# Seznam příloh

**Příloha A** Obrázky přístroje SMART Balance Master®

**Příloha B** Struktura vyšetření SOT

**Příloha C** Vstupní (a) a výstupní (b) výsledky MINI BESTestu:1a, 1b – MO

2a, 2b - EE

3a, 3b - VF

4 – instrukce k testu

**Příloha D** Vstupní (a) a výstupní (b) výsledky SOT: 1a, 1b – pacientka MO

2a, 2b – pacientka EE

3a, 3b – pacient VF

**Příloha E** Vstupní (a) a výstupní (b) výsledky UPDRS: 1a, 1b – pacientka MO

2a, 2b – pacientka EE

3a, 3b – pacient VF

**Příloha F** Průběh terapií EE na přístroji SMART Balance Master®: terapie 1.-10.

**Příloha G** Průběh terapií VF na přístroji SMART Balance Master®: terapie 1.-10.

Příloha A



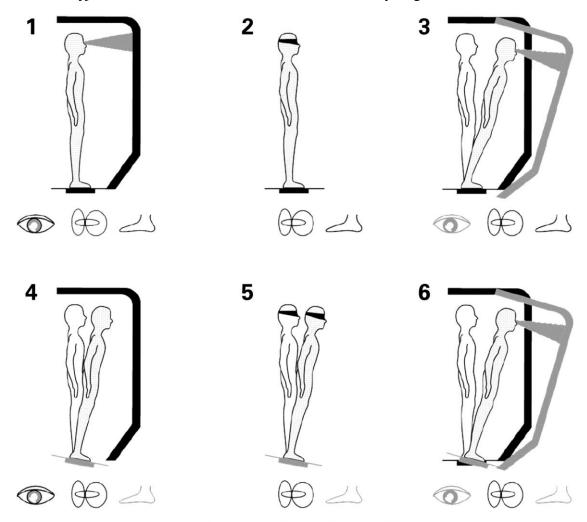
Počítač a kabina:



**Zdroj:** http://www.amtronix.co.za/balance.htm

## Příloha B

Grafické vyjádření kombinací ovlivnění aference v Sensory Organization Test:



Sensory Organization Test

**Zdroj:** http://www.bjsm.bmj.com

- 1. Bez ovlivnění aferentních systémů
- 2. Vyřazení vizuálního systému.
- 3. Klamná informace pro vizuální systém.
- 4. Klamná informace pro somatosenzorický systém.
- 5. Vyřazení vizuálního systému a klamná informace pro somatosenzorický systém.
- 6. Klamná informace pro vizuální systém i pro somatosenzorický systém.

#### Příloha C - 1a

Examiner: _	Kříž	Date: <b>25. 1. 2012</b> _
Subject:	MO	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE Balance Evaluation – Systems Test Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off.

If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

#### 3. STAND ON ONE LEG

 Left
 Time in sec Trial 1:
 2

 Trial 2:
 4

 (2) Normal: 20 s
 (2) Normal: 20 s

 (1) Moderate: < 20 sec</td>
 (1) Moderate: < 20 sec</td>

 (0) Severe: Unable
 (0) Severe: Unable

## 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

# 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

Left Right
(2) Normal: Recovers independently with 1 step (2) Normal (crossover or lateral OK) (crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec:
(2) Normal: 30s
(1) Moderate: < 30s
(0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

