



UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
TÜBINGEN



Hertie-Institut
für klinische Hirnforschung



Physiotherapie der HSP

Herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft, an unserer Umfrage teilzunehmen!

Wir wissen, wie wichtig die Physiotherapie in der Behandlung der HSP ist. Aus unserer langjährigen Erfahrung in der HSP-Ambulanz heraus sind wir überzeugt, dass Physiotherapie Symptome der HSP lindern und das Fortschreiten der Erkrankung bremsen kann. Das ist aber noch nie in einer wissenschaftlichen Studie belegt worden. Außerdem ist nicht klar, welche Art von Übungen besonders gut wirksam sind. Wir wollen daher eine **Physiotherapie-Studie bei der HSP** durchführen und benötigen dazu Ihre Mithilfe:

Wir möchten gerne mehr über **ihr körperliches Training** erfahren. Welche Übungen führen Sie mit ihrem/ihrer Physiotherapeuten/in durch? Welche Übungen helfen besonders gut? Üben Sie zusätzlich zu Hause? Welche anderen körperlichen Aktivitäten wie z.B. therapeutisches Reiten, Wassergymnastik etc. empfinden Sie als förderlich? Diese Informationen von Ihnen werden uns bei der Entwicklung eines maßgeschneiderten Physiotherapieprogrammes für die HSP ganz entscheidend helfen!

Bitte füllen Sie die Umfrage **möglichst nach Rücksprache mit oder gemeinsam mit Ihrem Therapeuten** aus. **Einsendeschluss ist der 26. Oktober 2014.**

Mit ganz herzlichem Dank,

Susanne Koch (Physiotherapeutin)
und das Ärzteteam der HSP-Ambulanz Tübingen

Allgemeine Fragen

Sind Sie in regelmäßiger neurologischer Behandlung?

- Ja
 Nein

Wenn ja, bei welchem/er Neurologen/in oder in welcher HSP-Spezialambulanz?

Erste Erkrankungssymptome

In welchem Alter haben Sie erstmals Symptome ihrer Erkrankung bemerkt?

Was waren die ersten Symptome?

Gehstrecke ohne Pause

Wie ist momentan Ihre maximale Gehstrecke ohne Pause **ohne / mit** Hilfsmittel?

Welches Hilfsmittel verwenden Sie hierzu?

Benutzen Sie Hilfsmittel? (mehrere Antworten sind möglich)

- Spazierstock
 Nordic Walking Stöcke
 Rollator
 Unterarmgehstöcke "Krücken"
 Rollstuhl (auch elektrisch)
 Fußheberschiene
 FES-Gerät
 Sonstiges (bitte angeben)

Allgemeine Fragen

Gehen Sie täglich Treppenstufen?

- Ja
 Nein

Wie viele Stufen sind das pro Tag treppauf?

Körperliche Betätigung

Wie viel Stunden pro Tag Gehen oder Stehen Sie im Durchschnitt?

Welche sportlichen Hobbies üben Sie aus?

Wie häufig sind Sie im letzten Monat gestürzt?

Wie häufig sind Sie im letzten Jahr gestürzt?

Haben Sie im letzten Monat Verletzungen bei einem Sturz erlitten?

- Ja
 Nein

Wenn ja, machen Sie bitte nähere Angaben.

Anzahl (Arztbesuch
notwendig)

Anzahl (kein Arztbesuch
notwendig)

Welche Verletzungen sind im
vergangenen Jahr
sturzbedingt aufgetreten?

5. Sonstiges Training unter therapeutischer Anleitung

Welche Aktivitäten führen Sie abgesehen von der Physiotherapie unter therapeutischer Anleitung durch (z.B. Wassergymnastik, Blasentraining, therapeutisches Reiten, Ergotherapie, ...)?

Beschreibung des Trainings

Notizblatt 5

Wie häufig führen Sie dieses Training pro Woche durch?

Wie effektiv ist/sind diese Übung(en) für Sie?

Effektivität

negative Auswirkungen spüre keinen Effekt positive Auswirkungen k. A.

6. Messbare Ziele der Therapie

Haben Sie messbare Ziele in der Therapie festgelegt?

- Nein
 Ja

Falls ja: welche Therapieziele?

Bitte beschreiben Sie die Therapieziele möglichst detailliert.

