

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Gehen und sich fortbewegen

- Score: 0 nicht durchführbar – keine Kooperation, Hilfe von zwei oder mehreren Personen erforderlich
 1 Hilfestellung – Hilfe von einer Person erforderlich
 2 selbstständig mit Hilfsmittel – festhalten an Bettkante, Abstützen von den Händen ...
 3 selbstständig
 X nicht getestet

Datum			
Gehen			
kurze Entfernungen gehen (weniger als 1 km)			
lange Entfernungen gehen (weiter als 1 km)			
auf unterschiedlichen Oberflächen			
Hindernisse umgehen			
Sich in verschiedenen Umgebungen fortbewegen			
sich in seiner Wohnung fortbewegen			
sich in anderen Gebäuden außerhalb der eigenen Wohnung umherbewegen			
sich außerhalb der eigenen Wohnung und anderen Gebäuden umherbewegen			
Sonstiges:			
Sich mit Transportmittel fortbewegen			
ein privates motorisiertes oder öffentliches Transportmittel benutzen (Taxi, Bus, Flugzeug, Bahn)			
ein von Menschenkraft betriebenes Fahrzeug fahren (Fahrrad, Dreirad ...)			
ein motorisiertes Fahrzeug fahren (Auto, Motorrad)			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangaben und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
•			
•			
•			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Körperpositionen ändern und aufrecht erhalten

Datum			
in einer elementaren Körperposition verbleiben			
RL /BL/ SL			
freier Sitz			
Stand			
Sonstige:			
elementare Körperpositionen wechseln			
RL → SL			
SL → RL			
RL → Sitz			
Sitz → RL			
Sitz → Sitz			
Sitz → Stand			
Stand → Sitz			
Stand → Boden			
Boden → Stand			
Sonstiges:			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangabe und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
•			
•			
•			
•			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Selbstversorgung

Datum			
Sich waschen			
Körperteile pflegen			
Kleidung anziehen			
Kleidung ausziehen			
Essen			
Trinken			
Toilette benutzen			
Sonstiges:			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangabe und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
<ul style="list-style-type: none"> • • • • 			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Gegenstände tragen, bewegen und handhaben
--

- Score: 0 nicht durchführbar – keine Kooperation, Hilfe von zwei oder mehreren Personen erforderlich
 1 Hilfestellung – Hilfe von einer Person erforderlich
 2 selbstständig mit Hilfsmittel – festhalten an Bettkante, Abstützen von den Händen ...
 3 selbstständig
 X nicht getestet

Datum			
Gegenstände anheben und tragen (Gegenstand benennen)			
mit den Händen anheben und tragen			
mit den Armen anheben und tragen			
Sonstiges:			
Gegenstände mit den unteren Extremitäten bewegen (Gegenstand benennen)			
Schieben/ Stoßen			
Feinmotorischer Handgebrauch			
Gegenstand aufnehmen			
Gegenstand loslassen			
Gegenstand ergreifen			
Gegenstand handhaben			
Hand- und Armgebrauch			
Ziehen			
Schieben			
nach etwas langem			
werfen/fangen			
sonstiges			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangabe und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
•			
•			
•			
•			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Häusliches Leben

Datum			
Waren des täglichen Lebens beschaffen			
Mahlzeiten vorbereiten			
Hausarbeiten erledigen			
Tiere und Haushaltsgegenstände pflegen			
Sonstiges:			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangabe und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
<ul style="list-style-type: none"> • • • • 			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Kommunikation

Datum			
Kommunizieren als Empfänger			
gesprochener Mitteilungen			
non-verbaler Mitteilungen			
schriftlicher Mitteilungen			
Kommunizieren als Sender			
Sprechen			
non-verbale Mitteilungen produzieren			
Mitteilungen schreiben			
Konversation			
Gebrauch von Kommunikationsgeräten			
Sonstiges:			

Beschreibung einer standardisierten, individuellen Versuchsanordnung mit Zeitangabe und Parametern:

Beschreibung:			
Datum			
Parameter:			
•			
•			
•			
•			

Physiotherapeut/in:

Pat.-I.:

Datum:

Interpersonelle Interaktion/Beziehungen:

Erziehung/Bildung/Arbeit/Beschäftigung/Erholung/Freizeit:

Lernen/Wissensanwendungen/Aufgaben/Anforderungen: