

Ocena pacjenta wg skali Barthel

.....
Imię i nazwisko pacjenta

.....
Adres zamieszkania

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

Lp.	Czynność*	Wynik**
1	Spożywanie posiłków; 0 – nie jest w stanie samodzielnie jeść 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 dwie 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 sam 10 – niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie	
5	Mycie całego ciała; 0 – zależny 5 – niezależny pod prysznicem	

6	Poruszanie się po powierzchniach płaskich; 0 – nie porusza się 5 – niezależny na wózku; wyliczając zakręty >50m 10 – spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby >50m 15 – niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np.: laski >50m	
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 wykonywać połowę bez pomocy 10 – niezależny (zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.)	
9	Kontrolowanie stolca / zwieracze 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 cewnikowany i poprzez 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 01-10 należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić

**wypisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

***w ramce wypisać uzyskaną sumę punktów

.....
data i miejscowość

.....
podpis i pieczęć pielęgniarki środowiskowej