

Załącznik nr 1 do Formularza zgłoszeniowego – Skala Lawtona -skala oceny złożonych czynności życia codziennego (IADL)

| Oceniany parametr | Bez pomocy (3 punkty) | Z niewielką pomocą (2 punkty) | Zupełnie nie jest w stanie korzystać (1 punkt) |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|
| Czy potrafisz korzystać z telefonu? | | | |
| Czy jesteś w stanie dotrzeć do miejsca poza odległością spaceru? | | | |
| Czy wychodzisz na zakupy po artykuły spożywcze? | | | |
| Czy możesz samodzielnie przygotować sobie posiłki? | | | |
| Czy możesz samodzielnie wykonywać prace domowe (np. sprzątanie)? | | | |
| Czy możesz samodzielnie wyprać swoje rzeczy/ dokonać drobnych napraw domowych /majsterkować? | | | |
| Czy samodzielnie przygotujesz i przyjmujesz leki? | | | |

| Oceniany parametr | Bez pomocy (3 punkty) | Z niewielką pomocą (2 punkty) | Zupełnie nie jest w stanie korzystać (1 punkt) |
|---|--------------------------|-------------------------------------|---|
| Czy samodzielnie gospodarujesz pieniężmi? | | | |
| Wynik końcowy | /24 punkty | | |

Maksymalnie można uzyskać 24 punkty.

Ogólna liczba punktów ma znaczenie nie tylko w odniesieniu do konkretnego pacjenta, spadek tej liczby w czasie świadczy o pogorszeniu się stanu ogólnego.

Podpis uczestnika projektu/opiekuna prawnego