

PIECZĘĆ PLACÓWKI

OCENA SKUTECZNOŚCI REHABILITACJI

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA

PESEL

ROZPOZNANIE

KOD ICD

K M

DATA URODZENIA

PŁEĆ

ADRES ZAMIESZKANIA

IMIĘ I NAZWISKO PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO,

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

PESEL MATKI

TEL. KONTAKTOWY

DATA PRZYJĘCIA DO PLACÓWKI _____

METODY OCENY SKUTECZNOŚCI REHABILITACJI W OŚRODKU DZIENNYM (stosowane metody należy zaznaczyć X)

1.		ogólna ocena stanu zdrowia pacjenta - badanie lekarskie;
2.		ocena rozwoju psychoruchowego;
3.		ocena rozwoju neurofizjologicznego
4.		ocena spontanicznej motoryki;
5.		ocena deformacji, cech dyzmorfii i ograniczeń zakresu ruchu w stawach kończyn górnych i dolnych
6.		ocena percepcji wzrokowej i słuchowej oraz kontaktu emocjonalnego z otoczeniem
7.		określenie zakresu ruchu w stawach;
8.		ocena aktywności ruchowej pacjenta;
9.		ocena czucia powierzchownego i głębokiego;
10.		ocena odruchów ścięgnisto – okostnowych;
11.		pomiar długości kończyn i obwodów;
12.		ocena chodu i lokomocji;
13.		ocena samoobsługi i samodzielności;
14.		ocena deformacji i zniekształceń;
15.		ocena sprawności posługiwania się przedmiotami ortopedycznymi i środkami pomocniczymi.
16.		badanie psychologiczne i testem
17.		ocena poziomu rozwoju mowy i badanie testem logopedycznym
18.		inne

1. OCENA LEKARSKA:

