



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 00002646 DE 2024

(24 DIC 2024)

Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (E)

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las previstas en los numerales 42.1 y 42.3 del artículo 42 de la Ley 715 de 2001, y en desarrollo del párrafo del artículo 6 de la Ley 2297 de 2023, el Decreto 1490 del 13 de diciembre de 2024, y

CONSIDERANDO

Que el artículo 13 de la Constitución Política de Colombia garantiza la igualdad de todas las personas y permite el ejercicio pleno de derechos libertades y oportunidades sin ninguna discriminación, así mismo, insta a que el Estado promueva condiciones y adopte medidas para que la igualdad entre los individuos y los grupos sea real y efectiva.

Que por medio de la Ley 762 de 2002 Colombia aprobó la "Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad" e insta al avance en adecuaciones normativas y jurídicas eliminando barreras de acceso y, como consecuencia, permitiendo el goce efectivo de derechos de las personas con discapacidad.

Que el artículo 1° de la Ley 1346 de 2009 reconoce que las personas con discapacidad, pueden ver impedida su participación plena y efectiva en la sociedad al enfrentarse a diferentes tipos de barreras, en ese sentido, es menester adoptar medidas que propendan por garantizar la igualdad de oportunidades a dicha población.

Que el numeral 5 del artículo 5 de Ley Estatutaria 1618 de 2013, consagró la responsabilidad de las entidades públicas de actualizar el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, así mismo, el numeral 10 de la citada norma, estableció que las entidades del orden territorial deberían incluir en sus presupuestos anuales los recursos para la implementación de acciones en favor de los derechos de las personas con discapacidad.

Que el artículo 11 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015 determina que las personas con discapacidad, entre otras poblaciones, gozarán de especial protección por parte del Estado, su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica y que las instituciones que hagan parte del sector salud deberán definir procesos de atención intersectoriales e interdisciplinarios que les garanticen las mejores condiciones de atención.

Que el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Resolución 1197 de 2024, a través de la cual se dictaron las disposiciones en relación con el procedimiento de certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad; mediante la cual, se establecieron mecanismos de atención preferencial a personas con algún tipo de discapacidad y así mismo, generar una serie de ajustes razonables que pretendan la

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

eliminación de barreras que impidan a una persona acceder a un bien o servicio que se encuentra disponible para los demás ciudadanos.

Que en virtud de la normativa expuesta, esta cartera ministerial ha venido avanzando en la consolidación del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, como instrumento para establecer la fuente oficial de información respecto de las personas con discapacidad, la construcción de las políticas públicas, el desarrollo de planes, programas y proyectos de los derechos de este grupo poblacional, y como medio de verificación y priorización para el direccionamiento de la oferta programática institucional.

Que conforme a lo mandado en el artículo 6 de la Ley 2297 de 2023, es menester que inmerso en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad se incorpore la información de los cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad; e insta al Ministerio de Salud y Protección Social como responsable de la administración de dicho registro a definir los criterios de caracterización de los cuidadores o asistentes personales, considerando varios factores, para garantizar su inclusión a los beneficios establecidos por la mencionada ley.

Que el registro de caracterización e identificación de los cuidadores permitirá implementar intervenciones integrales para personas con discapacidad y sus cuidadores, mejorando su calidad de vida, inclusión social, superación de la pobreza a través del acceso a programas sociales del Estado y abordando aspectos biopsicosociales.

Que, a la luz de lo anterior, es necesario establecer el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad, como parte integral del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad-RLCPD.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

CAPÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. Objeto. La presente resolución tiene por objeto establecer el Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad y, determinar los criterios para su caracterización.

Artículo 2. Ámbito de aplicación. Las disposiciones de esta resolución se aplican a las personas cuidadoras o asistentes personales de personas con discapacidad, las entidades del orden nacional, las secretarías de salud departamentales, distritales y municipales o las entidades que hagan sus veces.

Artículo 3. Definiciones. Para efectos del presente acto administrativo se tendrán en cuenta las definiciones contempladas en el artículo 4 de la Ley 2297 de 2023.

CAPÍTULO II

REGISTRO Y CARACTERIZACIÓN DE CUIDADORES O ASISTENTES PERSONALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Artículo 4. Registro y caracterización de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad. Es el módulo incorporado al Registro de Localización y

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD, que hace parte del Sistema Integrado de Información de la Protección Social-SISPRO, en el cual se registrará la información de los cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad, siendo la fuente oficial de información sobre ellos en Colombia. Este registro se llevará a cabo de manera progresiva y será totalmente gratuito.

Artículo 5. Requisitos de los cuidadores o asistentes personales. Para realizar su registro e identificación, la persona cuidadora o asistente personal deberá acreditar ante la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces lo siguiente:

5.1. La persona sujeta de cuidado o asistencia personal deberá estar registrada en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad; por lo que la secretaría de salud municipal o distrital o la entidad que haga sus veces, validará esta información de manera previa al registro.

