

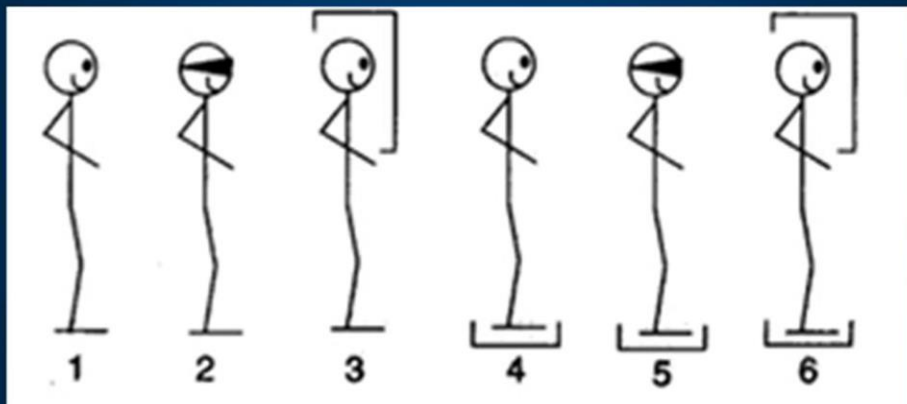
# Clinical testig of sensory interaction and balace (CTSIB)

- ساخت در سال ۱۹۸۶ توسط horak و shumway cook
- کاربرد : سنجش تعادل برای تمامی سنین و بیماری هایی چون سکتة مغزی - نوروپاتی های محیطی
- دارای پایایی ۰/۹۹ و روایی بالا
- روش انجام : سنجش حفظ تعادل فرد در شش حالت مختلف (گاهی چهار حالت ) که در آنها حس سوماتیک - بینایی و وستیبولار تغییر میکند.
- در ان به جای صفحه نیرو از فوم استفاده می شود.
- و هر موقعیت باید ۳۰ ثانیه حفظ شود .
- زمان انجام : ۵-۷ دقیقه



## Sensory Manipulation

### Clinical Test of Sensory Interaction and Balance (CTSIB) Modified CTSIB Modified Romberg



www.oandp.org

# Functional reach test (FRT)

ساخت در سال ۱۹۹۰ توسط Duncan

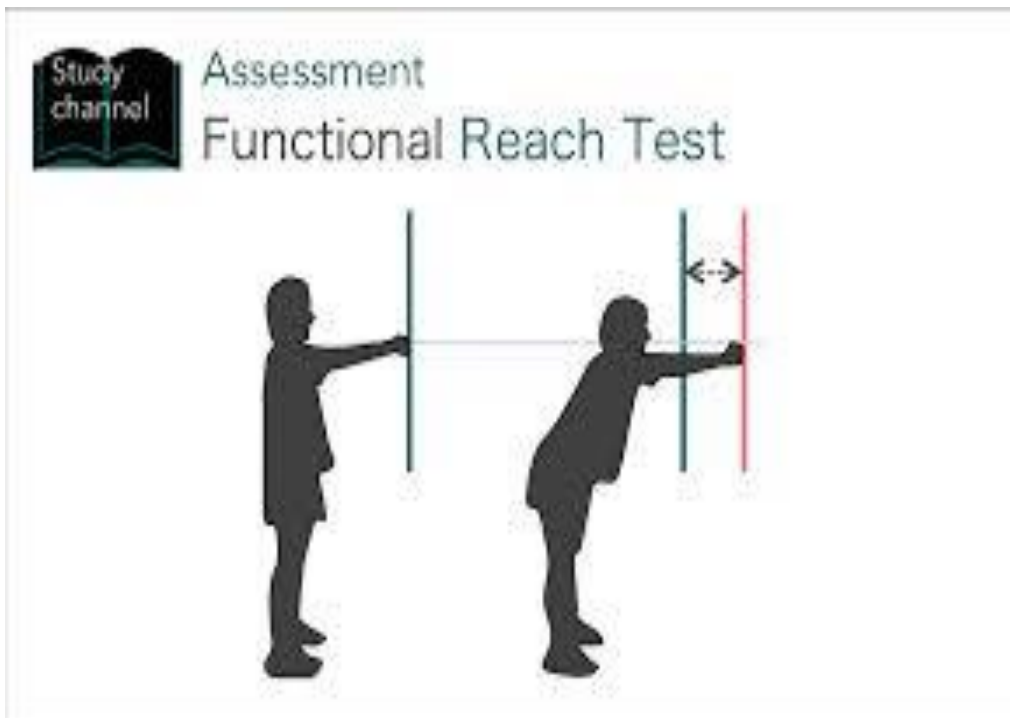
کاربرد: ابزار غربالگری برای ارزیابی خطر افتادن در افراد سالمند و بیماری های برهم زنده تعادل چون سکته مغزی - پارکینسون

دارای روایی بالا و پایایی ۰/۹۲

روش انجام: در این آزمون بیمار کنار دیوار می ایستد و دست خود را به جلو دراز میکند. فاصله ای که دستش را دراز میکند روی موقعیت ثبت می شود.

این فاصله احتمال خطر افتادن را طبقه بندی میکند.

اگر فرد کمتر از ۶ اینچ دست را به جلو برساند احتمال افتادن زیاد است.



# Box and Block Test



کاربرد : سنجش زبر دستی و ارزیابی حرکات درشت یکطرفه در بیماری های نورولوژیک و ارتوپدی از قبیل SCI- MS -TBI- Stroke

دارای روایی بالا و پایایی ۹۳ / ۰

شامل یک جعبه که از وسط به دو قسمت تقسیم شده و تعدادی بلاک - یک تخته چوبی دو بخشی با یک تیغه در وسط و ۱۵۰ بلاک چوبی

نحوه انجام : بلاک ها در یک سمت قرار می گیرد و فرد باید با انگشتان ان را به بخش دیگر منتقل کند - ابتدا با دست غالب سپس دست غیر غالب - امتیاز هر دست جداگانه حساب می شود.

یک تست سریع، ساده و ارزان است.

برای افراد با آسیب شدید اندام فوقانی و آسیب شدید شناخت قابل استفاده نیست.

نمره دهی: تعداد بلاک هایی که در مدت ۶۰ ثانیه منتقل می شود.

زمان انجام ۶۰ ثانیه

<b>C. HAND</b> support may be provided at the elbow to keep 90° flexion, no support at the wrist, compare with unaffected hand, the objects are interposed, active grasp		<b>none</b>	<b>partial</b>	<b>full</b>
<b>Mass flexion</b> from full active or passive extension		0	1	2
<b>Mass extension</b> from full active or passive flexion		0	1	2
<b>GRASP</b>				
<b>a. Hook grasp</b> flexion in PIP and DIP (digits II-V), extension in MCP II-V	cannot be performed can hold position but weak maintains position against resistance	0	1	2
<b>b. Thumb adduction</b> 1-st CMC, MCP, IP at 0°, scrap of paper between thumb and 2-nd MCP joint	cannot be performed can hold paper but not against tug can hold paper against a tug	0	1	2
<b>c. Pincer grasp, opposition</b> pulpa of the thumb against the pulpa of 2-nd finger, pencil, tug upward	cannot be performed can hold pencil but not against tug can hold pencil against a tug	0	1	2
<b>d. Cylinder grasp</b> cylinder shaped object (small can) tug upward, opposition of thumb and fingers	cannot be performed can hold cylinder but not against tug can hold cylinder against a tug	0	1	2
<b>e. Spherical grasp</b> fingers in abduction/flexion, thumb opposed, tennis ball, tug away	cannot be performed can hold ball but not against tug can hold ball against a tug	0	1	2
<b>Total C</b> (max 14)				

<b>D. COORDINATION/SPEED</b> , sitting, after one trial with both arms, eyes closed, tip of the index finger from knee to nose, 5 times as fast as possible		<b>marked</b>	<b>slight</b>	<b>none</b>
<b>Tremor</b>	at least 1 completed movement	0	1	2
<b>Dysmetria</b>	pronounced or unsystematic slight and systematic no dysmetria	0	1	2
		≥ 6s	2 - 5s	< 2s
<b>Time</b> start and end with the hand on the knee	6 or more seconds slower than unaffected side 2-5 seconds slower than unaffected side less than 2 seconds difference	0	1	2
<b>Total D</b> (max 6)				

<b>TOTAL A-D</b> (max 66)				
---------------------------	--	--	--	--

# Action Research Arm Test (ARAT)

## Grip

1. Pour water from glass to glass (If score = 3, total = 12, and go to Pinch) \_\_\_\_\_
  2. Tube 2.25 cm (If score = 0, total = 0 and go to Pinch) \_\_\_\_\_
  3. Tube 1 x 16 cm \_\_\_\_\_
  4. Washer (3.5 cm diameter) over bolt \_\_\_\_\_
- Coefficient of reproducibility = 0.99  
 Coefficient of scalability = 0.98

## Pinch

1. Ball bearing, 6 mm, 3<sup>rd</sup> finger and thumb (If score = 3, total = 18 and go to Grossmt) \_\_\_\_\_
  2. Marble, 1.5 cm, index finger and thumb (If score = 0, total = 0 and go to Grossmt) \_\_\_\_\_
  3. Ball bearing 2<sup>nd</sup> finger and thumb \_\_\_\_\_
  4. Ball bearing 1<sup>st</sup> finger and thumb \_\_\_\_\_
  5. Marble 3<sup>rd</sup> finger and thumb \_\_\_\_\_
  6. Marble 2<sup>nd</sup> finger and thumb \_\_\_\_\_
- Coefficient of reproducibility = 0.99  
 Coefficient of scalability = 0.98

