

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, tragar)	
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 actividades simples y/o rostros familiares	

**Escala de Independencia Funcional
(FIM)**

INFORME CUALITATIVO

Firma Profesional

Sello

