ANEXO 23 – PLANILLA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL

(Completar todos los campos)

Nombre y Apellido: Fecha de nacimiento:
DNI: Nro. De Beneficiario OSPIM:
Diagnostico según CUD:

TABLA DE PUNTUACIÓN DE NIVELES DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (Calificar todos los ítems):

	ACTIVIDADES	Puntaje
	AUTOCUIDADO	
1	Comida (Implica uso de utensilios, masticar y tragar la comida)	
2	Aseo (Implica lavarse la cara y manos, peinarse, afeitarse, lavarse los dientes)	
3	Baño (Implica aseo de todo el cuerpo en bañera, ducha o baño con esponja en cama)	
4	Vestir parte superior (Implica vestirse de la cintura hacia arriba como colocar prótesis/ortesis)	
5	Vestir parte inferior (Implica vestirse de la cintura hacia abajo, incluye ponerse zapatos, y colocarse prótesis/ortesis)	
6	Uso del baño (Implica mantener la higiene perineal y ajustar ropas antes y después del uso del baño y/o chata)	
	CONTRO DE EFÍNTERES	
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)	
8	Controlar vejiga (Implica el control completo e intencional de la evacuación vesical y el uso de equipo o agentes necesarios para la evaluación como sondas, etc….)	
	MOVILIDAD / TRANSFERENCIA	
9	Transferencia de pie o de una silla de ruedas a silla y/o cama (Implica pasaje de silla de ruedas a silla, cama y volver a la posición inicial. Si camina lo debe hacer de pie)	
10	Transferencia a toilette (Implica sentarse y levantarse del inodoro)	
11	Transferencia a la ducha o bañera (Implica entrar y salir de la bañera o ducha)	
	LOCOMOCIÓN	
12	Marcha/silla de ruedas (Implica caminar sobre una superficie llana una vez que está en pie o propulsar su silla de ruedas en caso de no caminar)	
13	Escaleras (Implica subir y bajar escaleras)	
	COMUNICACIÓN	
14	Comprensión (Implica el entendimiento de la comunicación auditiva o visual. Ejemplo: escritura, gestos, signos, etc…)	
15	Expresión (Implica la expresión clara del lenguaje verbal o no verbal)	
	CONEXIÓN	
16	Interacción social (Implica habilidades relacionadas de entendimiento, relación y participación con el otro. Respeto de límites, normas y encuadre)	
17	Resolución de problemas (Implica resolver problemas cotidianos)	
18	Memoria (Implica habilidad para el reconocimiento y memorización de actividades simples y/o rostros familiares)	
	PUNTAJE TOTAL	

ANEXO 23 – PLANILLA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL

Independiente	Dependiente
Independiente Total **7 puntos**	Sólo requiere supervisión **5 puntos**
Independiente con adaptaciones **6 puntos**	Sólo requiere mínima asistencia (el sujeto aporta 75% o más) **4 puntos**
	Requiere asistencia moderada (el sujeto aporta el 50% o más) **3 puntos**
	Requiere asistencia máxima (el sujeto aporta 25% o más) **2 puntos**
	Requiere asistencia total (el sujeto aporta menos del 25%) **1 punto**
	Si el logro de la actividad implica un riesgo para sí o terceros o si necesita dos ayudantes **1 punto**

JUSTIFICACIÓN ADICIONAL POR DEPENDENCIA

Describir los apoyos y/o asistencia requeridos para las AVD, movilidad, transferencias y locomoción, así como otros aspectos funcionales relevantes para el plan de abordaje individual (institucional/transporte).

_____

_____

_____

_____

_____

Firma y sello del médico tratante