(1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

Examiner: Kříž Subject: MO	Date: 25. 1. 2012
<ul> <li>9. INCLINE- EYES CLOSED  Time in sec:  (2) Normal: Stands independently 30 sec and aligns with gravity (1) Moderate: Stands independently &lt;30 SEC -OR- aligns with surface (0) Severe: Unable to stand &gt;10 sec -OR- will not attempt independent stance</li> </ul>	
<ul> <li>10. CHANGE IN GAIT SPEED</li> <li>(2) Normal: Significantly changes walking speed without imbalance</li> <li>(1) Moderate: Unable to change walking speed or imbalance</li> <li>(0) Severe: Unable to achieve significant change in speed AND signs of imbala</li> </ul>	nce
<ul> <li>11. WALK WITH HEAD TURNS – HORIZONTAL</li> <li>(2) Normal: performs head turns with no change in gait speed and good balance</li> <li>(1) Moderate: performs head turns with reduction in gait speed</li> <li>(0) Severe: performs head turns with imbalance</li> </ul>	е
<ul> <li>12. WALK WITH PIVOT TURNS</li> <li>(2) Normal: Turns with feet close, FAST (&lt; 3 steps) with good balance</li> <li>(1) Moderate: Turns with feet close SLOW (&gt;4 steps) with good balance</li> <li>(0) Severe: Cannot turn with feet close at any speed without imbalance</li> </ul>	
<ul> <li>13. STEP OVER OBSTACLES</li> <li>(2) Normal: able to step over box with minimal change of speed and with good I</li> <li>(1) Moderate: steps over shoe boxes but touches box OR displays cautious bet</li> <li>(0) Severe: cannot step over shoe boxes OR hesitates OR steps around box</li> </ul>	
14. TIMED UP & GO (ITUG) WITH DUAL TASK TUG:12sec; Dual Ta (2) Normal: No noticeable change between sitting & standing in backward coun speed for TUG.  (1) Moderate: Dual task affects either counting OR walking.  (0) Severe: Stops counting while walking OR stops walking while counting.	

#### Příloha C - 1b

Examiner:	Kříž	Date: <b>29. 3. 2012</b> _
Subject:	MO	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE **Balance Evaluation – Systems Test** Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off. If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

#### 3. STAND ON ONE LEG

Left Time in sec Trial 1:\_ Right Time in sec Trial 1: 18 Trial 2: Trial 2:\_\_\_ (2) Normal: 20 s (2) Normal: 20 s (1) Moderate: < 20 sec (1) Moderate: < 20 sec (0) Severe: Unable (0) Severe: Unable

## 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

## 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (2) Normal: Recovers independently with 1 step

(crossover or lateral OK) (crossover or lateral OK) (1) Moderate: Several steps to recover (1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

equilibrium (0) Severe: Falls, or cannot step (0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in Sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

Examiner: Kříž Subject: MO	Date <u>:</u>	29. 3. 2012
<ul> <li>9. INCLINE- EYES CLOSED  Time in sec:</li></ul>		
<ul> <li>10. CHANGE IN GAIT SPEED</li> <li>(2) Normal: Significantly changes walking speed without imbalance</li> <li>(1) Moderate: Unable to change walking speed or imbalance</li> <li>(0) Severe: Unable to achieve significant change in speed AND signs of imbala</li> </ul>	nce	
<ul> <li>11. WALK WITH HEAD TURNS – HORIZONTAL</li> <li>(2) Normal: performs head turns with no change in gait speed and good balance</li> <li>(1) Moderate: performs head turns with reduction in gait speed</li> <li>(0) Severe: performs head turns with imbalance</li> </ul>	е	
12. WALK WITH PIVOT TURNS  (2) Normal: Turns with feet close, FAST (< 3 steps) with good balance (1) Moderate: Turns with feet close SLOW (>4 steps) with good balance (0) Severe: Cannot turn with feet close at any speed without imbalance		
<ul> <li>13. STEP OVER OBSTACLES</li> <li>(2) Normal: able to step over box with minimal change of speed and with good I</li> <li>(1) Moderate: steps over shoe boxes but touches box OR displays cautious bet</li> <li>(0) Severe: cannot step over shoe boxes OR hesitates OR steps around box</li> </ul>		
14. TIMED UP & GO (ITUG) WITH DUAL TASK TUG:15 sec; Dual Ta (2) Normal: No noticeable change between sitting & standing in backward coun speed for TUG.  (1) Moderate: Dual task affects either counting OR walking.  (0) Severe: Stops counting while walking OR stops walking while counting.		

#### Příloha C – 2a

Examiner:	Kříž	Date: <b>25. 1. 2012</b> _
Subject:	EE	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE **Balance Evaluation – Systems Test** Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off. If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

2	cт	A NI	$\mathbf{n}$	<b>NRI </b>	$\sim$ NI		
ა.	3 I	ΑN	טע	י אוי	UN	ΕL	EG

Left Time in sec Trial 1:\_\_ Right Time in sec Trial 1: 4 Trial 2:\_\_\_<u>6</u>\_\_\_ Trial 2:\_\_\_ (2) Normal: 20 s (2) Normal: 20 s (1) Moderate: < 20 sec (1) Moderate: < 20 sec (0) Severe: Unable (0) Severe: Unable

## 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

# 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (2) Normal: Recovers independently with 1 step

(crossover or lateral OK) (crossover or lateral OK) (1) Moderate: Several steps to recover (1) Moderate: Several steps to recover

(0) Severe: Falls, or cannot step

equilibrium (0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in Sec: 20 (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

Examiner: Kříž Subject: EE_	Date: 25. 1. 2012
<ul> <li>9. INCLINE- EYES CLOSED  Time in sec:  (2) Normal: Stands independently 30 sec and aligns with gravity (1) Moderate: Stands independently &lt;30 SEC -OR- aligns with surface (0) Severe: Unable to stand &gt;10 sec -OR- will not attempt independent stance</li> </ul>	
<ul> <li>10. CHANGE IN GAIT SPEED</li> <li>(2) Normal: Significantly changes walking speed without imbalance</li> <li>(1) Moderate: Unable to change walking speed or imbalance</li> <li>(0) Severe: Unable to achieve significant change in speed AND signs of imbala</li> </ul>	nce
<ul> <li>11. WALK WITH HEAD TURNS – HORIZONTAL</li> <li>(2) Normal: performs head turns with no change in gait speed and good balance</li> <li>(1) Moderate: performs head turns with reduction in gait speed</li> <li>(0) Severe: performs head turns with imbalance</li> </ul>	е
<ul> <li>12. WALK WITH PIVOT TURNS</li> <li>(2) Normal: Turns with feet close, FAST (&lt; 3 steps) with good balance</li> <li>(1) Moderate: Turns with feet close SLOW (&gt;4 steps) with good balance</li> <li>(0) Severe: Cannot turn with feet close at any speed without imbalance</li> </ul>	
<ul> <li>13. STEP OVER OBSTACLES</li> <li>(2) Normal: able to step over box with minimal change of speed and with good I</li> <li>(1) Moderate: steps over shoe boxes but touches box OR displays cautious bet</li> <li>(0) Severe: cannot step over shoe boxes OR hesitates OR steps around box</li> </ul>	
14. TIMED UP & GO (ITUG) WITH DUAL TASK TUG:12sec; Dual Task (2) Normal: No noticeable change between sitting & standing in backward coun speed for TUG.  (1) Moderate: Dual task affects either counting OR walking.  (0) Severe: Stops counting while walking OR stops walking while counting.	

#### Příloha C - 2b

Examiner: _	Kříž	Date: <b>14. 3. 2012</b> _
Subject:	EE	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE **Balance Evaluation – Systems Test** Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off. If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

2 67				1 60
ა. ა	ΓAND	ON	ONE	LEG

Left Time in sec Trial 1:\_\_ Right Time in sec Trial 1: \_\_\_\_ Trial 2:\_\_\_ Trial 2:\_\_\_\_ (2) Normal: 20 s (2) Normal: 20 s (1) Moderate: < 20 sec (1) Moderate: < 20 sec (0) Severe: Unable (0) Severe: Unable

## 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

## 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step

(2) Normal: Recovers independently with 1 step

(crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in Sec: 7

(2) Normal: 30s

(1) Moderate: < 30s

(0) Severe: Unable

Examiner: Kříž Subject: EE_	Date: 14. 3. 2012
<ul> <li>9. INCLINE- EYES CLOSED  Time in sec:</li></ul>	се
<ul> <li>10. CHANGE IN GAIT SPEED</li> <li>(2) Normal: Significantly changes walking speed without imbalance</li> <li>(1) Moderate: Unable to change walking speed or imbalance</li> <li>(0) Severe: Unable to achieve significant change in speed AND signs of imbalance</li> </ul>	palance
<ul> <li>11. WALK WITH HEAD TURNS – HORIZONTAL</li> <li>(2) Normal: performs head turns with no change in gait speed and good bala</li> <li>(1) Moderate: performs head turns with reduction in gait speed</li> <li>(0) Severe: performs head turns with imbalance</li> </ul>	ance
<ul> <li>12. WALK WITH PIVOT TURNS</li> <li>(2) Normal: Turns with feet close, FAST (&lt; 3 steps) with good balance</li> <li>(1) Moderate: Turns with feet close SLOW (&gt;4 steps) with good balance</li> <li>(0) Severe: Cannot turn with feet close at any speed without imbalance</li> </ul>	
<ul> <li>13. STEP OVER OBSTACLES</li> <li>(2) Normal: able to step over box with minimal change of speed and with go</li> <li>(1) Moderate: steps over shoe boxes but touches box OR displays cautious</li> <li>(0) Severe: cannot step over shoe boxes OR hesitates OR steps around box</li> </ul>	behavior by slowing gait.
14. TIMED UP & GO (ITUG) WITH DUAL TASK TUG:10sec; Dual (2) Normal: No noticeable change between sitting & standing in backward of speed for TUG.  (1) Moderate: Dual task affects either counting OR walking.  (0) Severe: Stops counting while walking OR stops walking while counting.	

#### Příloha C - 3a

Examiner:	<u>Kříž</u>	Date:25. 1. 2012_
Subject:	VF	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE **Balance Evaluation – Systems Test** Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off. If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

#### 3. STAND ON ONE LEG

Left Time in sec Trial 1:\_ Right Time in sec Trial 1: 5 Trial 2:\_ Trial 2:\_\_**15**\_\_\_ (2) Normal: 20 s (2) Normal: 20 s (1) Moderate: < 20 sec (1) Moderate: < 20 sec (0) Severe: Unable (0) Severe: Unable

#### 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

## 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

(2) Normal: Recovers independently with 1 step

(crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

(0) Severe: Falls, or cannot step

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover

equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in Sec:

(2) Normal: 30s

(1) Moderate: < 30s

(0) Severe: Unable

Examiner: Subject:	Kříž VF		Date <u>:</u>	<u> 25. 1. 2012                                   </u>
(1) Moderate: Star	s independently 30 sec nds independently <30	c and aligns with gravity SEC -OR- aligns with surface R- will not attempt independe		
(1) Moderate: Una	cantly changes walking ble to change walking	g speed without imbalance speed or imbalance change in speed AND signs	s of imbalance	
(2) Normal: perfor (1) Moderate: perf	HEAD TURNS – HORI ms head turns with no orms head turns with r ms head turns with imb	change in gait speed and go	ood balance	
(1) Moderate: Turi	with feet close, FAST on with feet close SLO	(< 3 steps) with good baland W (>4 steps) with good baland t any speed without imbalan	nce	
(1) Moderate: step	step over box with mi s over shoe boxes but	inimal change of speed and touches box OR displays ca OR hesitates OR steps aro	autious behavior by	slowing gait.
<ul><li>(2) Normal: No no speed for TUG.</li><li>(1) Moderate: Dua</li></ul>	ticeable change betwe	L TASK TUG:16seen sitting & standing in back unting OR walking.	ward counting & no	

#### Příloha C - 3b

Examiner: _	Kříž	Date: <b>14. 3. 2012</b> _
Subject:	VF	

#### MINI BESTest- of DYNAMIC BALANCE **Balance Evaluation – Systems Test** Copyright 2009

Subjects should be tested with flat-heeled shoes OR shoes and socks off. If subject must use an assistive device for an item, score that item one category lower. If subject requires physical assistance to perform an item, score the lowest category (0) for that item.

#### 1. SIT TO STAND

- (2) Normal: Comes to stand without use of hands and stabilizes independently.
- (1) Moderate: Comes to stand WITH use of hands on first attempt.
- (0) Severe: Impossible to stand up from chair without assistance -OR- several attempts with use of hands.

