoas non remuneradas de fóra do fogar (amigos ou veciños, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Persoas remuneradas de fóra do fogar e/ou servizos prestados por empresas privadas..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Servizos sociais das Administracións Públicas (Concello, Xunta) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Servizos sociais de entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Outros..... 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
11. ¿Cales dos seguintes servizos precisa a persoa dependente? 1.- Teleasistencia 2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 4.- Estancias en centros de día 5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 6.- Comida a domicilio 7.- Transporte adaptado 8.- Outros Especificar.....	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Si	Non	1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Si	Non																																																																																		
1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
	Si	Non																																																																																		
1.- Teleasistencia 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
4.- Estancias en centros de día 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias) 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
6.- Comida a domicilio 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
7.- Transporte adaptado 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
8.- Outros 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																		
Enquisador: se a resposta é Si nalgunha das categorías, pasar á 12; se é Non en todas, pasar á pregunta 13																																																																																				

<p>12. Dos servizos especificados na pregunta anterior, ¿cales está a recibir a persoa dependente? Síñale tamén que organismo se encarga da provisión dese servizo</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <p>Público/Iniciativa social: servizos prestados polas Administracións Públicas e/ou entidades de iniciativa social (Cáritas, Cruz Vermella, etc.)</p> <p>Privado: servizos prestados por empresas privadas ou persoas con fins de lucro</p> <p>Ambos: servizos prestados por ambos tipos de iniciativas</p> </div> <p>1.- Teleasistencia</p> <p>2.- Axuda a domicilio (ocúpense da limpeza, compra, comida, vestir e asear ao dependente, etc.)</p> <p>3.- Coidados sanitarios especializados (rehabilitación, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.)</p> <p>4.- Estancias en centros de día</p> <p>5.- Programas de respiro (estancias temporais en residencias)</p> <p>6.- Comida a domicilio</p> <p>7.- Transporte adaptado</p> <p>8.- Outros</p>	<p style="text-align: center;">Público /social Privado Ambos Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Público /social Privado Ambos Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Público /social Privado Ambos Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>13. ¿A persoa dependente precisa dalgunha das seguintes axudas técnicas? ¿Dispón delas?</p> <p>1.- Bastón, muletas, andador</p> <p>2.- Cadeira de rodas</p> <p>3.- Grúa</p> <p>4.- Audifonos</p> <p>5.- Adaptacións na vivenda (ascensor, rampas, baño adaptado, etc.)</p> <p>6.- Outras</p> <p> Especificar</p>	<p style="text-align: center;">Precisa Dispón Si Non Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Precisa Dispón Si Non Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Precisa Dispón Si Non Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>14. ¿Os coidados á persoa dependente supoñen un gasto para o fogar?</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p>	<p>1 <input type="checkbox"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p>
<p>15. ¿O fogar asume o gasto dos coidados na súa totalidade?</p> <p>1. Si</p> <p>6. Non</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>	<p>1 <input type="checkbox"/> → PASAR Á 17</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p>
<p>16. ¿Quen lle axuda ao fogar a costear o gasto dos coidados? (Pode marcar máis dunha opción)</p> <p>1.- Outro fogar</p> <p>2.- Administración Pública</p> <p>3.- Entidades de iniciativa social (Cruz Vermella, Cáritas, etc.)</p> <p>4.- Outros</p> <p> Especificar</p>	<p style="text-align: center;">Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Si Non</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

B. Persoas Coidadoras

17. ¿Vostede ou algún membro do seu fogar coida, sen percibir remuneración a cambio, a algunha persoa en situación de dependencia para realizar certas tarefas da vida cotiá (lavarse, beber, comer, camiñar, etc.)?
(A persoa coidada pode residir neste fogar ou noutro; **non teña en conta como remuneración as axudas da Lei de dependencia**)

- 1.- Si 1
- 6.- Non 6 FIN

18. ¿Cantas persoas do seu fogar son coidadores?

Número de persoas coidadoras no fogar

Enquisador: se responde 0 ou a deixa en branco, FIN do cuestionario

19. En concreto, ¿que persoas do seu fogar son coidadores e que características presentan?

Enquisador: cubra unha columna por cada persoa coidadora do fogar

	<i>Coidador 1</i>	<i>Coidador 2</i>	<i>Coidador 3</i>
1.- Nº de horas semanais que dedica ao coidado da/s persoa/s dependente/s	Nº orde <input type="text"/> Nº horas <input type="text"/>	Nº orde <input type="text"/> Nº horas <input type="text"/>	Nº orde <input type="text"/> Nº horas <input type="text"/>
2.- ¿De cantas persoas se ocupa cada coidador?	Nº persoas <input type="text"/>	Nº persoas <input type="text"/>	Nº persoas <input type="text"/>
3.- ¿Cantas desas persoas son membros deste fogar?	Membros <input type="text"/>	Membros <input type="text"/>	Membros <input type="text"/>
4.- Nº de orde do/s dependente/s aos que coida dentro do fogar	Nº orde dependente 1 <input type="text"/> Nº orde dependente 2 <input type="text"/> Nº orde dependente 3 <input type="text"/>	Nº orde dependente 1 <input type="text"/> Nº orde dependente 2 <input type="text"/> Nº orde dependente 3 <input type="text"/>	Nº orde dependente 1 <input type="text"/> Nº orde dependente 2 <input type="text"/> Nº orde dependente 3 <input type="text"/>
20. ¿Canto tempo hai que coida a persoas dependentes?			
Número de anos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Se hai menos dun ano, anote o número de meses)			
Número de meses	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21. ¿Realizou ou asistiu a cursos, programas ou grupos para mellorar a súa formación no coidado de persoas dependentes?	Si Non	Si Non	Si Non
1.- Grupos de autoaxuda, asociacións de familiares de persoas en situación de dependencia	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
2.- Programas de orientación para o coidador (estratexias para afrontar o estrés, compaxinar os coidados con outras actividades, etc.)	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
3.- Programas de información e asesoramento para o coidado de persoas dependentes	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
4.- Formación regrada sobre coidado de persoas dependentes (formación profesional)	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
22. Ante algunha das tarefas derivadas do coidado desa/s persoa/s dependente/s, indique se:	Si Non	Si Non	Si Non
1.- Ten dificultades por faltarlle forza física	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
2.- Ten dificultades porque a persoa dependente non colabora	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
3.- Ten dúbidas sobre como sería a mellor maneira de facelo	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
4.- Cre que precisa máis formación especializada da que ten	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
5.- Outros	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Especificación.....
23. ¿Que actividades ou relacións tivo que suprimir ou reducir para poder coidar a esa/s persoa/s dependente/s?	Si Non	Si Non	Si Non
1.- O seu traballo doméstico	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
2.- O seu traballo remunerado e/ou estudos	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
3.- A súa vida familiar	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
4.- As súas actividades de ocio e/ou relacións sociais	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
5.- Outras actividades habituais	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Especificación.....
24. Indique se influíu o coidado desa/s persoa/s dependente/s en...	Si Non	Si Non	Si Non
1.- A saúde da persoa coidadora	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
2.- A economía do fogar	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>

Incidencias:

A series of 25 horizontal dotted lines for writing.