

## Illinois Medicaid Evaluacion Integral de Necesidades y Fortalezas (IM+CANS)

### Adendo 2 – Recursos y Necesidades del Cuidador

Tenga en cuenta: Este adendo debe completarse para cualquier cliente que tenga un tutor legal.

23. INFORMACION GENERAL - APENDICE DEL CUIDADOR													
Nombre y apellido del cliente				RIN		Personal que completa el formulario				Fecha de finalizacion			
<b>23a. RECURSOS Y NECESIDADES DEL CUIDADOR</b>													
Nombre del cuidador: _____						Relacion del cuidador con el cliente: _____							
Cuidadores primarios adicionales: _____													
RECURSOS Y NECESIDADES DEL CUIDADOR						n/a	0	1	2	3			
Supervision						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seguridad		
Participacion en la atencion						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estres Familiar		
Conocimiento						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Violencia conyugal/de pareja en el hogar		
Recursos Sociales						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transiciones militares		
Recursos Financieros						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Habilidades de autocuidado/vida diaria		
Estabilidad Residencial						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Empleo/Funcionamiento educativo		
Medico/Fisico						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Participacion legal		
Salud Mental						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0-21: Relacion familiar con el sistema		
Uso de sustancias						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0-21: Accesibilidad al cuidado infantil	
Del desarrollo						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0-21: Empatia con los niños	
Organizacion						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<p><b>Informacion de respaldo:</b> Proporcione informacion adicional sobre las fortalezas del cuidador (algunos articulos calificados como 0 y 1) y las necesidades (calificados 2 y 3).</p>													