

Fyysisen toimintakyvyn itsearviointi ja havainnointi kotiloissa

lomake 4

Testaaja pyytää vastaamaan seuraaviin kysymyksiin. Testaaja tai testattava kirjaa arvion paperille. Seuraavalla kerralla toiminnot käydään käytännössä läpi, jolloin testaaja seuraa ja arvioi asiakasta ko. toiminnoissa sekä kirjaa arvionsa paperille. Merkitään plus (+) kyllä tai miinus (-) ei, sen mukaan, suoriutuuko seuraavista toiminnoista.

Testattavan oma arviointi vastauksena kysymyksiin

+ / -

___/___ Nouseeko henkilö makuuasennosta istumaan

___/___ Nouseeko henkilö tuolilta seisomaan, ilman käsien apua

___/___ Nouseeko henkilö tuolilta seisomaan, käsien avulla

___/___ Pystyykö henkilö seisomaan tuettuna

___/___ Säilyttääkö henkilö tasapainonsa seistessään ilman tukea

___/___ Säilyykö henkilön tasapaino, kun hän sulkee seistessään silmänsä

___/___ Pystyykö henkilö lähtemään kävelemään, kääntymään ja palaamaan takaisin tuolille/sängylle, tuettuna

___/___ Pystyykö henkilö lähtemään kävelemään, kääntymään ja palaamaan takaisin tuolille/sängylle, ilman tukea

Testaajan arviointi testattavan suorittaessa toimintoja käytännössä

+ / -

___/___ Nouseeko henkilö makuuasennosta istumaan

___/___ Nouseeko henkilö tuolilta seisomaan, ilman käsien apua

___/___ Nouseeko henkilö tuolilta seisomaan, käsien avulla

___/___ Pystyykö henkilö seisomaan tuettuna

___/___ Säilyttääkö henkilö tasapainonsa seistessään ilman tukea

___/___ Säilyykö henkilön tasapaino, kun hän sulkee seistessään silmänsä

___/___ Pystyykö henkilö lähtemään kävelemään, kääntymään ja palaamaan takaisin tuolille/sängylle, tuettuna

___/___ Pystyykö henkilö lähtemään kävelemään, kääntymään ja palaamaan takaisin tuolille/sängylle, ilman tukea