

Constraint Induced movement Therapy

סוגרות את הפער

גלי פינסקי
ושירן יעקובוביץ

רעות
תל-אביב
בית חולים
שיקומי



מאיה פרנקל
ואיריס בר שלום

המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום להתחזקות



ד"ר מיכל כפרי



התפתחות הגישה הטיפולית

- מודל קופים עם דה-אפרנטציה
 - הגבלת שימוש ביד החזקה
 - תרגול של היד חסרת התחושה

התערבות התנהגותית
-< כנגד learned non-use

- מנגנונים ההתנהגותיים שמניעים שינויים במע"מ:
 - חזרתיות מרובה
 - אימון מטלות מוטוריות (task)
 - אתגר
 - פרוגרסיביות
 - בולטות

התערבות מבוססת מדעי העצב
-< פלסטיות מוחית



השפעת mCIMT על תפקוד גף עליון בהשוואה לטיפול שגרתי: ממצאים מתוך מחקרים ב-4 שבועות ראשונים אחרי שבץ מוחי

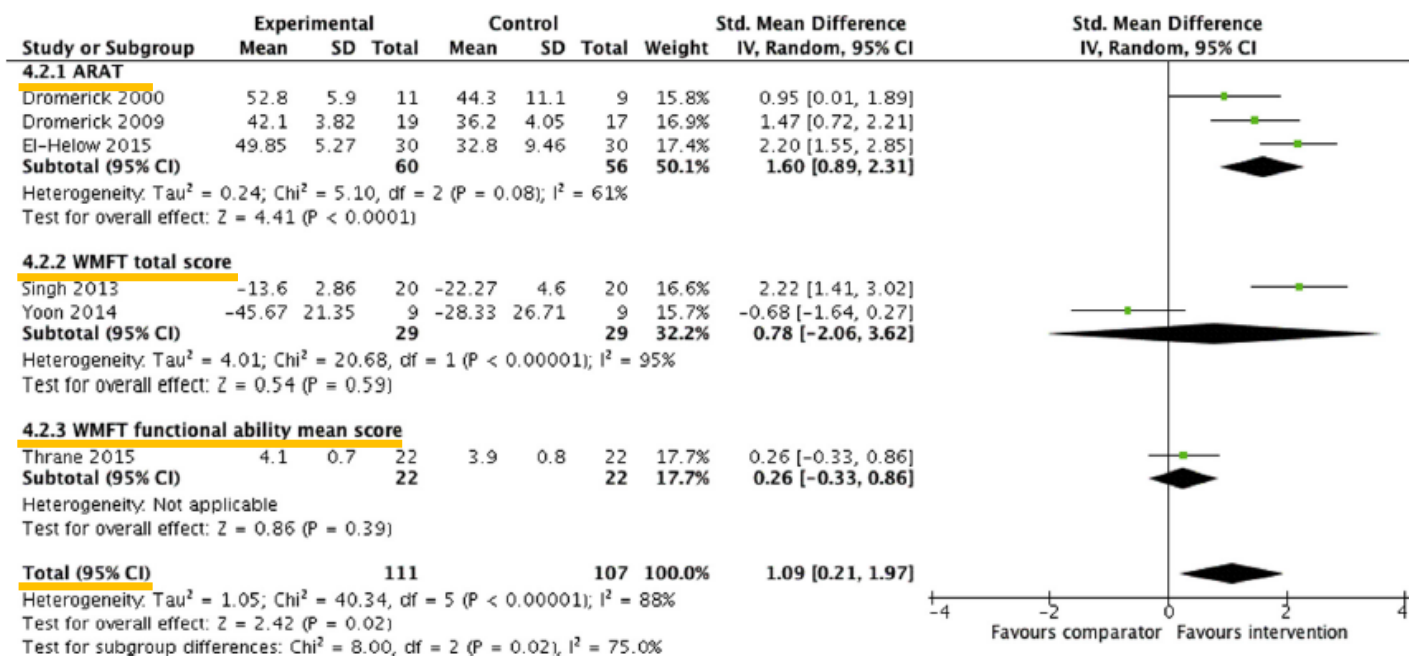


Fig 3 Forest plot illustrating the effect size (95% CIs) for UL activity when mCIMT and usual care intervention was compared with usual care. Abbreviations: ARAT, Action Research Arm Test; df, degrees of freedom; IV, inverse variance; Std., standardized; WMFT, Wolf Motor Function Test.

Table 3 Research evidence summary of therapies	
Evidence and Recommendation	Therapy
Sufficient level of evidence to recommend routine use	- mCIMT - Task-specific training
Sufficient level of evidence to recommend use as an additional therapy to usual care	- Biofeedback - Electrical stimulation
Insufficient level of evidence to support or refute routine use	- Air splints - Bilateral arm training - Circuit class therapy - Interventions for somato-sensory functions - Kinesio Tape - Mechanical arm trainer - Medication - Mirror box therapy - Music therapy - Passive movement - Reflex inhibiting/immobilization - Robotics - Shoulder strapping/orthosis - Static positional stretches - Strength training - Virtual reality training/video gaming
Sufficient level of evidence to discourage routine use	Bobath therapy

Recommendations: Upper Extremity Activity, Including ADLs, IADLs, Touch, and Proprioception	Class	Level of Evidence
Functional tasks should be practiced; that is, task-specific training, in which the tasks are graded to challenge individual capabilities, practiced repeatedly, and progressed in difficulty on a frequent basis.	I	A
All individuals with stroke should receive ADL training tailored to individual needs and eventual discharge setting.	I	A
All individuals with stroke should receive IADL training tailored to individual needs and eventual discharge setting.	I	B
CIMT or its modified version is reasonable to consider for eligible stroke survivors.	Ila	A

AHA guidelines for adult stroke rehabilitation

Arm activity 9

View section text

Strong recommendation

For stroke survivors with some active wrist and finger extension, intensive constraint-induced movement therapy (minimum 2 hours of active therapy per day for 2 weeks, plus restraint for at least 6 hours a day) should be provided to improve arm and hand use. (Corbetta et al. 2015 [236])

Information previously included on trunk restraint during therapy has been moved to the practical info tab.

Research evidence (1)

Evidence to decision

Rationale

Practical info

References

Feedback

Weak recommendation

For stroke survivors with mild to severe arm weakness, mechanically assisted arm training (e.g. robotics) may be used to improve upper limb function. (Mehrholtz et al. 2018 [223])

Research evidence (1)

Evidence to decision

Rationale

Practical info

References

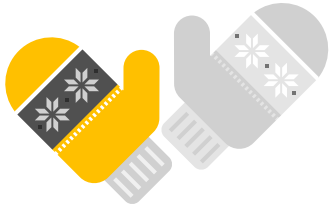
Feedback

Stroke Foundation Australia, living clinical guidelines for stroke management

ממצאים מרכזיים

- השפעה מיטיבה ומשמעותית קלינית על תפקודי יד, כמות ואיכות השימוש ביד החלשה ביום יום ו ADL, שנשמרת גם בטווח הארוך (4-6 חוד).
- אין הבדל בתוצאות ההתערבות בין יישום הגישה המקורית והגישה המרוכבת.
- אפקט המינון מושפע מחומרת הנזק הראשוני (חומרה היא ממתן).
- מחקרים מבוקרים, שהשוו פרוטוקול עם וללא הגבלת היד החזקה לא מצביעים על עדיפות להגבלת היד.

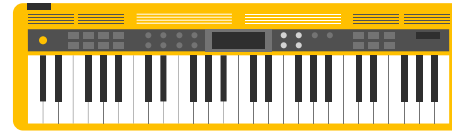
הרכיבים של גישת CIMT



הגבלת השימוש
ביד החזקה



חבילת העברה



תרגול במינון גבוה



תרגול מכוון של
היד החלשה
(shaping and)
(task specific)

הפרוטוקול הטיפולי

פרוטוקול מרוכך (modified)	פרוטוקול מקורי	מערך פרוצדוראלי של ההתערבות
3 ימים	5 ימים	מספר מפגשים בשבוע
10 שבועות	2 שבועות	מספר שבועות
30 דק. – 2 שעות	6 שעות	מספר שעות תרגול ביום
5-6 שעות	90% מזמן ערות	משך הגבלת היד החזקה
פרטני, קבוצה, וירטואלי	פרטני, קבוצה	

"חבילת העברה"



“adherence-enhancing behavioral methods designed to transfer the gains obtained in the clinical setting or laboratory to the patients' real-world environment” (Kwakkel et al, 2015)

