

PNF – M. Knott

Karta badania i zabiegu

Opis i dokumentacja

Imię i Nazwisko terapeuty:

Nazwisko pacjenta: _____

Zawód : _____

Urodzony : _____

Hobby: _____

Rozpoznanie: _____

1. Wywiad:

2. Zaburzenia pacjenta na poziomie aktywności ruchowej ADLS
(subiektywne zaburzenie: pacjent, rodzina, opiekun)

3. Główny problem aktywności dnia codziennego ADLS – opisz:

4. Test na problem aktywności dnia codziennego ADLS (opisz wykonanie):

Przed terapią

Po terapii

Test ADLS 1 dzień		
Test ADLS 2 dzień		
Test ADLS 3 dzień		
Test ADLS 4 dzień		

5. Co jest przyczyną zaburzeń aktywności dnia codziennego
(zdanie pacjenta lub opiekuna)

6. Poziom partycypacji pacjenta – zadowolenie z życia codziennego

1 dzień terapii 0 ----- 5 ----- 10

Po 4 dniach terapii 0 ----- 5 ----- 10

7. Hipoteza przyczyny problemu funkcjonalnego
Deficyt Senso – Motoryczny (DSM)

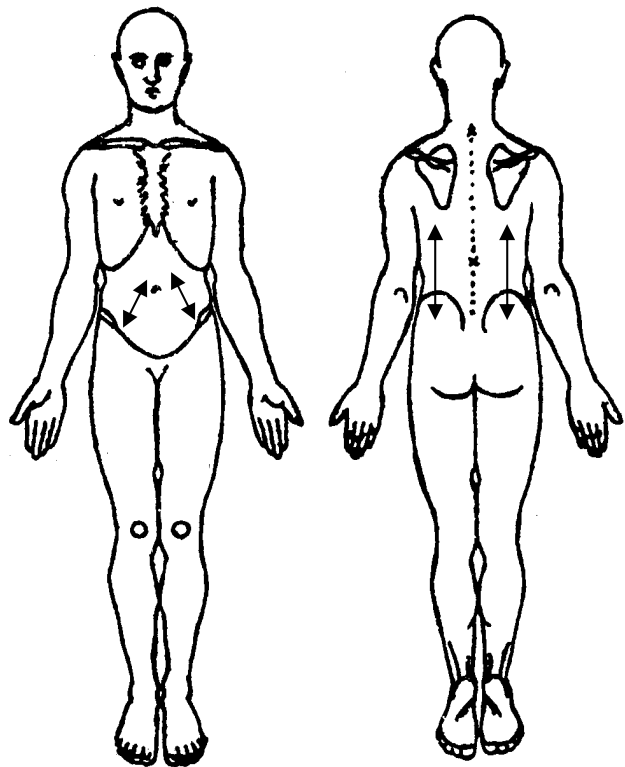
- a) Siła mięśniowa – test Lovetta.
- b) Ograniczony zakres ruchu –Metoda Zera Neutralnego (SFTR).
- c) Koordynacja – palec – nos, palec – palec, pięta – rzepka.
- d) Ból – skala bólu.
- e) Czucie głębokie – test lustrzany.
- f) Czucie powierzchniowe – ostre/łagodne, ciepłe/zimne.
- g) Spastyczność – skala Ashworth.
- h) Zespół zaniedbywania – fenomen wygaszania.
- i) Równowaga – zmniejszanie i zwiększanie płaszczyzny podporu z otwartymi i zamkniętymi oczami, reakcje równoważne w siadzie.
- j) Brak osiowości w obciążaniu – stanie na jednej nodze z zamkniętymi i otwartymi oczami.
- k) Inne - opisz

8. Test na hipotezę (opisz wybrany z punktu 7, który wykonałeś u pacjenta):

	Przed terapią	Po terapii
Test 1 dzień		
Test 2 dzień		
Test 3 dzień		
Test 4 dzień		

9. Badanie optyczne - kwadraty ciała w siadzie lub staniu (zaznacz)

Ewentualnie test dwóch wag



Podaj i opisz pomiary, których używałeś w punkcie 9.

	Przed terapią	Po terapii
1. Dzień		
2. Dzień		
3. Dzień		
4. Dzień		

10. Analiza chodu, która faza jest najbardziej zaburzona (opisz)

IC

LR.....

MST

TS

PSW

IS

MSW.....

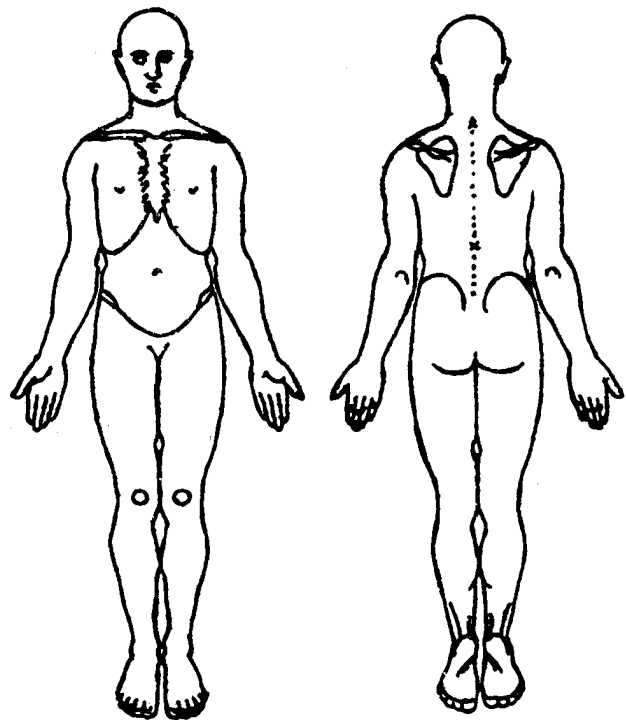
TS

Uwagi (np. czy pacjent używa pomocy – kule, szyny etc.)

W wypadku zaburzenia kilku faz oznacz cyframi, które najbardziej.

11. Ból

Opisz ból, zaznacz na modelu i dokładnie opisz (wywiad)



11a. Testy różnicowe dla struktur (opisz)

11b. Która struktura jest Twoim zdaniem zaburzona i powoduje ból (Hipoteza) ?

11c. Dokumentacja bólu

SKALA BÓLU:

Dzień I.	0						5						10
Dzień II.	0						5						10
Dzień III.	0						5						10
Dzień IV.	0						5						10

X – przed terapią

0 – po terapii

11d. Uwagi (Np. pozycje wyjściowe, techniki, wzorce które prowokują ból)

12. Terapia próbna (pierwszy dzień terapii)

Pozycja wyjściowa	Zasady główne	Techniki	Wzorce ruchowe
1.	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
2.	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
3.	5.	5.	5.

13. Badanie poprzez terapię próbną

Zmiany pozycji (dotyczy aktywności dnia codziennego, opisz czego pacjent nie potrafi)

.....

Mobilność (dotyczy ADLS)

.....

Stabilność (dotyczy ADLS)

.....

Mobilność na stabilność (dotyczy ADLS)

.....
.....

Zręczność (dotyczy ADLS)

.....
.....
.....

14. Źródła irradacji (opisz, które odcinki ciała i które wzorce dają irradację):

15. Cele krótkie: jak uważasz, co możesz osiągnąć w trzech następnych terapiach

16. Dokumentacja po 4 terapiach.

a). Opisz jakich pozycji wyjściowych, jakich technik i jakich wzorców używałeś na poziomie strukturalnym

17. Dokumentacja po 4 terapiach.

a). Opisz jakich pozycji wyjściowych, jakich technik i jakich wzorców używałeś dla aktywności dnia codziennego.

18. Zadania domowe

a)

b)

Ilość powtórzeń:

Przerwy:

19. Uwagi:

.....
Podpis terapeuty