



Poprawiony moduł oceny kończyny górnej (revised upper limb module, RULM)

Podręcznik procedur i arkusze wyników

Materiały te zostały opracowane w ramach współpracy między włoską Siecią SMA (Italian SMA Network), SMA Reach UK a Międzynarodowym Konsorcjum ds. Rdzeniowego Zaniku Mięśni (International Spinal Muscular Atrophy Consortium, iSMAc) i są powielane za zgodą w celu prowadzenia szkoleń wśród pracowników służby zdrowia w zakresie przedmiotowych narzędzi oceny opracowanych z myślą o pacjentach zmagających się z rdzeniowym zanikiem mięśni (spinal muscular atrophy, SMA).

RULM jest zatwierdzonym instrumentem służącym do oceny sprawności ruchowej kończyn górnych u dzieci i dorosłych z SMA.

Prosimy odnieść się do Podręcznika procedur, aby zapoznać się z instrukcjami dotyczącymi zasad stosowania oceny RULM. Uzupelnione arkusze wyników powinny być przechowywane wraz z dokumentacją medyczną pacjenta.





Poprawiony moduł oceny kończyny górnej dla SMA (RULM dla SMA)

Podręcznik procedur

Poprawiony moduł oceny kończyny górnej dla SMA (RULM dla SMA)

WPROWADZENIE

Poprawiony moduł oceny kończyny górnej (Revised Upper Limb Module, RULM for SMA) został opracowany w celu oceny sprawności motorycznej kończyn górnych u osób z rdzeniowym zanikiem mięśni (spinal muscular atrophy, SMA). Szczegóły ram koncepcyjnych skali zostały szczegółowo opisane w podręczniku. Poprawiony moduł oceny kończyny górnej został opracowany przez Grupę Roboczą ds. Fizjoterapii ULM (Elena Mazzone, Anna Mayhew, Danielle Ramsey, Marion Main, Jackie Montes, Roberto De Sanctis, Lavinia Fanelli, Marlene Vandenhauwe, Allan Glanzman, Julaine Florence, Amy Pasternak, Sally Dunaway). W dalszym ciągu trwają prace nad poprawą treści, rzetelności i wiarygodności skali.

KONCEPCYJNE RAMY RULM

Celem prowadzenia oceny kończyny górnej w przypadku rdzeniowego zaniku mięśni jest przeanalizowanie zmian, jakie z czasem zachodzą w zakresie sprawności motorycznej kończyny górnej. Sprawność motoryczna w rdzeniowym zaniku mięśniowym określana jest jako wykazywana zdolność do wykonania zleconego zadania w określonych warunkach testowych. Zdolność ta zmienia się wraz z postępem choroby i/lub przeprowadzoną interwencją (z uwzględnieniem leczenia operacyjnego) i jest określana w oparciu o zaobserwowane wykonanie zadania w danym dniu. Wpływ na sprawność motoryczną ma siła mięśni, przykurcze oraz proces dojrzewania (okres dojrzewania płciowego) i skala ma na celu połączenie oceny funkcji ramienia, łokcia, nadgarstka i dłoni. Poszczególne obszary muszą być jeszcze doprecyzowane, ale mogą one odnosić się do funkcjonalnej przestrzeni roboczej, tj. wysoki poziom - obszar ramienia, średni poziom - obszar łokcia, obszar dystalny - nadgarstek i dłoni. Obszary te jednak mogą stanowić pewne kontinuum umiejętności. Zadania mające na celu ocenę sprawności motorycznej odnoszą się do istotnych funkcjonalnych czynności życia codziennego.

Grupa docelowa

Chodzące i niechodzące osoby zmagające się ze rdzeniowym zanikiem mięśni od dzieciństwa do dorosłości.

Proponowane ramy konceptualne oceny sprawności kończyny górnej



WYMAGANY SPRZĘT

- Regulowany blat stołu pozwalający na dopasowanie wysokości do indywidualnych potrzeb pacjenta
- Obrus z zaznaczonymi okręgami (Załącznik 1)
- Ołówek HB
- Żetony
- 2 plastikowe kubki (z maszyny z napojami) umieszczone jeden w drugim
- Wybrane jednostki wagowe:
 - Metalowy odważnik kuchenny o wadze 200 g*
 - Metalowy odważnik kuchenny o wadze 500 g*
 - Metalowy odważnik kuchenny o wadze 1 kg*
- Ciężarek do ćwiczeń wypełniony piaskiem o wadze 500 g
- Plastikowy pojemnik Ziploc (225 g – 8 uncji)
- Dotykowy włącznik światła (Osram Dot)
- Czysta kartka papieru A4

OGÓLNE INSTRUKCJE

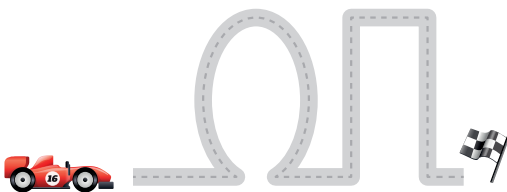
- Kolejne oceny powinny być prowadzone przez tę samą osobę
- Zadania powinny być wykonywane w kolejności podanej w niniejszym podręczniku, a wyniki zapisywane bezpośrednio w formularzu
- W każdym zadaniu badaniu poddana będzie dominująca strona, z wyjątkiem zadań wykonywanych oburącz
- W przypadku każdego zadania dopuszcza się maksymalnie trzy dobre próby
- Uczestnik oceny powinien mieć na sobie luźne ubranie, koszulkę itp.
- Podczas każdego zadania pacjent siedzi na wózku inwalidzkim lub krześle dostosowanym do jego wzrostu i przy stole lub powierzchni z możliwością regulowania wysokości
- W przypadku uczestników oceny poruszających się na elektrycznych wózkach inwalidzkich, którzy nie są w stanie swobodnie zmienić miejsca siedzenia, należy upewnić się, że siedzenie jest ustawione możliwie jak najbardziej równoległe do podłoża z wyprostowanym oparciem, jeżeli taka pozycja jest tolerowana, a stopy mają zapewnione wsparcie
- Aby uzyskać ustandaryzowaną pozycję startową, prosimy odpowiednio ustawić stół lub powierzchnię roboczą, aby znalazła się ona na równej linii podłokietnika, jeżeli pacjent siedzi na wózku inwalidzkim, lub na wysokości jego pępka, jeżeli siedzi na krześle
- Jeżeli uzyskanie takiej pozycji startowej jest niemożliwe, pacjent powinien być ustawiony w pozycji siedzącej, w jakiej spędza większą część dnia, z indywidualnie dopasowaną wysokością pozwalającą na swobodne wykonywanie zadań.
- Łokcie i przedramiona opierają się na podłokietnikach lub stole
- Na czas trwania oceny orteza krzyżowo-łędźwiowo-piersiowa powinna zostać zdjęta. Jeżeli przeprowadzenie oceny bez ortozy krzyżowo-łędźwiowo-piersiowej jest niemożliwe, prosimy odnotować, że uczestnik oceny miał założoną ortezę, i zapisać jej typ
- W przypadku zadań, które wymagają zginania łokci i/lub ramion, ręka może przesuwać się z podłokietnika na powierzchnię, na której prowadzi się badanie. W czasie trwania oceny nie można stosować ortez kończyn górnych lub innych sprzętów rehabilitacyjnych
- Prosimy odnotować znaczące przykurcze łokci i zapisać w arkuszu oceny, jeżeli miały one wpływ na uzyskany wynik
- Osoba prowadząca ocenę może zademonstrować, w jaki sposób należy wykonać zadanie, i zasugerować inne możliwe strategie wykonania zadania

