

**Escala de Independencia Funcional
(FIM)**

FECHA DE EMISIÓN: _____

DATOS DEL AFILIADO:

NOMBRE Y APELLIDO : _____

DNI : _____

INFORME CUANTITATIVO

Cada ítem deberá ser puntuado del 1 al 7 de la siguiente manera:

Grado de Dependencia	Nivel de Funcionalidad
Sin ayuda	7- Independencia Completa 6- Independencia Modificada
Dependencia Modificada	5- Supervisión 4- Asistencia Mínima (mayor del 75% de Independencia) 3- Asistencia Moderada (mayor del 50% de Independencia)
Dependencia Completa	2- Asistencia Máxima (mayor del 25% de Independencia) 1- Asistencia Total (menor del 25% de Independencia)

Auto Cuidado	Puntaje
1 Comida (implica uso de utensilios, masticar, tragiar)	
3 Aseo (implica lavarse la cara y manos, peinarse, lavarse los dientes)	
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)	

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL Y DISCAPACIDAD



discapacidad@osamoc.com.ar

5263-7008 Internos: 1088 / 1089 /1090

**Escala de Independencia Funcional
(FIM)**

Control de Esfínteres	Puntaje
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)	
Modalidad	
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 entrar y salir de la	
Locomoción	
12 Marcha / silla de ruedas (implica caminar sobre una superficie llana una vez que está en pie o propulsar su silla de ruedas si no puede caminar)	
13 Escaleras (implica subir y bajar escalones)	
Comunicación	
14 Comprensión (implica el entendimiento de la comunicación)	
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 actividadeds simples y/o rostros familiares)	



Escala de Independencia Funcional (FIM)

INFORME CUALITATIVO

Firma Profesional

Sello