



Escala de Barthel (cf. nota*)

Nome: _____

Assinalar com um "x" a situação que se verifica mais vezes. No final contabilizar os pontos e registar no TOTAL.

| | | |
|--|--------------------------|----|
| 1. Alimentação | | |
| a. Independente | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Precisa de Alguma ajuda (por exemplo para cortar os alimentos) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Dependente | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 2. Transferência | | |
| a. Independente | <input type="checkbox"/> | 15 |
| b. Precisa de alguma ajuda | <input type="checkbox"/> | 10 |
| c. Necessita de ajuda de outra pessoa, mas não consegue sentar-se | <input type="checkbox"/> | 5 |
| d. Dependente, não tem equilíbrio sentado | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 3. Toalete | | |
| a. Independente a fazer a barba, lavar a cara, lavar os dentes | <input type="checkbox"/> | 5 |
| b. Dependente, necessita de alguma ajuda | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 4. Utilização do WC | | |
| a. Independente | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Precisa de alguma ajuda | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Dependente | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 5. Banho | | |
| a. Toma banho só (entra e sai do duche ou banheira sem ajuda) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| b. Dependente, necessita de alguma ajuda | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 6. Mobilidade | | |
| a. Caminha 50 metros, sem ajuda ou supervisão (pode usar ortóteses) | <input type="checkbox"/> | 15 |
| b. Caminha menos de 50 metros, com pouca ajuda | <input type="checkbox"/> | 10 |
| c. Independente, em cadeira de rodas, pelo menos 50 metros, incluindo esquinas | <input type="checkbox"/> | 5 |
| d. Imóvel | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 7. Subir e Descer Escadas | | |
| a. Independente, com ou sem ajudas técnicas | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Precisa de ajuda | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Dependente | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 8. Vestir | | |
| a. Independente | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Precisa de ajuda | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Dependente | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 9. Controlo Intestinal | | |
| a. Controla perfeitamente, sem acidentes, podendo fazer uso de supositório ou similar | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Acidente ocasional | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Incontinente ou precisa de uso de clisteres | <input type="checkbox"/> | 0 |
| 10. Controlo Urinário | | |
| a. Controla perfeitamente, mesmo algaliado desde que seja capaz de manejar a algália sozinho | <input type="checkbox"/> | 10 |
| b. Acidente ocasional (máximo uma vez por semana) | <input type="checkbox"/> | 5 |
| c. Incontinente, ou algaliado sendo incapaz de manejar a algália sozinho | <input type="checkbox"/> | 0 |

TOTAL _____

* Nota: Escala de Barthel, de acordo com a Norma n.º 054/2011 de 27/12/2011 emanadas pela DGS, consultável em <https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/normas-e-circulares-normativas/norma-n-0542011-de-27122011.aspx>