

Numerische Rating Skala für Tremor

Teilnehmer/-in Nr. _____ Behandlung Nummer ___/10

Datum: _____

Vor Regel-Behandlung:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0= Kein Tremor

10 = stärkster

vorstellbarer Tremor

Unmittelbar vor CV 4:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0= Kein Tremor

10 = stärkster

vorstellbarer Tremor

Unmittelbar nach CV 4:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0= Kein Tremor

10 = stärkster

vorstellbarer Tremor

30 Min. nach CV 4 :

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

0= Kein Tremor

10 = stärkster

vorstellbarer Tremor

Studie: „Einfluss von kraniosakralosteopathischer Technik CV-4 auf Tremor bei Ideopathischen Morbus Parkinson“

Prüfleiter: HP und Physiotherapeut Robbert B. Kwisthout, Hermann-Hiller-Str. 8, 84489 Burghausen,
Email: R.B.Kwisthout@physio-hp-praxis-kwisthout.de, Tel. Nr. 08677-913071

