



Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa
w projekcie pn. „Tak to się robi w Sosnowcu”

Karta oceny stanu pacjenta wg skali Barthel

wystawiana pacjentowi celem potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikującego do udziału
w projekcie pn. „Tak to się robi w Sosnowcu” umowa o dofinansowanie projektu
nr UDA-FESL.07.04-IZ.01-05C8/23-00

Nazwisko i imię:

Wiek PESEL

Lp	Nazwa czynności *	Wartość punktowa*
1.	<p>Spożywanie posiłków</p> <p>0 = nie jest w stanie samodzielnie jeść</p> <p>5 = potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp., lub wymaga zmodyfikowanej diety</p> <p>10 = samodzielny, niezależny</p>	
2.	<p>Przemieszczanie się (z łóżka na krzesło powrotem / siadanie)</p> <p>0 = nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siadaniu</p> <p>5 = większa pomoc (fizyczna, jedna, dwie osoby), może siedzieć</p> <p>10 = mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna)</p> <p>15 = samodzielny</p>	
3.	<p>Utrzymanie higieny osobistej</p> <p>0 = potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności osobistych</p> <p>5 = niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu (z zapewnionymi pomocami)</p>	



Lp	Nazwa czynności *	Wartość punktowa*
4.	Korzystanie z toalety (WC) 0 = zależny 5 = częściowo potrzebuje pomocy 10 = niezależny (zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, utrzymanie higieny osobistej)	
5.	Mycie, kąpiel całego ciała 0 = zależny 5 = niezależny	
6.	Poruszanie się (po powierzchniach płaskich) 0 = nie porusza się lub może pokonać odległość < 50 m 5 = niezależny poruszający się na wózku 10 = spacer z pomocą jednej osoby, na odległość > 50m 15 = niezależny, (ale może potrzebować pomocy np. laski), na odległości > 50m	
7.	Wchodzenie i schodzenie po schodach 0 = nie jest samodzielny 5 = potrzebuje pomocy (fizycznej, przenoszenia) 10 = samodzielny	
8.	Ubieranie i rozbieranie się. 0 = zależny 5 = potrzebuje pomocy, ale część czynności może wykonać bez pomocy 10 = niezależny (w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł, itp.)	



Lp	Nazwa czynności *	Wartość punktowa*
9.	Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu 0 = nie panuje nad oddawaniem stolca (lub konieczne jest wykonanie lewatywy) 5 = przypadkowe zdarzenia bezwiednego oddawania stolca, 10 = kontroluje oddawanie stolca.	
10.	Kontrolowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego 0 = nie panuje nad oddawaniem moczu lub ma założony cewnik i przez to jest niesamodzielny) 5 = przypadkowe zdarzenia bezwiednego oddawania moczu, 10 = kontroluje oddawanie moczu.	
	Łączna liczba punktów (wynik oceny) **	



Dodatkowe, inne niż wymienione wyżej, przesłanki świadczące o zakwalifikowaniu pacjenta do grupy osób, które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (0 – 85 pkt. w skali Barthel).

.....
.....
.....
.....

Zgodnie z wynikiem oceny, pacjent JEST osobą, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (0 – 85 pkt. w skali Barthel).

.....
Data i czytelny podpis oraz pieczętka ***

Objaśnienia:

*/ należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta oraz wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

**/ w zaznaczonej ramce wpisać uzyskaną sumę punktów

***/ Formularz może zostać wypełniony przez lekarza POZ lub Lidera wsparcia w projekcie