

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca badania i terapii pacjenta.



Instrukcja obsługi arkusza dokumentacji PNF zgodny z ICF

Imię i nazwisko pacjenta:

Data urodzenia:

Miejsce zamieszkania:

Zawód:

Rozpoznanie (problem zdrowotny):

Diagnoza lekarska np. skolioza, udar mózgu, uszkodzenie rdzenia kręgowego na poziomie ..., dyskopatia, inne..

Wywiad:

Od kiedy choruje?

Czy była bezpośrednia przyczyna zachorowania (np. wypadek samochodowy, upadek,...)?

Wcześniejsze leczenie (np. farmakologiczne, fizjoterapia,...)?

Choroby towarzyszące (np. cukrzyca, nadciśnienie, choroba serca,...)

Zaburzenie na poziomie partycypacji/udziału w życiu codziennym:

Tutaj opisz ograniczenia pacjenta w uczestniczeniu w pracy zawodowej, uprawianiu hobby, życie społeczne, itp.

Rekomendowane testy:

- Skala Rankin

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca badania i terapii pacjenta.

Instrukcja obsługi arkusza dokumentacji PNF zgodny z ICF



Zaburzenie na poziomie aktywności dnia codziennego:

Tutaj opisz czego pacjent nie potrafi.

Rekomendowane testy:

- Samodzielnie przyjmowanie pokarmów: **Test Barthel**
- Samodzielna zmiana pozycji: **Berg Balance Scale**
- Pochylanie się: **Test palce – podłoga**
- Samodzielne utrzymanie pozycji siedzącej: **Test Sitting Assessment Scale (SAS), Trunk Control Test**
- Zaburzenie chodu; samodzielne chodzenie równowaga, tempo, ryzyko upadku: **Timed Walking Test, The Timed Up and Go**
- Utrzymanie równowagi: **Berg Balance Scale**
- Ból: **Skala VAS, Skala numeryczna**

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca badania i terapii pacjenta.

Instrukcja obsługi arkusza dokumentacji PNF zgodny z ICF



Zaburzenie na poziomie struktur i funkcji ciała:

Tutaj opisz która struktura lub/i funkcja ciała jest przyczyną zaburzenia na poziomie aktywności dnia codziennego.

- Organiczenie zakresu ruchu: **SFTR**
- Siła mięśniowa: **Skala Lovett'a**
- Równowaga: **Skala Romberga**
- Czucie głębokie: **Test lustrzany**
- Percepcja czuciowa: **Rozróżnianie rodzaju powierzchni stopą**
- Lęk: **Skala liniowa**
- Ryzyko upadku: **Functional Reach Test**
- Ból: **VAS**
- Niestabilność stawowa: **Testy niestabilności np. kolano: Pivot-Shift**
- Uczucie zmęczenia: **Test marszu 6 minutowego, Skala Borga**

Czynniki towarzyszące:

Tutaj opisz jaki wpływ na życie pacjenta mają poniższe czynniki.

- Osobowe: płeć, choroby towarzyszące, zawód, osobowość pacjenta, inne..
- Środowiskowe: bariery architektoniczne

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca badania i terapii pacjenta.



Instrukcja obsługi arkusza dokumentacji PNF zgodny z ICF

TERAPIA

1. Źródła iradiacji.
Opisz, które odcinki ciała i które wzorce dają iradiację.
2. Wykonana terapia

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

3. Efekty terapii
-

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca badania i terapii pacjenta.



Instrukcja obsługi arkusza dokumentacji PNF zgodny z ICF

Test na poziomie partycypacji

Opisz test(y)

1 dzień terapii Data:		
Ostatni dzień terapii Data:		

Test na poziomie aktywności dnia codziennego

Opisz test(y)

1 dzień terapii Data:		
Ostatni dzień terapii Data:		

Test na poziomie struktury / funkcji ciała

Wymień test(y)

1 dzień terapii Data:		
Ostatni dzień terapii Data:		