Skala Barthel — karta oceny

Physly.PL

Ocena samodzielności w podstawowych czynnościach dnia codziennego.

Podopieczny _____ Badający _____

Czynność	Punktacja	Termin 1 ____	Termin 2 ____	Termin 3 ____
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. Utrzymywanie 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, kąpiel całego ciała	0 – zależny 5 – 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 się i rozbieranie	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 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 przez to niesamodzielny 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje mocz			
	Suma punktów (maks. 100)			

Suma	Stan*
86–100	lekki
21–85	średnio ciężki
0–20	bardzo ciężki

* Podział stosowany w praktyce. Oceniaj to, co osoba faktycznie robi (stan z ostatnich 24–48 godzin), a nie to, co mogłaby zrobić. Nadzór oznacza brak samodzielności; pomoce ortopedyczne jej nie odbierają. Wynik 40 pkt lub mniej jest jednym z warunków kwalifikacji do opieki długoterminowej (ZOL, ZPO, pielęgniarska opieka długoterminowa domowa). U dzieci do 3. roku życia i chorych na AIDS oceny nie dokonuje się.