5.2. Presentar poder notariado ante la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces y, que contenga la siguiente información: i) identificación plena del poderdante y apoderado y ii) facultades otorgadas por el poderdante en relación a las actividades de cuidado o asistencia personal a favor del apoderado.

5.3. El cuidador o asistente personal debe acreditar la mayoría de edad mediante la presentación de su documento de identidad.

5.4. Cuando una persona con discapacidad no pueda expresar su voluntad, de comprender situaciones para determinar un cuidador o asistente personal, la persona que presuma su cuidado presentará declaración extra juicio manifestando esta situación.

Parágrafo 1. Las personas con discapacidad en el marco de su autonomía, voluntad y preferencias registrarán en un único poder el número de cuidadores o asistentes personales que le están brindando apoyo y asistencia en las tareas básicas de la vida cotidiana, conforme a lo definido en el numeral 5.2 del presente artículo.

Parágrafo 2. No ingresarán al registro de caracterización e identificación de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, el talento humano en salud vinculado a prestadores de servicios de salud, que presten sus servicios profesionales en el marco de dicha vinculación.

Parágrafo 3. Respecto de los niños, niñas y adolescentes, el cuidado o asistencia personal estará a cargo de su representante legal, y deberán presentar los documentos que acrediten esta relación según aplique.

Artículo 6. Proceso para la inscripción en el Registro de Caracterización e Identificación de los cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad. Con la finalidad de solicitar ante la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces la entrevista, para realizar el registro de caracterización e identificación de cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

6.1. La persona interesada en realizar el registro de caracterización e identificación de cuidador o asistente personal de personas con discapacidad, presentará ante la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces de su lugar de residencia, los documentos relacionados en el artículo 5 de la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

6.2. La secretaría de salud municipal o distrital o la entidad que haga sus veces, contará máximo con 2 días hábiles para revisar y verificar los documentos relacionados en el artículo 5 de la presente resolución.

6.3. Si la documentación e información aportada por el solicitante no cumple con lo descrito en el artículo 5 de la presente resolución, la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces, informará al solicitante vencido el término del numeral 6.2, que la documentación aportada debe ser subsanada en el término de 10 días, de no realizarse se entenderá que desistió del trámite; por lo que deberá iniciar nuevamente el proceso.

6.4. Si la documentación o información aportada por el solicitante cumple los requisitos del artículo 5 de la presente resolución, la secretaría de salud municipal o distrital o entidad que haga sus veces, generará en el mismo momento el agendamiento de una entrevista virtual o presencial de acuerdo a la preferencia del peticionario, para la caracterización e identificación de la persona cuidadora o asistente personal mediante la realización de las preguntas contenidas en el anexo técnico que hace parte integral de la presente resolución.

6.5. La secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces deberá comunicar al solicitante la fecha y la hora de la entrevista, la cual no deberá superar 10 días hábiles posterior a la solicitud.

6.6. El día de la entrevista, el solicitante deberá presentarse ante la secretaría de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces por el medio o modalidad que haya autorizado, para llevar a cabo su registro en el módulo de Registro, Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad –RLCPD-.

Parágrafo. Si la persona sujeta de cuidado no se encuentra en el RLCPD, se orientará al procedimiento descrito en la Resolución 1197 de 2024 o aquella que la modifica, sustituya o derogue, e informar que una vez cuente con ello, podrá presentar la documentación requerida para continuar con el trámite.

Artículo 7. Criterios de caracterización de los cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad. Los criterios para caracterizar a los cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, serán determinados mediante las preguntas contenidas en el anexo técnico que hace parte integral del presente acto administrativo.

Artículo 8. Actualización de la información del Registro Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad. La información registrada en el Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales, puede ser actualizada por las secretarías de salud municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces de su lugar de residencia, en los siguientes eventos:

8.1 Previa solicitud de la persona cuidadora o asistente personal, para cambio de cuidador o asistente personal.

8.2. Previa solicitud de la persona con discapacidad, para cambio de cuidador o asistente personal.

8.3. Cuando la persona sujeta de cuidado o el cuidador o asistente personal fallece.

Parágrafo. En todo caso, deberá presentarse los documentos y adelantar el procedimiento descrito en los artículos 5 y 6 de la presente resolución.

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

Artículo 9. Uso de la información del Registro de caracterización e identificación de cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad. La información registrada en el sistema de caracterización e identificación de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, será utilizada para apoyar la formulación, implementación y seguimiento de políticas públicas, planes, programas y proyectos, para garantizar su inclusión a los beneficios previstos en la Ley 2297 del 2023.

Parágrafo. La consulta individual de las personas cuidadoras o asistentes personales de las personas con discapacidad, se puede realizar en el Sistema Integrado de Información de la Protección Social y de requerirse por una entidad información nominal o masiva derivada del módulo del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, deberá solicitarla al Ministerio de Salud y Protección Social.

Artículo 10. Tratamiento de la Información. Las entidades que participen en el acceso, consulta, flujo y consolidación de la información del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad serán responsables del cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información, que les sea aplicable en el marco de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Ley 1712 de 2014, en virtud de lo cual, se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad de dicha información, por tratarse de datos sensibles.

CAPÍTULO III

RESPONSABILIDADES

Artículo 11. Responsabilidades del Ministerio de Salud y Protección Social. El Ministerio de Salud y Protección Social a través de la Oficina de Promoción Social, capacitará a las entidades territoriales sobre el registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad -RLCPD-.

Artículo 12. Responsabilidades de las secretarías de salud departamentales, o quien haga sus veces. Las secretarías de salud departamentales o, quienes hagan sus veces, deberán:

12.1. Incluir en su plan de acción anual, acciones de actualización continua, y promoción del Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad en coordinación con el Comité Territorial de Discapacidad.

12.2. Asignar por lo menos un (a) funcionario/a del sector salud como referente y responsable del registro de personas cuidadoras o asistentes personales de personas con discapacidad.

12.3. Brindar asistencia técnica y capacitación sobre el registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad a las secretarías de salud municipales, con el fin de garantizar la calidad de la información registrada.

12.4. Diseñar e implementar estrategias de comunicación y difusión a través de los medios masivos y alternativos disponibles en el territorio, para orientar a la comunidad sobre el procedimiento para el registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad.

12.5. Realizar el proceso para la habilitación, deshabilitación y eliminación de usuarios en el módulo de registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, que hace parte del Registro de Localización y Caracterización de

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

Personas con Discapacidad – RLCPD-, de acuerdo con el proceso establecido por este Ministerio para tal fin.

12.6. Promover con otras entidades y sectores el uso de la información consignada en el módulo Registro de Caracterización e identificación de Cuidadores o Asistentes personales de personas con discapacidad, para apoyar la formulación, implementación y seguimiento de políticas públicas, planes, programas y proyectos, orientados a la garantía de los derechos de las personas cuidadoras o asistentes personas de personas con discapacidad, sin que se constituya una barrera de acceso a los mismos.

Artículo 13. Responsabilidades de las secretarías de salud municipales o distritales, o quien haga sus veces. Las secretarías de salud municipales o distritales o, quienes hagan sus veces, deberán:

13.1. Garantizar el talento humano responsable de incluir la información en el Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, en términos de oportunidad, accesibilidad y pertinencia.

13.2. Disponer de las condiciones físicas, técnicas y administrativas para adelantar oportunamente las solicitudes de Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad.

13.3. Validar la documentación presentada por el cuidador o asistente personal de persona con discapacidad.

13.4. Agendar con fecha y hora el espacio para llevar a cabo el Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, bien sea de manera presencial o virtual.

13.5. Comunicar a la persona solicitante la agenda establecida para el Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, por vía correo electrónico o llamada telefónica, según sea autorizado por el solicitante.

13.6. Realizar el proceso para el ingreso, actualización y novedades de usuarios en el Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad.

13.7. Realizar el cargue del documento que acredita al cuidador o asistente personal en el módulo incorporado al Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD, que hace parte del Sistema Integrado de Información de la Protección Social-SISPRO.

13.8. Realizar el proceso para la habilitación, deshabilitación y eliminación de usuarios en el módulo de Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad, que hace parte del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad – RLCPD-.

Artículo 14. Responsabilidades de los cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad.

14.1. Solicitar la inclusión en el registro de los cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad y, dar cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 5 de la presente resolución.

14.2. Asistir a la agenda programada por el medio que haya dispuesto la secretaría de salud, teniendo en cuenta las necesidades o requerimientos de la persona con discapacidad, su cuidador o asistente personal.

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

14.3. Atender y dar respuesta a cada una de las preguntas que se le realicen en la entrevista, esto con el fin de integrarlo en el módulo del Registro de cuidadores o asistentes personales de personas con discapacidad para la recolección de la información oportuna y pertinente.

14.4. Reportar a la secretaría municipal o distrital o, la entidad que haga sus veces, las actualizaciones o novedades que se presenten en el Registro de los cuidadores o asistentes personales de las personas con discapacidad del cuidador principal y datos personales.

CAPÍTULO IV

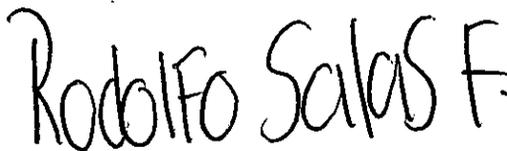
DISPOSICIONES FINALES

Artículo 15. Vigencia. Esta resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los

24 DIC 2024



RODOLFO ENRIQUE SALAS FIGUEROA
Ministro de Salud y Protección Social (E)

Aprobó:
Jefe Oficina de Promoción Social
Dirección Jurídica.

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

ANEXO TÉCNICO

VARIABLES PARA EL REGISTRO Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CUIDADORAS O ASISTENTES PERSONALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Las siguientes preguntas serán realizadas por la persona asignada por las secretarías de salud o quien haga sus veces y además de hacer las preguntas, ésta se responsabilizará de efectuar el registro en el módulo del Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad - RLCPD.

