

Załącznik nr 2. Karta oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel  
do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego”

### KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

wystawiana pacjentowi celem potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikującego do udziału w projekcie pn. „Pomocna Dłoń - usługi zdrowotne i społeczne skierowane do mieszkańców Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WM 2014-2020.

Imię i nazwisko pacjenta .....

Wiek .....PESEL.....

L/p	NAZWA CZYNNOŚCI */	WARTOŚĆ PUNKTOWA **/
1.	<b>Spożywanie posiłków</b> 0= nie jest w stanie samodzielnie jeść 5= potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu, karmieniu doustnym 10= samodzielny, niezależny	
2.	<b>Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem/siadanie</b> 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.	<b>Utrzymanie higieny osobistej</b> 0=potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5=niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów(z zapewnionymi pomocami)	
4.	<b>Korzystanie z toalety (WC)</b> 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10=niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5.	<b>Mycie i kąpiel całego ciała</b> 0= zależny 5= niezależny lub pod prysznicem	
6.	<b>Poruszanie się po powierzchniach płaskich</b> 0= nie porusza się lub <50m 5= niezależny na wózku; wliczając zakręty >50 m 10= spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50m 15= niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski > 50m	
7.	<b>Wchodzenie i schodzenie po schodach</b> 0= nie jest w stanie 5= potrzebuje pomocy słownej, fizyczne; przenoszenie 10= samodzielny	
8.	<b>Ubieranie się i rozbieranie</b> 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10= niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
9.	<b>Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu</b> 0= nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5= czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje stolec	
10.	<b>Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego:</b> 0= nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5= czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje moc	
WYNIKI KWALIFIKACJI **/		

