



KARTA OCENY POTRZEBY WSPARCIA W RAMACH REKRUTACJI DO KLUBU SENIORA

Projekt „Wsparcie dla Ciebie - rozwój deinstytucjonalnych usług społecznych”

Nr projektu: FEWP.10.01-IZ.00-0008/25

Gmina Malanów

Dokument opracowany na podstawie wzoru „Karty oceny świadczeniobiorcy wg skali Barthel”.

I. DANE OSOBY OCENIANEJ

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL / inny identyfikator

Data urodzenia

II. OCENA WEDŁUG SKALI BARTHEL

Należy zaznaczyć poziom odpowiadający aktualnej sprawności osoby ocenianej i wpisać uzyskaną liczbę punktów w kolumnie „Wynik”.

Lp.	Czynność / poziomy sprawności	Wynik w pkt
1	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	2. Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem 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	3. Utrzymanie higieny osobistej 0 – potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5 – niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
4	4. Korzystanie z toalety (WC) 0 – zależny 5 – potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10 – niezależny: zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5	5. Mycie, kąpiel całego ciała 0 – zależny 5 – niezależny lub pod prysznicem	
6	6. Poruszanie się po powierzchniach płaskich 0 – nie porusza się lub < 50 m 5 – niezależny na wózku, wliczając zakręty > 50 m 10 – spacer z pomocą słowną lub fizyczną (jednej osoby) > 50 m 15 – niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski > 50 m	
7	7. Wchodzenie i schodzenie po schodach 0 – nie jest w stanie 5 – potrzebuje pomocy słownej, fizycznej; przenoszenie 10 – samodzielny	
8	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	9. Kontrolowanie stolca / zwieracza odbytu 0 – nie panuje nad zwieraczem stolca lub potrzebuje lewatywy	



	5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje stolec	
10	10. Kontrolowanie moczu / zwieracza pęcherza moczowego 0 – nie panuje nad oddawaniem moczu cewnikowanego i przez to niesamodzielny 5 – czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10 – panuje, utrzymuje moc	
WYNIK KOŃCOWY SKALI BARTHEL:		

III. INFORMACJE O OSOBIE DOKONUJĄCEJ OCENY

Imię i nazwisko osoby dokonującej oceny

Stanowisko / kwalifikacje

Nazwa instytucji / podmiotu

Data przeprowadzenia oceny

Podpis osoby dokonującej oceny: