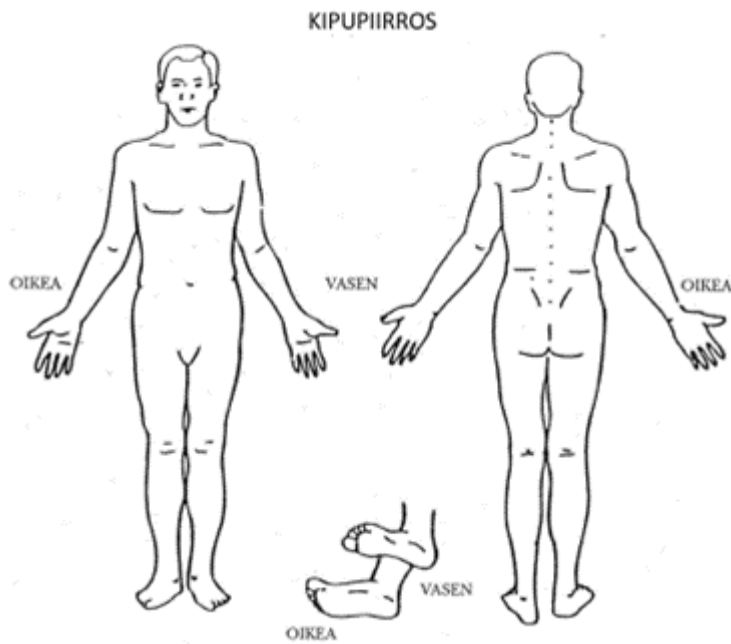


Fysioterapeutin esitietolomake

Täytä tämän lomakkeen 1. sivu ennen fysioterapia-aikaasi.

Nimi		Henkilötunnus		
1. Käynnin syy	<input type="checkbox"/> rajoite toimintakyvyssä	<input type="checkbox"/> kipu	<input type="checkbox"/> apuväline	<input type="checkbox"/> muu
2. Kuvaile vaivaa omin sanoin				
3. Kauanko vaiva on kestänyt?	<input type="checkbox"/> päiviä	<input type="checkbox"/> viikkoja	<input type="checkbox"/> kuukausia	<input type="checkbox"/> vuosia
4. Missä toiminnoissa vaiva haittaa sinua?				
5. Miten olet yrittänyt ratkaista asiaa?				

6. Merkitse oheiseen kuvaan ne kohdat kehossasi, jossa sinulla on kipua tai puutuneisuutta.



XXX = kipu, jomotus

/// = puutuneisuus, tunnottomuus

7. Onko fyysinen kunto mielestäsi

erinomainen

hyvä

tyydyttävä

huono

8. Millaista hyötyliikuntaa harrastat tai mitä liikuntaharrastuksia sinulla on?

9. Minkä asian toivot muuttuvan kuntoutumisesi myötä?