

ESITIIETOLOMAKE

Nimi _____ Syntymäaika _____

Tulosyy _____

Muut sairaudet _____

Työnkuvaus _____

Liikuntatottumukset / Harrastukset _____

Mitkä ovat 1-3 toimintoa elämässäsi, joita et pysty tekemään tai joissa sinulla on eniten vaikeuksia pääasiallisen ongelmasi seurauksena?

1. _____

2. _____

3. _____

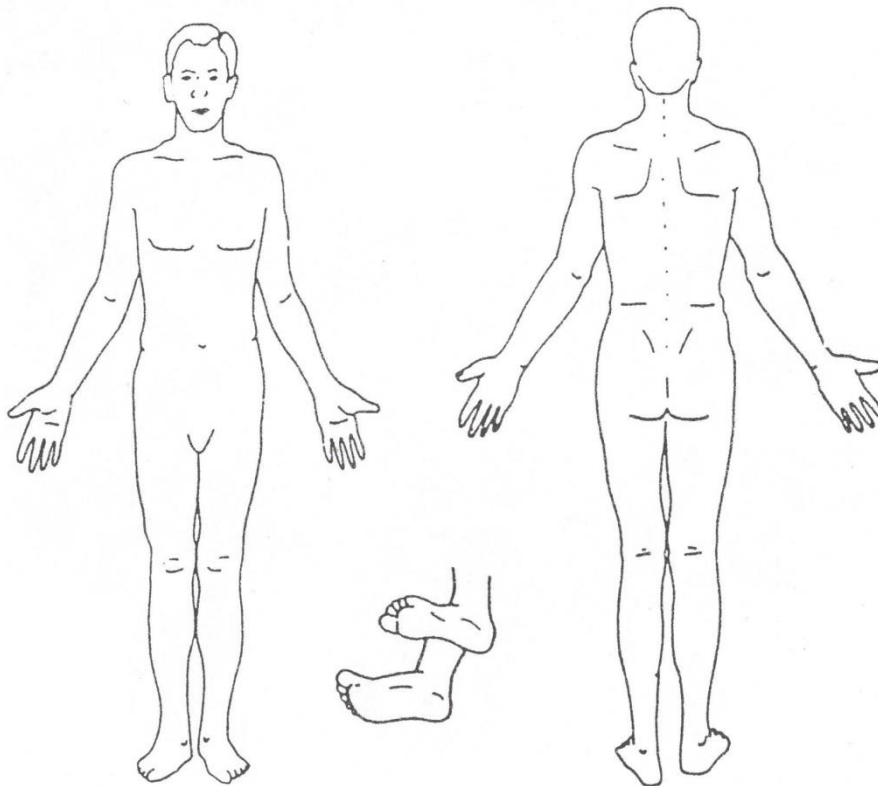
Ole hyvä ja pisteytä jokainen 1-3 toiminnosta

Ole hyvä ja ympyröi YKSI numero kutakin toimintoa kohden, joka on tarkin vastaus

Toiminto 1.**0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**Kykenemätön
suorittamaan
toimintoaKykenee suorittamaan
toiminnon samalla
tasolla kuin ennen
vammaa tai ongelmaa**Toiminto 2.****0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**Kykenemätön
suorittamaan
toimintoaKykenee suorittamaan
toiminnon samalla
tasolla kuin ennen
vammaa tai ongelmaa**Toiminto 3.****0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**Kykenemätön
suorittamaan
toimintoaKykenee suorittamaan
toiminnon samalla
tasolla kuin ennen
vammaa tai ongelmaa

Kipupiiirros:

Merkitse kipualue XXX



Kipuasteikko

Merkitse numeroasteikkoon kivun voimakkuus viimeisen viikon aikana

<i>ei kipua</i>	<i>lievä kipu</i>	<i>kohtalainen kipu</i>				<i>voimakas kipu</i>			<i>sietämätön kipu</i>	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Kipua pahentaa _____

Kipua helpottaa _____

Tavoitteet ja niihin sitoutuminen ovat tärkeitä asioita kuntoutumisen onnistumiseksi

Tavoitteeni on _____

ja voin tehdä sen saavuttamiseksi _____

Päiväys ____ / ____ / ____ Allekirjoitus _____