Si la persona cuidadora o asistente personal cumple con los requisitos, de conformidad con el artículo 4 de la presente resolución, se procederá a dar inicio al registro, de lo contrario debe orientar para el cumplimiento respectivo.

| | |
|---|--|
| <p>1. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERE CUIDADO O ASISTENCIA PERSONAL</p> | <p>1. Pregunta ¿Cuál es el tipo de documento de la persona que usted cuida o asiste?</p> <p>Respuesta 1. Cédula de ciudadanía (CC) 2. Registro Civil (RC) 3. Tarjeta de Identidad (TI) 4. Cédula de extranjería (CE) 5. Permiso por Protección Temporal (PPT)</p> |
| <p>2. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE REQUIERE CUIDADO O ASISTENCIA PERSONAL</p> | <p>2. Pregunta ¿Cuál es el número de documento de identidad de la persona que usted cuida o asiste?</p> <p>Respuesta Número de documento:</p> |
| <p>De ser el caso que la persona sujeta de cuidado o asistencia personal no se encuentre en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD, se orientará al procedimiento descrito en la Resolución 1197 de 2024 o aquella que la modifique, sustituya o derogue e informará que una vez cuente con ello, podrá presentar la documentación requerida para continuar con el registro.</p> | |
| <p>3. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>3. Pregunta ¿Cuál es su tipo de documento de identidad?</p> <p>Respuesta 1. Cédula de ciudadanía (CC) 2. Cédula de extranjería (CE) 3. Permiso por Protección Temporal (PPT)</p> |
| <p>4. No DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>4. Pregunta ¿Cuál es el número de su documento de identidad?</p> <p>Respuesta Número de documento:</p> |
| <p>5. DOCUMENTO LEGAL QUE DEBE PRESENTAR LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL AL MOMENTO DE REALIZAR EL REGISTRO.</p> | <p>5. Pregunta ¿Cuenta usted en este momento con el poder diligenciado y firmado por las partes intervinientes o en caso particular, declaración extra juicio conforme a lo mencionado en el numeral 4.2 Y 4.4 del artículo 4 de la presente resolución?</p> <p>Respuesta 1. Si 2. No</p> <p>1. Si cuenta con el documento " poder" se debe revisar el diligenciamiento del mismo, el cual debe contar como mínimo con la siguiente información: *Nombres y apellidos completos *Número de identidad de la persona que otorga el poder *Número de identidad de la persona que acepta la representación *Facultades otorgadas (actividades de cuidado o asistencia personal que el apoderado realiza *Fecha del documento</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|---|
| | <p>* Documento notariado</p> <p>Si cuenta con el documento de declaración extrajudio se debe revisar el cumplimiento conforme a lo establecido en el Decreto 1557 de 1989.</p> <p>2. Si no cuenta con los documentos según aplique, no se continua con el proceso de Registro</p> |
| <p>6. DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>Nombres, apellidos y estado de supervivencia se verifican contra el servicio de validación de identificación. confirmar primer nombre, primer apellido.</p> <hr/> <p>6. Pregunta ¿Cuál es su sexo? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual (indeterminado)</p> <hr/> <p>7. Pregunta ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?</p> <p>Respuesta Fecha de nacimiento: aa/mm/dd</p> <hr/> <p>Respuesta Edad actual: ____ años (se calcula la edad con la fecha de nacimiento)</p> <hr/> <p>8. Pregunta ¿Cuál es su estado civil? Leer las opciones. Explicar los conceptos y dar instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Casado(a) 2. Soltero(a) 3. No informa</p> <hr/> <p>8. Pregunta ¿Cuál es su país de nacimiento?</p> <p>Respuesta País de nacimiento:</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|---|
| | <p>9. Pregunta ¿Cuál es su nacionalidad?</p> <p>Respuesta Nacionalidad:</p> |
| <p>7. DATOS DE AUTORECONOCIMIENTO DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>10. Pregunta De acuerdo con su Identidad de género, ¿Cómo se identifica usted?: Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta Se lee la definición de Identidad de género y luego se pregunta: ¿Usted se identifica como?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masculino 2. Femenino 3. Cisgénero 4. Transgénero 5. Otra. |
| | <p>11. Pregunta De acuerdo con su orientación sexual. ¿Cómo se identifica usted? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Heterosexual 2. Homosexual 3. Bisexual 4. Asexual 5. Pansexual 6. No responde |
| | <p>12. Pregunta De acuerdo con sus costumbres y tradiciones. ¿Cómo se identifica usted? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Indígena 2. Población Gitana o Rom 3- Población Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia y Santa Catalina 4- Población Palenquera 5- Población Negra 6- Afrocolombiano 7- Ninguno de los anteriores 8. No responde |
| <p>8. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>13. Pregunta ¿Cuál es su departamento de residencia?</p> <p>Respuesta Departamento de residencia:</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| | <p>14. Pregunta ¿Cuál es su municipio de residencia?</p> <p>Respuesta Municipio de residencia:</p> |
| | <p>15. Pregunta ¿Cuál es la zona de su residencia? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaria de salud.</p> <p>Respuesta 1. Cabecera municipal 2. Centro poblado 3. Rural Disperso</p> |
| | <p>16. Pregunta ¿Cuál es la dirección de su residencia?</p> <p>Respuesta Dirección de la vivienda en que reside (debe ser coherente con el municipio de residencia o circunvecino de la persona con discapacidad)</p> |
| | <p>17. Pregunta ¿Cuál es el nombre de la localidad, barrio, vereda, caserío, comuna, corregimiento, Inspección, de su residencia? (según aplique)</p> <p>Respuesta Nombre según aplique</p> |
| | <p>18. Pregunta ¿Cuál es el estrato del lugar de su residencia? (según el recibo del servicio público de la luz)</p> <p>Respuesta 1. Estrato 1 2. Estrato 2 3. Estrato 3 4. Estrato 4 5. Estrato 5 6. Estrato 6</p> |
| | <p>19. Pregunta ¿Cuál es el número de su contacto telefónico? (celular o teléfono fijo según aplique)</p> <p>Respuesta Número de teléfono de su contacto: _____</p> |
| <p>20. Pregunta ¿Cuál es su correo electrónico? (si lo tiene)</p> <p>Respuesta Correo electrónico de su contacto (es opcional, si no cuenta con correo electrónico propio, se debe confirmar que la persona no suministró el correo): _____</p> | |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|--|
| <p>9. NIVEL DE EDUCACIÓN DEL CUIDADOR O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>21. Pregunta ¿Cuál fue el último nivel educativo que completó? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaria de salud.</p> <p>Respuesta</p> <p>0. Ninguno 1. Educación Inicial 2. Preescolar 3. Básica primaria (1o. - 5o) 4. Básica secundaria (6o. - 9o.) 5. Media (10o. - 11o.) 6. Formación para el trabajo. (Informal, para el trabajo y desarrollo humano) 7. Educación superior (pregrado) 8. Educación superior (posgrado)</p> |
| | <p>22. Pregunta ¿Sabe usted leer?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |
| | <p>23. Pregunta ¿Sabe usted escribir?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |
| | <p>24. Pregunta ¿ Actualmente asiste usted a alguna institución educativa?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |
| <p>10. INFORMACIÓN SOBRE LA ENCUESTA DE SISBEN EN EL HOGAR DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>25. Pregunta ¿Le han realizado la encuesta del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales - SISBEN?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| | <p>26. Pregunta ¿En cuál grupo y subgrupo se encuentra clasificado su hogar bajo metodología Sisbén IV? Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaría de salud.</p> <p>Respuesta</p> <p>Grupo ____ Subgrupo ____</p> <p>A- Pobreza extrema (1-5) B- Pobreza moderada (1-7) C- Vulnerabilidad (1-18) D- No vulnerabilidad (1-21)</p> |
| | <p>27. Pregunta ¿Cuántas personas conforman su hogar, incluyéndose usted?</p> <p>Respuesta Total de personas en su hogar: ____</p> |
| | <p>28. Pregunta ¿Es usted el jefe del hogar?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |
| | <p>29. Pregunta ¿Cuál es el parentesco que usted presenta en su hogar? Leer las opciones de respuesta</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Padre o Madre 2. Hijo (a) 3. Abuelo(a) 4. Hermano (a) 5. Esposo(a) / o compañero(a) 6. Otros familiares</p> |
| <p>11. CARACTERÍSTICAS POBLACIONALES DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>30. Pregunta ¿Es usted víctima del conflicto armado interno?</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| | <p>31. Pregunta ¿Se autorreconoce usted como una persona con discapacidad? Si no se encuentra en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD, se debe orientar para llevar a cabo el procedimiento de certificación de discapacidad y RLCPD.</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Si 2. No</p> |
| <p>12. ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>32. Pregunta ¿En qué tipo de régimen de salud se encuentra usted afiliado (a)? Leer las opciones de respuesta</p> <p>Respuesta</p> <p>1. Contributivo 2. Especiales y de excepción (Fuerzas Armadas, Ecopetrol, universidades públicas, magisterio) 3. Subsidiado (EPS-S) 4. Otra</p> |
| | <p>33. Pregunta ¿Qué tipo de afiliado es usted? Leer las opciones de respuesta (Corresponde al tipo de afiliado, según la base de Datos Única de Afiliación BDU A) Se debe leer las opciones, explicar los conceptos y dar las instrucciones por parte de la persona asignada por la secretaria de salud.</p> <p>Respuesta</p> <p>1-Empleado 2-Beneficiario 3-Pensionado 4-Independiente</p> |
| | <p>34. Pregunta ¿Cuál es la EPS en la que usted se encuentra afiliado?</p> <p>Respuesta Código y nombre de la EPS de afiliación</p> |
| <p>13. SERVICIOS DE SALUD Y ACCESO DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>35. Pregunta ¿Ha asistido usted a servicios de salud en el último año?</p> <p>Respuesta Si No</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| | <p>37. Pregunta ¿Cuáles son las causas por las que usted no ha asistido a servicios de salud en el último año?</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Demoras en la asignación de citas médicas de apoyo diagnóstico y entrega de medicamentos. 2. No cuenta con tiempo para asistir a controles médicos 3 No cuenta con recursos económicos para el desplazamiento 4. El lugar donde lo atiende queda lejos de su domicilio 5. No se puede desplazar por dificultades de salud 6. Otra |
