



Tämänhetkiset oireesi? _____

Miten ja milloin oireesi alkoivat? _____

Mikä on mielestäsi oireen syy? _____

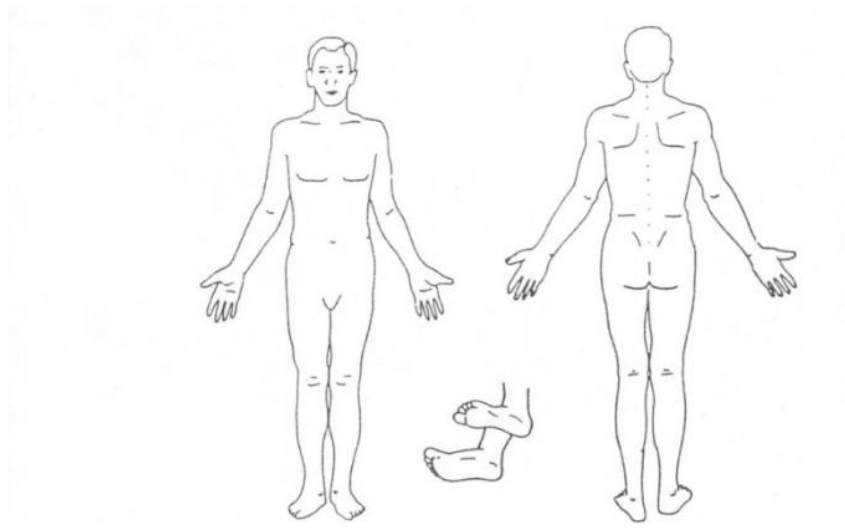
Merkitse alla olevia merkkejä käyttämällä
kuvaan ne kehosi alueet, joissa sinulla on
kipua tai oireita:

X = kipu

// = puutuneisuus

o = tunnottomuus

>> = säteilykipu



Arvioi mahdollisen kivun tämänhetkistä voimakkuutta.

Numeerinen luokittelu (NRS)

Ei kipua 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Voimakkain kuviteltavissa oleva kipu

Mitkä kolme asiaa ovat vaikeutuneet oireesi / ongelmasi takia?

Arvioi ne asteikolla 0-10 (0 = en kykene tekemään lainkaan, 10 = kykenen tekemään samalla tavalla kuin ennen oiretta / ongelmaa):

1. _____ /10

2. _____ /10

3. _____ /10

Miten nuket ja palaudut? _____

Mitkä ovat sinulle merkityksellisiä asioita ja mitkä asiat vaikuttavat hyvinvointiisi?

Minkä asian toivot muuttuvan kuntoutumisen myötä? _____

Mitä apua odotat saavasi fysioterapiasta? _____

Minkälaiseen harjoitteluun sinun on mahdollista sitoutua? _____

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
Kirjaamo
Valto Käkelän katu 3
53130 Lappeenranta

Vaihde 05 352 000
Faksi 05 352 7800
etunimi.sukunimi@ekhva.fi
www.ekhva.fi

Y-tunnus: 3221313-1