

ESCALA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (FIM)
--

Nombre y apellido del beneficiario:

.....

DNI:

FIM TOTAL	DOMINIO	CATEGORIAS	PUNTAJE
126 PUNTOS	MOTOR - 91 PUNTOS	AUTOCAUIDADO	
		1.- Alimentación	
		2.- Arreglo personal	
		3.- Baño	
		4.- Vestido hemicuerpo superior	
		5.- Vestido hemicuerpo inferior	
		6.- Aseo perineal	
		CONTROL ESFINTERES	
		7.- Control de vejiga	
		8.- Control de intestino	
		MOVILIDAD	
		9.- Traslado de la cama a silla o silla de ruedas	
		10.- Traslado al baño	
	11.- Traslado a bañera o ducha		
	AMBULACION		
	12.- Caminar / desplazarse en silla de ruedas		
	13.- Subir y bajar escaleras		
		COGNITIVO 35 PUNTOS	COMUNICACIÓN
	14.- Comprensión		
	15.- Expresión		
	CONOCIMIENTO SOCIAL		
	16.- Interacción social		
		17.- Solución de problemas	
		18.- Memoria	
TOTAL			

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)