

## Groep 7 Zitten op effen ondergrond

Invuldatum groep 7 \*

Initialen cliënt of cliëntnummer \*

Beschrijf de specifieke uitgangssituatie:

1. Handhaven zitten op effen ondergrond 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 op deze wijze deze houding handhaven? \*

|            | 0                     | >0-10sec              | 10sec-1               | 1-5                   | >5                    |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| in minuten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

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

|            | 0                     | >0-10sec              | 10sec-1               | 1-5                   | >5                    |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| in minuten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Hoe actief kan de cliënt een balansverstoring opvangen? \*

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

2. Hoofd oprichten 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"/> |

Hoelang kan de cliënt het hoofd op deze wijze opgericht houden? \*

|                    |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                    | <b>0</b>              | <b>&gt;0-5</b>        | <b>5-10</b>           | <b>10-30</b>          | <b>&gt;30</b>         |
| <b>in seconden</b> | <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? \*

|                    |                       |                       |                       |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                    | <b>0</b>              | <b>&gt;0-5</b>        | <b>5-10</b>           | <b>10-60</b>          | <b>&gt;60</b>         |
| <b>in seconden</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**3. Hoofd draaien** 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"/> |

**4. Steun nemen op de handen** 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? \*

|  | 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 op deze wijze steun nemen op de handen? \*

|             | 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"/> |

Hoelang kan de cliënt steun nemen op de handen zonder uw steun? \*

|             | 0                     | >0-5                  | 5-10                  | 10-60                 | >60                   |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| in seconden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. 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"/> |

6. 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"/> |

7. Pivoteren 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 zonder uw steun pivoteren? \*

|                  |                       |                       |                       |                       |                       |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                  | <b>0</b>              | <b>90</b>             | <b>180</b>            | <b>270</b>            | <b>360</b>            |
| <b>in graden</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. Houdingswisseling zitten naar liggen 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"/> |

9. Houdingswisseling zitten naar staan 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 vanuit 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"/> |

Hoe ver kan de cliënt zich op deze wijze verplaatsen? \*

|                  |                       |                       |                       |                       |                       |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                  | <b>0</b>              | <b>&gt;0-1</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"/> |

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

|                  |                       |                       |                       |                       |                       |
|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
|                  | <b>0</b>              | <b>&gt;0-1</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"/> |