

**Cuestionario A.B.V.D.: Actividades Básicas de la Vida Diaria (I. B.)**

Nombre Residente:

Fecha Evaluación:

Puntuación:

ALIMENTACIÓN

- 10 **INDEPENDIENTE.** Capaz de usar cualquier instrumento. Come en tiempo razonable.
 5 **NECESITA AYUDA.** Necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, ect.
 0 **DEPENDIENTE.** Necesita ser alimentado.

LAVADO (BAÑO)

- 5 **INDEPENDIENTE.** Capaz de lavarse entero. Incluye entrar y salir del baño.
 0 **DEPENDIENTE.** Necesita alguna ayuda.

VESTIRSE

- 10 **INDEPENDIENTE.** Se viste, desnuda y ajusta la ropa. Se ata zapatos. Se pone braguero.
 5 **NECESITA AYUDA.** Realiza al menos la mitad de las labores en un tiempo razonable.
 0 **DEPENDIENTE.** Realiza menos de la mitad de las labores o emplea tiempo desmesurado.

ARREGLARSE (ASEO PERSONAL)

- 5 **INDEPENDIENTE.** Realiza todas las actividades personales: se lava las manos y cara, etc.
 0 **DEPENDIENTE.** Necesita alguna ayuda.

DEPOSICIÓN

- 10 **CONTINENTE/ NINGUN ACCIDENTE.** No presenta episodios de incontinencia
 5 **INCONTINENTE/ACCIDENTE OCASIONAL.** Episodios ocasionales incontinencia
 0 **INCONTINENTE**

MICCIÓN

- 10 **CONTINENTE/ NINGUN ACCIDENTE.** No presenta episodio de incontinencia
 5 **INCONTINENTE/ ACCIDENTE OCASIONAL.** Episodios ocasionales incontinencia.
 0 **INCONTINENTE**

USO DE RETRETE

- 10 **INDEPENDIENTE.** Usa el retrete, bacinilla o cuña. Se siente y levanta. Se limpia y viste.
 5 **NECESITA AYUDA.** Para mantener equilibrio, limpiarse o ponerse y quitarse la ropa
 0 **DEPENDIENTE.** Incapaz de manejarse sin asistencia mayor.

TRASLADO SILLÓN / CAMA

- 15 **INDEPENDIENTE.** No necesita ninguna ayuda. Si usa silla de ruedas, es independiente.
 10 **MINIMA AYUDA.** Supervisión verbal y pequeña ayuda física.
 5 **GRAN AYUDA.** Capaz de sentarse, pero necesita mucha asistencia para el traslado
 0 **DEPENDIENTE**

DEAMBULACIÓN

- 15 **INDEPENDIENTE.** Puede caminar independientemente al menos 50 m, aunque se ayude.
 10 **NECESITA AYUDA.** Puede caminar al menos 50 m, pero con supervisión o ayuda.
 5 **INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS.** Propulsa su silla al menos 50m
 0 **DEPENDIENTE/INMOVIL.** Incluye ser rodado por otro

ESCALONES

- 10 **INDEPENDIENTE.** Capaz de subir y bajar escaleras sin ayuda personal o supervisión.
 5 **NECESITA AYUDA.** Necesita ayuda física o supervisión
 0 **DEPENDIENTE / INCAPAZ.** Necesita alzamiento (ascensor), o no puede salvar escalones.