

Pantomime von Werkzeuggebrauch

Name: _____ Datum: _____

Instruktion: „Zeigen Sie mir ...“

Nr.	Pantomime	Griff und Bewegung	Produktion	Ausführung	BPO
0.1	Wie man mit einer Gabel isst	G: enger Lateralgriff B: vom Tisch zum Mund A: Finger zeigen Richtung Mund ohne ihn zu berühren	nicht bewerten	nicht bewerten	Ja/ nein
0.2	Wie man mit einem Korkenzieher eine Weinflasche öffnet	G: Zylindergriff B: mehrmalige Drehbewegung aus dem Handgelenk A: Hand zeigt nach unten	nicht bewerten	nicht bewerten	Ja/ nein
0.3	Wie man mit einer Säge sägt	G: enger Zylindergriff mit Arm in senkrechter Mittelstellung B: repetitive großamplitudige Bewegung A: Sagitalebene	nicht bewerten	nicht bewerten	Ja/ nein
1	Wie man mit einem Hammer einen Nagel einschlägt	G: enger Zylindergriff oder Lateralgriff B: Schlagbewegung (Auf- und Abbewegung) aus dem Ellenbogen A: Bewegung muss vor dem Tisch anhalten	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
2	Wie man mit einem Bleistift schreibt	G: Pinzettengriff zum Tisch hin B: repetitive kleinamplitudige Bewegung parallel zum Tisch A: Abstand der Finger zum Tisch	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
3	Wie man mit einem Bügeleisen bügelt	G: enger Zylindergriff bei proniertem Arm (Handfläche zeigt nach unten, Daumen zum Körper) B: großamplitudige Bewegung der Hand parallel zum Tisch A: Abstand vom Tisch	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
4	Wie man durch ein Fernglas sieht	G: weiter Zylindergriff, Handrücken zeigt nach außen, Abstand zwischen Daumen und Zeigefinger B: Bewegung hin zu den Augen A: Abstand zu den Augen	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein

Nr.	Pantomime	Griff und Bewegung	Produktion	Ausführung	BPO
5	Wie man eine Glühbirne einschraubt	G: sphärischer Griff (Raum für Glühbirne) B: repetitive Rotation des Unterarms um die Längsachse A: Hand zeigt vom Körper weg	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
6	Wie man mit einer Schere ein Blatt Papier durchschneidet	G: Finger abgewinkelt mit Opposition des Daumens B: Öffnungs- und Schließbewegung senkrecht zum Tisch A: Vorwärtsbewegung der Hand	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
7	Wie man mit einem Schlüssel ein Schloss aufsperrt	G: Lateralgriff B: Rotation des Unterarms in Längsachse A: sagital nach vorne	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
8	Wie man mit einem Löffel den Kaffee umrührt	G: Pinzettengriff nach unten gerichtet B: mehrmalige Drehbewegung aus dem Handgelenk A: Abstand zum Tisch	1 1 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	Ja/nein
Summe					
keine Apraxie			22–24	12–16	
milde Apraxie			20–21	10–11	
moderate Apraxie			15–19	7–9	
schwere Apraxie			0–14	0–6	

Anzahl BPO-Fehler: _____ korrigiert: _____

(Da der BPO-Fehler in der Ausführungs- und Produktionsskala mit berücksichtigt wird, gelten für ihn keine weiteren Auswertungen. Diese Auszählung dient lediglich der Beschreibung der Leistung des Patienten.)

Notizen: