**KINESITHERAPEUT / ERGOTHERAPEUT**

**Vragenlijst omtrent de gezondheidstoestand en het arbeidsmatig**

**functioneren van** ……………………………………………………………………………. *(naam cliënt)*

Schat onderstaande fysieke competenties in voor betrokkene in vergelijking met personen in het reguliere arbeidscircuit. We adviseren om dit in overleg met uw cliënt te doen.

Antwoord door een cirkel te trekken rond:

++ **Sterkte**: betrokkene beheerst deze eigenschap heel goed en zet dit spontaan in. Dit heeft een positieve invloed op het arbeidsmatig functioneren.

+ **Geen probleem**: betrokkene bezit deze eigenschap voldoende en benut deze. Als er moeilijkheden zijn dan doen deze zich niet vaak voor en hebben ze geen invloed op het arbeidsmatig functioneren.

- **Licht probleem**: betrokkene beheerst deze eigenschap onvoldoende of niet in alle situaties. Dit heeft een beperkte impact op het arbeidsmatig functioneren.

-- **Ernstig probleem**: betrokkene beheerst deze eigenschap niet. Dit heeft een grote impact op het arbeidsmatig functioneren.

Nvt **Niet van toepassing**

**Activiteiten:**

Staan ++ + - -- nvt

Zitten ++ + - -- nvt

Hurken ++ + - -- nvt

Knielen ++ + - -- nvt

Voorover buigen ++ + - -- nvt

Achterover buigen ++ + - -- nvt

Wandelen ++ + - -- nvt

Lopen (= snel wandelen) ++ + - -- nvt

Zich verplaatsen (mits gebruik van specifieke hulpmiddelen) ++ + - -- nvt

Fietsen ++ + - -- nvt

Motorvoertuigen (bromfiets, auto,…) besturen ++ + - -- nvt

Ladders beklimmen ++ + - -- nvt

Trappen lopen ++ + - -- nvt

Boven het hoofd werken met 2 handen ++ + - -- nvt

Boven het hoofd werken met 1 hand ++ + - -- nvt

Kleine objecten of fijne precisiewerktuigen hanteren met 2 handen ++ + - -- nvt

Kleine objecten of fijne precisiewerktuigen hanteren met 1 hand ++ + - -- nvt

Met grote onderdelen of materialen werken met 2 handen ++ + - -- nvt

Met grote onderdelen of materialen werken met 1 hand ++ + - -- nvt

Tillen minder dan 5 kg ++ + - -- nvt

Tillen tussen 5 en 10 kg ++ + - -- nvt

Tillen tussen 10 en 15 kg ++ + - -- nvt

Tillen tussen 15 en 20 kg ++ + - -- nvt

Tillen meer dan 20 kg ++ + - -- nvt

Blootstelling aan stof ++ + - -- nvt

Blootstelling aan gassen/dampen ++ + - -- nvt

Blootstelling aan koude ++ + - -- nvt

Blootstelling aan warmte ++ + - -- nvt

Blootstelling aan lawaai ++ + - -- nvt

Blootstelling aan trillingen ++ + - -- nvt

Gebruik van (gevaarlijke) machines ++ + - -- nvt

Onregelmatige werktijden ++ + - -- nvt

Werktempo volhouden ++ + - -- nvt

Langdurig dezelfde houding aannemen ++ + - -- nvt

Op hoogte werken ++ + - -- nvt

Evenwicht ++ + - -- nvt

Draaibeweging met het hoofd ++ + - -- nvt

Draaibeweging met de romp ++ + - -- nvt

**Is er op basis van bovenstaande lijst aangepast arbeidsgereedschap, aanpassingen van de arbeidspost of aangepast schoeisel/kledij noodzakelijk op de werkplaats?**[[1]](#footnote-1)

* Zo ja, welke? Motiveer.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Neen

**Is er volgens u sprake van bewegingsangst? Zo ja, graag suggesties rond aanpak.**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Bijkomende relevante informatie**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PIJNBELEVING**

Hoe schat u als zorgverlener de pijnbeleving van de cliënt in?

Duid aan op een 5-puntenschaal:

* geen pijn
* weinig pijn
* tamelijk veel pijn
* veel pijn
* zeer veel pijn

**Is er volgens u sprake van angst voor pijn / angst voor beweging?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Bijkomende informatie ivm pijnbeleving**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PROGNOSE**

* Cliënt kan vanuit paramedisch oogpunt snel aan het werk.
* Cliënt is nog in behandeling, maar is wel al klaar om stappen richting werk te zetten.
* Cliënt is nog in behandeling en is nog niet klaar om stappen richting werk te zetten. Er wordt een positieve evolutie verwacht vanaf…………………….. (geef tijdsindicatie op).
* Er wordt geen verder herstel verwacht.
* Er wordt verwacht dat de ernst van de beperking in functie van werken zal toenemen.

**Bijkomende informatie i.v.m. prognose**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum Handtekening en stempel

* Ik wens op de hoogte gehouden te worden van het onderzoek op de rechten op bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen (BTOM), ), het recht op tewerkstelling in een sociale of beschutte werkplaats of het recht op lokale diensteneconomie.
* Ik wens op de hoogte gehouden te worden van de stappen in het traject naar werk via
  + e-mail: …………………………………………………….@.........................................................
  + telefonisch: …………………………………………….

1. Verdere info: zie <http://www.vdab.be/arbeidshandicap/arbeidsgereedschap.shtml> [↑](#footnote-ref-1)