מרכיבים של "חבילת העברה"

- **שאלון Motor Activity Log** (לבחור מתוך השאלון משימות שעליהן ישאל המטופל בכל מפגש טיפולי)
- **הסכם (חוזה) טיפולי** (להכליל את השעות בהן היד קשורה, התייחבות לביצוע פעילות עם היד החלשה)
- **יומן פעילות** (להתבסס על מעבר משותף על גיליון פעולות אפשריות עם הגף העליון)
- **שיתוף של המלווה העיקרי אם יש**

מערך התרגול המונחה

- שילוב של תרגול מסוג shaping ותרגול פונקציונאלי.
- **Shaping** – שינוי במרכיבים "איכותיים" של התנועה (ליקויים בבקרה המוטורית) כמו קינמטיקה של המפרקים, כוח שריר ע"י התקדמות הדרגתית ומדודה בדרישות של מטלה מוטורית תפקודית.
- **תרגול פונקציונאלי** – תרגול של תפקודים שרלבנטיים ל"חיים האמיתיים" של המטופל, מבוצע בהקשר הקרוב ביותר לחיים האמיתיים מבחינת דרישות המטלה.

CIMT

הטמעה בצוות
הפיזיותרפיה

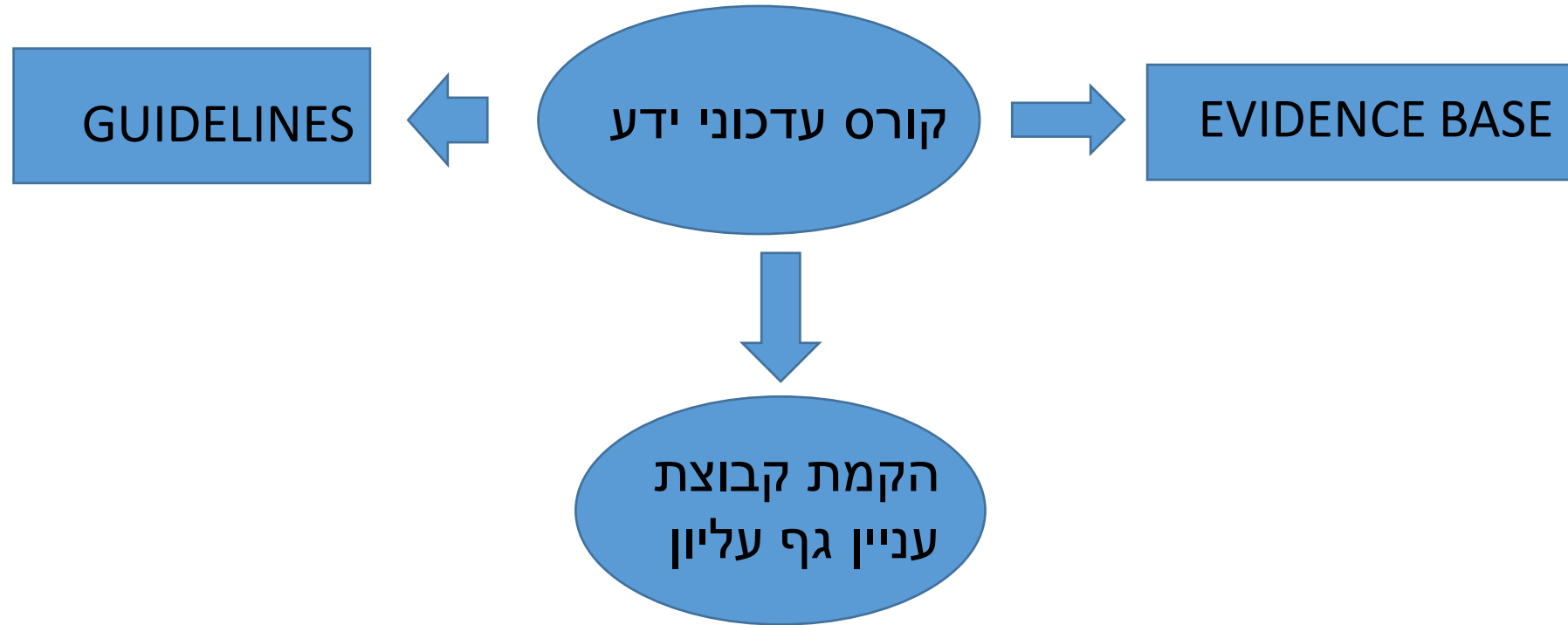
יצירת נהלי עבודה
–
משותפים –
ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה

מאיה פרנקל, פיזיותרפיסטית
איריס בר שלום, מרפאה בעיסוק



תמונות חולים הוסרו מהמצגת

איך הכל התחיל...