| <p>14. FORMACIÓN ESPECÍFICA EN ACTIVIDADES DE CUIDADO POR PARTE DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL</p> | <p>38. Pregunta ¿Ha recibido formación, capacitación o entrenamiento para ejercer actividades de cuidado o asistencia personal?</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No <p>39. Pregunta ¿En qué actividades de cuidado o asistencia personal ha recibido formación, capacitación o entrenamiento? Leer las opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo en actividades para el vestuario de la persona que requiere cuidado o apoyo. 2. Apoyo en actividades para la alimentación de la persona que requiere cuidado o apoyo. 3. Apoyo en actividades para la movilidad funcional de la persona que requiere cuidado o apoyo. 4. Apoyo en actividades para el cuidado de las ayudas técnicas personales, cualificación / uso de ayudas técnicas para de la persona que requiere cuidado o apoyo. 5. Apoyo en actividades para la higiene personal, del inodoro y aseo. Baño / ducha para de la persona que requiere cuidado o apoyo. 6. Apoyo en actividades para la higiene y limpieza de los espacios que habita la persona que requiere cuidado o apoyo 7. Actividades de respiro para cuidadores ¿Cómo disminuir el trabajo de cuidado que realiza la persona cuidadora? 8. Consideraciones especiales en el cuidado de personas mayores con discapacidad (aspectos éticos en el cuidado a la persona mayor, autonomía y dignidad) 9. Consideraciones especiales en el cuidado de las personas con discapacidad (aspectos éticos en el cuidado a la persona con discapacidad, autonomía y dignidad) 10. Prevención de caídas, cuidados de la piel, adherencia al tratamiento, importancia de la actividad física en la persona mayor con discapacidad, salud oral. 11. Servicios de cuidados paliativos básicos. 12. Suministro de medicamentos 13. Principios básicos de evaluación y manejo del dolor. 14. Principios básicos de evaluación y manejo de otros síntomas físicos comunes (disnea, náuseas, falta de apetito y trastornos del estado de ánimo). 15. Apoyo psicosocial y espiritual dentro de la práctica de los cuidados. 16. Técnicas de primeros auxilios 17. Uso tiempo libre 18. Ninguno de las anteriores 19. Otros |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| 15. BENEFICIOS SOCIALES CON LOS QUE CUENTA LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL | <p>40. pregunta ¿Es usted o su hogar beneficiarios de programas o proyectos sociales?</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No |
| | <p>41. Pregunta ¿En cuál de los programas o proyecto sociales es usted o su hogar beneficiario? Leer opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Renta ciudadana 2. Colombia mayor 3. Compensación de IVA 4. Plan de alimentación escolar 5. Renta joven 6. Devolución del IVA 7. Otro |
| 16. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL HOGAR DE LA PERSONA CUIDADORA O ASISTENTE PERSONAL | <p>42. Pregunta ¿Cuál es la forma de tenencia de vivienda de su hogar? Leer las opciones de respuesta</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En arriendo o subarriendo 2. Propia, la están pagando 3. Propia, totalmente paga 4. Ocupación con permiso del propietario 5. Posesión sin título, ocupante de hecho |
| | <p>43. Pregunta ¿En qué tipo de vivienda usted reside? Leer las opciones de respuesta</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casa 2. Apartamento 3. Cuarto 4. Vivienda tradicional indígena 5. Pagadario 6. Calle como lugar de habitación 7. Otro tipo de vivienda |
| | <p>44. Pregunta ¿Cuáles servicios públicos tiene su vivienda? Leer las opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Energía eléctrica 2. Alcantarillado 3. Gas natural domiciliario 4. Recolección de basuras 5. Acueducto 6. Internet 7. Ninguno |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|---|
| 17. INFORMACIÓN SOBRE LA DINÁMICA DEL CUIDADO | <p>45. Pregunta ¿Cuál es su parentesco con la persona que requiere cuidado o asistencia personal?</p> <p>Respuesta 1. Padre o Madre 2. Hijo (a) 3. Abuelo(a) 4. Hermano (a) 5. Espos(a) / o compañero(a) 6. Otros familiares</p> |
| | <p>46. Pregunta Si usted no tiene ningún parentesco: ¿Cuál es su relación con la persona que cuida?</p> <p>Respuesta 1. Amigo (a) 2. Vecino (a) 3. Personal contratado para labores de cuidado o asistencia personal 4. Otro</p> |
| | <p>47. Pregunta ¿Qué edad tiene la persona a la que le presta cuidado o asistencia personal?</p> <p>Respuesta ____ Años ____ Meses</p> |
| | <p>48. Pregunta ¿Qué tipo de cuidado o asistencia personal requiere la persona con discapacidad? Leer opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta 1- Apoyo en actividades para el vestuario 2- Apoyo en actividades para la alimentación que incluye la compra y adquisición de los alimentos 3- Apoyo en actividades para la movilidad funcional (incluye movilidad en transporte público) 4- Apoyo en actividades para el cuidado de las ayudas técnicas personales, entrenamiento / uso de ayudas técnicas 5- Apoyo en actividades para la higiene personal y aseo; baño / ducha . 6- Apoyo en actividades para el mantenimiento e higiene de los espacios que habita la persona con discapacidad 7- Apoyo en actividades de estudio. 8- Apoyo en actividades de trabajo. 9- Apoyo en actividades financieras o bancarias 10- Prevención de caídas y cuidados de la piel 11- Apoyo en la adherencia al tratamiento médico y farmacológico 12. Acompañamiento a la asistencia de citas médicas, odontológicas y terapéuticas 13- Apoyo psicosocial y espiritual dentro de la práctica de los cuidados. 14- Uso del tiempo libre 15- Apoyo en trámites de salud: gestión de citas médicas y terapéuticas, autorización de órdenes médicas, reclamar o comprar medicamentos. 16- Apoyo en el cuidado de la salud sexual y reproductiva. 17- Apoyo en actividades para la comunicación 18. Otra</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

49. Pregunta

¿Cuántas horas diarias dedica al cuidado o asistencia de la persona con discapacidad?

Respuesta

1. Entre 1 y 2 horas
2. Entre 2 y 4 horas
3. Entre 4 y 6 horas
4. Más de 6 horas

50. Pregunta

¿Cuánto tiempo lleva desempeñando la tarea de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?

Respuesta

1. Menos de 1 año
2. Entre 1 y 2 años
3. Entre 2 y 3 años
4. Entre 3 y 4 años
5. Entre 5 y 10 años
6. Más de 10 años

51. Pregunta

¿Comparte su labor de cuidado o asistencia personal con otra persona?

Respuesta

1. Si
2. No

52. Pregunta

¿Cuál es el número de personas con las que comparte la labor de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?

Respuesta

1. Una
2. Dos
3. Tres
4. Mas de tres

53. Pregunta

¿Cuál es el lugar donde realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal? Leer las opciones de respuesta (opción múltiple)

Respuesta

1. En su hogar
2. En el hogar de la persona que cuida o asiste
3. En la institución de estudio de la persona que cuida o asiste
4. En el lugar de trabajo de la persona que cuida o asiste
5. En una institución pública
6. En una institución privada
7. Otra

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

54. Pregunta

¿Presenta barreras en el lugar donde realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal?

Respuesta

1. Si
2. No

55. Pregunta

¿Qué barreras presenta el lugar donde usted realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?

Leer las opciones de respuesta (opción múltiple)

Respuesta

1. Presencia de escaleras / falta de rampa
2. Desniveles en pisos
3. Puertas estrechas
4. Pasillos angostos
5. Falta de señalización visual o sonora
6. Iluminación inadecuada
7. Falta de baños / baños no adecuados para el cuidado de personas con discapacidad
8. Ausencia de barras de apoyo para los desplazamientos
9. Otra

56. Pregunta

¿Ha efectuado adecuaciones del lugar donde realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?

Respuesta

1. Si
2. No

57. Pregunta

¿Qué clase de adecuaciones ha efectuado en el lugar donde realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad? Opción múltiple

Respuesta

1. Accesibilidad al inmueble y a sus zonas comunes (ampliación de espacios, eliminación de desniveles, construcción de rampas)
2. Adaptaciones en la vivienda para facilitar desplazamientos y traslados.
3. Adaptaciones para facilitar comunicación
4. Adaptaciones para prevención de accidentes o autolesiones.
5. Adaptaciones en la seguridad de la vivienda (evitar huida de la persona que requiere cuidado o asistencia)

58. Pregunta

¿De dónde provino los recursos para las adecuaciones realizadas en el lugar donde realiza las labores o actividades de cuidado o asistencia personal?

Leer opciones de respuesta (opción múltiple)

Respuesta

1. Subsidios del estado
2. Recursos propios de la familia
3. Recursos propios del cuidador o asistente personal
4. Donaciones de entidades privadas
5. Otros

