



Skala oceny podstawowych czynności w życiu codziennym – skala Katza

Imię i nazwisko uczestnika projektu:

Adres uczestnika projektu:

Czynność	Punkty	Stopień samodzielności	TAK/NIE
Kąpiel (natrysk lub wanna)	1	Całkowita samodzielność, nie potrzebuje pomocy (nawet jeżeli korzysta z pomocy przy wchodzeniu lub wychodzeniu z wanny)	
	0,5	Niewielka pomoc, np. przy myciu niektórych części ciała	
	0	Znaczna pomoc – potrzebuje pomocy przy kąpieli	
Ubieranie się (wkładanie i zdejmowanie bielizny, wyjmowanie ubrań z szafy, używanie suwaka i guzików)	1	Całkowita samodzielność – dobór odzieży, ubieranie się bez pomocy	
	0,5	Częściowa pomoc – samodzielne dobieranie odzieży, ale potrzebna pomoc przy suwakach i guzikach	
	0	Brak samodzielności – potrzebna pomoc przy przygotowaniu odzieży i ubieraniu się	
Toaleta (samodzielne pójście do toalety, załatwianie potrzeb fizjologicznych, podmywanie się, porządkowanie odzieży)	1	Całkowita samodzielność – pacjent sam chodzi do łazienki załatwić potrzeby fizjologiczne, porządkuje odzież (może używać laski, balkonika, wózka inwalidzkiego, może w nocy używać basenu i opróżniać go rano)	
	0,5	Potrzebuje pomocy – w toalecie, podmywaniu się, porządkowaniu odzieży lub w korzystaniu z basenu	
	0	Niezdolny do samodzielnego dbania o toaletę i załatwiania potrzeb fizjologicznych	
Kontrolowanie zwieraczy (trzymanie moczu i stolca)	1	Całkowite kontrolowanie zwieraczy	
	0,5	Częściowy brak kontroli – przypadki braku kontroli zdarzają się „od czasu do czasu”	
	0	Całkowity brak kontroli lub konieczność założenia cewnika	
Spożywanie posiłków	1	Całkowita samodzielność – je bez pomocy	
	0,5	Częściowa pomoc, np. w krojeniu mięsa, smarowaniu masłem chleba	
	0	Brak samodzielności – potrzeba karmienia lub konieczność założenia sondy	



Poruszanie się	1	Całkowita samodzielność (kładzenie się i wstawanie z łóżka oraz siadanie i wstawanie z krzesła bez pomocy lub z pomocą laski)	
	0,5	Kładzenie się lub wstawanie z łóżka bądź krzesła tylko przy pomocy	
	0	Stałe przebywanie w łóżku	

Wynik końcowy punktów

Interpretacja wyniku:

- **5-6 pkt** – osoba sprawna
- **3-4 pkt** – osoba umiarkowanie niesprawna
- **≤ 2 pkt** – osoba bardzo niesprawna, wymagająca opieki przez całą dobę

.....
podpis