

Identificação:

Data: __ / __ / __

Leito: _____

Contato: _____

Fone: _____

ESCALA DE BARTHEL

ATIVIDADE	PONTUAÇÃO	OBSERVAÇÕES	ORIENTAÇÕES
ALIMENTAÇÃO 0 = incapacitado 5 = precisa de ajuda para cortar, passar manteiga, etc., ou dieta modificada 10 = independente			
BANHO 0 = dependente 5 = independente			
ATIVIDADES ROTINEIRAS 0 = precisa de ajuda com a higiene pessoal 5 = independente (ou no chuveiro)			
VESTIR-SE 0 = dependente 5 = precisa de ajuda, mas consegue fazer uma parte sozinho 10 = independente (incluindo botões, zípers, laços, etc.)			
INTESTINO 0 = incontinente (necessidade de enemas) 5 = acidente ocasional 10 = continente			
SISTEMA URINÁRIO 0 = incontinente ou cateterizado e incapaz de manejo 5 = acidente ocasional 10 = continente			
USO DO TOILET 0 = dependente 5 = precisa de alguma ajuda parcial 10 = independente (pentear-se, limpar-se)			
TRANSFERÊNCIA (DA CAMA PARA CADEIRA E VICE VERSA) 0 = incapacitado, sem equilíbrio para ficar sentado 5 = muita ajuda (uma ou duas pessoas, física), pode sentar 10 = pouca ajuda (verbal ou física) 15 = independente			
MOBILIDADE (EM SUPERFÍCIES PLANAS) 0 = imóvel ou < 50 metros 5 = cadeira de rodas independente, incluindo esquinas, > 50 metros 10 = caminha com ajuda de uma pessoa (verbal ou física) > 50 metros 15 = independente (mas pode precisar de alguma ajuda; como exemplo, bengala) > 50 metros			
ESCADAS 0 = incapacitado 5 = precisa de ajuda (verbal, física, ou ser carregado) 10 = independente			
TOTAL 60 – 80 dependência moderada > 80 dependência leve 100 independência			

Obs.: _____
