

## Ocena własnego stanu funkcjonalności pacjenta

**Czynności i funkcjonalność: W ciągu ostatniego miesiąca mój stopień aktywności mógłbym ogólnie ocenić jako:**

- normalny bez ograniczeń**  
*Normal with no limitations*
- nienormalny dla mnie, ale mogłem być na nogach i wykonywać swoje zwykłe czynności**  
*Not my normal self, but able to be up and about with fairly normal activities*
- nie czułem się na siłach wykonywać większości czynności, ale w łóżku lub w fotelu spędzałem mniej niż pół dnia**  
*Not feeling up to most things, but in bed or chair less than half the day*
- byłem w stanie wykonywać pewne czynności, ale większość dnia spędzałem w łóżku lub w fotelu**  
*Able to do little activity and spend most of the day in bed or chair*
- prawie cały czas leżałem w łóżku, rzadko wstawałem**  
*Pretty much bedridden, rarely out of bed*

Patient's Name \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_

Completed by (check one):

- Patient
- Family caregiver
- Health care professional caregiver
- Caregiver-assisted