

FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD

FECHA _____ NOMBRE _____
CONSEJERO _____ NÚMERO DEL CLIENTE _____
DISCAPACIDAD PRINCIPAL _____ CÓDIGO _____
DISCAPACIDAD SECUNDARIA _____ CÓDIGO _____
OTRA(S) DISCAPACIDAD(ES) _____

PASO I: ELEGIBILIDAD

Por favor indique las limitaciones en las capacidades funcionales que sean causadas por la(s) discapacidad(es) del individuo:

1. MOVILIDAD – La habilidad física, cognitiva, sensorial o psicológica para moverse eficientemente de un lugar a otro, incluyendo la comunidad, la escuela, el hogar y el trabajo.

- ☐ Incapaz de subir un tramo de escaleras o de caminar 100 yardas llanas sin detenerse.
- ☐ Incapaz de usar el transporte público sin ayuda.
- ☐ Incapaz de manejar un vehículo por lugares desconocidos en forma independiente.
- ☐ Incapaz de viajar sin entrenamiento o adaptaciones especiales.
- ☐ Debe usar silla de ruedas u otro vehículo motorizado.
- ☐ Requiere servicios de asistencia personal, orientación y/u otro tipo de entrenamiento para movilizarse.
- ☐ Otro _____

2. TOLERANCIA AL TRABAJO – La habilidad para llevar a cabo tareas físicas o cognitivas de manera eficiente y efectiva por un período prolongado.

- ☐ No puede permanecer sentado/a o parado/a por más de 2 horas a la vez.
- ☐ No puede levantar más de 20 libras o cargar más de 10 libras en forma frecuente.
- ☐ No puede permanecer más de 2 horas haciendo la misma tarea.
- ☐ No puede volver a su trabajo previo o a uno similar ni siquiera con arreglos especiales.
- ☐ Requiere servicios para incrementar su resistencia al trabajo.
- ☐ Requiere arreglos especiales en su horario de trabajo, nivel de producción y/o funciones esenciales de su trabajo.
- ☐ Restricciones ambientales: _____
- ☐ Otro _____

3. HABILIDADES DE TRABAJO – Las habilidades específicas que se requieren para llevar a cabo las funciones propias de un empleo, así como la capacidad de un individuo de beneficiarse del entrenamiento asociado con estas funciones.

- ☐ Requiere demostraciones concretas y repetidas.
- ☐ Requiere intensa dirección y asesoramiento y/o un empleo subsidiado para aprender el oficio.
- ☐ No puede completar las tareas esenciales de su trabajo en forma segura sin ayuda.
- ☐ Otro _____

4. CUIDADO DE SÍ MISMO – La habilidad para desarrollar las actividades de la vida diaria en la medida que éstas afecten la capacidad del individuo para participar en el entrenamiento y/o las actividades de su trabajo.

- ☐ Incapaz de manejar un horario diario y/o ajustarse a cambios en la rutina diaria sin ayuda.
- ☐ Demuestra marcadas restricciones en las actividades de la vida diaria.
- ☐ Requiere de un asistente, o asistencia y cuidado personal.
- ☐ Otro _____

5. MANEJO PERSONAL – La habilidad para planear, iniciar, organizar y llevar a cabo actividades dirigidas que estén relacionadas con el cuidado de sí mismo, la socialización y la recreación, y para trabajar en forma independiente.

- ☐ Carece de la habilidad necesaria para planificar y organizar actividades.
- ☐ Carece de la habilidad necesaria para identificar problemas y fijarse objetivos.
- ☐ Tiene dificultad para controlar sus impulsos.
- ☐ No está consciente de las consecuencias de su comportamiento.
- ☐ Otro _____

6. COMUNICACIÓN – La precisa y eficiente transmisión y/o recepción de información, ya sea verbalmente o no.

- ☐ Su habla es comprendida sólo por los miembros de su familia.
- ☐ Requiere entrenamiento en métodos alternativos de comunicación y/o el uso de equipos de adaptación.
- ☐ Requiere el uso de lenguaje por señas, lectura de labios y/o sistemas visuales o táctil y/o los servicios de un intérprete.
- ☐ Tiene dificultad para seguir instrucciones orales y escritas.
- ☐ Carece de la capacidad para expresar ideas a través del habla.
- ☐ Tiene dificultad en generalizar, transferir y asimilar información (escrita, hablada, receptiva, expresiva).
- ☐ Otro _____

7. - HABILIDADES INTERPERSONALES – La habilidad de interactuar de manera madura y socialmente aceptable con sus compañeros de trabajo, supervisores y otros, para facilitar el flujo normal de actividades en el trabajo. (No debido a factores culturales o de lenguaje)

- ☐ Carece de la habilidad para interactuar apropiadamente con otros.
- ☐ Exhibe aislamiento social o retraimiento.
- ☐ No entiende señales sociales obvias.
- ☐ Exhibe comportamientos inapropiados en forma frecuente.
- ☐ Otro _____

1. ¿Contituyen un impedimento substancial para el empleo las limitaciones funcionales arriba mencionadas, conjuntamente con los factores contribuyentes, si los hubiera, que afectan negativamente el potencial de rehabilitación? ☐ Si ☐ No (Inelegible)

Factores contribuyentes:

- ☐ Falta de motivación ☐ historia de trabajo deficiente ☐ Falta de experiencia laboral ☐ Falta de transporte
- ☐ Nivel educacional bajo/sin GED/diploma ☐ Falta de apoyo familiar ☐ No puede hablar inglés
- ☐ Historial de Conducir bajo la influencia del alcohol y/o arrestos por intoxicación. ☐ Falta de recursos financieros ☐ Posee prontuario criminal
- ☐ Falta de transporte público en su área de residencia ☐ Falta de licencia de conducir (por cualquier razón)
- ☐ Oportunidades de empleo limitadas cerca de su residencia
- ☐ Otra razón _____

2. ¿En cuál de las áreas funcionales principales representa la discapacidad un impedimento substancial?

- ☐ 1- Movilidad ☐ 2- Tolerancia al trabajo ☐ 3- Habilidades de trabajo ☐ 4- Cuidado de sí mismo
- ☐ 5- Manejo personal ☐ 6- Comunicación ☐ 7- Habilidades Interpersonales

3. ¿Puede el individuo mejorar sus pespectivas de empleo?

- ☐ Sí ☐ No ☐ Dudoso (Ubicar en status 06)

4. ¿Se requieren los servicios de RV para que la persona se prepare, obtenga, participe o retenga un empleo productivo? ☐ Si ☐ No (Inelegible)

PASO II: DISCAPACIDAD SIGNIFICATIVA

☐ Se presume que los individuos que reciben SSI/ SSDI ya son elegibles por sufrir una discapacidad significativa.

Usted ha determinado que el individuo tiene una discapacidad física o mental (o una combinación de ambas) que limita seriamente una o más de sus capacidades funcionales, lo que a su vez afecta sus perspectivas de empleo. Todos los individuos elegibles reciben rehabilitación vocacional, consejería y asesoramiento. Se puede esperar que un individuo afectado con una discapacidad significativa requerirá múltiples (dos o más) servicios de rehabilitación vocacional por un período prolongado, uno de los cuales concordará con las siguientes definiciones:

☐ Asesoramiento focalizado y consejería ☐ Entrenamiento ☐ Servicios de Asistencia Personal
☐ establecimiento físico ☐ Restablecimiento mental ☐ Búsqueda de empleo/Servicios de obtención y retención
☐ Tecnología de rehabilitación: Equipo de adaptación, modificaciones en su hogar, vehículo y/o lugar de trabajo.
Especifique por favor: _____

DISCAPACIDAD SIGNIFICATIVA: ☐

DISCAPACIDAD NO-SIGNIFICATIVA ☐ (Pasar a Paso IV)

PASO III: DISCAPACIDAD MÁS SIGNIFICATIVA

Un individuo que tenga una discapacidad “más significativa” es aquel que tiene una discapacidad significativa (como las arriba descritas) y que requiere de apoyo intensivo a largo plazo para facilitar su rendimiento en actividades dentro y fuera de su empleo, que típicamente podría desarrollar independientemente de no mediar su discapacidad; o el individuo que tiene limitaciones en cuatro o más de las áreas funcionales principales.

1. ☐ Se requieren servicios a largo plazo. Especifique por favor: _____
O
2. ☐ Tiene limitaciones en cuatro o más de las áreas funcionales principales: ☐ Si ☐ No

PASO IV:

EMPLEO SUBSIDIADO ☐ MAYORIA DS ☐ DS ☐ NINGUNA DS ☐.

CATEGORIA PRIORITARIA: ☐ 1. Discapacidad más significativa. ☐ 2. Limitado en 3 áreas funcionales.

☐ 3. Limitado en 2 áreas funcionales. ☐ 4. Limitado en un área funcional.

☐ 5. Elegible, individuo con discapacidad no significativa con restricciones permanentes ☐ 6. Todos las demás