

廖志平第2次 Bobath 评估报告表

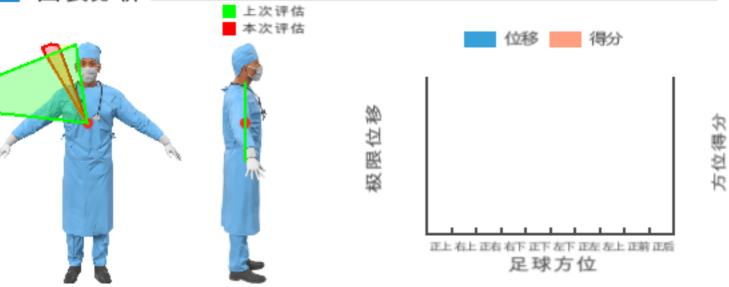
患者信息

病历号 姓名 年龄 体重 临床诊断 主治医生 性别 身高 12345 廖志平 男 30 岁 180 CM 80 KG 脑卒中 胡奔

评估状况□

评估得分 评估时长 评估等级 偏瘫方位 评估时间 100.00 分 -42139 秒 1级 右上|右下|左上|左下 20200921 11:42:19





结果对比 注:足域數据为:极限位移|位移得分

评估项目	上次评估	本次评估	评估结果	增幅比例
雷达图面积(m²)	6959.0700	779.1238	- 6179.9460	- 88.80%
向前倾斜(m)	0.0000	0.0000	基本无变化	基本无变化
向后倾斜(m)	0.0000	0.0000	基本无变化	基本无变化
正上方足球	0.0000 1.0000	0.0000 0.0000	基本无变化 - 1.0000	基本无变化 - 100.00%
右上方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
正右方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
右下方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
正下方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
左下方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
正左方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
左上方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
正前方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化
正后方足球	0.0000 0.0000	0.0000 0.0000	基本无变化	基本无变化 基本无变化

调查问卷

1. 通过训练对您的治疗及平衡能力提高有无帮助? A. 帮助大 B. 帮助较大 C. 帮助不大

2. 本次评估难度和方法对您的适宜性如何? A. 适合 B. 较适合 C. 不适合

3. 对本次评估内容满意度? A. 满意

4. 对于评估内容方法的其他建议:

医生建议

医生签名:

B. 比较满意

时间: 年月日

C. 不合适