

# Groep 1 Rugligging zonder hulpmiddel

Invuldatum groep 1 \*

Initialen cliënt of cliëntnummer \*

Beschrijf de specifieke uitgangssituatie:

**1. Handhaven rugligging** Bijzonderheden:

Hoelang kan de cliënt deze houding handhaven zonder uw steun? \*

	0	>0-1	1-5	5-30	>30
In minuten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2. Hoofd draaien** Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3. Hoofd oprichten** Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoelang kan de cliënt het hoofd zonder uw steun opgericht houden? \*

	0	>0-5	5-10	10-30	>30
in seconden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Reiken met de armen Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Grijpen met de handen Bijzonderheden:

Hoe actief is de cliënt (grijpen)? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Omrollen naar linkerzijde Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Omrollen naar rechterzijde Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Omrollen naar buikligging Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	Volledig				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	Volledig passief				Volledig actief
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	Heel veel				Geen
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Houdingswisseling liggen naar zitten Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	<b>Volledig</b>				<b>Geen</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	<b>Volledig passief</b>				<b>Volledig actief</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	<b>Heel veel</b>				<b>Geen</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Voortbewegen in rugligging Bijzonderheden:

--

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? \*

	<b>Volledig</b>				<b>Geen</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe actief is de cliënt? \*

	<b>Volledig passief</b>				<b>Volledig actief</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoeveel facilitatie gebruikt u? \*

	<b>Heel veel</b>				<b>Geen</b>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hoe ver kan de cliënt zich zonder uw steun verplaatsen? \*

	<b>0</b>	<b>0,1-1</b>	<b>1-5</b>	<b>5-10</b>	<b>&gt;10</b>
<b>in meters</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>