

**POTILASKOHTAINEN FUNKTIONAALINEN JA KIPUASTEIKKO (PFK)**

Nimi:	Päiväys:
-------	----------

Mitkä ovat 3 toimintoa elämässäsi, joita et pysty tekemään tai joissa sinulla on eniten vaikeuksia pääasiallisen ongelmasi seurauksena?

**Luettele 3 toimintoa:**

1.
2.
3.

**Ole hyvä ja pisteytä jokainen 3 toiminnasta**

Ole hyvä ja valitse YKSI numero kutakin toimintoa kohden (tarkin vastaus)

**Toiminto 1**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Kykenemätön suorittamaan toimintoa

Kykenee suorittamaan toiminnon samalla tasolla kuin ennen vammaa tai ongelmaa

**Toiminto 2**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Kykenemätön suorittamaan toimintoa

Kykenee suorittamaan toiminnon samalla tasolla kuin ennen vammaa tai ongelmaa

**Toiminto 3**

0  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

Kykenemätön suorittamaan toimintoa

Kykenee suorittamaan toiminnon samalla tasolla kuin ennen vammaa tai ongelmaa

Paikka ja aika:	Allekirjoitus:
-----------------	----------------