A. ZADANIE WSTĘPNE

Narzędzia	Odważnik o wadze 200 g i plastikowy kubek. Żeton i ołówek, jeśli są wymagane.						
Pozycja początkowa	Pozycja siedząca z rękami na kolanach. Jeżeli badany jest osobą chodzącą, prosimy skorzystać z krzesła z oparciem, ale bez podłokietników. Jeżeli badany jest osobą niechodzącą i przenoszenie go jest niepraktyczne, może pozostać w wózku inwalidzkim z siedziskiem ustawionym w możliwie jak najbardziej poziomej pozycji, a oparcie w możliwie jak najbardziej pionowej.						
Instrukcje	<p>„Podnieś ręce i ramiona najwyżej, jak możesz.” Boczne zgięcie tułowia maksymalnie do 20°. Jeżeli badany pochylił głowę w kierunku rąk, prosimy poinstruować go, aby w miarę możliwości trzymał głowę prosto.</p> <p>W przypadku mniej sprawnych pacjentów może Pan/ Pani zacząć od pytania: „Czy możesz unieść ręce do ust?” W przypadku badanych o największej sprawności, prosimy zademonstrować jednoczesne odwodzenie obu rąk z wyprostowanymi łokciami.</p>						
Szczegóły punktacji	<p>Wynik 4: Gdy łokieć jest podniesiony do wysokości barków.</p> <p>Ocena 2 i 3. Badany nie powinien wykonywać tego zadania poprzez zbliżenie ust do dłoni. Jeżeli badany musi w znacznym stopniu pochylić głowę lub zgiąć tułów, aby wykonać to zadanie, oznacza to, że nie można przyznać mu 2 lub 3 punktów.</p>						
	0	1	2	3	4	5	6
	Brak użytecznej funkcji rąk	Może używać rąk, aby trzymać ołówek, podnieść żeton lub obsługiwać elektryczny wózek inwalidzki; jest w stanie korzystać z klawiatury telefonu.	Może unieść 1 lub 2 ręce do ust, ale nie jest w stanie podnieść do ust kubka, w którym umieszczono odważnik o wadze 200 g.	Może podnieść do ust standardowy plastikowy kubek, w którym umieszczono odważnik o wadze 200 g, używając obu rąk, jeżeli jest to konieczne.	Może jednocześnie podnieść oba ramiona do wysokości barków z kompensacją lub bez. Łokieć zgięty lub wyprostowany	Może jednocześnie podnieść oba ramiona powyżej głowy ze zgiętymi łokciami, skracając obwód ruchu /używając mięśni pomocniczych.	Może jednocześnie odwieść oba ramiona z wyprostowanymi łokciami, aż do zetknięcia nad głową zakreślając pełne koło.





B. PRZENOSZENIE RĄK Z KOLAN NA STÓŁ			
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na udach. Tułów nieruchomy.		
Instrukcje	„Czy możesz przenieść ręce z kolan na stół?”		
Badane funkcje	Może przenieść ręce z kolan na stół.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie przenieść jednej ręki na stół	Przenosi całkowicie jedną rękę na stół	Przenosi całkowicie obie ręce na stół – razem lub pojedynczo

C. RYSOWANIE TRASY			
Narzędzia	Standardowy ołówek HB		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z ręką (rękoma) na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° – pozycja funkcjonalna. Aby rozpocząć, kartka może być ustawiona przez badanego, ale nie wolno jej później przesuwac. Ołówek może zostać włożony do dłoni, każdy rodzaj chwytu jest dozwolony. Pisanie powinno odbywać się w zwykłej pozycji do pisania. Prosimy wyjaśnić dziecku, że nie ma potrzeby dokładnego trzymania się w obrębie linii, a ważne jest jedynie podążanie po torze do celu.		
Instrukcje	„Czy możesz dokończyć ścieżkę, aby samochód mógł dojechać do linii mety, bez zatrzymywania się lub odrywania ołówka od kartki?”		
Testowane funkcje	Funkcja ręki (chwyt trójpunktowy), trzymanie przedmiotów, rysowanie/pisanie.		
	0	1	2
	Po podaniu ołówka nie jest w stanie utrzymać go w ręce ani narysować linii	Jest w stanie rysować po torze, ale musi robić przerwy lub odrywać ołówek od kartki	Jest w stanie rysować po torze bez zatrzymywania się lub odrywania ołówka od kartki.






