



CHECKLIST HANDLETSEL

INVENTARISATIE BEPERKINGEN BIJ UITVOERING VAN DAGELIJKSE ACTIVITEITEN



A. Toelichting gebruik checklist:

- de checklist is een instrument dat gebruikt kan worden om een globaal inzicht te krijgen in de *door cliënt* ervaren beperkingen op zijn/haar leefgebieden.
LET OP: wanneer een beperking in de uitvoering van een activiteit wordt aangegeven, dan kan dit een dagelijks terugkerend probleem betreffen!
- op basis van de verzamelde gegevens kunnen vervolgstappen worden gezet met betrekking tot b.v. nader onderzoek of inschakeling van externe expertise.
Hierbij kunnen de verzamelde gegevens een bijdrage leveren aan de formulering van de (externe) vraagstelling.
- voor eventuele vragen kan contact worden opgenomen met de helpdesk van Trivium advies. (038-7600562)

B. Gegevens cliënt

1. leeftijd:

2. sociale situatie:

- woont alleen en zelfstandig
- huishouden met uitsluitend partner
- huishouden met partner en thuiswonende kinderen
- huishouden van volwassene met 1 of meer kinderen
- ander meerpersoonshuishouden
- anders:

3. school/beroep:

C. Handfunctie

1a. lokalisatie stoornissen

- rechts
- links
- tweezijdig

1b. is er sprake van overbelastingsklachten

- ja
 - lokalisatie links: schouder/elleboog/pols/hand (doorhalen wat niet van toepassing is)
 - lokalisatie rechts, schouder/elleboog/pols/hand (doorhalen wat niet van toepassing is)
- nee

2. dominantie

- rechts
- links
- beide

3. (para)medische behandeling

- in behandeling
- uit behandeling

4. beperkingen in activiteiten

activiteit:

beperkingen in uitvoering

ja nee

a. zelfverzorging

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a.1. zelf lichaam wassen en afdrogen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a.2. verzorgen van lichaamsdelen
(o.a. scheren, opmaken, nagelverzorging) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a.3. toiletbezoek (hygiënische handelingen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a.4. aan- en uitkleden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| a.5. eten en drinken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

b. huishouden

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| b.1. doen van de boodschappen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.2. geld hanteren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.3. bereiden van de maaltijden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.4. uitvoeren licht huishoudelijk werk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.5. uitvoeren zwaar huishoudelijk werk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b.6. verzorgen van de was | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

c. mobiliteit

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| c.1. trap op/afgaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c.2. gebruik van openbaar vervoer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c.3. zich verplaatsen per vervoermiddel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c.4. dragen/verplaatsen van voorwerpen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

d. communicatie

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| d.1. gebruik van (mobiele) telefoon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d.2. gebruik van computer e.o. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d.3. schrijven | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

e. productiviteit

- | | | |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| e.1. school | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e.2. opleiding | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e.3. werk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

f. recreatie/hobby

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| f.1. uitvoeren recreatieve activiteiten
en/of hobby | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--------------------------|

5. eventuele opmerkingen: