Groep 5 Zijligging zonder hulpmiddel

Invuldatum groep 5 *

Initialen cliënt of cliëntnummer *

Beschrijf de specifieke uitgangssituatie:

1. Handhaven zijligging Bijzonderheden:

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

	0	>0-1	1-5	5-30	>30
in minuten	○	○	○	○	○

2. Hoofd draaien Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○

3. Hoofd oprichten Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○

4. Reiken met de armen Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○

5. Grijpen met de handen Bijzonderheden:

Hoe actief is de cliënt (grijpen)? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

6. Omrollen naar buikligging Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○

7. Omrollen naar rugligging Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○

8. Houdingswisseling liggen naar zitten Bijzonderheden:

Hoeveel steun geeft u hierbij aan de cliënt? *

	Volledig				Geen
	○	○	○	○	○

Hoe actief is de cliënt? *

	Volledig passief				Volledig actief
	○	○	○	○	○

Hoeveel facilitatie gebruikt u? *

	Heel veel				Geen
	○	○	○	○	○