Załącznik nr 3

**Ocena wg skali Barthel**

Imię i nazwisko uczestnika projektu: ………………………………………………………………..…………..

Adres uczestnika projektu: ……………………………..………………………………………………

Data ……………………………………………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **CZYNNOŚĆ** | **PUNKTY** |
| 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 (jedna lub dwie osoby)  10- mniejsza pomoc słowna lub fizyczna  15- samodzielny |  |
| 3 | **Utrzymanie higieny osobistej**  0- potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych  5- niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami) |  |
| 4 | **Korzystanie z toalety (WC)**  0- zależny  5- potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam  10- niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się |  |
| 5 | **Mycie i kąpiel całego ciała**  0- zależny  10- niezależny lub pod prysznicem |  |
| 6 | **Poruszanie się po powierzchniach płaskich**  0- nie porusza się lub < 50 m  5- niezależny na wózku; wliczając zakręty > 50 m  10- spacery 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 i rozbieranie się**  0- zależny  5- potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy  10- niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp. |  |
| 9 | **Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu**  0- nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatywy  5- czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe)  10- panuje, utrzymuje stolec |  |
| 10 | **Kontrolowanie moczu/ zwieracza pęcherza moczowego**  0- nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to samodzielny  5- czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe)  10- panuje, utrzymuje mocz |  |
| **Czytelny podpis oceniającego** | | **Wynik** |