

Spørgeskema om anvendelse & effekt af Protac MyFit

Skemaet er ment som støtte til at lave en konkret individuel skriftlig dokumentation for vestens virkning for den enkelte bruger.

Del 1 udfyldes inden afprøvningsstart
Del 2 udfyldes efter afprøvningsperioden

DEL 1

Dato: _____

Afprøvningsperiode: _____

Hvem står for afprøvningen?: _____

Navn på bruger: _____

Alder og evt. diagnose: _____

Hvorfor afprøves MyFit vesten til denne person? _____

Skemaet er udfyldt af:

- Brugeren selv Pårørende
 Terapeuten Anden person

1: Hvilken Størrelse afprøves. Du kan se artikel nr. på vaskelabel.

Voksen:

- XS (78-86 cm)
 S (86-94 cm)
 M/L (96-104 cm)
 XL/2XL (108-114 cm)
 3XL/4XL (116-124 cm)

Junior/barn:

- Barn (56-64 cm)
 Junior (68-77 cm)

Brystmål: _____ cm

2: Årsag til afprøvning af Protac MyFit - hvad skal vesten afhjælpe? Afkryds i alle relevante rubrikker.

- Motorisk uro
 Søvnproblemer
 Psykisk uro
 Smerter
 Koncentration/opmærksomhed
 Sociale problemer
 Angst
 Selvskadende adfærd
 Taktil skyhed
 Ufrivillige bevægelser

Spasticitet

Andet: _____

DEL 2

3: Hvor hyppigt er Protac MyFit brugt gennem afprøvningsperioden?

- Dagligt
- Flere gange dagligt efter behov
- 1- 3 gange ugentligt
- Sjældnere

4: Hvor længe ad gangen er Protac MyFit brugt?

- 10-20 minutter
- ½ time
- 1 time
- Mere end en time af gangen

Andet: _____

5: Hvis vesten kun er brugt 1-3 gange, hvad var årsagen til at afprøvning stoppede?

- Sygdom
- Indlæggelse
- Ferie

Andet: _____

6: I hvilke situationer er Protac MyFit afprøvet? Afkryds alle relevante muligheder.

- Under arbejde
- Til hvile og pauser
- Til leg
- Til forberedelse før en aktivitet
- For at bedre koncentration og opmærksomhed
- Til at berolige

Andet: _____

7: Hvordan er det at anvende MyFit vesten?

- Varmt
- Tung
- Koldt
- Tryk
- Beroligende
- Kan bedre mærke kroppen

Andet: _____

Spørgsmålene 8-19 henviser til din besvarelse i DEL 1, spørgsmål 2. Det er kun nødvendigt at besvare de spørgsmål, der er relevante ift. Dine afkrydsninger i spørgsmål 2.

8: Har PROTAC MyFit dæmpet den motoriske uro?

- Ja

Nej

Hvis ja, forklar: _____

9: Har Protac MyFit afhjulpet søvnproblemerne?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

10: Har Protac MyFit givet psykisk/mental ro?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

11: Har Protac MyFit afhjulpet smerterne?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

12: Har Protac MyFit bedret koncentration/opmærksomhed?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

13: Har Protac MyFit påvirket evnen til at være i blandt andre mennesker?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

14: Har Protac MyFit givet mere tryghed/dæmpet angsten?

Ja

Nej

Hvis ja, forklar _____

15: Har Protac MyFit dæmpet selvskadende adfærd?

- Ja
 Nej

Hvis ja, forklar _____

16: Har Protac MyFit dæmpet ubehaget ved berøring/dæmpet taktil skyhed?

- Ja
 Nej

Hvis ja, forklar _____

17: Har Protac MyFit nedsat ufrivillige bevægelser?

- Ja
 Nej

Hvis ja, forklar _____

18: Har Protac MyFit påvirket graden af spasticitet?

- Ja
 Nej

Hvis ja, forklar _____

19: Har Protac MyFit påvirket andet?

- Ja
 Nej

Hvis ja, forklar _____

20: Øvrige kommentarer til brugen af Protac MyFit.

Protac håber skemaet har været til støtte i forbindelse med beskrivelse af PROTAC-vestens anvendelse og effekt.