

Ocena pacjenta wg skali Barthel

.....
Imię i nazwisko pacjenta

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer PESEL, numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

L.p.	Czynność*	Wynik**
1.	Spożywanie posiłków: 0 – nie jest w stanie spożywać 5 – potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 – samodzielny, niezależny	
2.	Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie: 0 – nie jest w stanie; nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5 – większa pomoc fizyczna (jednej lub dwóch osoby) 10 – mniejsza pomoc słowna lub fizyczna 15 – samodzielna	
3.	Utrzymanie higieny osobistej: 0 – potrzebuje pomocy 5 – niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
4.	Korzystanie z toalety (WC): 0 – zależny 5 – potrzebuje pomocy, ale może zrobić coś zrobić sam 10 – niezależny (zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie)	
5.	Mycie całego ciała: 0 – zależny 5 – niezależny lub pod prysznicem	
6.	Poruszanie się po powierzchniach płaskich: 0 – nie porusza się 5 – niezależny na wózku wliczając zakręty >50 m 10 – spacerzy z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby >50 m 15 – niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski >50 m	
7.	Wchodzenie i schodzenie po schodach: 0 – nie jest w stanie 5 – potrzebuje pomocy słownej, fizycznej (przenoszenie) 10 – samodzielny	

8.	Ubieranie się i rozbieranie: 0 – zależny 5 – potrzebuje pomocy, ale może wykonać połowę czynności bez pomocy 10 – niezależny (zapinanie guzików, zamka, sznurowadeł itp.)	
9.	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu: 0 – nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje/utrzymuje stolec	
10.	Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 0 – nie panuje nad oddawaniem moczu lub jest cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje (utrzymuje mocz)	
	Wynik kwalifikacji***	

Skala:

I. 86-100 pkt. – stan pacjenta „lekki”;

II. 21-85 pkt – stan pacjenta „średnio ciężki”;

III. 0-20 pkt. – stan pacjenta „bardzo ciężki”.

* w punktach od 1 do 10 należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić;

** wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości;

*** w ramce wpisać uzyskaną liczbę punktów.

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć lekarza/pielęgniarki środowiskowej