

Rehabiliteringsmedicinska kliniken
Länssjukhuset Ryhov
551 85 Jönköping

Arbetsterapeut

TESTPROTOKOLL CI-TERAPI

Loggbok för aktiviteter (Ja 0-5) (Nej a-e)	Datum			Datum		Datum		
	Hur mycket	Hur bra	Nej	Hur bra	Nej	Hur mycket	Hur bra	Nej
1. Tända på lyset med strömbrytaren								
2. Öppna en byrålåda								
3. Ta upp ett plagg från en byrålåda								
4. Lyfta upp telefonlur								
5. Torka av diskbänk/köksbord								
6. Kliva i och ur bil								
7. Öppna kylskåpsdörr								
8. Öppna dörr med dörrhandtag								
9. Använda fjärrkontroll till TV-apparat								
10. Tvätta dina händer								
11. Torka dina händer								
12. Ta på dig strumpor								
13. Ta av dig strumpor								
14. Ta på dig dina skor								
15. Ta av dig dina skor								
16. Resa dig upp från en stol med armstöd								
17. Dra ut stolen från bordet före du sätter dig								
18. Skjuta in stolen under bordet efter att du satt dig								
19. Lyfta upp dricksglas								
20. Borsta tänderna								
21. Lägga make up								
22. Öppna dörr med en nyckel.								
23. Skriva på ett papper								
24. Räta upp och stabilisera dig när du står upp								
25. Bära/flytta ett objekt från en plats till en annan								
26. Använda gaffel när du äter								
27. Kamma ditt hår								
28. Lyfta upp en kopp								
29. Knäppa din skjorta/blus								
30. Äta en smörgås eller annan plockmat								

Rehabiliteringsmedicinska kliniken
Länssjukhuset Ryhov
551 85 Jönköping

Arbetsterapeut

FORTS TESTPROTOKOLL FORCERAD TRÄNING

Sollerman test 4, 8 and 10 for Nerve Injuries (0-12)	Datum	Datum	Datum	Datum
Höger/Vänster				
4. Plocka mynt ur portmonnä				
8. Skruva mutter på bult				
10. Knäppa knappar				
Summa				

	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä	Hö	Vä
Nine hole peg test								
Box and block								
Grippit								
Slutvärde	N	N	N	N	N	N	N	N
Medelvärde	N	N	N	N	N	N	N	N
Maxvärde	N	N	N	N	N	N	N	N

Rehabiliteringsmedicinska kliniken
Länssjukhuset Ryhov
551 85 Jönköping

Arbetsterapeut

LOGGBOK FÖR AKTIVITETER

Skattning om svar ja 0-5

- 0 Min svagare arm använde jag inte alls i den aktiviteten (använde ej)
 - 1 Min svaga arm följde med under aktiviteten men var inte till någon hjälp (mycket lite)
 - 2 Min svagare arm var till *lite nytta* under aktiviteten, det behövdes hjälp från min starkare arm (lite)
 - 3 Min svaga arm användes vid aktiviteten men rörelserna var långsamma och utfördes med ansträngning (ganska bra)
 - 4 Rörelserna som utfördes med min svaga arm under aktiviteten var nästan normala, men inte riktigt så snabb och precis som normalt (nästan normal)
 - 5 Förmågan att använda armen var lika god som före skadan (normal)
-

Skattning om svar nej a-e

- a Jag använder min friska arm hela tiden
- b Någon annan gjorde det åt mig
- c Jag utför aldrig denna aktivitet, med eller utan hjälp av någon annan
- d Jag gör detta ibland, men har inte haft tillfälle sedan senast jag svarade på frågan
- e Annat: