

Aktivitäten/Partizipation

Mobilität – Capacity/Performance

Körperposition beibehalten/verändern: *Score in das Kästchen notieren, relevante Abweichungen beschreiben*

- Liegen
 Gewichtsverlagerung (GV)/
 Bewegen im Liegen *alle Arten von Gewichtsverlagerungen und drehen*
 Liegen ⇔ Sitzen *aufsitzen, abliegen, wie?*

- Sitzen *wie? Auffälligkeiten?*
 GV im Sitzen *diverse Arten von Gewichtsverlagerungen beschreiben*

- Transfer Sitzen ⇔ Sitzen *wie? Rollstuhl? Stuhl? Therapieliege? Bett? WC?*

- Sitzen ⇔ Stehen *aufstehen, absitzen, wie?*

- Stehen *wie?*
 GV im Stehen *diverse Arten von GV, wie?*

- Bücken *wie?*
 Stehen ⇔ Boden *Transfer vom Stehen auf Boden und umgekehrt, wie?*

Bemerkungen: *weitere Beobachtungen, wiederkehrende Beobachtungen*

Gehen *zusätzliche Beschreibmöglichkeiten sind auf dem Zusatzblatt „Ganganalyse“*

- vorwärts
 rückwärts
 seitwärts
 um Objekte
 über wechselnde
 Oberfläche
 im eigenen Haus
 draussen
 Tempovariationen/
 Starten/Stoppen
- Hilfsmittel:

Bemerkungen: *andere Beobachtungen, weitere Module*

Andere Fortbewegungsarten / Fortbewegung mit Transportmitteln

- rennen, hüpfen
 Rollstuhl fahren
 andere Fortbewegungsmöglichkeiten: *z.B. klettern, schwimmen, velofahren, als Fahrgast fortbew.*

Bemerkungen:

0 = nicht getestet,
 3 = mit Supervision,

1 = nicht möglich
 4 = angepasst selbständig
 (Hilfsmittel, Tempo etc.)

2 = mit manueller Hilfe
 5 = ohne Befund

Datum:

Name Pat.:

Aktivitäten der oberen Extremitäten

grobmotorische Aktivitäten (beschreibe eine für den Pat. relevante Aktivität)
(Hand- und Armgebrauch: Armposition beibehalten, halten, ziehen, schieben, greifen, drehen/wenden, werfen, fangen)

Aktivität/Gegenstand notieren

rechts: **wie? Auffälligkeiten?**

links:

beidhändig:

feinmotorische Aktivitäten

(greifen, manipulieren, loslassen, Gestik und Ausdruck -> beschreibe eine für den Pat. relevante Aktivität)

rechts: **wie? Auffälligkeiten?**

links:

beidhändig:

Heben und Tragen von Objekten

beschreibe eine für den Pat. relevante Aktivität

rechts: **wie? Auffälligkeiten?**

links:

beidhändig:

anders:

Selbstversorgung – Capacity/Performance *relevante Probleme beschreiben*

Sich waschen/trocknen

sich an-/auskleiden

Körperteile pflegen

Toilettenaktivitäten

Essen/Trinken

Gesundheitspflege **z.B. Medikamenteneinnahme**

anderes:

0 = nicht getestet,
3 = mit Supervision,

1 = nicht möglich
4 = angepasst selbständig
(Hilfsmittel, Tempo etc.)

2 = mit manueller Hilfe
5 = ohne Befund

Datum:

Name Pat.:

Häusliches Leben

dieses Kapitel ist, wenn relevant, anamnestisch zu erheben

Capacity/Performance

Beschaffung/Organisation von lebensnotwendigen
Gütern und Dienstleistungen *z.B. Einkaufen*

Haushaltsaktivitäten

sich um Besitz und
andere Menschen kümmern *z.B. Erledigung der Finanzen*

Bemerkungen:

Kommunikation

Subjektive Beobachtung und Beurteilung im physiotherapeutischen Kontext

unauffällig / auffällig = X

verstehen

produzieren

kommunizieren

Bemerkungen:

Lernen und Wissen/Aufgaben und Ansprüche

Subjektive Beobachtung und Beurteilung im physiotherapeutischen Kontext

unauffällig / auffällig = X

bewusste sensorische Aktivitäten *z.B. ansehen, hinhören, bewusst Reize aufnehmen*

Basislernen *z.B. nachmachen von Bewegungen und Gesten*

Kenntnisse/Fähigkeiten aneignen; entscheiden *z.B. Handlungen lernen; Werkzeuge handhaben, Schach spielen*

eine/mehrere Aufgaben lösen *z.B. Bett machen, Buch lesen, Kochen*

tägliche Routine erledigen

mit psychischen Belastungen umgehen *z.B. Umgang mit Stress*

Bemerkungen:

Wiederkehrende Auffälligkeiten (Ressourcen/Einschränkungen)?

Beobachtungen, Muster, Verhaltensweisen, welche während der Untersuchung wiederholt auftauchen, sind hier zu beschreiben, sowohl im Sinne von Einschränkungen als auch von möglichen Ressourcen

Offene Fragen? Weitere Untersuchungen und Abklärungen?

Planung weiterer Zusatzmodule des Befundes oder Assessmentsysteme

0 = nicht getestet,
3 = mit Supervision,

1 = nicht möglich
4 = angepasst selbständig
(Hilfsmittel, Tempo etc.)

2 = mit manueller Hilfe
5 = ohne Befund