D. PODNOSZENIE ŻETONÓW

Narzędzia	2 żetony		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z ręką (rękoma) na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° od pełnego wyprostu (pozycja funkcjonalna). Jeżeli nie jest to możliwe, dopuszcza się zmianę pozycji, ale ręce muszą znajdować się na stole. Prosimy położyć żetony na stole przed badanym.		
Instrukcje	„Czy możesz podnieść te żetony jeden po drugim, jedną ręką i utrzymać je?”		
Szczegóły punktacji	Badany nie może ułożyć żetonów jeden na drugim zanim je podniesie. Badany musi trzymać wszystkie żetony w ręce, aby uzyskać 2 punkty. Jeżeli w czasie trwania oceny badany upuści żetony, może wykonać maksymalnie 3 próby.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie podnieść jednego żetonu	Jest w stanie podnieść jeden żeton	Jest w stanie podnieść i trzymać dwa żetony

E. WŁOŻENIE ŻETONÓW DO KUBKA STOJĄCEGO NA STOLE LUB NA WYSOKOŚCI BARKU			
Narzędzia	Żeton, kubek		
Pozycja początkowa	<p>Siedząc, zacznij z łokciami opartymi o podłokietniki lub na kolanach.</p> <p>Żeton włożony do ręki. Kubek położony poziomo na stole na wysokości nadgarstka pacjenta przy barku zgiętym pod kątem 90°.</p> <p>Żeton umieszczony w ręce. Kubek ułożony pionowo przez osobę prowadzącą ocenę na wyciągnięcie ręki przy barku zgiętym pod kątem 90°, gdzie górna krawędź kubka znajduje się na wysokości barku poniżej ręki.</p>		
Instrukcje	„Czy możesz umieścić żeton w kubku bez rzucania?”		
Testowane funkcje	Przesuwanie przedmiotów do przodu po powierzchni stołu i przenoszenie w przód na wysokości ramienia.		
Szczegóły punktacji	Dopuszczalna kompensacja- zgięcie tułowia maksymalnie do 30°.		
	0	1	2
<p>Włóż żeton do kubka</p> <ul style="list-style-type: none"> Poziomo na stole Pionowo na wysokości barku 	<p>Nie jest w stanie przenieść żetonu</p> 	<p>Jest w stanie włożyć żeton do kubka leżącego poziomo</p> 	<p>Jest w stanie włożyć żeton do kubka postawionego pionowo na wysokości ramion</p>  

F. SIĘGANIE W BOK I DOTYKANIE ŻETONU

Narzędzia	Żeton		
Pozycja początkowa	<p>Siedząc, zacznij z łokciami opartymi o uda.</p> <p>Żeton umieszczony w odległości nadgarstka pacjenta przy barku odwiedzionym pod kątem 90 stopni. Jeżeli pacjentowi uda się zabrać żeton, prosimy spróbować umieścić go przy barku odwiedzionym pod kątem 135 stopni przy barku odwiedzionym i w odległości do koniuszków palców.</p> <p>Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.</p>		
Instrukcje	„Czy możesz zabrać żeton z mojej ręki?”		
Testowane funkcje	Zabieranie/odstawianie przedmiotów znajdujących się z boku na wysokości barku lub wyżej, ubieranie się.		
	0	1	2
	<p>Cel: żeton umieszczony w odległości nadgarstka od pacjenta na wysokości odwiedzonego barku pod kątem 90°.</p> <p>Nie jest w stanie podnieść ręki na wysokość barku.</p> 	<p>Cel: żeton umieszczony w odległości nadgarstka od pacjenta, odwiedzenie barku do 90°.</p> <p>Jest w stanie podnieść rękę na wysokość barku, łokieć może być zgięty lub wyprostowany.</p>	<p>Cel: Bark odwiedziony pod kątem 135°, żeton na odległość koniuszków palców.</p> <p>Podnosi rękę powyżej barku, łokieć przynajmniej na wysokości oczu.</p>  

G. NACISKANIE WŁĄCZNIKA ŚWIATŁA

Narzędzia	Włącznik światła		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z ręką (rękoma) na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° – pozycja funkcjonalna. Włącznik światła umieszczony jest na stole, na twardej powierzchni, między rękami badanego.		
Instrukcje	„Czy możesz włączyć światło, naciskając na tyle mocno, aby światło zostało włączone? Postaraj się użyć jednej ręki”		
Testowane funkcje	Naciskania przycisków.		
Szczegóły punktacji	Włącznik powinien pozostać na stole. Badani mogą korzystać wyłącznie ze swoich rąk, aby włączyć światło. Ściskanie włącznika między palcami lub uderzanie w niego jest niedopuszczalne. Łokieć nie może znajdować się wyżej niż nadgarstek.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie na chwilę włączyć światła palcami i/lub kciukiem jednej dłoni	Jest w stanie na chwilę włączyć światło palcami i/lub kciukiem jednej dłoni	Jest w stanie na stałe włączyć światło palcami i/lub kciukiem jednej dłoni

H. DARCIE PAPIERU

Narzędzia	Kilka arkuszy papieru formatu A4		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° od pełnego wyprostu (pozycja funkcjonalna). Jeżeli nie jest to możliwe, dopuszcza się zmianę pozycji, ale dłonie muszą znajdować się na stole. Prosimy zacząć od kartki papieru, która została złożona na 4. Jeżeli uczestnik oceny nie jest w stanie rozdrzeć papieru, należy rozłożyć kartkę (złożona na 2) i poprosić go o rozdarcie złożonego brzegu, ale nie przez środek, wzdłuż załamania powstałego po poprzednim złożeniu.		
Instrukcje	„Czy możesz przedrzeć ten papier, zaczynając od złożonego brzegu?”		
Szczegóły punktacji	Aby otrzymać punkt za wykonanie zadania, uczestnik oceny musi przedrzeć złożony brzeg kartki i skutecznie rozdrzeć kartkę przez jej szerokość w nie więcej niż 3 udanych podejściach.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie przedrzeć papieru	Jest w stanie przedrzeć kartkę papieru złożoną na 2, zaczynając od złożonego brzegu	Jest w stanie przedrzeć kartkę papieru złożoną na 4, zaczynając od złożonego brzegu

