

KARTA OCENY STANU OSOBY ZAINTERESOWANEJ WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL^{1,2}

Imię i nazwisko osoby zainteresowanej³:

Numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL):/...../...../...../...../...../...../...../...../...../..... lub

w przypadku cudzoziemców nieposiadających numeru PESEL - informacja o obywatelstwie:

Adres zamieszkania:/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

(w kolejności: kod pocztowy; miejscowość; ulica/plac/aleja; nr budynku; nr lokalu)

L.p.	Nazwa czynności	Liczba pkt
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 siadaniu 5 = większa pomoc (fizyczna, jedna, dwie osoby), może siedzieć 10 = mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna) 15 = samodzielny	
3.	Utrzymanie higieny osobistej 0 = potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności osobistych 5 = niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów, goleniu (z zapewnionymi pomocami)	
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.)	
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)		

.....
(Data, pieczęć i podpis lekarza wydającego dokument)

¹ Skala Barthel jest szeroko rozpowszechnioną uniwersalną skalą, znajdującą zastosowanie w ocenie niezdolności do samodzielnej egzystencji i stanowić może inny dokument mogący mieć wpływ na wydanie orzeczenia o stopniu niepełnosprawności - w rozumieniu § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 857).
DOŁĄCZENIE DOKUMENTU DO WNIOSKU O WYDANIE ORZECZENIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI NIE JEST OBOWIĄZKOWE.

Jednocześnie informacja ta jest dokumentem prywatnym tj.: stanowi jedynie dowód na to, że osoba, która go podpisała złożyła oświadczenie w nim zawarte.

² Rozstrzygnięcia w przedmiocie ustalenia niepełnosprawności (i stopnia niepełnosprawności) podejmowane są wyłącznie przez właściwy skład orzekający zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności - w oparciu o aktualnie ustalony i udokumentowany stan faktyczny, dotyczący naruszonej sprawności organizmu i funkcjonowania osoby zainteresowanej.

³ Przez osobę zainteresowaną rozumie się osobę powyżej 16 roku życia.