

Observatielijst Pijngedrag í í í í í í í í í í : Pilot Evaluatie Formulier

Datum vandaag:

í í

Naam invuller van dit Formulier + naam locatie + naam regio:

í í

Naam en geboortedatum cliënt:

í í

Lichamelijke aandoeningen van de cliënt die mogelijk pijn/ongemak veroorzaken (zie medische status in dossier):

í í

Bekende pijngedragingen van de cliënt (ervaring + zie dossier):

í í

Beschrijving moment waarbij observatielijst is ingevuld (datum + tijdstip + gebeurtenis):

í í

í í

Naam eerste observator die observatielijst heeft ingevuld:

í í

Opmerkingen over moment waarbij observatielijst is ingevuld (1e reactie, twijfels, opvallendheden):

í í

í í

Duidelijkheid items van de observatielijst (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Zeer duidelijke items
- Duidelijke items
- Enigszins duidelijke items
- Onduidelijke items
- Zeer onduidelijke items

Gebruiksvriendelijkheid (gemak) van de observatielijst (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Zeer gebruiksvriendelijk
- Gebruiksvriendelijk
- Enigszins gebruiksvriendelijk
- Gebruiksonvriendelijk
- Zeer gebruiksonvriendelijk

Wens om de observatielijst vaker te gebruiken voor pijngedrag bij cliënten (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Ja: omdat í
- Nee: omdat í .

Voor pijngedragingen die zijn geobserveerd: ingevulde observatielijst vastnieten aan dit Formulier.

Naam tweede observator die observatielijst heeft ingevuld:

í í

Opmerkingen over moment waarbij observatielijst is ingevuld (1e reactie, twijfels, opvallendheden):

í í

í í

Duidelijkheid items van de observatielijst (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Zeer duidelijke items
- Duidelijke items
- Enigszins duidelijke items
- Onduidelijke items
- Zeer onduidelijke items

Gebruiksvriendelijkheid (gemak) van de observatielijst (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Zeer gebruiksvriendelijk
- Gebruiksvriendelijk
- Enigszins gebruiksvriendelijk
- Gebruiksonvriendelijk
- Zeer gebruiksonvriendelijk

Wens om de observatielijst vaker te gebruiken voor pijngedrag bij cliënten (kleur het bolletje in passend bij uw mening):

- Ja: omdat í
- Nee: omdat í .

Hartelijk dank voor uw medewerking!

Volledig ingevuld Formulier graag inleveren bij: í .