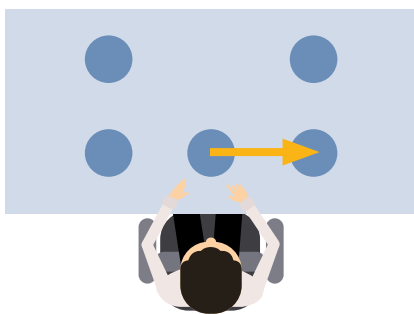
I. OTWIERANIE PLASTIKOWEGO POJEMNIKA ZIPLOC

Narzędzia	Standardowy, okrągły plastikowy pojemnik Ziploc o pojemności 225 g (8 uncji)	
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° – pozycja funkcjonalna. Postaw plastikowy pojemnik na środku przed badanym.	
Instrukcje	„Czy możesz otworzyć i zdjąć wieczko z pojemnika?” <i>Jeżeli badany nie jest w stanie wykonać zadania podczas pierwszej próby, oceniający może zasugerować technikę działania (przytrzymanie pojemnika jedną ręką do ciała i zdjęcie przykrywki drugą).</i>	
Testowane funkcje	Otwierania pojemników.	
	0	1
	Nie jest w stanie otworzyć pojemnika	Otwiera pojemnik, na stole lub opierając go przy ciele

J. UNIESIENIE DO UST KUBKA Z ODWAŻNIKIEM O WADZE 200g			
Narzędzia	2 kubki, jeden włożony w drugi, z odważnikiem o wadze 200 g.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z ręką (rękoma) na stole. Stół powinien być ustawiony w taki sposób, aby łokcie znajdowały się pod kątem ok. 45° – pozycja funkcjonalna. Kubek umieszczony w ręce pacjenta, na stole przed pacjentem w linii środkowej.		
Instrukcje	„Czy możesz unieść kubek do ust, udając, że pijesz?”		
Testowane funkcje	Podnoszenie ciężaru do poziomu ust. Picie.		
Szczegóły punktacji	Górna krawędź kubka powinna znaleźć się na poziomie ust.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie unieść kubka do ust	Unosi kubek z odważnikiem o wadze 200 g do ust obiema rękoma	Unosi kubek z odważnikiem o wadze 200 g do ust jedną ręką

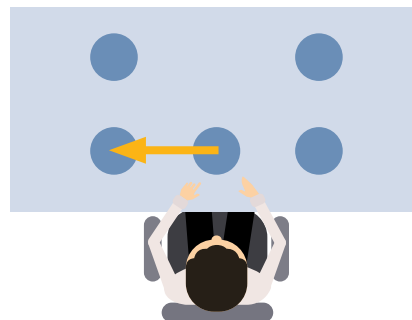
K. PRZESUWANIE PO STOLE ODWAŻNIKA O WADZE 200g W POZYCJI POZIOMEJ

Narzędzia	- Obrus z narysowanymi 2 kołami w odległości 20 cm od siebie (patrz Załącznik 1) ułożony tak, aby środkowe koło przebiegał przebiegało w linii środkowej pacjenta. - Odważnik o wadze 200 g.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z podpartym łokciem, ręka na obrusie obok odważnika umieszczonego w okręgu na linii środkowej. Odważnik jest przenoszony jednym ruchem z koła środkowego do zewnętrznego po stronie badanej.		
Instrukcje	„Czy możesz za pomocą jednej ręki przenieść ten odważnik z koła środkowego do zewnętrznego?”		
Testowane funkcje	Funkcje ręki (chwyt), funkcje przedramienia, przenoszenie przedmiotów w płaszczyźnie poziomej.		
Szczegóły punktacji	Aby uzyskać wynik 2: przy podnoszeniu ręka i przedramię nie dotykają żadnej powierzchni w czasie ruchu i na końcu zadania odważnik musi znajdować się całkowicie wewnątrz zewnętrznego koła. Uczestnik zadania otrzymuje wynik 0, jeżeli podniesie odważnik obiema rękoma.		
	0	1	2
Między poziomymi okręgami (Z KOŁA WEWNĘTRZNEGO DO ZEWNĘTRZNEGO)	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 200 g	Podnosi odważnik o wadze 200 g

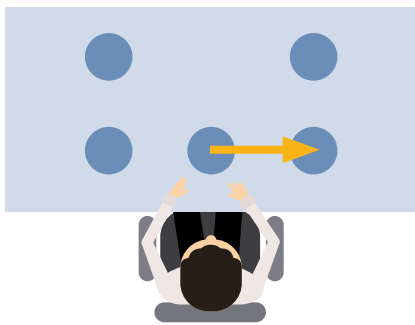


Na przykładzie praworęcznego uczestnika oceny

Na przykładzie leworęcznego uczestnika oceny

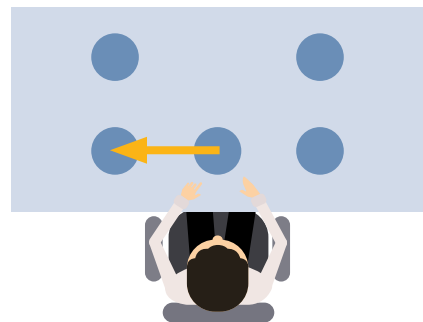


L. PRZESUWANIE PO STOLE ODWAŻNIKA O WADZE 500g W POZYCJI POZIOMEJ			
Narzędzia	- Obrus z narysowanymi 2 kołami w odległości 20 cm od siebie (patrz Załącznik 1) ułożony tak, aby środkowe koło przebiegało w linii środkowej pacjenta. - Odważnik o wadze 500 g.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z podpartym łokciem, ręka na obrusie obok odważnika umieszczonego w okręgu na linii środkowej. Odważnik jest przenoszony jednym ruchem z koła środkowego do zewnętrznego po stronie badanej.		
Instrukcje	„Czy możesz za pomocą jednej ręki przenieść ten odważnik z koła środkowego do zewnętrznego?”		
Testowane funkcje	Funkcja ręki (chwyt), funkcja przedramienia, przenoszenie przedmiotów w płaszczyźnie poziomej.		
Szczegóły punktacji	Aby uzyskać wynik 2: przy podnoszeniu ręka i przedramię nie dotykają żadnej powierzchni w czasie ruchu i na końcu zadania odważnik musi znajdować się całkowicie wewnątrz zewnętrznego koła. Uczestnik zadania otrzymuje wynik 0, jeżeli podniesie odważnik obiema rękoma.		
	0	1	2
Między poziomymi okręgami (Z KOŁA WEWNĘTRZNEGO DO ZEWNĘTRZNEGO)	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 500 g	Podnosi odważnik o wadze 500 g