פעילות קבוצת עניין גף עליון

- הרצאות ספציפיות לצוות הפיזיותרפיה בנושא שיקום גף עליון + CIMT
- הטמעת אבחון פוגל מאייר
- תחילת תהליך הטמעת הCIMT



הטמעת ה-CIMT - התחלה של ידידות מופלאה...

- הצגת אופן העבודה לצוות הפיזיותרפיה
- הכנת MANUAL לעבודה
- מילוי שאלון מסוגלות עצמית על ידי הצוות – "מיפוי תמונת מצב"
- בניית נהלי עבודה משותפת עם צוות ריפוי בעיסוק
- ייעוצים
- איתור מטופלים ויישום השיטה באמצעות מודיפיקציות.

נהלי עבודה ל- CIMT – ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה:

- לא תהליך "מובן מאלין"
- שיתוף פעולה הכרחי
- הבניית תהליך מוסדר ומובנה



איתור מטופל מתאים ל- CIMT

שיחה והסכמה בין המטפלות הקבועות - תוך התייחסות לקריטריונים:

- נחיצות
- תנועה מספקת בשכ"י ואצבעות ביד החלשה
- ניידות המטופל
- קוגניציה ו- COMPLIANCE מתאימים
- ראייה תקינה או מתוקנת
- תחושה – תקין או ליקוי חלקי



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתחזקות

מקבוצת
כללית

הערכת מצב הגף לפני התחלת הטיפול:

- הערכת גף עליון כחלק ממבחן בית"י (בדיקת יכולות תפקודיות יומיומיות) – באחריות פיזיותרפיה
- אבחון Fugl – Meyer של גף עליון – באחריות פיזיותרפיה
- אבחון ARAT – Action Research Arm Test – באחריות ריפוי בעיסוק
- MAL – Motor Activity Log (14 פריטים) – באחריות ריפוי בעיסוק
- אבחוני זריזות (אם רלוונטי) – באחריות ריפוי בעיסוק
 - Box & Blocks
 - Nine Holes Peg Test
 - Functional Dexterity Test



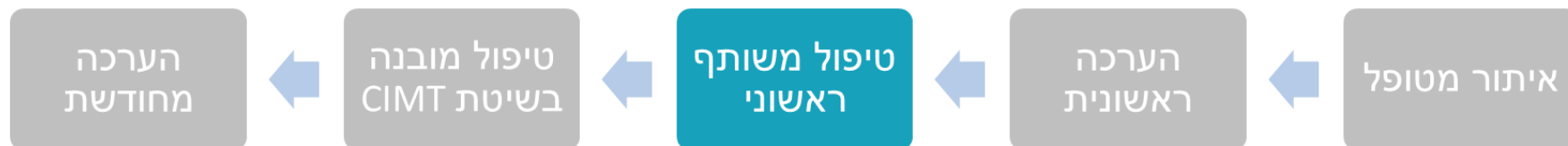
המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתחזקות

מקבוצת
כללית

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

טיפול משותף ראשוני:

- מפגש של המטופל עם הפיזיותרפיסטית והמרפאה בעיסוק
- הסבר למטופל על שיטת הטיפול
- הסכמה של המטופל וחתימה על "חוזה טיפולי", כולל מודיפיקציות.
- הצבה משותפת של מטרות (Transfer)