Notizblatt 6

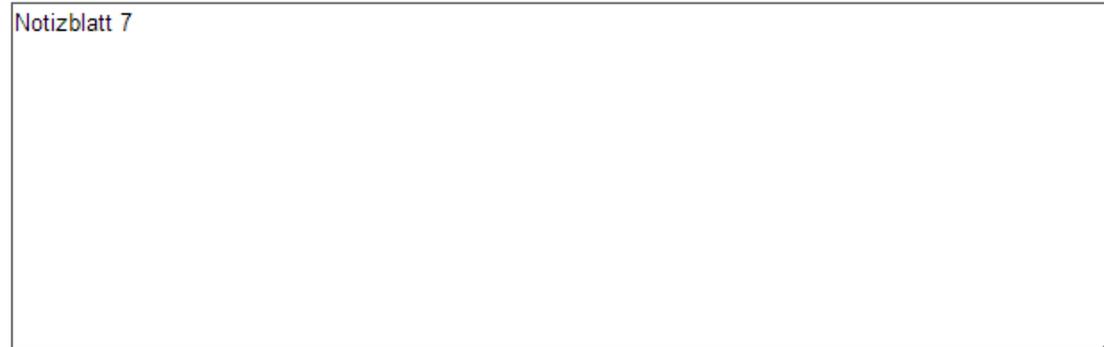
7. Negative Erfahrungen in der Physiotherapie

Haben Sie negative Erfahrungen in der Physiotherapie gemacht?

- Nein
- Ja

Falls ja: welche und bei welchen Übungen?

Notizblatt 7



Haben Sie Physiotherapie abgebrochen?

- Nein
- Ja
- Falls ja: aus welchen Gründen?

Notizblatt 8



Seit wann nehmen Sie physiotherapeutische Behandlungen in Anspruch? - Angabe in Monaten / Jahren

Aus welchen Gründen haben Sie eine physiotherapeutische Behandlung begonnen?

- Schmerzen
- Probleme beim Gehen
- Gleichgewichtsprobleme
- weniger Kraft in den Beinen
- Hoffnung, das Fortschreiten der Erkrankung zu bremsen

Sonstiges (bitte angeben)

Haben Sie regelmäßig Physiotherapie?

- Ja
- Nein

Wie häufig und wie lange (pro Einheit) haben Sie Physiotherapie?

Was wäre für Sie die ideale Häufigkeit des Trainings mit dem Physiotherapeuten?

(Angabe bitte in Minuten x Mal pro Woche)

Was wäre für Sie die ideale Häufigkeit des Eigentrainings?

(Angabe bitte in Minuten x Mal pro Woche)

Wäre eine Erhöhung der Intensität der beiden Bereiche/ des einen Bereiches in Ihrem Alltag umsetzbar?

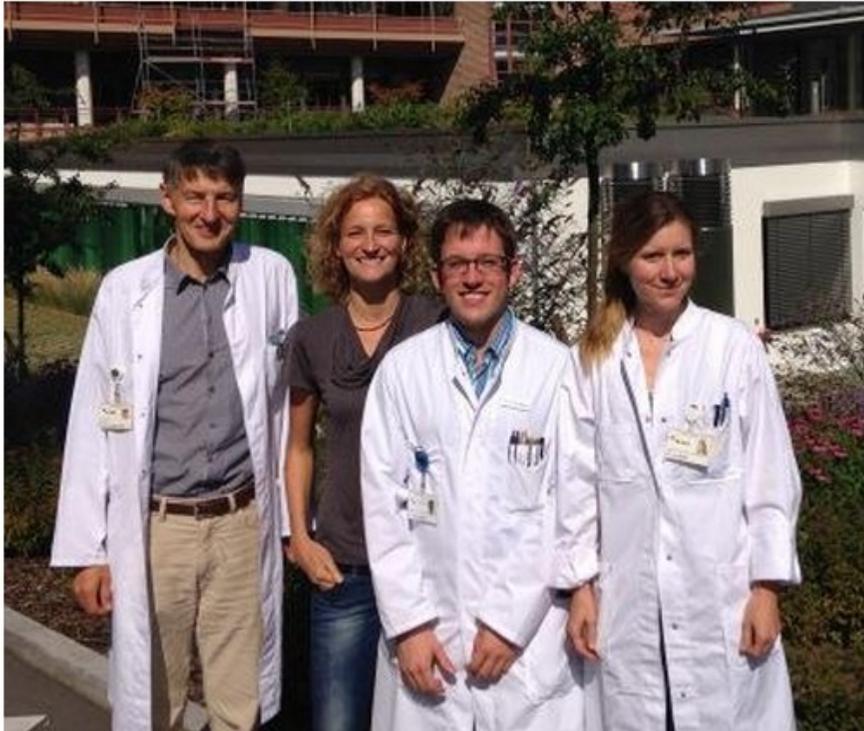
- Ja
- Nein

Haben Sie Verbesserungsvorschläge für die Physiotherapie oder das Eigentraining?

Vielen Dank!

Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Teilnahme an der Umfrage!

Das HSP-Team des Zentrums für Neurologie



Verantwortlich für die Entwicklung des Physiotherapieprogramms:
Susanne Koch
Physiotherapeutin
Therapiezentrum Universitätsklinikum Tübingen