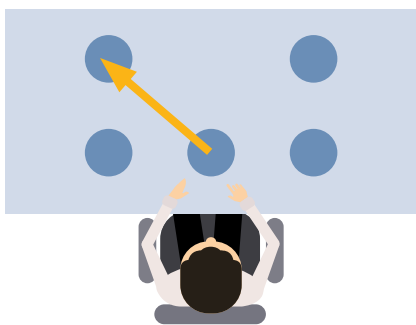
Na przykładzie praworęcznego uczestnika oceny

Na przykładzie leworęcznego uczestnika oceny



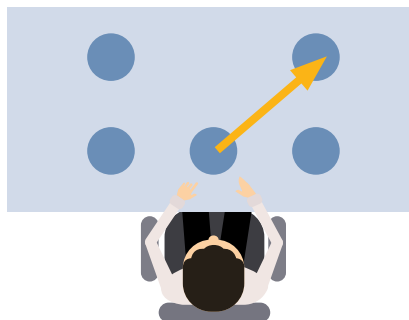
M. PRZENOSZENIE ODWAŻNIKA NA STOLE PO PRZEKĄTNEJ


Narzędzia	- Obrus (patrz Załącznik 1) ułożony tak, aby środkowe koło przebiegało w linii środkowej pacjenta. - Odważnik kuchenny o wadze 200 g.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z podpartym łokciem, dłoń na obrusie obok odważnika. Odważnik jest przenoszony po skosie z koła środkowego do górnego zewnętrznego koła po stronie przeciwnej.		
Instrukcje	„Czy możesz za pomocą jednej ręki przenieść ten odważnik z tego koła do tamtego?”		
Testowane funkcje	Funkcja ręki (chwyt), funkcja przedramienia, przenoszenie przedmiotów w płaszczyźnie poziomej.		
Szczegóły punktacji	W przypadku wyniku 2 podniesienie odważnika definiuje się jako oderwanie ręki, przedramienia i łokcia od wszelkiej powierzchni na czas wykonywania ruchu. Aby uzyskać wynik 2 badany może z pełnym wyprostem łokcia, bez wychylania się ciałem z płaszczyzny podparcia, przenieść ciężarek wzdłuż narysowanej linii nie dosięgając koła po stronie przeciwnej.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 200 g	Podnosi odważnik o wadze 200 g



Na przykładzie praworęcznego uczestnika oceny

Na przykładzie leworęcznego uczestnika oceny



N. PRZENOSZENIE CIĘŻARKA O WADZE 500g Z KOLAN NA STÓŁ			
Narzędzia	500g ciężarek z piaskiem spięty w kształt pierścienia.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma opartymi na udach z ciężarkiem (500 g) umieszczonym na kolanach pacjenta. Na ocenę 2: ręka badającego znajduje się na linii środkowej na wysokości barku badanego i w odległości nadgarstka. Tułów ma pozostać nieruchomy, aby nie dochodziło do jego nadmiernego zginania.		
Instrukcje	„Czy możesz przenieść ręce/ciężarek z ud na stół za pomocą obu rąk?”		
Testowane funkcje	Przenoszenie przedmiotów z kolan na stół lub na wysokość barku obiema rękoma.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie przenieść woreczka na stół za pomocą obu rąk	Przenosi woreczek na stół za pomocą obu rąk	Podnosi woreczek do poziomu oczu za pomocą obu rąk 

O. PODNOSZENIE OBU RĄK NAD GŁOWĘ – odwodzenie ramion			
Pozycja początkowa	Ramiona wzdłuż ciała lub poza podłokietnikami.		
Pozycja końcowa	Ramiona wyprostowane nad głową		
Instrukcje	„Unieś ramiona nad głowę, kierując je na boki – staraj się trzymać łokcie proste”		
Szczegóły punktacji	Wynik z zadania wprowadzającego (ocena Brooke'a).		
	0	1	2
	Nie jest w stanie wykonać zadania	Jest w stanie jednocześnie podnieść obie ręce ponad głowę wyłącznie ze zgiętymi łokciami (używając kompensacji) (Brooke 5)	Jest w stanie jednocześnie odwieść obie ręce z wyprostowanymi łokciami, wykonując pełny okrąg, aż ręce spotkają się nad głową (Brooke 6)

P. PODNOSZENIE ODWAŻNIKA 500g POWYŻEJ BARKU Z WYPROSTOWANĄ RĘKĄ – Odwodzenie barku

Narzędzia	Odważnik o wadze 500 g.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na kolanach. Łokcie niepodparte. Jeżeli badany jest w stanie wykonać zadanie bez obciążenia, prosimy podać mu do ręki odważnik. Należy poprosić badanego, aby użył pełnej siły chwytu, trzymając odważnik. Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.		
Pozycja końcowa	Ramię wyprostowane do boku nad głową (łokieć na poziomie oczu).		
Instrukcje	Ręka na kolanach – „podaj mi odważnik” Kiedy badany osiągnie maksymalną wysokość, należy wziąć od niego odważnik (aby uniknąć ekscentrycznej pracy mięśni)		
Badane funkcje	Podnoszenie przedmiotów na wysokość barku i wyżej.		
Szczegóły punktacji	Dopuszczalna kompensacja- zgięcie tułowia maksymalnie do 30°. Prawidłowy ruch bez kompensacji to: jednoczesne połączenie zewnętrznej rotacji w stawie barkowym z odwiedzeniem ramienia i wyprostem łokcia. Ruch musi być kontrolowany, a pacjent musi utrzymać pozycję końcową. Kompensacja: brak lub asynchronia jednego ze wspomnianych wcześniej elementów ruchu, dodatkowe lub niekontrolowane ruchy. Druga ręka musi pozostać na kolanach lub na podłokietniku.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 500 g nawet z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g bez kompensacji

Q. PODNOSZENIE 1KG POWYŻEJ POZIOMU RAMION Z WYPROSTOWANĄ RĘKĄ – Odwodzenie ramienia			
Narzędzia	Odważnik o wadze 1 kg.		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na kolanach. Łokcie niepodparte. Jeżeli badany jest w stanie wykonać zadanie bez obciążenia, prosimy podać mu do ręki odważnik. Należy poprosić badanego, aby użył pełnej siły chwytu, trzymając odważnik. Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.		
Pozycja końcowa	Ramie wyprostowane do boku nad głową (łokieć na poziomie oczu).		
Instrukcje	Ręka na kolanach – „podaj mi odważnik” Kiedy badany osiągnie maksymalną wysokość, należy wziąć od niego odważnik (aby uniknąć ekscentrycznej pracy mięśni)		
Badane funkcje	Podnoszenie przedmiotów na wysokość barku i wyżej.		
Szczegóły punktacji	Prawidłowy ruch bez kompensacji: jednoczesne połączenie zewnętrznej rotacji w stawie barkowym z odwiedzeniem ramienia i wyprostem łokcia. Ruch musi być kontrolowany, a pacjent musi utrzymać pozycję końcową. Kompensacja oznacza: brak lub asynchronia jednego ze wspomnianych wcześniej elementów ruchu, dodatkowe lub niekontrolowane ruchy. Druga ręka musi pozostać na kolanach lub na podłokietniku.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 1 kg nawet z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg bez kompensacji

R. UNOSZENIE RĘKI POWYŻEJ BARKU Z WYPROSTOWANĄ RĘKĄ –

Zgięcie w stawie barkowym

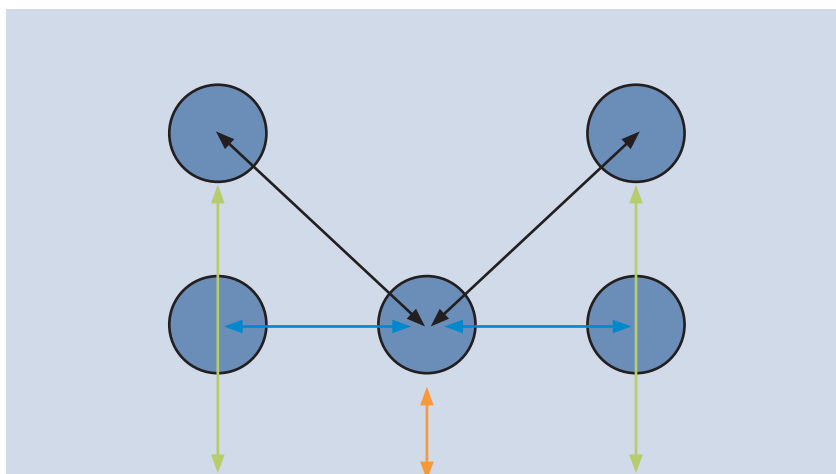
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na kolanach. Łokcie niepodparte. Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.		
Pozycja końcowa	Ramię wyprostowane do przodu nad głową (łokieć na poziomie oczu).		
Instrukcje	„Wyciągnij swoją rękę i dotknij mojej”		
Badane funkcje	Podnoszenie przedmiotów na wysokość barku i wyżej.		
Szczegóły punktacji	Dopuszczalna kompensacja – zgięcie tułowia maksymalnie do 30°. Prawidłowy ruch bez kompensacji: jednoczesne połączenie zgięcia w stawie barkowym i z wyprostowaniem łokcia. Ruch musi być kontrolowany, a pacjent musi utrzymać pozycję końcową. Kompensacja: brak lub asynchronia jednego ze wspomnianych wcześniej elementów ruchu, dodatkowe lub niekontrolowane ruchy. Druga ręka musi pozostać na kolanach lub na podłokietniku.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie wykonać zadania	Jest w stanie wykonać zadanie z kompensacją	Jest w stanie wykonać zadanie bez kompensacji

S. PODNOSZENIE 500 G POWYŻEJ POZIOMU BARKU Z WYPROSTOWANĄ REKĄ – Zgięcie w stawie barkowym			
Narzędzia	Odważnik o wadze 500 g		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na kolanach. Łokcie niepodparte. Jeżeli badany jest w stanie wykonać zadanie bez obciążenia, prosimy podać mu do ręki odważnik. Należy poprosić badanego, aby użył pełnej siły chwytu, trzymając odważnik. Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.		
Pozycja końcowa	Ramię wyprostowane do przodu nad głową (łokieć na poziomie oczu).		
Instrukcje	Ręka na kolanach – „podaj mi odważnik” Kiedy badany osiągnie maksymalną wysokość, należy wziąć od niego odważnik (aby uniknąć ekscentrycznej pracy mięśni)		
Testowane funkcje	Podnoszenie przedmiotów na wysokość barku i wyżej.		
Szczegóły punktacji	Dopuszczalna kompensacja – zgięcie tułowia maksymalnie do 30°. Prawidłowy ruch bez kompensacji: jednoczesne połączenie zgięcia w stawie barkowym z wyprostowaniem łokcia. Ruch musi być kontrolowany, a pacjent musi utrzymać pozycję końcową. Kompensacja: brak lub asynchronia jednego ze wspomnianych wcześniej elementów ruchu, dodatkowe lub niekontrolowane ruchy. Druga ręka musi pozostać na kolanach lub na podłokietniku.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 500 g nawet z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g bez kompensacji

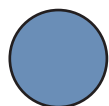
T. PODNOSZENIE ODWAŻNIKA 1 KG POWYŻEJ STAWU BARKOWEGO Z WYPROSTOWANĄ RĘKĄ –*Zgięcie w stawie barkowym*

Narzędzia	Odważnik o wadze 1 kg		
Pozycja początkowa	Siedząc, zacznij z rękoma na kolanach. Łokcie niepodparte. Jeżeli badany jest w stanie wykonać zadanie bez obciążenia, prosimy podać mu do ręki odważnik. Należy poprosić badanego, aby użył pełnej siły chwytu, trzymając odważnik. Preferuje się zrezygnowanie z podłokietników przy krześle.		
Pozycja końcowa	Ramię wyprostowane do przodu nad głową (łokiec na poziomie oczu).		
Instrukcje	Ręka na kolanach – „podaj mi odważnik” Kiedy badany osiągnie maksymalną wysokość, należy wziąć od niego odważnik (aby uniknąć ekscentrycznej pracy mięśni)		
Testowane funkcje	Podnoszenie przedmiotów na wysokość stawu barkowego i wyżej.		
Szczegóły punktacji	Dopuszczalna kompensacja – zgięcie tułowia maksymalnie do 30°. Prawidłowy ruch bez kompensacji: jednoczesne połączenie zgięcia barku z wyprostowaniem łokcia. Ruch musi być kontrolowany, a pacjent musi utrzymać pozycję końcową. Kompensacja: brak lub asynchronia jednego ze wspomnianych wcześniej elementów ruchu, dodatkowe lub niekontrolowane ruchy. Druga ręka musi pozostać na kolanach lub na podłokietniku.		
	0	1	2
	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 1 kg pomimo kompensacji	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg bez kompensacji

