

En la página 17.650, dentro del apartado LAVARSE, debe suprimirse "...y el pelo".

En la página 17654, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS   | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|  |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Emplear nutrición y/o hidratación artificial   | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Abrir botellas y latas                         | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Cortar o partir la comida en trozos            | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Usar cubiertos para llevar la comida a la boca | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Sujetar el recipiente de bebida                | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Acercarse el recipiente de bebida a la boca    | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Sorber las bebidas                             | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17655, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS                                  | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|   |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Acudir a un lugar adecuado              | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Manipular la ropa                       | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Adoptar o abandonar la postura adecuada | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Limpiarse                               | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Continencia micción                     | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Continencia defecación                  | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17656, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS                               | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                      |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Lavarse las manos                    | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavarse la cara                      | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavarse la parte inferior del cuerpo | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavarse la parte superior del cuerpo | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17657, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS              | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                     |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Peinarse            | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Cortarse la uñas    | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavarse el pelo     | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavarse los dientes | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17658, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS   | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|  |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Calzarse   | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Abrocharse botones                                   | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Vestirse las prendas de la parte inferior del cuerpo | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Vestirse las prendas de la parte superior del cuerpo | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17659, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS  | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|   |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Aplicarse las medidas terapéuticas recomendadas | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Evitar riesgos dentro del domicilio             | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Evitar riesgos fuera del domicilio              | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Pedir ayuda ante una urgencia                   | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17660, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS                         | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Sentarse                       | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Tumbarse                       | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Ponerse de pie                 | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Transferirse mientras sentado  | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Transferirse mientras acostado | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17661, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS  | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|   |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Realizar desplazamientos vinculados al autocuidado                    | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Realizar desplazamientos no vinculados al autocuidado                 | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Acceder a todos los elementos comunes de las habitaciones             | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Acceder a todas las estancias comunes de la vivienda en la que reside | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17662, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS                              | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                                     |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Acceder al exterior del edificio    | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Desplazarse alrededor del edificio  | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Realizar desplazamiento cercano     | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Desplazamiento lejano               | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Utilización de medios de transporte | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17663, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS                      | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                             |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Preparar comidas            | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Hacer la compra             | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Limpia y cuidar la vivienda | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Lavar y cuidar la ropa      | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17664, el cuadro que figura en la parte superior debe sustituirse por el que sigue:

| TAREAS  | DESEMPEÑO                   |                             |                             | Problemas en desempeño   |                          |                          | GRADO DE APOYO PERSONAL     |                             |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|   |                             |                             |                             | F                        | C                        | I                        |                             |                             |                             |                             |
| Actividades de autocuidado                        | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Actividades de movilidad                          | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Tareas domésticas                                 | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Interacciones interpersonales básicas y complejas | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Usar y gestionar el dinero                        | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |
| Uso de servicios a disposición del público        | <input type="checkbox"/> NA | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SP | <input type="checkbox"/> FP | <input type="checkbox"/> FM | <input type="checkbox"/> ES |

En la página 17.666, relativa a la Determinación de la severidad de la dependencia, después del último párrafo deben añadirse los siguientes:

“Si la persona valorada emplea nutrición/hidratación artificial y requiere el apoyo de otra persona, se sumará a la puntuación total el equivalente al 25% del peso correspondiente de la actividad de comer y beber (de acuerdo con Anexos A y B). En este caso, la puntuación total obtenida en comer y beber, no podrá superar el peso total correspondiente a esta actividad.

A efectos de la valoración de la discapacidad muy grave, que supone la dependencia de otras personas para realizar las actividades más esenciales de la vida diaria, establecida en el Anexo 1.A. Capítulo 1. Normas Generales del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, (Clase V), se entenderá demostrada siempre que en el Baremo de Valoración de la Dependencia (B.V.D.) se alcance el grado I, Dependencia Moderada, (puntuación igual o superior a 25 puntos).”

En la página 17.667, en el Anexo A: Tabla general de pesos de tareas y actividades, deben sustituirse los datos numéricos de las filas que a continuación se indican:

|                                   |      |      |      |      |
|-----------------------------------|------|------|------|------|
| Sorber las bebidas                | 0,16 | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| Continencia defecación            | 0,18 | 0,15 | 0,15 | 0,15 |
| Lavarse los dientes               | NA   | 0,34 | 0,30 | 0,30 |
| Realizar desplazamientos cercanos | NA   | 0,16 | 0,10 | 0,10 |

En la página 17.668, en el Anexo B: Tabla específica de pesos de tareas y actividades, deben sustituirse los datos numéricos de las filas que a continuación se indican:

|                                   |      |      |      |      |
|-----------------------------------|------|------|------|------|
| Sorber las bebidas                | 0,16 | 0,10 | 0,10 | 0,10 |
| Continencia defecación            | 0,18 | 0,15 | 0,15 | 0,15 |
| Lavarse los dientes               | NA   | 0,34 | 0,30 | 0,30 |
| Realizar desplazamientos cercanos | NA   | 0,16 | 0,10 | 0,10 |
| Actividades de autocuidado        | 0,42 | 0,38 | 0,34 | 0,30 |
| Gestión del dinero                | NA   | 0,12 | 0,11 | 0,10 |

En la página 17.671, dentro del apartado NECESIDADES DE APOYO EN SALUD Medidas para la movilidad, donde dice "vendaje compresivo" debe decir "vendaje corporal".