

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha nacimiento
Zona básica de salud		Unidad básica de Acción Social	

VALORACIÓN DE ENFERMERIA

INDICE DE BARTHEL

COMER	VESTIRSE Y DESVESTIRSE	BAÑO	HIGIENE PERSONAL
Autónomo	Autónomo	Autónomo	Autónomo
Con ayuda	Con ayuda	Con ayuda	Con ayuda
Dependiente	Dependiente		
CONTROL ANAL	CONTROL VESICAL	TRANSFERENCIA SILLA-CAMA	
Ningún problema	Ningún problema	Autónomo	
Algún accidente	Algún accidente	Ayuda mínima	
Incontinente	Incontinente	Puede sentarse pero no trasladarse	
		Dependiente	
CAMINAR	SUBIR Y BAJAR ESCALERAS	USO DEL WC	
Autónomo	Autónomo	Autónomo	
Con ayuda	Con ayuda	Con ayuda	
Autónomo con silla de ruedas	No puede	Dependiente	
Dependiente			

TÉNICAS DE ENFERMERIA

SONDA NASOGÁSTRICA/PEG	No	SONDA VESICAL	No
	Sí		Sí
OSTOMIAS (Traqueo-Gastro-Colo-Nefro-Uro)	No	COLECTOR URINARIO-PÃÑALES	No
	Sí		Sí

TÉCNICAS DE ENFERMERIA

		ÚLCERAS POR PRESION Y/O VASCULARES	Número
SUERO	No	No hay úlceras	
	Sí	Zona de enrojecimiento permanente de la piel (sin ruptura). No desaparece al retirar la presión	
OXIGENO		Pérdida parcial del espesor de las capas de la piel que se presenta clínicamente como una abrasión, aparece un cráter poco profundo	
	No	Pérdida total de la piel quedando expuestos los tejidos subcutáneos, presentándose como un cráter profundo con o sin tejido cicatricial adyacente	
	Sí	Pérdida total de piel y tejido subcutáneo exponiéndose músculo y/o hueso	

ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

PUEDE UTILIZAR TELEFONO	CAPACIDAD PARA VIAJAR	PUEDE IR DE COMPRAS
No lo utiliza	No viaja	No las realiza
Autónomo	Autónomo	Autónomo
Con ayuda o supervisión	Con ayuda o supervisión	Con ayuda o supervisión
Dependiente	Dependiente	Dependiente
PUEDE UTILIZAR DINERO	PUEDE PREPARARSE LA COMIDA	PUEDE HACER ACTIVIDADES DOMESTICAS
No lo utiliza	No se la prepara	No las hace
Autónomo	Autónomo	Autónomo
Con ayuda o supervisión	Con ayuda o supervisión	Con ayuda o supervisión
Dependiente	Dependiente	Dependiente
PUEDE TOMAR LA MEDICACIÓN		
No la toma	Con ayuda o supervisión	
Autónomo	Dependiente	

FUNCIONES SUPERIORES

ORIENTACIÓN	COMUNICACIÓN Y LENGUAJE
Orientado	Comunicación espontánea
Ocasionalmente desorientado	Dificultad de comunicación e interpretación del lenguaje
Totalmente desorientado	Afasia total
COMPORTAMIENTO PSÍQUICO	
No presenta problemas de comportamiento	
Trastornos del comportamiento sin riesgo (existen trastornos leves del comportamiento)	
Trastornos del comportamiento con riesgo (existen trastornos del comportamiento que pueden representar un riesgo, tanto para ellos mismos como para los demás por agresividad, agitación, peligro de huidas, intentos de autolisis, etc.)	

OBSERVACIONES:

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL PROFESIONAL

FDO.: (Nombre y apellidos) _____

Centro de trabajo: _____ Número de Colegiado: _____