

Załącznik nr 4

## Skala Lawtona – skala oceny złożonych czynności życia codziennego

Imię i nazwisko uczestnika projektu: .....

Adres uczestnika projektu: .....

Data .....

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 samodzielnieprzygotujesz i przyjmujesz leki?			
Czy samodzielniegospodarujesz pieniędzmi?			
<b>Wynik końcowy</b>	..... /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.