

<b>FONDAZIONE OPERA PIA DR. DOMENICO UCCELLI ONLUS</b>		<b>A.D.L. INDICE DI BARTHEL</b>
<b>Mod. AP27</b>	<b>Rev. 01</b>	

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

### SITUAZIONE FUNZIONALE

<b>ALIMENTAZIONE</b>	
Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	<b>0</b>
Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc. Non è necessaria la presenza di un'altra persona	<b>2</b>
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare il latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	<b>5</b>
Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto.	<b>8</b>
Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc.)	<b>10</b>
<b>BAGNO/DOCCIA-LAVARSI</b>	
Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	<b>0</b>
Necessità di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.)	<b>1</b>
Necessità di aiuto per il trasferimento nella doccia / bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi.	<b>2</b>
Necessità di aiuto per tutte le operazioni.	<b>4</b>
Totale dipendenza nel lavarsi	<b>5</b>
<b>IGIENE PERSONALE</b>	
Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un Uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli.	<b>0</b>
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.	<b>1</b>
Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale.	<b>2</b>
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	<b>4</b>
Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	<b>5</b>
<b>ABBIGLIAMENTO</b>	
Capace di indossare, togliere, e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto o una protesi.	<b>0</b>
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	<b>2</b>
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento	<b>5</b>
Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti.	<b>8</b>
Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora.	<b>10</b>
<b>CONTINENZA INTESTINALE</b>	
Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se necessario.	<b>0</b>
Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma, e ha occasionali perdite.	<b>2</b>

<b>FONDAZIONE OPERA PIA DR. DOMENICO UCCELLI ONLUS</b>		<b>A.D.L. INDICE DI BARTHEL</b>
<b>Mod. AP27</b>	<b>Rev. 01</b>	

Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc.	<b>5</b>
Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie.	<b>8</b>
Incontinente.	<b>10</b>
<b>CONTINENZA URINARIA</b>	
Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con dispositivi esterni o interni.	<b>0</b>
Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita e necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni.	<b>2</b>
In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario l'aiuto parziale nell'uso dei dispositivi. (Ha bisogno di stimolo e supervisione)	<b>5</b>
Incontinente ma in grado di cooperare nell'applicazione di un dispositivo esterno o interno.	<b>8</b>
Incontinente o catetere a dimora (sottolineare la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi esterni o interni, per il cambio del sacchetto.	<b>10</b>
<b>USO DEL GABINETTO</b>	
Capace di trasferirsi sul e dal gabinetto, gestire i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica senza aiuto. Se necessario, può usare la comoda o padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarli e pulirli.	<b>0</b>
Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla.	<b>2</b>
Necessita di aiuto per svestirsi / vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani.	<b>5</b>
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti.	<b>8</b>
Completamente dipendente.	<b>10</b>
<b>Totale valutazione funzionale</b>	

## **MOBILITÀ**

<b>TRASFERIMENTO LETTO - SEDIA O CARROZZINA (compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)</b>	
E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza.	<b>0</b>
Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza.	<b>3</b>
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.	<b>8</b>
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento.	<b>12</b>
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire l'anziano con o senza un sollevatore meccanico.	<b>15</b>
<b>DEAMBULAZIONE</b>	
In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza l'aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.	<b>0</b>
Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia << 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.	<b>3</b>

<b>FONDAZIONE OPERA PIA DR. DOMENICO UCCELLI ONLUS</b>			<b>A.D.L. INDICE DI BARTHEL</b>
<b>Mod. AP27</b>	<b>Rev. 01</b>	<b>Pag. 3 di 3</b>	

Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili / o per la loro manipolazione. (necessita di aiuto per il cammino su terreni accidentati, ma è in grado di camminare su terreni regolari, ma è in grado di camminare su terreni regolari durante la deambulazione di deambulare).	<b>8</b>
Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione.	<b>12</b>
Non in grado di deambulare autonomamente (e se tenta, necessita di 2 assistenti)	<b>15</b>
<b>USO DELLA CARROZZINA</b> ( <i>utilizzare questa scala solo se il paziente ha punteggio di 15 nella scala "deambulazione" ed è stato addestrato all'uso della carrozzina</i> )	
Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.); l'autonomia deve essere > 50 m.	<b>10</b>
Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette	<b>11</b>
Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	<b>12</b>
Capace di spostarsi solo per brevi tratti e su superfici piane, necessaria assistenza per tutte le manovre.	<b>14</b>
Dipendente negli spostamenti con la carrozzina	<b>15</b>
<b>SCALE</b>	
In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza l'aiuto o supervisione. In grado di usare il corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed in grado di portarli con se durante la salita o discesa	<b>0</b>
In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidità mattutina, dispnea, ecc.).	<b>2</b>
Capace di salire / scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione e assistenza.	<b>5</b>
Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili).	<b>8</b>
Incapace di salire e scendere le scale.	<b>10</b>
<b>Totale valutazione mobilità</b>	

<b>BARTHEL SITUAZIONE FUNZIONALE (BSF)</b>		
Punteggio 0-14	Autonomo o quasi	<b>0</b>
Punteggio 15-49	Parzialmente dipendente	<b>2</b>
Punteggio 50-60	Totalmente dipendente	<b>3</b>
<b>BARTHEL MOBILITA' (BM)</b>		
Punteggio 0-14	Si sposta da solo	<b>0</b>
Punteggio 15-29	Si sposta assistito	<b>2</b>
Punteggio 30-40	Non si sposta da solo	<b>3</b>

**Punteggio ottenuto:** \_\_\_\_\_ (BSF) + \_\_\_\_\_ (BM) = \_\_\_\_\_

Firma del somministrante \_\_\_\_\_