ZAŁĄCZNIK 1 WYMIARY OBRUSU I UKŁAD



Czarne okręgi i czarne linie powinny być narysowane na obrusie



Średnica = 7 cm



10 cm od krawędzi obrusu



20 cm między środkami okręgów



27 cm od krawędzi obrusu



**Poprawiony moduł modułu kończyny górnej dla SMA
(RULM dla SMA)**
Arkusze wyników

POPRAWIONY MODUŁ OCENY KOŃCZYNY GÓRNEJ DLA SMA (RULM DLA SMA) DLA SMA

Data oceny: / /
D D M M R R R R

Preferowane ramię: Prawe Lewe Oburęczny

Noszona orteza krzyżowo-lędźwiowo-piersiowa (TLSO, gorset):

Tak* Nie(*Jeśli Tak, prosimy określić typ)

Przykurcz prawego łokcia: Tak Nie

Przykurcz lewego łokcia: Tak Nie

Salbutamol: Tak Nie

Operacja w obrębie kręgosłupa: Tak Nie

Badana strona: Prawa Lewa

Czas rozpoczęcia (GG:MM): _____: _____ (zegar 24-godzinny)

Imię i nazwisko pacjenta/Numer identyfikacyjny:

Imię i nazwisko oceniającego:

Podpis oceniającego:

Komentarze:




.....

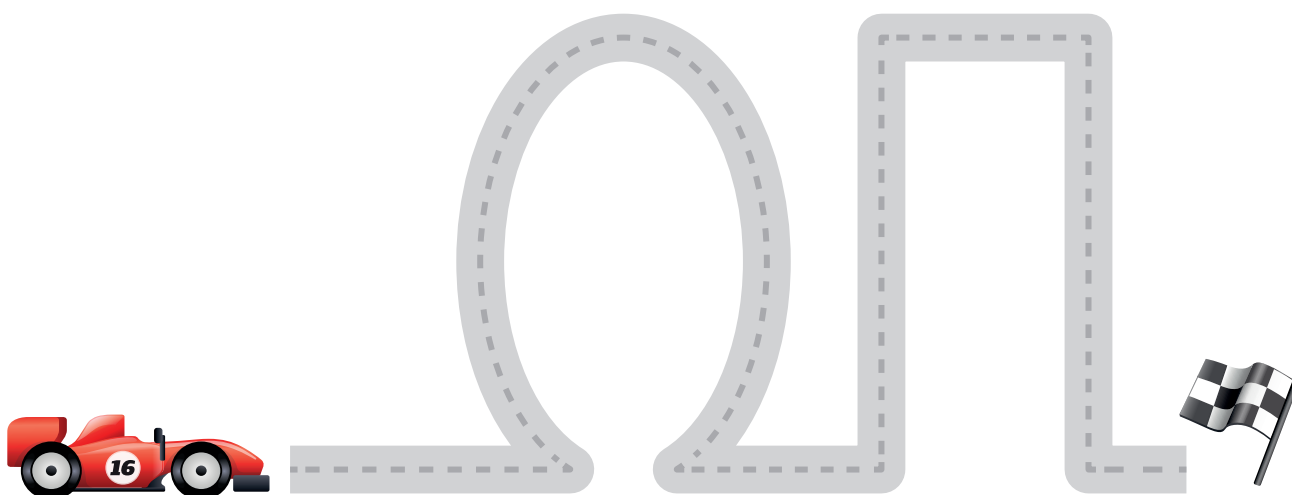
.....

.....

.....

A	0	1	2	3	4	5	6
Zadanie wprowadzające	Brak użytecznej funkcji rąk	Może używać rąk, aby trzymać ołówek, podnieść monetę/żeton lub obsługiwać elektryczny wózek inwalidzki; jest w stanie korzystać z klawiatury telefonu.	Może unieść 1 lub 2 ręce do ust, ale nie jest w stanie podnieść do ust kubka, w którym umieszczono odważnik o wadze 200 g.	Może podnieść do ust standardowy kubek, w którym umieszczono odważnik o wadze 200 g, używając obu dłoni, jeżeli jest to konieczne.	Może jednocześnie podnieść oba ramiona do wysokości barków z lub bez kompensacji. Łokcie zgięte lub wyprostowane	Może jednocześnie podnieść oba ramiona powyżej głowy ze zgiętymi łokciami zmniejszając zakres ruchu/ korzystając z dodatkowych mięśni	Może jednocześnie odwieść oba ramiona z wyprostowanymi łokciami, wykonując pełny obrót aż dotkną się one nad głową.

	Opis	0	1	2	WYNIK	
					P	L
B	Przenoszenie rąk z kolan na stół	Nie jest w stanie przenieść jednej ręki na stół	Przenosi całkowicie jedną rękę na stół	Przenosi całkowicie obie ręce na stół, razem lub pojedynczo		
C	Może dokończyć ścieżkę, aby samochodzik mógł dojechać do linii mety, bez zatrzymywania lub odrywania ołówka od kartki?	Po podaniu ołówka nie jest w stanie utrzymać go w ręce ani narysować linii	Jest w stanie rysować tor, ale musi robić przerwy lub odrywa ołówki od kartki	Jest w stanie rysować tor bez zatrzymywania się lub odrywania ręki od ołówka		
D	Podnoszenie monety/żetonu	Nie jest w stanie podnieść jednej monety/żetonu	Jest w stanie podnieść jedną monetę/żeton	Jest w stanie podnieść i trzymać dwie monety/żetonu		
E	Umieszczenie monety/żetonu w kubku • Na stole: poziomo • Na poziomie ramion: pionowo	Nie jest w stanie przenieść monety/żetonu  Kubek położony poziomo na stole w odległości nadgarstka (mierzonej przy ramieniu zgiętym pod kątem 90 stopni) od pacjenta.	Jest w stanie włożyć monetę/żeton do kubka leżącego poziomo  Kubek położony poziomo na stole w odległości nadgarstka (mierzonej przy ramieniu zgiętym pod kątem 90 stopni) od pacjenta.	Jest w stanie włożyć monetę/żeton do kubka ustawionego pionowo na wysokości ramion  Kubek ustawiony pionowo przez osobę prowadzącą ocenę na wyciągnięcie ręki i z ramieniem zgiętym pod kątem 90° od pacjenta, gdzie górna krawędź kubka znajduje się na wysokości ramion pod ręką.		