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

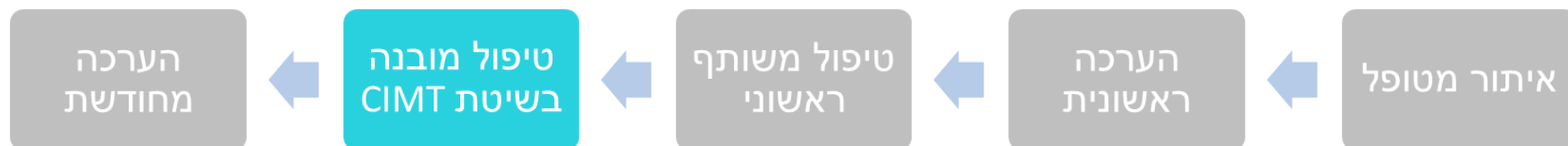


המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתחזקות

מקבוצת
כללית

מערך הטיפול המובנה

- קביעת מדד כמותי לשיפור (Shaping)
- שבועיים (לפחות) של תרגול אינטנסיבי ליד החלשה
- ע"פ המטרות - כל סקטור עובד על המרכיבים הרלוונטים
- המטופל מקבל לפחות שעה ביום של תרגול מובנה ליד החלשה באופן מודרך / עצמאי, בדגש על תנועה איכותית
- המטופל עוטה את הכפפה על היד החזקה, על פי מה שהוסכם בחוזה, בטווח שעות הדרגתי – 2 - 6 שעות ביום
- רישום מעקב ברשומה הרפואית ע"י המטפלים



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתחזקות

מקבוצת
כללית

הערכה מחודשת של הגף

- הערכה חוזרת - כל סקטור מבצע
 - בדיקות רלוונטיות שנבדקו לפני הטיפול
 - מדד כמותי רלוונטי
- פגישה משותפת נוספת – המטופל + פיזיו + רב"ע
 - סיכום הטיפול
 - הצבה משותפת של מטרות חדשות



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



המרכז הרפואי לשיקום
לוינשטיין
שיקום בהתחזקות

מקבוצת
כללית

אתגרים והזדמנויות:

אתגרים

- לא תמיד מתאים בשלב אשפוז ראשוני
- תקופות אשפוז קצרות וצורך בטיפולים נוספים
- השגת שיתוף פעולה של צוות סיעודי וכוחות עזר

הזדמנויות

- עזרה הדדית
- הידוק שיתוף פעולה בין הסקטורים
- נוהל עבודה מוסדר ומובנה
- יצירת מחוייבות ומוטיבציה גבוהה יותר של המטופל



יעדים להמשך

- שימוש ביומן טיפולים, למילוי ע"י המטופל
- ביצוע פיילוט של 5 מטופלים, עם נהלי עבודה הנוכחיים
- קיום מפגש של כל הצוות (רב"ע + פיזיו) של המחלקה:
 - העלאת אתגרים ועוצמות
 - מסקנות והערות על נהלי עבודה עד כה.
 - ביצוע שינויים בהתאם
- הצגת מערך הטיפול מול הצוות הרב סקטוריאלי של המחלקה
- ביצוע case study משותף (?)

