

OBSERVACIÓN Y REGISTRO DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

LA VALORACIÓN FUNCIONAL DE LA PERSONA

Las personas pueden presentar **déficits en sus habilidades de autonomía personal** a causa de **restricciones físicas, sensoriales, psicológicas, cognitivas** o debidas a su estado de salud.

También pueden influir otros factores de tipo **social, económico o contextual**.



LA VALORACIÓN FUNCIONAL DE LA PERSONA

Sin embargo, la **valoración funcional** de la persona no debe enfocarse en relación con estas limitaciones o impedimentos, sino desde el análisis de la **capacidad funcional que mantiene y de su potencial de mejora**.

Es decir, debemos partir de las **oportunidades de cambio y progreso en su autonomía** y de sus posibilidades para llevar una vida con la mayor independencia posible.



LA VALORACIÓN FUNCIONAL DE LA PERSONA

Desde esta perspectiva, la **evaluación de la autonomía** de una persona nos permitirá:

- Detectar **situaciones que pueden poner en riesgo** la independencia de la persona.
- Identificar las **áreas deficitarias** en las que la persona ve limitada su autonomía.
- Valorar las **condiciones de la persona y sus posibilidades de mejora**.

Con todo ello se podrá obtener un **diagnóstico** que sirva de base para el diseño de la intervención.

GUIÓN PARA LA VALORACIÓN INTEGRAL

La **valoración debe ser integral** e incluir información relativa a **aspectos biográficos, de salud y de funcionalidad física y cognitiva** de la persona:

- **La persona:** biografía e identidad personal, proyecto de vida, valores y deseos, etc.
- **Tipo de apoyos** que necesita.
- **Dimensiones de capacidad personal:** estados de salud, dependencia, autonomía, competencia para la gestión de su vida, etc.

TÉCNICAS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Para estimar el grado de autonomía que mantiene una persona disponemos de varias técnicas:

- **La entrevista:** estructurada y no estructurada.
- **La observación:** en situaciones reales o en entornos simulados.
- **Las escalas de valoración funcional.**



LA ENTREVISTA

Con la **entrevista** recabaremos **información general** sobre las actividades que la persona exhibe, las que puede y no puede realizar, así como las **dificultades** con las que se encuentra.

- **Estructurada:** preguntas preparadas con un orden establecido.
- **No estructurada:** preguntas abiertas sin un orden establecido. Permite más espontaneidad.

LA OBSERVACIÓN

La **observación** consiste en contemplar y examinar el comportamiento de la persona usuaria en la realización de las actividades evaluadas.

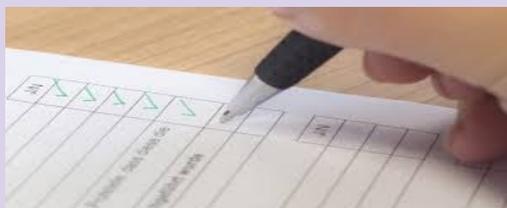
Según el entorno en el que se realiza, puede llevarse a cabo:

- **En condiciones reales:** en el entorno natural de la persona.
- **En entornos simulados:** situaciones concretas preparadas para facilitar la observación de la actividad que se desea analizar.

ELABORACIÓN DE UNA TABLA DE REGISTRO

La **observación debe ser sistemática**, lo que significa que previamente se debe haber establecido el **objeto de la observación**: saber qué actividades o tareas vamos a observar, en qué momento y lugar, con qué criterios, con qué medios técnicos, etc.

La observación sistemática requiere diseñar una **hoja de registro** en la que anotar los **indicadores** que nos informen de la manera más precisa posible sobre la ejecución de las actividades.



LAS ESCALAS DE VALORACIÓN FUNCIONAL

Las **escalas de valoración funcional** son unos formularios de fácil administración que evalúan el nivel de ejecución de las actividades de la vida diaria.

Algunos de los más utilizados son:

- El Índice de Katz
- El Índice de Barthel
- La escala de Lawton y Brody



EL ÍNDICE DE KATZ

Esta escala **analiza seis actividades básicas**: aseo, vestido, uso del retrete, movilidad, continencia y alimentación.

Se evalúa cada actividad otorgando 0 puntos cuando se ejecuta de forma independiente y 1 punto si se lleva a cabo con ayuda o no se lleva a cabo.

- **De 0 a 1 puntos:** ausencia de dependencia o dependencia leve.
- **De 2 a 3 puntos:** dependencia moderada.
- **De 4 a 6 puntos:** dependencia severa.

EL ÍNDICE DE BARTHEL

Este índice establece **una serie de ítems referidos a distintas actividades**, a los que asigna una determinada puntuación en función de si la persona los ejecuta de manera independiente, con ayuda o si es dependiente para llevarlos a cabo.

- De 0 a 20 puntos: **dependencia total.**
- De 21 a 60 puntos: **dependencia severa.**
- De 61 a 90 puntos: **dependencia moderada.**
- De 91 a 99: **dependencia leve.**
- 100 puntos: **independencia.**

LA ESCALA DE LAWTON Y BRODY

Esta escala **evalúa ocho parámetros de carácter instrumental**. Cada parámetro tiene cuatro respuestas posibles, a las que se atribuye un valor numérico de 0 o 1.

La suma de estos valores va de 0 puntos (**máxima dependencia**) a 8 puntos (**totalmente independiente**).



LOS RESULTADOS DE LA VALORACIÓN

Por regla general, para obtener unos resultados de la valoración válidos y precisos se utiliza una **combinación de varias técnicas y escalas**.

La **finalidad** de la valoración es obtener un **diagnóstico** e información que sirva de base para el **diseño de la intervención**:

- **Situaciones de riesgo en el domicilio.**
- **Áreas deficitarias**
- **Déficit funcional de la persona y su potencial de mejora.**