## Grossmt (Gross Movement)

1. Place hand behind head (If score = 3, total = 9 and finish) \_\_\_\_\_
  2. (If score = 0, total = 0 and finish) \_\_\_\_\_
  3. Place hand on top of head \_\_\_\_\_
  4. Hand to mouth \_\_\_\_\_
- Coefficient of reproducibility = 0.98  
 Coefficient of scalability = 0.97

Subscales on the ARAT	Number of items per subscale	Score ranges per subscale
Grasp subscale	6 items	Score 0-18
Grip subscale	4 items	Score 0-12
Pinch subscale	6 items	Score 0-18
Gross Movement subscale	3 items	Score 0-9

# Katz ADL



ساخت در سال ۱۹۵۰ توسط کارکنان  
بیمارستان بنجامین رز

کاربرد : ارزیابی فعالیت های روزمره  
زندگی سالمندان و بیماران دچار بیماری  
های مزمن

دارای روایی خوب و پایایی ۰/۹۴

قابل انجام در بیمارستان ها و مراکز  
نگهداری

ابزاری برای سنجش فعالیت های روزمره  
زندگی در سطح پایه

دارای مقیاس نمره دهی براساس شاخص  
Guttman (نمره بندی آیتمها  
براساس سلسله مراتب سختی یا شدت)

شیوه انجام : تکمیل پرسش نامه ونمره  
دهی از طریق مصاحبه ومشاهده بیمار

دارای بازه نمره ۰ - ۶

زمان اجرا : حداکثر ۵ دقیقه

این آزمون باید توسط افراد متخصص در  
حیطه سلامت و درمان به خصوص  
کاردرمانگران انجام شود . انجام این  
آزمون نیاز به سطح شناختی متوسط به  
بالا بیماران دارد .



# Barthel Index

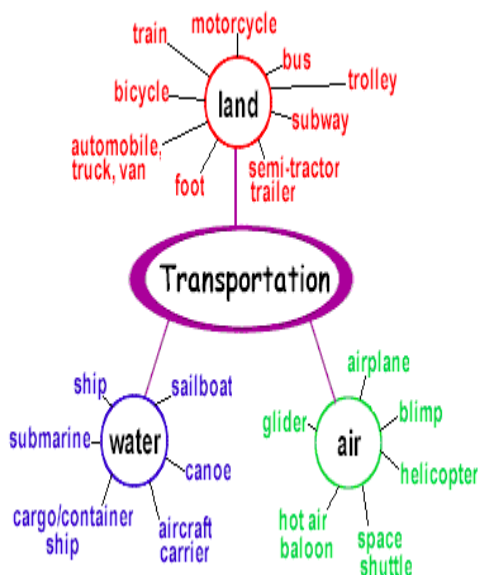
## MODIFIED BARTHEL INDEX (SHAH VERSION): SELF CARE ASSESSMENT

INDEX ITEM	SCORE	DESCRIPTION
<i>CHAIR/BED TRANSFERS</i>	0	Unable to participate in a transfer. Two attendants are required to transfer the patient with or without a mechanical device.
	3	Able to participate but maximum assistance of one other person is require in <u>all aspects</u> of the transfer.
	8	The transfer requires the assistance of one other person. Assistance may be required <u>in any</u> aspect of the transfer.
	12	The presence of another person is required either as a confidence measure, or to provide supervision for safety.
	15	The patient can safely approach the bed walking or in a wheelchair, lock brakes, lift footrests, or position walking aid, move safely to bed, lie down, come to a sitting position on the side of the bed, change the position of the wheelchair, transfer back into it safely and/or grasp aid and stand. The patient must be independent in all phases of this activity.

<i>AMBULATION</i>	0	Dependent in ambulation.
	3	Constant presence of one or more assistant is required during ambulation.
	8	Assistance is required with reaching aids and/or their manipulation. One person is required to offer assistance.
	12	The patient is independent in ambulation but unable to walk 50 metres without help, or supervision is needed for confidence or safety in hazardous situations.
	15	The patient must be able to wear braces if required, lock and unlock these braces assume standing position, sit down, and place the necessary aids into position for use. The patient must be able to crutches, canes, or a walkalette, and walk 50 metres without help or supervision.

<i>AMBULATION/WHEELCHAIR</i>  * (If unable to walk)  Only use this item if the patient is rated "0" for Ambulation, and then only if the patient has been trained in wheelchair management.	0	Dependent in wheelchair ambulation.
	1	Patient can propel self short distances on flat surface, but assistance is required for all other steps of wheelchair management.
	3	Presence of one person is necessary and constant assistance is required to manipulate chair to table, bed, etc.
	4	The patient can propel self for a reasonable duration over regularly encountered terrain. Minimal assistance may still be required in "tight corners" or to negotiate a kerb 100mm high.
	5	To propel wheelchair independently, the patient must be able to go around corners, turn around, manoeuvre the chair to a table, bed, toilet, etc. The patient must be able to push a chair at least 50 metres and negotiate a kerb.

# Verbal Fluency Test ( VFT )



هدف :

سنجش روانی کلام و پردازش های کلامی مغز

نحوه انجام :

از شخص درخواست میشود که طی ۳۰ ثانیه، کلماتی که با حرفهای «س، ل» شروع میشوند را بگوید. اسم خاص و یا کلماتی که مشابه هم باشند (مثل سبزه، سبزه و... و یا سی و دو، سی و سه و...) قابل قبول نیست.

## *Verbal Fluency Test*

## *Instructions*

Phonemic fluency	Rapid generation of words beginning with a specific letter. Typically, F, A, and S are used as stimulus letters.
Semantic fluency	Rapid generation of words from within a semantic category. "Animal names" and "supermarket items" are commonly used.
Alternating fluency	Rapid generation of words by alternating between two semantically unrelated categories. "Fruit and furniture" are often used.
Excluded-letter fluency	Rapid generation of words that do not contain a specified vowel (e.g., the letter "A").

Verbal Fluency Tests Used in Clinical and Research Domains



# Obsessive Beliefs Questionnaire

## OBQ44

پرسشنامه باورهای وسواسی

پرسشنامه افکار وسواسی شامل ۴۴ پرسش می باشد که برگرفته از فرم اصلی OBQ-87 است. تغییر میزان تعداد پرسش ها و تدوین آن بوسیله «گروه متخصصان کار روی شناختارهای وسواس فکری-عملی OCCWG که همان مبدع OBQ-87 هستند صورت گرفته است.

کاربرد: بررسی ابعاد بیماری زایی در حیطه شناخت در بیماران OCD

دارای روایی بالا و پایایی بالا

تعداد سوال: ۴۴

تعداد بعد (خرده مقیاس): ۵ تا شامل احساس مسئولیت برای صدمه و آسیب، ارزیابی تهدید و خطر، کمال طلبی و نیاز به برخورداری از اطمینان، اهمیت دادن به افکار و کنترل افکار - که ۲ مورد اول شامل ۱۶ گویه می باشند.

شیوه انجام: از پاسخ دهنده درخواست می شود، میزان موافقت یا مخالفت خود را با هر کدام از گزینه ها که بصورت رتبه بندی شده روی مقیاس ۱-۷ می باشد را انتخاب کند.



# Child Behavior Checklist of Achenbach (CBCL)

چیزهایی را می بیند که وجود خارجی ندارند (دیگران قادر به دیدن آنها نیستند).

	۷۰
(توضیح دهید: _____)	
کمر و خجالتی است.	۷۱
آتش افروزی می کند.	۷۲
مشکلات جنسی دارد.	
(توضیح دهید: _____)	۷۳
خودنمایی یا دلگداز بازی می کند.	۷۴
بیش از حد ترسوست طوری که زهر ترک میشود.	۷۵
کمتر از بچه های دیگر میخوابد.	۷۶
در طول روز و یا شب بیشتر از دیگر بچه ها می خوابد.	
(توضیح دهید: _____)	۷۷
بیتوجه است یا به راحتی حواسش پرت میشود.	۷۸
در صحبت کردن و در بیان کلمات مشکل دارد (مثلاً لکنت زبان دارد).	
(توضیح دهید: _____)	۷۹

	۸۰
بدون هدف به جایی خیره می شود.	
در منزل بدون اجازه وسایل را برمی دارد (دزدی می کند).	۸۱
خارج از منزل بدون اجازه وسایل را برمی دارد (دزدی می کند).	۸۲
چیزهایی را که احتیاج ندارد جمع می کند.	
(توضیح دهید: _____)	۸۳
رفتارهای عجیب و غریب دارد.	
(توضیح دهید: _____)	۸۴
ایدههای عجیب و غریب دارد.	
(توضیح دهید: _____)	۸۵
کله شق و یک دنده، عبوس و زودرنج است.	۸۶
در خلق و یا احساساتش تغییرات ناگهانی دارد.	۸۷
زیاد قهر می کند و اخمو است.	۸۸
بدگمان و شکاک است.	۸۹
فحش می دهد یا در صحبت هایش، کلمات زشت و وقیحانه به کار می برد.	۹۰
می گوید از زندگی سیر شده است و حرف های مآیوس کننده می زند.	۹۱