

## OCENJEVANJE POROČIL O PRIMERIH - KONTROLNI SEZNAM

PROSIMO, PREVERITE, ALI SO NASLEDNJI ELEMENTI VKLJUČENI V VSAKO OD VAŠIH PREDLOGOV POROČIL PRIMERA

*Opomba: Sprejemajo se le vidne brazgotine po operacijah in poškodbah. Fibrozna tkiva, plantarni fasciitis itd. NE sprejemamo*

|  |  |
|--|--|
|  | Starost in spol klienta  |
|  | Zgodovina brazgotine – kako je bila pridobljena?   |
|  | Ali brazgotina vpliva na klienta v vsakdanjem življenju (omejitev gibanja, bolečina, nelagodje)?   |
|  | Opišite morebitno čustveno ali psihološko povezavo z brazgotino in kako to vpliva na klienta.  |
|  | Vključite oceno brazgotine pred obravnavo. (Tekstura, občutek, velikost, obarvanost)   |
|  | Vključite oceno brazgotine po obravnavi, vključno z vsemi opaženimi spremembami. (Tekstura, občutek, velikost, obarvanost)                       |
|  | Dodajte podrobnosti o času porabljenem za terapevtski stik (hands-on) s klientom (v minutah) in o uporabljenem pritisku (na lestvici od 1 do 10) |
|  | Rezultati obravnave: na kakšen način je klientu pomagala obravnava brazgotin? (fizično in/ali emocionalno)                                       |
|  | Ali ste zagotovili, da je bila za študijo primera pri klientu uporabljena samo MSTR® tehnika?  |
|  | Ali je bil prikazan pozitiven in dokončen rezultat obravnave? Če ne, kakšno razlago ste ponudili v zvezi z morebitnim ne odzivanjem klienta?     |

|  |  |
|--|--|
|  | Če je bila potrebna samo EN obravnava, ali ste opravili nadaljnji razgovor s stranko, da ste preverili ohranitev doseženega pozitivnega rezultata? Opišite zaključke iz intervjuja s klientom. |
|  | Splošne povratne informacije klienta na obravnavi/ah. Kaj so vam povedali o obravnavah z MSTR® tehniko?  |
|  | Kaj ste se VI naučili iz posamezne študije primera?  |
|  | Ali sta vsebina in kakovost študij primerljivi s primeri, prikazanimi na strani s smernicami za pripravo študij primerov?  |

Fotografije so opcijske.