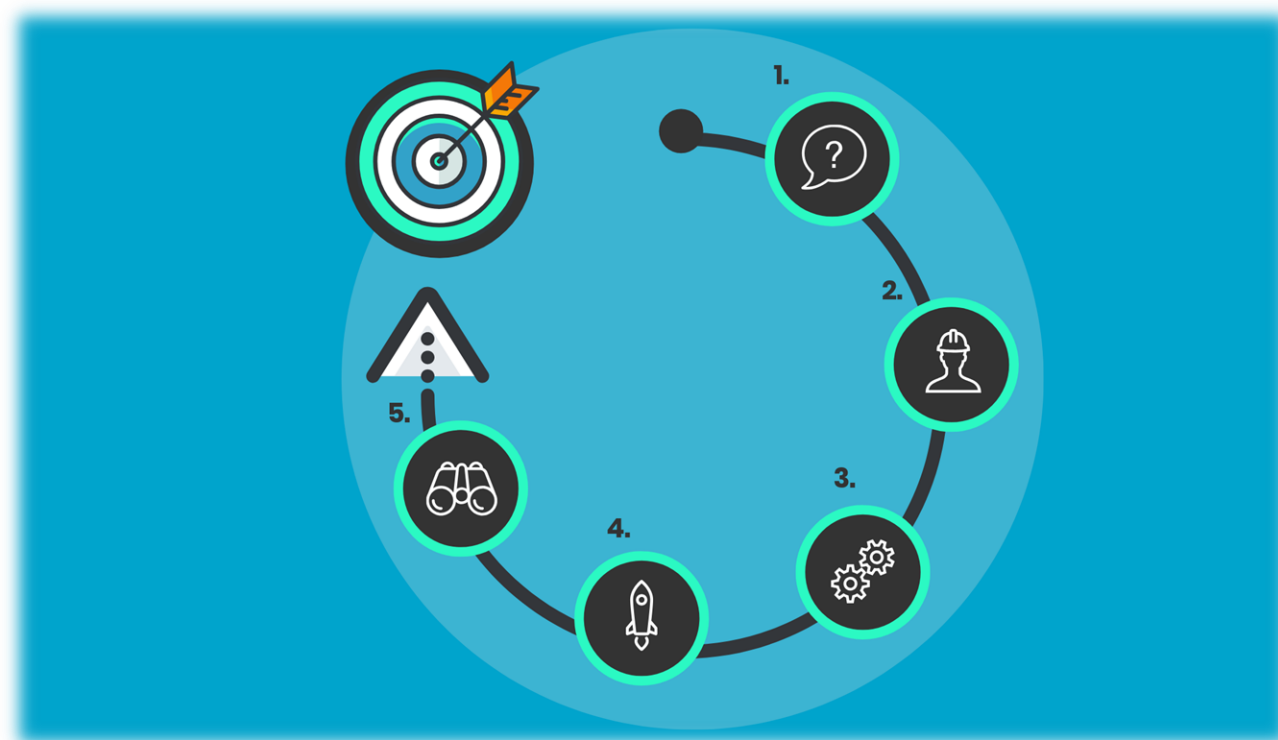
CIMT

בית חולים שיקומי, רעות תל-אביב

גלי פינסקי, פיזיותרפיה
שירן יעקובוביץ, ריפוי בעיסוק

תמונות חולים הוסרו מהמצגת

תהליך תכנית ההתערבות



זיהוי מטופל מתאים

יצירת קשר בין מטפלות

טיפול משותף

הערכה וקביעת מטרות

תרגול לפי CIMT

הערכה חוזרת

צוות מעורב

- מרפאה בעיסוק
- פיזיותרפיסטית
- צוות מחלקתי (אחים \ כח עזר)
- בני משפחה



טיפול משותף ראשון רב"ע+פיזיו

- נוכחים
- הצגת תכנית ההתערבות וחשיבותה
- טפסים



1. רשימת תפקודי גף עליון יום יומיים

רשימת משימות שמערבות	משימות לחדר שינה	משימות מטבח
רחצה	הלבשה	שטיפת כלים
• לסבן את הגוף במהלך הרחצה • להשתמש במגבת (לאחר הרחצה) • להחליף מגבת על מתלה מגבות	• ללבוש מכנסיים או תחתונים • ללבוש חולצה • לפתוח / לסגור רוכסן • להשחיל חגורה דרך לולאות החגורה • לחגור חגורה • ללבוש / להוריד את השעון • להרכיב/להסיר משקפיים • אחר _____	• לשטוף כלים בכיור • לסחוט מיכל של סבון כלים על הכלים או על ספוג • להניח כלים במדף הייבוש או במדיח הכלים • למיין את הכלים • להכניס כלים/ תבניות לארונות/ מגירות • להפעיל לחצנים וחוגות במדיח כלים • אחר _____
אחר		
שירותים		הכנת ארוחה
• להוריד את המים באסלה • להרים את מבסה האסלה/ לסגור את מבסה האסלה • לקרוע את נייר הטואלט • להסיר/להחליף נייר טואלט • אחר _____	פעולות בחדר השינה	• לחתוך ירקות או פירות • למרוח ממרח על לחם • לערבב מרכיבים של מתכון (לא על הכיריים) • למזוג משקה לבוס • להעביר אוכל מתבנית או סיר לצלחת הגשה • אחר _____
טיפוח		
• למרוח קרם על הגוף (מלבד הפנים) • להוציא סבון ממשאבה של בקבוק סבון	• לשים בגדים על קולב • לארגן נעליים בארון • לארגן גרביים במגירה • לסדר קופסאות איפור • לשים בגדים מלוכלכים בסל כביסה • לקום לעמידה	

2. יומן עבודה

יומן פעילות מחלקת

תאריך	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל	שם המנהל
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170
171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190
191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216	217	218	219	220
221	222	223	224	225	226	227	228	229	230
231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246	247	248	249	250
251	252	253	254	255	256	257	258	259	260
261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276	277	278	279	280
281	282	283	284	285	286	287	288	289	290
291	292	293	294	295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306	307	308	309	310
311	312	313	314	315	316	317	318	319	320
321	322	323	324	325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336	337	338	339	340
341	342	343	344	345	346	347	348	349	350
351	352	353	354	355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366	367	368	369	370
371	372	373	374	375	376	377	378	379	380
381	382	383	384	385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396	397	398	399	400
401	402	403	404	405	406	407	408	409	410
411	412	413	414	415	416	417	418	419	420
421	422	423	424	425	426	427	428	429	430
431	432	433	434	435	436	437	438	439	440
441	442	443	444	445	446	447	448	449	450
451	452	453	454	455	456	457	458	459	460
461	462	463	464	465	466	467	468	469	470
471	472	473	474	475	476	477	478	479	480
481	482	483	484	485	486	487	488	489	490
491	492	493	494	495	496	497	498	499	500
501	502	503	504	505	506	507	508	509	510
511	512	513	514	515	516	517	518	519	520
521	522	523	524	525	526	527	528	529	530
531	532	533	534	535	536	537	538	539	540
541	542	543	544	545	546	547	548	549	550
551	552	553	554	555	556	557	558	559	560
561	562	563	564	565	566	567	568	569	570
571	572	573	574	575	576	577	578	579	580
581	582	583	584	585	586	587	588	589	590
591	592	593	594	595	596	597	598	599	600
601	602	603	604	605	606	607	608	609	610
611	612	613	614	615	616	617	618	619	620
621	622	623	624	625	626	627	628	629	630
631	632	633	634	635	636	637	638	639	640
641	642	643	644	645	646	647	648	649	650
651	652	653	654	655	656	657	658	659	660
661	662	663	664	665	666	667	668	669	670
671	672	673	674	675	676	677	678	679	680
681	682	683	684	685	686	687	688	689	690
691	692	693	694	695	696	697	698	699	700
701	702	703	704	705	706	707	708	709	710
711	712	713	714	715	716	717	718	719	720
721	722	723	724	725	726	727	728	729	730
731	732	733	734	735	736	737	738	739	740
741	742	743	744	745	746	747	748	749	750
751	752	753	754	755	756	757	758	759	760
761	762	763	764	765	766	767	768	769	770
771	772	773	774	775	776	777	778	779	780
781	782	783	784	785	786	787	788	789	790
791	792	793	794	795	796	797	798	799	800
801	802	803	804	805	806	807	808	809	810
811	812	813	814	815	816	817	818	819	820
821	822	823	824	825	826	827	828	829	830
831	832	833	834	835	836	837	838	839	840
841	842	843	844	845	846	847	848	849	850
851	852	853	854	855	856	857	858	859	860
861	862	863	864	865	866	867	868	869	870
871	872	873	874	875	876	877	878	879	880
881	882	883	884	885	886	887	888	889	890
891	892	893	894	895	896	897	898	899	900
901	902	903	904	905	906	907	908	909	910
911	912	913	914	915	916	917	918	919	920
921	922	923	924	925	926	927	928	929	930
931	932	933	934	935	936	937	938	939	940
941	942	943	944	945	946	947	948	949	950
951	952	953	954	955	956	957	958	959	960
961	962	963	964	965	966	967	968	969	970
971	972	973	974	975	976	977	978	979	980
981	982	983	984	985	986	987	988	989	990
991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010
1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020
1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030
1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040
1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050
1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060
1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070
1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080
1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090
1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100
1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110
1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120
1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130
1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140
1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150
1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160
1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170
1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180
1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190
1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200
1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210
1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220
1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230
1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240
1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250
1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260
1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270
1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280
1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290
1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300
1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310
1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320
1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330
1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340
1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350
1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360
1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370
1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380
1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387</			



3. חוזה טיפולי

אני, _____, מסכים לחבוש כפפה על היד הטובה (כלומר, היד שלא נפגעה מהשבץ).

אני יודע שמטרת הכפפה היא למנוע ממני להשתמש ביד החזקה שלי גם אם יש לי דחף חזק או נטייה לא מודעת לעשות זאת. אני מסכים לא להסיר את הכפפה במהלך _____ שעות או בין השעה _____ לשעה _____.

מציבים יוצאים מן הכלל בהם אני יכול להסיר את הכפפה הם בזמן שירותים / הליכה / נהיגה / רחצה / _____.

אני יודע שהבטיחות היא תמיד במקום הראשון ושלצורך שמירת הבטיחות שלי אני יכול להסיר את הכפפה.

אני גם מסכים להשתמש רק ביד החלשה יותר שלי בכל הפעילויות שבהן זה בטוח ואפשרי לעשות זאת בבית ומחוץ לבית, לרבות במצבים חברתיים. אני אעשה זאת גם אם השתמשתי בעבר רק ביד החזקה עבור חלק מהמשימות. אני יודע שכאשר צריך המטפל שלי או בת זוגי יכולים לעזור לי לבצע פעולה בכך שהם יהיו "היד השנייה" (לדוגמה בפעולות שמתאימות שתי ידיים). אני אתייעץ עם הפיזיותרפיסט שלי לגבי פעולות אלו ואקבל הסכמה למתן סיוע מהמלווה שלי. (ניתן לרשום במסמך זה פעולות בהן המלווה יכול לסייע). אני יודע שאת כל יתר הפעולות אבצע בכוחות עצמי רק באמצעות היד החלשה.

אני יודע שבבטיחות וזהירות הן במקום הראשון ולכן לא אבצע עם היד החלשה פעולות אם הן מסכנות אותי כמו בישול על האש.

אני אתחיל ללבוש את הכפפה כשאני מתעורר בערך בשעה _____ בבוקר.

על החתום _____

שם _____

חתימה _____

תאריך _____

הסכמות טיפוליות

אני, _____, מסכים לחבוש כפפה על היד הטובה (כלומר, היד שלא נפגעה מהשבץ).

אני יודע שמטרת הכפפה היא למנוע ממני להשתמש ביד החזקה שלי גם אם יש לי דחף חזק או נטייה לא מודעת לעשות זאת. אני מסכים לא להסיר את הכפפה במהלך _____ שעות או בין השעה _____ לשעה _____.

מציבים יוצאים מן הכלל בהם אני יכול להסיר את הכפפה הם בזמן שירותים / הליכה / נהיגה / רחצה / _____.

אני יודע שהבטיחות היא תמיד במקום הראשון ושלצורך שמירת הבטיחות שלי אני יכול להסיר את הכפפה.

אני גם מסכים להשתמש רק ביד החלשה יותר שלי בכל הפעילויות שבהן זה בטוח ואפשרי לעשות זאת בבית ומחוץ לבית, לרבות במצבים חברתיים. אני אעשה זאת גם אם השתמשתי בעבר רק ביד החזקה עבור חלק מהמשימות. אני יודע שכאשר צריך המטפל שלי או בת זוגי יכולים לעזור לי לבצע פעולה בכך שהם יהיו "היד השנייה" (לדוגמה בפעולות שמתאימות שתי ידיים). אני אתייעץ עם הפיזיותרפיסט שלי לגבי פעולות אלו ואקבל הסכמה למתן סיוע מהמלווה שלי. (ניתן לרשום במסמך זה פעולות בהן המלווה יכול לסייע). אני יודע שאת כל יתר הפעולות אבצע בכוחות עצמי רק באמצעות היד החלשה.

אני יודע שבבטיחות וזהירות הן במקום הראשון ולכן לא אבצע עם היד החלשה פעולות אם הן מסכנות אותי כמו בישול על האש.

אני אתחיל ללבוש את הכפפה כשאני מתעורר בערך בשעה _____ בבוקר.

על החתום _____

שם _____

חתימה _____

תאריך 13/11/22

נספח:

פעילות בוקר שאני אעשה עם היד החלשה שלי בלבד: _____

פעילות בוקר שאני היד החלשה שלי ועזרת מטפל: _____

1

Outcome measures

מבני ותפקודי גוף

אחרי	לפני	
14/18	4/18	MAS
13.2 ק"ג	לא ניתן להעביר	כוח אגרוף
שיפור בכל התחנות	חולשה משמעותית, פרוקסימלית < דיסטלית	טווחים אקטיביים

קידום שימוש בגישה



קבוצת עניין

ישיבות צוות משותפות

טיפולים ומעקב משותף

Open space

קבוצת תרגול במחלקות

מעורבות צוות סיעודי וכוחות עזר