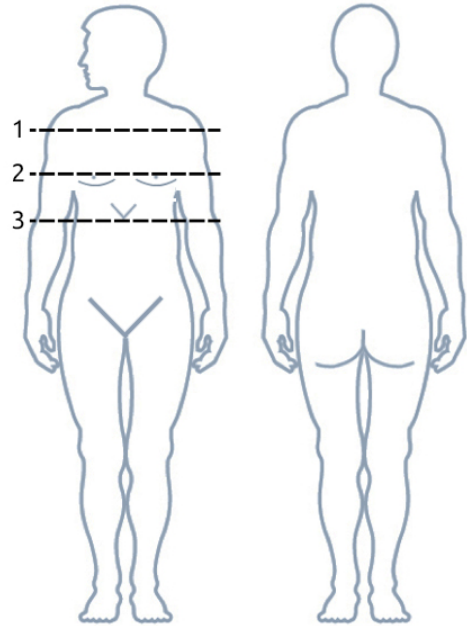


VÝSTUPNÍ DOTAZNÍK

Jméno: _____
 Datum narození: _____ Věk: _____
 Výška: _____ Váha: _____
 Změna váhy za poslední rok: ↑ ↓
 Adresa: _____
 Telefon nebo e-mail: _____
 Povolání: _____
 Operace: _____
 Úrazy: _____
 Léky: _____
 Gynekologie: _____
 Urologie: _____
 Současné potíže / symptomy za posledních 6 měs.: _____
 Pohybové aktivity: _____



Současná kondice: výborná dobrá špatná kolísavá
 pravidelně 4x týdně 2x týdně nic sporadicky

Stadium bolesti: akutní subchronické chronické
 3 týdny 3 – 6 měsíců 6 a více měsíců

Místo bolesti: _____

VAS (visual analog scale): 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Dosavadní terapie: _____

Vyšetřovací metody: RTG CT MRI nález: _____

OBVODY HRUDNÍKU

linie 1 linie 2 linie 3

MOBILITA PÁNVE

a) ve stoje b) v sedě na židli c) v leže na břiše d) v leže na zádech
 ano ne ano ne ano ne ano ne

DECHOVÉ POTÍŽE ano ne léčí se ano ne

INKONTINENCE ano ne

Pracovní prostředí (Ergonomie)

(vyjádřeno v %) VNITŘNÍ _____
 VENKOVNÍ _____

židle: s opěrkami bez opěrek stabilní na kolečkách

Umístění PC střed níže výše vpravo vlevo

Vzdálenost PC méně než 30 cm méně než 60cm méně než 80 cm

Osvětlení v místnosti žárovky zářivky led přirozené

Klimatizace ano ne

Pracovní zatížení

sed stoj pracovní pohyb

Domácí prostředí (Ergonomie)

matrace na spaní matrace měkká matrace tvrdá matrace střed
 podlaha koberec dlažba plovoucí podlaha linoleum dřevěná

další: _____

MOTORICKÝ VÝVOJ

Motorický vývoj do 1. roku (uved'te ve kterém měsíci):

otáčení sed lezení po čtyřech stoj chůze nevím

Ranní fáze motorického učení (předškolní věk 1. – 6. rok):

<u>pohybové aktivity:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>	<u>zájmové kroužky:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>
.....	a) .....	.....
.....	b) .....	.....
.....	c) .....	.....

Pozdní fáze motorického učení (7. – 14. rok):

<u>pohybové aktivity:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>	<u>zájmové kroužky:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>
.....	a) .....	.....
.....	b) .....	.....
.....	c) .....	.....

Pozdní fáze motorického učení (15. – 25. rok):

<u>pohybové aktivity:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>	<u>zájmové kroužky:</u>	<u>četnost v týdnu:</u>
.....	a) .....	.....
.....	b) .....	.....
.....	c) .....	.....

Aktuální pohybové a ostatní zájmy

<u>druh aktivity</u>	<u>četnost v týdnu:</u>	<u>druh aktivity</u>	<u>četnost v týdnu:</u>
.....	d) .....	.....
.....	e) .....	.....
.....	c) .....	.....

Typologie ruky

Norma Plochoruční: Typ I. Typ II. Typ III.

Typologie nohy

plochonoží – dětství ano ne b) typologie nohy – současnost norma jiné

terapie žádné žádné
 stélky stélky
 tejpovací pásky tejpovací pásky
 cvičení cvičení

ROZSAH POHYBU

omezen

není omezen

hypermobilita

Které klouby?

Při jakých činnostech?

Při jakých pohybech?

POZNÁMKY:

.....

.....

.....

.....