

ESCALA DE FIM

Medida de Independencia Funcional

Fecha	
Número de beneficio	
Nombre y apellido Afiliado	
Diagnostico	

INSTITUCIÓN:

MODALIDAD:

Esta planilla deberá ser completada por profesionales Médicos de la Institución, especialistas en Rehabilitación y/o Neurólogos, en caso de tratarse de patologías motoras puras, y Médico especialistas en psiquiatría en caso de patologías mentales puras.

- 1) En aquellos que compartan patologías mixtas, los datos deberán ser volcados en conjunto por los especialistas mencionados anteriormente, haciendo las especificaciones que correspondan.
- 2) Los datos a completar en las planillas serán cotejadas con Historia Clínica evolucionada y actualizada, la que deberá ser presentada conjuntamente con las mismas y sometidas a evaluación por parte de la Auditoria Medica que determinara en caso de ser necesario, la realización de una Auditoria en Terreno a efectos de corroborar los datos obtenidos con la evaluación clínica in situ y así confirmar o descartar la necesidad de ingreso al Módulo solicitado.
- 3) Los ítems que constituyen el presente cuestionario están sujetos a modificaciones en función de las necesidades que surjan a partir de su implementación. Los datos volcados revisten carácter de declaración jurada y deberán ser acompañados por sello, firma, matrícula y especialidad de los profesionales intervinientes.

- 4) El grado de asistencia no necesariamente configuran el perfil para el Alto Grado de dependencia. Es el nivel de complejidad de la discapacidad y de la asistencia que lo determina.

- 5) Los ítems incluyen tanto a los pacientes motores como mentales, así como aquellas patologías mixtas.

- 6) Sera requisito excluyente para la evaluación, el puntaje de 1 a 7 otorgado por el Profesional en la Tabla de Puntuación FIM, a la cual la Institución podrá agregar una descripción más detallada acerca de la dependencia del Afiliado en cada uno de sus ítems.

INDEPENDIENTE	
Independencia Total	
Independiente con Adaptaciones	

DEPENDIENTE	PUNTAJE
Solo requiere supervisión. No se toca al paciente.	5
Solo requiere mínima asistencia. Paciente aporta hasta 75% o más.	4
Requiere asistencia moderada. Paciente aporta 50% o más.	3
Requiere asistencia máxima. Paciente aporta 25% o más.	2
Requiere asistencia total. Paciente aporta menos del 25%.	1

ITEM	ACTIVIDAD	PUNTAJE
	AUTOCAUIDADO	
1	ALIMENTACION	
2	ASEO PERSONAL	
3	BAÑO	
4	VESTIDO PARTE SUPERIOR	
5	5VESTIDO PARTE INFERIOR	
6	USO DEL BAÑO	
	CONTROL DE ESFINTERES	
7	CONTROL DE INTESTINOS	
8	CONTROL DE VEJIGA	
	TRANSFERENCIAS	
9	TRANSFERENCIA A LA CAMA, SILLA O SILLA DE RUEDAS	
10	TRANSFERENCIA AL BAÑO	
11	TRANSFERENCIA A LA DUCHA O BAÑERA	
	LOCOMOCION	
12	MARCHA O SILLA DE RUEDAS	
13	ESCALERAS	
	COMUNICACIÓN	
14	COMPRESION	
15	EXPRESION	
	CONEXIÓN	
16	INTERACCION SOCIAL	
17	RESOLUCION DE PROBLEMAS	
18	MEMORIA	
	PUNTAJE FIM TOTAL	

*Si el logro de la actividad implica un riesgo para sí o terceros, o bien se necesitan dos ayudantes, se califica con un 1.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES

1-ALIMENTACION

Implica uso de utensilios, masticar y tragar la comida. Especifique grado de supervisión o asistencia necesarias para la alimentación del paciente y qué medidas se han tomado para superar la situación.

2- ASEO PERSONAL

Implica lavarse la cara y manos, peinarse, afeitarse o maquillarse, y lavarse los dientes. Indique las características de esta asistencia. ¿Es necesaria la supervisión y/o preparación de los elementos de higiene?

3- HIGIENE

Implica aseo desde cuello hacia abajo, en bañera, ducha o baño de esponja en cama. Indique si el baño es corporal requiere supervisión o asistencia, y el grado de participación del paciente.

4- VESTIDO PARTE SUPERIOR.

Implica vestirse desde la cintura hacia arriba, así como colocar ortesis y prótesis. Características de la dependencia.

5- VESTIDO PARTE INFERIOR

Implica vestirse desde la cintura hacia abajo, incluye ponerse zapatos, abrocharse y colocar ortesis y prótesis. Características de la dependencia.

6-USO DEL BAÑO

Implica mantener la higiene perineal y ajustar las ropas antes o después del uso del baño o chata.

7-CONTROL DE INTESTINOS

Implica el control completo e intencional de la evacuación intestinal, y el uso de equipo o agentes necesarios para la evacuación. Ejemplo catéteres o dispositivos de Ostomía. Frecuencia.

8-CONTROL DE VEJIGA

Implica el control completo e intencional de la evacuación vesical, y el uso de equipos o agentes necesarios para evacuación, como sondas o dispositivos absorbentes, frecuencia.

9- TRANSFERENCIA A LA CAMA, SILLA O SILLA DE RUEDAS

Implica pararse hacia una cama, silla, silla de ruedas, y volver a la posición inicial. Si camina lo debe hacer de pie. Grado de participación del paciente.

10- TRANSFERENCIA AL BAÑO

Implica sentarse y salir del inodoro. Grado de participación del paciente.

11-TRANSFERENCIA A LA DUCHA O BAÑERA.

Implica entrar y salir de la bañera o ducha.

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.

14- COMPRESION.

Implica el entendimiento de la comunicación auditiva o visual. Ej.: escritora, gestos, signos, etc.

15-EXPRESION

Implica la expresión clara del lenguaje verbal y no verbal.

16- INTERACCION SOCIAL

Implica habilidades relacionadas con hacerse entender, participar con otros en situaciones sociales, y respetar límites. Detalle las características conductuales del paciente estableciendo si existe algún grado de participación en las distintas situaciones sociales y terapéuticas, describiendo el nivel de reacción conductual frente a instancias que impliquen desadaptación, así como el grado de impacto sobre sí mismo y el entorno.

17- RESOLUCION DE PROBLEMAS

Implica resolver problemas cotidianos.



18-MEMORIA

Implica habilidad para el reconocimiento y memorización de actividades simples y/o rostros familiares.

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Especifique que medidas terapéuticas se implementaron, detallando fármacos utilizados con dosis, tiempo de tratamiento, y resultados obtenidos.

En caso de pacientes con auto o hetero agresividad, se deberá optar por seguir un protocolo de medicación ya que existen psicofármacos para tal fin, así como la evolución en el grado de conexión con el medio, facilitación del aprendizaje y socialización. Dichos pasos deberán ser cumplimentados antes de solicitar el ingreso al módulo de alto grado de dependencia. En base a la recién expuesto detalles las distintas etapas desarrolladas en el tratamiento.

EVALUACION INSTITUCIONAL

Escriba en base a la evaluación fisiátrica y neuropsicológica realizada, los niveles funcionales neurolocomotores y cognitivos del paciente.

Firma y sello de Profesionales intervinientes:

Fecha:

Firma y sello Auditor: