

Juhtumi analüüsi hindamisvorm aruandele nr _____

Jrk	Kriteerium	Enne vestlust		Pärast vestlust		Hindaja kommentaar
		Jah	Ei	Jah	Ei	
1	Füsioteraapia protsessi kirjeldus on esitatud terviklikult (on olemas kõik protsessi põhiosad).					
2	Füsioteraapia protsessi kirjeldus on struktureeritud ja arusaadav.					
3	Kasutatud füsioterapeutiline terminoloogia on korrektne.					
4	Füsioterapeutilise hindamise tulemused on esitatud süstemaatiliselt.					
5	Füsioterapeutilisel hindamisel on kasutatud sobivaid valdkonnaspetsiifilisi, tõendus põhiseid hindamismeetodeid.					
6	Füsioteraapia vajaduse välja selgitamisel on lähtutud patsiendi/kliendi <ul style="list-style-type: none"> • Struktuuri- ja funktsioonitasandist • Tegevusvõimest • Osalusvõimest • Patsienti/klienti ümbritseva keskkonna faktoritest 					
7	Kirjeldatud on peamised füsioterapeutilised probleemid, mille alusel määratletakse füsioterapeutiline diagnoos/põhiprobleem.					
8	Püstitatud on füsioterapeutiline diagnoosi lähtudes hindamistulemustest.					
9	Patsiendi/kliendi põhiprobleem(id) on arusaadavalt seotud hindamistulemustega.					
10	Füsioterapeutilised eesmärgid on mõõdetavad ja selged.					

11	Füsioterapeutilised eesmärgid on patsiendi-/kliendikesksed.					
12	Füsioterapeudile on teada patsiendi/kliendi tugivõrgustiku liikmed (liige). On nõustatud antud juhtumi seisukohast olulisi tugivõrgustiku liikmeid (nt pere, kool/lasteaed, tööandja). Kui see antud juhtumi puhul pole relevantne, siis nii on märgitud.					
13	Füsioterapeutiline tegevuskava on kirjeldatud selgelt ja konkreetselt, s.h. on märgitud patsiendi/kliendiga rakendatavad põhimetoodikad ja meeskonnatöö vajadus teiste spetsilistidega.					
14	Füsioterapeutilise sekkumise kirjeldus on selge ja konkreetne. Optimaalne aruande pikkus on (6-12 lk).					
15	Füsioterapeutiline sekkumine on vastavuses tegevuskavaga. Sekkumisse sisse viidud muudatused on arusaadavad.					
16	Füsioterapeutilised sekkumised on valdkonnaspetsiifilised, kaasaegsed ja tõendus põhised.					
17	Füsioterapeutilised sekkumised on läbi viidud sihipäraselt, põhjendatult ja ohutus- ja hügieeninõudeid silmas pidades.					
18	Füsioterapeut on juhendanud, motiveerinud ja vajadusel nõustanud patsienti/klienti ja/või tugivõrgustikku füsioterapeutiliste sekkumiste käigus.					
19	Patsiendile/kliendile on soovitatud ja vajadusel valitud ja reguleeritud vajaminev(ad) abivahend(id), juhendatud ja nõustatud selle (nende) kasutamise osas.					
20	Füsioterapeut on patsienti/klienti ja/või tema tugivõrgustikku juhendanud ja					

	motiveerinud koduste tegevuste osas, mis eesmärkide saavutamisele kaasa aitavad.					
21	Füsioterapeut on nõustanud patsienti/klienti ja/ või tema tugivõrgustikku tervisekäitumise alal, lähtudes tervislike eluviiside põhitõdedest ja patsiendi/kliendi terviseseisundist. Vajadusel suunanud patsiendi/kliendi teiste spetsialistide poole.					
22	Füsioterapeut on viidanud erinevatele (vähemalt viiele) erialastele allikatele, mis toetavad tema tegevuse tõenduspõhisust.					
23	Füsioterapeut demonstreerib asjakohaseid anatoomilisi, füsioloogilisi, kinesioloogilisi ja biomehaanilisi teadmisi.					
24	Füsioterapeut demonstreerib asjakohast kliinilist mõtlemist ja biopsühhosotsiaalset lähenemist (loob seoseid jne).					
25	Füsioterapeut arvestab teraapia läbiviimisel valitud patsiendi/kliendi iga ja/või arengutaset.					

TULEMUS: _____/25 x 100 →→ _____%

Hindaja: /nimi/ _____