

«SCUES» Skala selektiver motorischer Kontrolle der oberen Extremität

Datum:	Patient ID:		Tester:	
Diagnose:	<input type="checkbox"/> Bilateral spastische CP <input type="checkbox"/> Links betont <input type="checkbox"/> Rechts betont	<input type="checkbox"/> Unilateral spastische CP <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts	<input type="checkbox"/> Dyskinetisch <input type="checkbox"/> Ataktisch	<input type="checkbox"/> Andere:

Grade	Links					Rechts				
	Schulter Abd / Add	Ellenbogen	Unterarm	Handgelenk	Finger / Daumen	Schulter Abd / Add	Ellenbogen	Unterarm	Handgelenk	Finger / Daumen
Normale selektive motorische Kontrolle (3 Punkte) M3										
Leicht verminderte selektive motorische Kontrolle (2 Punkte) M2										
Moderat verminderte selektive motorische Kontrolle (1 Punkt) M1										
Keine selektive motorische Kontrolle (0 Punkte) M0										
Gesamtpunkte Extremität	L=	R=								

Deskriptoren

Spiegelbewegungen										
Bewegung anderer Gelenke										
Rumpfbewegung										
Bewegung weniger als 85% des möglichen ROM										

Andere Kommentare betreffend des Tests:

Unterschrift Prüfperson: _____