

FICHA TECNICA DE AUTONOMIA DEL PARTICIPANTE COLONIAS ASEM 2022

NOMBRE	Diagnóstico	Altura	Peso	Corsé	Respirador	Otros
Camina	Silla manual	Silla eléctrica		(SEÑALAR CON UNA X LO QUE PROCEDA)		
Camina con ayudas ortopédicas						
PUEDO.../NO PUEDO	Si, solo	Si con ayuda	No puedo ni con ayuda	* Interior o Exterior de la casa.		
ACCION	EXPLICAR LA AYUDA -COMENTARIOS					
DESPLAZAMIENTOS						
Caminar según el medio (plano o rugoso)				Siempre	Interior*	Exterior*
Subir y bajar las escaleras				Siempre	Interior*	Exterior*
Caminar con caminador, muletas, etc				Siempre	Interior*	Exterior*
Empujarme en la silla manual				Siempre	Interior*	Exterior*
Conducir la silla eléctrica				Siempre	Interior*	Exterior*
MOVILIZACIONES						
Ponerme de pie desde...				Una silla	La cama	El water
Sentarme en...				Una silla	La cama	El water
Pasarme a la silla...				Una silla	La cama	El water
Mantenerme sentado estable en...				Una silla	La cama	El water
HIGIENE PERSONAL						
Lavarme la cara, las manos						
Lavarme los dientes						
Peinarme						
Lavarme en la ducha						
Lavarme en el water						
FISIOLOGIA						
Usar botella/ Cuna orin (si se una)						
VESTIR						
Ponerme/quitarle la camiseta						
Ponerme/quitarle el pantalón						
Ponerme/quitarle la ropa interior						
Ponerme/quitarle los zapatos						
ALIMENTACION						
Utilizar los cubiertos						
Beber con un vaso						
Masticar sin problemas						
NOCHE						
Cambiar de postura en la cama				N ° de cambios:		
PISCINA/PLAYA						
Bañarme						
Nadar (especificar si necesita o lleva flotador/es)						
SOPORTE VITAL						
Necesita respirador 24h? Indicar tipo dispositivo y pautas de utilización*	Si*	no	Solo noche*	I		
Utiliza algún elemento que necesite vigilancia? Indicar tipo dispositivo y pautas de utilización*	Si*	no				