

ÉCHELLE FONCTIONNELLE SPÉCIFIQUE AU PATIENT¹ (PSFS)

Utilisez la PSFS et consignez les notes dans le rapport correspondant.

Lire lors de l'évaluation initiale

Je vais vous demander de m'identifier **de trois à cinq activités importantes** que vous êtes incapable de faire ou que vous avez du mal à faire en raison de votre blessure.

Aujourd'hui, y a-t-il des activités que vous êtes incapable de faire ou que vous avez du mal à faire en raison de votre blessure? (Praticiens et praticiennes, montrez l'échelle.)

Veuillez inclure au moins deux tâches reliées au travail.

Lire lors des visites de suivi

Quand j'ai effectué votre évaluation le (préciser la date de l'évaluation précédente), vous m'avez dit que vous aviez des difficultés avec (lire la liste des activités une à la fois).

Aujourd'hui, avez-vous des difficultés avec: (lire la liste et demander au patient de donner une note à chaque élément de la liste)?

Échelle numérique des activités spécifiques au patient (indiquer la note):

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Incapable de réaliser l'activité

Capable de réaliser l'activité à un niveau égal à celui d'avant la blessure

Échelle fonctionnelle spécifique au patient (PSFS)

Activité fonctionnelle:	Date:	Note:
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		