

UPUTSTVO ZA BODOVANJE AKTIVNOSTI PRI TESTIRANJU

| | | |
|--|--|--|
| N I V O Z A V I S N O S T I | <p>Nezavisnost</p> <p>7 Potpuna nezavisnost (Vremenska, sigurno)</p> <p>6 Delimična nezavisnost (pomoćna sredstva)</p> | BEZ POMAGAČA |
| | <p>Delimična Zavisnost</p> <p>5 Nadzor (kontrola)</p> <p>4 Minimalna pomoć (ispitanik = 75%)</p> <p>3 Srednja pomoć (ispitanik = 50%)</p> <p>Potpuna Zavisnost</p> <p>2 Maksimalna pomoć (ispitanik = 25%)</p> <p>1 Potpuna pomoć (ispitanik = 0%)</p> | POMAGAČ |
| | Notiraj: Nemoj da ostavljaš prazne rubrike | Upiši 1 ukoliko pacijent nije testiran zbog rizika |

TEST FUNKCIONALNE NEZAVISNOST (FIM)

| | PRIJEM | OTPUST | PRAĆENJE | PRAĆENJE |
|--|--------|--------|----------|----------|
| Datum | | | | |
| Samostalna nega | | | | |
| A – Hranjenje | | | | |
| B – Lična higijena | | | | |
| C – Kupanje | | | | |
| D -Oblačenje gornjeg dela odeće | | | | |
| E - Oblačenje donjeg dela odeće | | | | |
| F - Toalet | | | | |
| Kontrola sfiktera | | | | |
| G – Kontrola mokraćne bešike | | | | |
| H – Kontrola pražnjenja creva | | | | |
| Transferi | | | | |
| I-Krevet,Stolica,Invalidska kolica | | | | |
| J - Toalet | | | | |
| K - Kada, Tuš | | | | |
| Kretanje | | | | |
| L - Hod, Kolica | | | | |
| M - Stepenice | | | | |
| <i>Motorni subtotalni zbir</i> | | | | |
| Komunikacija | | | | |
| N – Razumevanje | | | | |
| O – Izražavanje | | | | |
| Socijalna kognicija | | | | |
| P – Socijalna interakcija | | | | |
| Q – Razumevanje problema | | | | |
| R – Pamćenje | | | | |
| <i>Kognitivni subtotalni zbir</i> | | | | |
| UKUPNI FIM ZBIR | | | | |

PREZIME I IME OSOBE: _____

Datum rođenja: _____

Br. evidencije: _____

Dg: _____

Test uradio i popunio formular: _____