

Personnummer Namn..... Arbetsterapeut

	Datum		Datum		Datum		Datum	
	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä
Nine hole peg test (sek)								
Box and block (klossar/min)								
Grippit (N)								
Slutvärde								
Medelvärde								
Maxvärde								

Tactil gnosis – föremål (0-5)				
Stereo gnosis – former(0-5)				
Ytor (0-2)				

COPM (Canadian Occupational Performance Measure)

(Skala 1-10)

	Datum	Datum	Datum
	Utförande	Tillfreds- ställelse	Betydelse
Problem med utförande av aktivitet			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			