	Opis	0	1	2	WYNIK	
					P	L
F	Sięgnięcie w bok i dotknięcie monety/żetonu. Uniesienie ręki na wysokość stawu barkowego lub wyżej	<i>Cel: Odwiedzenie stawu barkowego pod kątem 90° z monetą/żetonem w odległości nadgarstka</i> Nie jest w stanie podnieść ręki na wysokość barku	<i>Cel: Odwiedzenie stawu barkowego pod kątem 90° z monetą/żetonem w odległości nadgarstka</i> Jest w stanie podnieść rękę na wysokość barku, łokieć może być zgięty lub wyprostowany	<i>Cel: Odwiedzenie w stawie barkowym do 135 stopni, moneta/żeton na odległość koniuszków palców.</i> Podnosi rękę powyżej barku, łokieć przynajmniej na wysokości oczu		
G	Naciskanie włącznika światła jedną ręką	Nie jest w stanie włączyć światła jedną ręką	Jest w stanie na chwilę włączyć światło palcami i/lub kciukiem jednej dłoni <i>Łokieć nie może znajdować się wyżej niż nadgarstek</i>	Jest w stanie na stałe włączyć światło palcami i/ lub kciukiem jednej dłoni <i>Łokieć nie może znajdować się wyżej niż nadgarstek</i>		
H	Darcie papieru	Nie jest w stanie przedrzeć kartki papieru złożonej na dwa	Jest w stanie przedrzeć kartkę papieru złożoną na dwa, zaczynając od złożonego brzegu	Jest w stanie przedrzeć kartkę papieru złożoną na cztery, zaczynając od złożonego brzegu		
I	Otwieranie plastikowego pojemnika	Nie jest w stanie otworzyć pojemnika	Otwiera pojemnik, na stole lub opierając go o swoje ciało			
J	Uniesienie do ust kubka z odważnikiem o wadze 200 g	Nie jest w stanie unieść kubka do ust	Unosi kubek z odważnikiem o wadze 200 g do ust obiema rękoma	Unosi kubek z odważnikiem o wadze 200 g do ust jedną ręką		
K	Podnosi odważnik i przynosi go z jednego okręgu do drugiego bez przesuwania. <u>Pomiędzy okręgami leżącymi w linii poziomej</u> Z KOŁA ŚRODKOWEGO DO KOŁA ZEWNĘTRZNEGO znajdującego się po testowanej stronie	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 200 g	Podnosi odważnik o wadze 200 g		
L	Podnosi odważnik i przynosi go z jednego koła do drugiego bez przesuwania. <u>Pomiędzy okręgami leżącymi w linii poziomej.</u> Z KOŁA ŚRODKOWEGO DO ZEWNĘTRZNEGO PO STRONIE BADANEJ.	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 500 g	Podnosi odważnik o wadze 500 g		
M	Podnosi odważnik i przynosi go z jednego koła do drugiego bez przesuwania. <u>Pomiędzy okręgami leżącymi po przekątnej.</u> PO SKOSIE, Z WEWNĘTRZNEGO KOŁA do GÓRNEGO OKRĘGU ZEWNĘTRZNEGO po przeciwnej stronie	Nie jest w stanie wykonać zadania	Przesuwa odważnik o wadze 200 g	Podnosi odważnik o wadze 200 g		

	Opis	0	1	2	WYNIK	
					P	L
N	Podniesienie ciężarka o wadze 500 g z kolan na stół lub do wysokości oczu	Nie jest w stanie przenieść odważnika na stół za pomocą obu rąk	Przenosi odważnik na stół za pomocą obu rąk	Podnosi odważnik do poziomu oczu za pomocą obu rąk		
O Wynik z zadania wprowadzającego	Podnoszenie obu rąk nad głowę – Odwodzenie w stawie barkowym	Nie jest w stanie wykonać zadania	Jest w stanie jednocześnie podnieść obie ręce ponad głowę wyłącznie przez zgięcie łokci (korzystając z kompensacji) <i>Zadanie wprowadzające wynik 5</i>	Może jednocześnie odwieść obie ręce z wyprostowanymi łokciami, wykonując pełny obrót aż dotkną się one nad głową. <i>Zadanie wprowadzające wynik 6</i>		
P	Podnoszenie 500 g powyżej poziomu barku – Odwodzenie w stawie barkowym	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 500 g pomimo kompensacji	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g bez kompensacji		
Q	Podnoszenie 1 kg powyżej poziomu barku – Odwodzenie w stawie barkowym	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 1 kg pomimo kompensacji	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg bez kompensacji		
R	Podniesienie ręki powyżej poziomu barku – Zgięcie w stawie barkowym	Nie jest w stanie wykonać zadania	Jest w stanie wykonać zadanie z kompensacją	Jest w stanie wykonać zadanie bez kompensacji		
S	Podnoszenie 500 g powyżej poziomu barku – Zgięcie w stawie barkowym	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 500 g pomimo kompensacji	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 500 g bez kompensacji		
T	Podnoszenie 1 kg powyżej poziomu barku – Zgięcie w stawie barkowym	Nie jest w stanie podnieść odważnika o wadze 1 kg pomimo wspomaganiania	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg z kompensacją	Jest w stanie podnieść odważnik o wadze 1 kg bez kompensacji		
				RAZEM		



Biogen Poland Sp. z o.o.
ul. Salsy 2, 02-823 Warszawa
©2020 Biogen. Wszelkie prawa zastrzeżone. Biogen-10925

Data przygotowania: marzec 2020 r.

