

Skala dla typowych czynności dnia codziennego - Barthel ADL – WZÓR

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL pacjenta

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data badania

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 -

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 -

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| Kontrola zwieraczy odbytu | 0 | nietrzymanie stolca lub konieczność stosowania lewatywy |
| | 1 | rzadko brak kontroli (np. raz w tygodniu) |
| | 2 | pełna |
| Kontrola zwieraczy pęcherza | 0 | nietrzymanie moczu lub chory z cewnikiem nie potrafiący samodzielnie posługiwać się nim |
| | 1 | rzadko brak kontroli (rzadziej niż raz dziennie) |
| | 2 | pełna lub chory z cewnikiem potrafi się nim samodzielnie posługiwać |
| Dbłość o własną osobę | 0 | potrzebuje pomocy w podstawowych czynnościach (mycie zębów, czesanie włosów, golenie, mycie się) |
| | 1 | niezależny (nawet jeżeli odpowiednie przedmioty są podawane przez osobę opiekującą się) |
| Korzystanie z toalety | 0 | zależny od otoczenia |
| | 1 | potrzebuje pomocy przy korzystaniu |
| | 2 | niezależnie siada i wstaje z toalety, ubiera się, wyciera |
| Jedzenie | 0 | nie potrafi jeść samodzielnie bez pomocy |
| | 1 | potrzebuje pewnej pomocy (np. krojenie, rozsmarowywanie) lecz je samodzielnie |
| | 2 | samodzielnie (jeśli ma przygotowane jedzenie) |
| Przesiadanie się | 0 | nie potrafi przesiąść się z łóżka na fotel, nie potrafi siedzieć |
| | 1 | potrzebuje znacznej pomocy |
| | 2 | potrzebuje niewielkiej pomocy |
| | 3 | nie potrzebuje pomocy |
| Poruszanie się | 0 | unieruchomiony |
| | 1 | samodzielnie porusza się na wózku inwalidzkim w domu |
| | 2 | chodzi z pomocą lub pod kontrolą jednej osoby |
| | 3 | chodzi samodzielnie (może używać przyrządu) |
| Ubieranie się | 0 | całkowicie zależny od otoczenia |
| | 1 | potrzebuje pomocy |
| | 2 | samodzielnie, łącznie z zapinaniem guzików i zamków błyskawicznych |
| Chodzenie po schodach | 0 | niewykonalne |
| | 1 | potrzebuje pomocy lub kontroli |
| | 2 | samodzielnie chodzi w górę i w dół |
| Kąpiel | 0 | potrzebuje pomocy |
| | 1 | samodzielnie może się kąpać lub brać prysznic, potrafi wejść i wyjść bez pomocy |
| SUMA | | |

Charles Warlow, Neurologia, PZWL 1996,76.

Podpis i pieczęć lekarza badającego