

Шкала оценки возможности выполнения элементарной деятельности (**шкала Бартела**)
Дата: _____ ФИО оцениваемого: _____

Критерий	Характеристика	Баллы
Прием пищи	не нуждаюсь в помощи, способен самостоятельно пользоваться всеми необходимыми столовыми приборами	10
	частично нуждаюсь в помощи, например, при разрезании пищи	5
	полностью зависим от окружающих (необходимо кормление с посторонней помощью)	0
Личная гигиена	не нуждаюсь в помощи (умывание, чистка зубов, бритье)	5
	нуждаюсь в помощи	0
Одевание	не нуждаюсь в посторонней помощи	10
	частично нуждаюсь в помощи, например, при одевании обуви, застегивании пуговиц	5
	полностью нуждаюсь в посторонней помощи	0
Прием ванны	принимаю ванну без посторонней помощи	5
	нуждаюсь в посторонней помощи	0
Контроль мочеиспускания	контроль над мочеиспусканием	10
	случайные инциденты недержания мочи	5
	недержание мочи или катетеризация	0
Контроль дефекации	контроль над дефекацией	10
	случайные инциденты	5
	недержание кала (или необходимость постановки клизм)	0
Посещение туалета	не нуждаюсь в помощи	10
	частично нуждаюсь в помощи (удержание равновесия, использование туалетной бумаги, снятие и надевание брюк)	5
	нуждаюсь в использовании судна, утки	0
Вставание с постели (передвижение с кровати на стул и обратно)	не нуждаюсь в помощи	15
	нуждаюсь в наблюдении или минимальной поддержке	10
	могу сесть в постели, но чтобы встать, нужна физическая поддержка 1 или 2-х людей	5
	не способен встать с постели даже с посторонней помощью	0
Передвижение (на ровной поверхности)	могу без посторонней помощи передвигаться на расстоянии более 50 метров	15
	могу передвигаться с посторонней помощью (вербальной или физической) на расстояние более 50 метров	10
	могу передвигаться с помощью инвалидной коляски на расстояние более 50 метров	5
	не способен к передвижению или передвигаюсь на расстояние менее 50 метров	0
Подъем по лестнице	не нуждаюсь в помощи	10
	нуждаюсь в наблюдении или поддержке	5
	не способен подниматься по лестнице даже с поддержкой	0
Сумма баллов (от 0 до 100):		

Оценка проведена: _____
(должность) (подпись) (ФИО специалиста)