

แบบประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐานและซับซ้อน

แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธล

The Modified Barthel Activities of Daily Index (MBAI) คะแนนเต็ม 20 คะแนน

รายการ	คะแนน
<p>1. Feeding (รับประทานอาหารเมื่อเตรียมสำหรับไว้)</p> <p>0 ไม่สามารถตักอาหารเข้าปากได้</p> <p>1 ตักอาหารเองได้ แต่ต้องมีคนช่วย เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตัดให้เป็นชิ้นเล็กๆ ว่างหน้า</p> <p>2 ตักอาหารและช่วยตัวเองได้เป็นปกติ</p>	
<p>2. Grooming (ล้างหน้า, หวีผม, แปรงฟัน, โกนหนวด, ในระยะ 24-48 ชั่วโมง)</p> <p>0 ต้องการความช่วยเหลือ</p> <p>1 ทำเองได้ (รวมทั้งที่ทำเองได้ ถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)</p>	
<p>3. Transfer (ลุกจากที่นอน หรือจากเตียงไปเก้าอี้)</p> <p>0 ไม่สามารถนั่งได้ (นั่งแล้วและล้มเสมอ) หรือต้องใช้คน 2 คน ช่วยยกขึ้น</p> <p>1 ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คนพยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้</p> <p>2 ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงตัวเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย</p> <p>3 ทำได้เอง</p>	
<p>4. Toilet (ใช้ห้องสุขา)</p> <p>0 ช่วยตัวเองไม่ได้</p> <p>1 ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตัวเองได้หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือในบางสิ่งช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงโถส้วมได้เอง, ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังเสร็จธุระ, ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)</p> <p>2 ช่วยตัวเองได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมได้เอง ทำความสะอาดเรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระ ถอดใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)</p>	
<p>5. Mobility (การเคลื่อนที่ภายในห้องหรือบ้าน)</p> <p>0 เคลื่อนที่ไปไหนไม่ได้</p> <p>1 ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้เอง (ไม่ต้องมีคนเข็นให้และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้)</p> <p>2 เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุง หรือบอกให้ทำตามหรือต้องให้ความสนใจ ดูแลเพื่อความปลอดภัย</p> <p>3 เดินหรือเคลื่อนที่ตัวเอง</p>	
<p>6. Dressing (การสวมใส่เสื้อผ้า)</p> <p>0 ต้องมีคนสวมใส่ให้ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือน้อยมาก</p> <p>1 ช่วยตัวเองได้ร้อยละ 50 ที่เหลือต้องมีคนช่วย</p> <p>2 ช่วยตัวเองได้ดี (รวมทั้งการติดกระดุม รูดซิป หรือใช้เสื้อผ้าที่ตัดแปลงให้เหมาะสมก็ได้)</p>	
<p>7. Stairs (การขึ้นลงบันได 1 ชั้น)</p> <p>0 ไม่สามารถทำเองได้</p> <p>1 ต้องการคนช่วย</p> <p>2 ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องการใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น Walker จะต้องเอาขึ้นลงได้เอง)</p>	

รายการ	คะแนน
8. Bathing (การอาบน้ำ) 0 ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ 1 อาบน้ำเองได้	
9. Bowel (การกลืนและการถ่ายอุจจาระ) 0 กลืนไม่ได้ หรือต้องสวนอุจจาระ หรือใช้ยาระบายอยู่เสมอ 1 กลืนไม่ได้เป็นบางครั้ง 2 กลืนได้ปกติ	
10. Bladder (การกลืนปัสสาวะ) 0 กลืนไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ หรือต้อง CIC 1 กลืนไม่ได้เป็นบางครั้ง 2 กลืนได้ปกติ	
คะแนนรวม / 20	

ประทับตราโรงพยาบาล

ลงชื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
(Instrument Activities of Daily Living Scale : IADL)

