

KARTA ZABIEGOWA

			O:
Nazwisko i imię	Wiek	R:	S:

CZY BYŁA PROWADZONA REHABILITACJA ? (TAK-NIE)

1. Met. Bobath'ów, 2. Met. Vojty, 3. Met. Peto, 4. Inną

PIONIZACJA			PRZYJĘCIE		WYPIS		PRZYKURCZE		PRZYJĘCIE		WYPIS	
1.	Unoszenie i utrzymywanie głowy						K K G	Obręcz barkowa				
2.	Zmiana pozycji z leżenia (obroty)							Stawy łokciowe				
3.	Siad							Stawy nadgarstkowe				
4.	Pełzanie							Palce				
5.	Czworakowanie						K K D	Stawy biodrowe				
6.	Kłęk							Stawy kolanowe				
7.	Wstawanie							Stawy skokowe				
8.	Chodzenie – pomocny sprzęt							Palce				
9.							NAPIĘCIE MIĘŚNI: wiotkie, spastyczne, atetoza					
KONSULTACJE			DATA	PODPIS	DATA	PODPIS	DATA	PODPIS	UWAGI:			
LEKARZ												
LOGOPEDA												
PSYCHOLOG												
WSKAZANIA LEKARZA												
DATA												

