Medida de Independencia Funcional

Nombre y apellido: ..... DNI: .....

Edad: ..... Institución y/o transporte: .....

Categorías		Puntaje
Autocuidado		
1	Alimentación (Implica uso de utensilios, masticar, tragar)	
2	Aseo (implica lavarse la cara y manos, peinarse, lavarse los dientes)	
3	Bañarse (Implica aseo completo del cuerpo del cuello para abajo)	
4	Vestirse parte superior (Implica vestir de la cintura hacia arriba, así como colocar ortesis o prótesis)	
5	Vestirse parte inferior (implica vestirse de la cintura hacia abajo, ponerse los zapatos, colocarse ortesis o prótesis)	
6	Uso del baño (implica mantener la higiene perineal y ajustar sus ropas antes y después del uso del baño)	
Control de Esfínteres		
7	Controlar intestino (implica el control completo e intencional de la evacuación intestinal y el uso de equipo o agentes necesarios para la evacuación)	
8	Controlar vejiga (implica control completo e intencional de la evacuación vesical y el uso de equipo o agentes necesarios para la evacuación como sondas)	
Transferencia		
9	Transferencia de pie o de una silla de ruedas a silla y/o cama (implica pasarse desde la silla de ruedas hasta una silla, cama y volver a la posición inicial, si camina lo debe hacer de pie)	
10	Transferencia a toilet (implica sentarse y salir del inodoro)	
11	Transferencia a la ducha o bañera (implica entrara y salir de la bañera o ducha)	
Locomoción		
12	Marcha/ silla de ruedas (implica caminar sobre una superficie llana una vez que esta en pie o propulsar su silla de ruedas si no puede caminar)	
13	Escaleras (implica subir y bajar escalones)	
Comunicación		
14	Comprensión (implica la el entendimiento de la comunicación auditiva o visual)	
15	Expresión (implica la expresión clara del lenguaje verbal o no verbal)	
Conexión		
16	Interacción social (implica habilidades relacionadas con hacerse entender y participar con otros en situaciones sociales)	
17	Resolución de problemas (implica resolver problemas cotidianos)	
18	Memoria (implica la habilidad para el reconocimiento y memorización de actividades simples y/o rostros familiares	
	Puntaje FIM total	

Nivel de Funcionalidad

7. Independiente total
6. Independiente con adaptaciones
5. Solo requiere supervisión
4. Solo requiere asistencia mínima (mayor del 75% de independencia)
3. Requiere asistencia moderada (mayor del 50% de independencia)
2. Requiere asistencia máxima (mayor del 25% de independencia)
1. Requiere asistencia total (menor del 25% de independencia)

Fecha: ..... Firma y sello: .....