

# Sjekkliste for ergoterapeuter

	<i>Problemområde:</i>	<i>Kommentar:</i>
<b>ENKELT-FUNKSJON</b>	<b>Affiserte ledd</b> Stivhet, smerte, nedsatt beveglighet, kraft, Raynaud fenomener Morgenstivhet	
<b>AKTIVITET/DELTAGELSE/MILJØ</b>		
	<b>Mobilitet inne</b>	
	<b>P-ADL</b>	
	Komme ut av sengen	
	Dusje/bade/vaske håret	
	Gre håret	
	Toalett	
	Pusse tenner	
	Ta på sko/knyte lisser	
	Ta på sokker/strømpebukse/votter	
	Ta på bukse/kneppe knapper/glidelås	
	Ta på genser/jakke/kneppe knapper/glidelås	
	<b>Måltider</b>	
	Skjære brød	
	Åpne melk/juice/syltetøy med lokk/korker	
	Skjære ost	
	Spise med gaffel, kniv og skje	
	<b>Åpne dører/låse</b>	
	<b>Trapper</b>	
	<b>Skole/barnehage</b>	
	Skoleveien	
	Bære skolesekken	
	Skrive/tegne	
	Klippe	

	Lese	
	Sittestilling	
	Plassering i klasserom	
	Mobilitet inne (trapper, ganger, toaletter, klasserom)	
	Gymtimer	
	Forming/skolekjøkken	
	Friminutt	
	Samarbeid med lærer, skole	
	<b>Hvile</b>	
	<b>Sove</b>	
	<b>Fritid</b>	
	Venner	
	Fritidsaktiviteter	
	<b>Mobilitet ute</b>	
<b>PERSONLIGE FAKTORER</b>	<b>Egne holdninger til selvstendighet og hjelpebehov</b>	
	<b>Samspill i familien</b> Støtte, smertemestring, dynamikk	
	<b>Aksept av sykdommen</b> Selvbilde, å skille seg ut, takle svingninger i sykdommen	
	<b>Sosiale ferdigheter</b>	
	<b>Motivasjon for tiltak</b>	