A การใช้โทรศัพท์		E การซักผ้า	
1. ใช้โทรศัพท์ได้ด้วยตนเอง เช่น ค้นหาหมายเลขและกดโทรออกได้	(1)	1. ซักผ้าได้ด้วยตนเอง	(1)
2. โทรออกเฉพาะ 2-3 เบอร์ที่คุ้นเคย	(1)	2. ซักผ้าชิ้นเล็กๆ หรือถูเท้าได้	(1)
3. รับโทรศัพท์ แต่โทรออกไม่ได้	(1)	3. ต้องให้คนอื่นซักเสื้อผ้าให้	(0)
4. ไม่ได้ใช้โทรศัพท์เลย	(0)		
B การจ่ายตลาดหรือซื้อของ		F การเดินทางหรือการใช้จ่ายพาหนะ	
1. จัดการซื้อสิ่งที่ต้องการได้ด้วยตนเอง	(1)	1. สามารถเดินทางได้ด้วยตนเองโดยขับรถส่วนตัวหรือใช้พาหนะ	(1)
2. ซื้อสินค้าที่มีราคาไม่แพงได้ด้วยตนเอง	(0)	โดยสารสาธารณะ เช่น รถเมล์ เรือเมล์ รถไฟฟ้า เป็นต้น	(1)
3. ต้องการความช่วยเหลือในการจ่ายตลาดหรือซื้อสิ่งของ	(0)	2. สามารถเดินทางโดยรถรับจ้างเหมา เช่น การใช้รถแท็กซี่ได้ด้วย	(1)
4. ไม่สามารถจ่ายตลาดหรือซื้อสิ่งของได้เลย	(0)	ตนเอง	(1)
		3. เดินทางด้วยพาหนะโดยสารสาธารณะพร้อมกับผู้ดูแลได้	(0)
		4. เดินทางโดยรถรับจ้างเหมา เช่น รถแท็กซี่ พร้อมกับผู้ดูแล	(0)
		5. ไม่สามารถเดินทางได้เลย	(0)
C การเตรียมอาหาร		G การรับประทานยา	
1. วางแผน ปปรุงและจัดสำรับอาหารได้เหมาะสมด้วยตนเอง	(1)	1. รับประทานยาถูกต้องตามขนาดและเวลาที่กำหนดด้วยตนเอง	(1)
2. ปปรุงอาหารได้ครบถ้ามีการเตรียมส่วนประกอบไว้ให้	(0)	2. รับประทานยาเองได้ ถ้ามีคนอื่นจัดเตรียมไว้ให้	(0)
3. อุ่นอาหารและจัดโต๊ะอาหารได้หรือเตรียมอาหารได้ แต่ไม่เพียงพอกับจำนวนคน	(0)	3. ไม่สามารถจัดการหรือรับประทานยาเองได้เลย	(0)
4. ต้องการความช่วยเหลือในการเตรียมอาหารที่มีการปรุงสำเร็จและจัดสำรับให้	(0)		
D การทำงานบ้าน		H การจัดการการเงิน	
1. จัดการดูแลบ้านทั้งหมดได้ด้วยตนเองหรือได้รับการช่วยเหลือเป็นบางครั้ง	(1)	1. จัดการธุรกรรมการเงินได้ด้วยตนเอง เช่น การใช้เงินอย่างเหมาะสม เช่น เขียนเช็ค การติดต่อกับธนาคารหรือการจ่ายค่าน้ำค่าไฟ หรือเก็บสะสมเงินรายได้ ด้วยตนเอง	(1)
2. ทำงานบ้านเบาๆ ได้เอง เช่น การล้างจาน การทำเตียง	(1)	2. ใช้จ่ายเงินเล็กๆ น้อยๆ ประจำวันได้ แต่ต้องการความช่วยเหลือเมื่อติดต่อกับธนาคารหรือใช้จ่ายเงินที่มีจำนวนมาก	(1)
3. ทำงานบ้านเบาๆ ได้ แต่ไม่ค่อยเรียบร้อยหรือสะอาด	(1)	3. ไม่สามารถจัดการเรื่องเงินได้เลย	(0)
4. ต้องการความช่วยเหลือในการจัดการงานบ้าน	(1)		
5. ไม่สามารถทำงานบ้านได้เลย	(0)		
คะแนนรวม / 8			

ประทับตราโรงพยาบาล

ลงชื่อ

วันที่ เดือน พ.ศ.