

**INSTRUCTIVO DISCAPACIDAD**  
**2025**  
**- Afiliados -**

**Valoración por Escala FIM**

**NOMBRE Y APELLIDO:**

**EDAD:**

**DNI:**

**FECHA:**

MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (FIM)		
ACTIVIDAD		Ptje.
<b>AUTO CUIDADO</b>		
1	Comida (implica uso de utensilios, masticar y tragarse la comida)	
2	Aseo (implica lavarse la cara y manos, peinarse, afeitarse o maquillarse, lavarse los dientes)	
3	Bañarse (implica aseo desde el cuello hacia abajo en bañera, ducha o baño de esponja en cama)	
4	Vestirse parte superior (implica vestir de la cintura hacia arriba, así como colocar ortesis o prótesis)	
5	Vestirse parte inferior (vestir de la cintura hacia abajo, incluye ponerse zapatos, abrocharse, así como colocar ortesis o prótesis)	
6	Uso del baño (implica mantener la higiene perineal y ajustar sus ropas antes y después del uso del baño o chata)	
<b>CONTROL DE ESFÍNTERES</b>		
7	Controlar intestinos (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 el control completo e intencional de la evacuación vesical y el uso de equipo o agentes necesarios para la evacuación como sondas etc.)	
<b>MOVILIDAD TRANSFERENCI A</b>		
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 toilette (implica sentarse y salir del inodoro)	
11	Transferencia a la ducha o bañera (implica entrar y salir de la bañera o ducha)	
<b>LOCOMOCIÓN</b>		
12	Marcha / silla de ruedas (implica caminar sobre una superficie llana una vez que está en pie o impulsar su silla de ruedas si no puede caminar)	
13	Escaleras (implica subir y bajar escalones)	
<b>COMUNICACIÓN</b>		
14	Comprensión (implica el entendimiento de la comunicación auditiva o visual Ej.: escritura, gestos signos etc.)	
15	Expresión (implica la expresión clara del lenguaje verbal o no verbal)	

**INSTRUCTIVO DISCAPACIDAD  
2025  
- Afiliados -**

**CONEXIÓN**

16	Interacción Social (implica habilidades relacionadas con hacerse entender y participar con otros en situaciones sociales, respetar límites)	
17	Resolución de Problemas (implica resolver problemas cotidianos)	
18	Memoria (implica habilidad para el reconocimiento y memorización de actividades simples y/o rostros familiares)	
<b>PUNTAJE FIM TOTAL</b>		

**Puntaje**

Todos los ítems se deben calificar. Si el logro de la actividad implica un riesgo para sí o terceros o bien necesita dos ayudantes se califica con un 1.

**Independiente**

- 7** independiente total
- 6** independiente con adaptaciones

**Dependiente**

- 5** solo requiere supervisión (no toca al sujeto)
- 4** solo requiere mínima asistencia (sujeto aporta 75% o más)
- 3** requiere asistencia moderada (sujeto aporta 50% o más)
- 2** requiere asistencia máxima (sujeto aporta 25% o más)
- 1** requiere asistencia total (sujeto aporta menos 25%)

**Firma y sello del Médico tratante**