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|---|--|
| | <p>59. Pregunta ¿Pertenece usted a algún grupo comunitario o agrupación que realiza labores de cuidado o asistencia personal?</p> <p>Respuesta 1. Si 2. No</p> |
| | <p>60. Pregunta ¿Cuenta usted con otras redes de apoyo para el cuidado o asistencia de la persona con discapacidad?</p> <p>Respuesta 1. Si 2. No</p> |
| | <p>61. Pregunta ¿Cuáles son las otras redes de apoyo con las que usted cuenta para el cuidado o asistencia personal? (opción múltiple)</p> <p>Respuesta 1. Familiar 2. De comunidades o grupos religiosos, políticos, culturales 3. De redes comunitarias o sociales 4. Instituciones 5. De vecinos y amigos 6. Otra</p> |
| 18. FACTORES PERSONALES Y DEL ENTORNO RELACIONADOS CON EL ROL DE CUIDADOR O ASISTENTE PERSONAL | <p>62. Pregunta ¿Considera usted si hay efectos positivos de la labor de cuidado o asistencia personal que realiza?</p> <p>Respuesta 1. Si 2. No</p> |
| | <p>63. Pregunta ¿Cuáles son los efectos positivos de la labor de cuidado o asistencia personal que usted realiza? Leer opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta 1. Satisfacción por ayudar a otro 2. Beneficios en la salud (emocionales y físicos) 3. Beneficios en la economía 4. Beneficios en las relaciones sociales 5. Otros</p> |
| | <p>64. Pregunta ¿Considera usted que hay consecuencias negativas de la labor que realiza de cuidado o asistencia personal?</p> <p>Respuesta: 1. Si 2. No</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|---|
| | <p>65. Pregunta ¿Cuáles son las consecuencias negativas de la labor de cuidado o asistencia personal que usted realiza? Leer opciones de respuesta (opción múltiple)</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sobrecarga en tareas domésticas2. Dificultades para el desarrollo de su propio proyecto de vida3. Aislamiento4. Problemas económicos5. Abandono del trabajo, reducción de las horas de trabajo pagado6. Sentimientos o sensaciones de no poder afrontar los retos que se presentan en la vida diaria7. Trastornos del estado de ánimo, estrés, frustración, alteraciones del sueño, depresión8. Cansancio físico, deterioro de la salud9. Pérdida de autonomía, reducción de la participación social10. Falta de tiempo para el autocuidado11. Otros |
| | <p>66. Pregunta ¿Cuántas horas al día usted dedica a actividades de autocuidado, recreación, hobbies, ocio y tiempo libre?</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menos una hora diaria2. De una a dos horas diarias3. Más de dos horas diarias |
| <p>19. RECONOCIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DE CUIDADO O ASISTENCIA PERSONAL</p> | <p>67. Pregunta ¿Se encuentra usted trabajando actualmente o desarrollando alguna actividad diferente a la labor de cuidado o asistencia personal que le genere ingresos económicos?</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none">1. Si2. No |
| | <p>68. Pregunta ¿Cuántas horas diarias dedica a esa actividad?</p> <p>Respuesta:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Entre 1 y 2 horas2. Entre 2 y 4 horas3. Entre 4 y 6 horas4. Más de 6 horas |
| | <p>69. Pregunta ¿Qué rango de salario mínimo legal mensual vigente - SMLMV, se le ha asignado en la actividad diferente a la labor de cuidado o asistencia personal? Leer opciones de respuesta</p> <p>Respuesta</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sin ingreso2. Menos de 13. De 1 a 24. Más de 2 y menos de 45. 4 o más6. No informa |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

| | |
|--|---|
| | <p>76. Pregunta ¿Cuenta usted con un emprendimiento o la posibilidad de generar ingresos desde casa, alternando la labor de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?</p> <p>Respuesta 1. Si 2. No</p> |
| | <p>77. Pregunta ¿Qué tipo de emprendimiento?</p> <p>Respuesta 1. Emprendimiento de alto impacto 2. Emprendimiento social 3. Emprendimiento de personas en condición de vulnerabilidad 4. Intraemprendimientos o emprendimientos corporativos 5. Emprendimientos de alto nivel tecnológico 6. Emprendimientos culturales 7. Emprendimientos verdes 8. Emprendimientos solidarios 9. Emprendimientos de beneficios e interés colectivo 10. Emprendimiento o empresa mujer</p> |

Continuación de la resolución: "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Registro de Caracterización e Identificación de los Cuidadores o Asistentes Personales de Personas con Discapacidad"

70. **Pregunta**
¿Recibe usted alguna remuneración por la labor de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad?

Respuesta

1. Si
2. No

71. **Pregunta**
Cuál es el rango de salario mínimo legal mensual vigente - SMLMV que se le ha asignado en su labor de cuidado o asistencia personal de la persona con discapacidad? Leer opciones de respuesta

Respuesta

1. Sin ingreso
2. Menos de 1
3. De 1 a 2
4. Más de 2 y menos de 4
5. 4 o más
6. No informa

72. **Pregunta**
Por quién ha sido reconocido el salario o remuneración que se le ha asignado en su labor de cuidado o asistencia personal?
Leer opciones de respuesta (opción múltiple)

Respuesta

- 1- Familia de la persona que requiere cuidado o apoyo
- 2- Por entidades sin ánimo de lucro
- 3- Por Institución Pública
- 4- Por Institución Privada
- 5- Otra

73. **Pregunta**
¿Está usted cotizando a un fondo de pensiones?

Respuesta

1. Si
2. No
3. Pensionado o pensionada

74. **Pregunta**
¿Está usted cotizando a un fondo de cesantías?

Respuesta

1. Si
2. No
3. No sabe / No responde

75. **Pregunta**
¿Está usted afiliado a riesgos laborales?

Respuesta

1. Si
2. No
3. Pensionado o pensionada
4. No sabe / No responde