#### 2. RISE TO TOES

- (2) Normal: Stable for 3 sec with maximum height
- (1) Moderate: Heels up, but not full range (smaller than when holding hands)-OR-noticeable instability for 3 sec
- (0) Severe: < 3 sec

#### 3. STAND ON ONE LEG

Left Time in sec Trial 1:\_ Right Time in sec Trial 1: 3 Trial 2: 19 Trial 2:\_\_**13**\_\_\_ (2) Normal: 20 s (2) Normal: 20 s (1) Moderate: < 20 sec (1) Moderate: < 20 sec (0) Severe: Unable (0) Severe: Unable

## 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- FORWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step (second realignment step is allowed)
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

#### 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- BACKWARD

- (2) Normal: Recovers independently a single, large step
- (1) Moderate: More than one step used to recover equilibrium
- (0) Severe: No step, OR would fall if not caught, OR falls spontaneously

# 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION- LATERAL

(2) Normal: Recovers independently with 1 step

(2) Normal: Recovers independently with 1 step (crossover or lateral OK) (crossover or lateral OK)

(1) Moderate: Several steps to recover (1) Moderate: Several steps to recover equilibrium equilibrium

(0) Severe: Falls, or cannot step (0) Severe: Falls, or cannot step

#### 7. EYES OPEN, FIRM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in sec: (2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

#### 8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE (FEET TOGETHER)

Time in Sec:

(2) Normal: 30s (1) Moderate: < 30s (0) Severe: Unable

Examiner: Kříž Subject: VF	Date: 14. 3. 2012
9. INCLINE- EYES CLOSED  Time in sec:  (2) Normal: Stands independently 30 sec and alig (1) Moderate: Stands independently <30 SEC -OF (0) Severe: Unable to stand >10 sec -OR- will not	R- aligns with surface
<ul> <li>10. CHANGE IN GAIT SPEED</li> <li>(2) Normal: Significantly changes walking speed of (1) Moderate: Unable to change walking speed or (0) Severe: Unable to achieve significant change in (1) Severe: Unable to achieve significant change in (2) Severe: Unable to achieve significant change in (3) Severe: Unable to (4) Severe: Unable to (4) Severe: Unable to (4) Severe: Unable to (4) Severe: Unable t</li></ul>	imbalance
11. WALK WITH HEAD TURNS – HORIZONTAL (2) Normal: performs head turns with no change in (1) Moderate: performs head turns with reduction (0) Severe: performs head turns with imbalance	n gait speed and good balance
12. WALK WITH PIVOT TURNS  (2) Normal: Turns with feet close, FAST (< 3 steps  (1) Moderate: Turns with feet close SLOW (>4 steps (0) Severe: Cannot turn with feet close at any spe	ps) with good balance
<ul><li>13. STEP OVER OBSTACLES</li><li>(2) Normal: able to step over box with minimal cha</li><li>(1) Moderate: steps over shoe boxes but touches</li><li>(0) Severe: cannot step over shoe boxes OR hesi</li></ul>	box OR displays cautious behavior by slowing gait.

#### Příloha C – 4

or their thighs or thrusts arms forward.

Examiner: Subject:	Date:
INSTRUCTIONS:	
SIT TO STAND     Examiner Instructions: Note the initiation of the movement, and the use of hands on the arms of the chair	Patient: Cross arms acros

#### 2. RISE TO TOES

Examiner Instructions: Allow the patient to try it twice. Record the best score. (If you suspect that subject is using less than their full height, ask them to rise up while holding the examiners' hands.) Make sure subjects look at a nonmoving target 4-12 feet away.

#### 3. STAND ON ONE LEG

Examiner Instructions: Allow the patient two attempts and record the best. Record the no. of seconds they can hold posture up to a maximum of 30sec. Stop timing when subject moves their hand off hips or puts a foot down. Make sure subjects look at a non-moving target 4-12 feet ahead.

# 4. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION-FORWARD

Examiner Instructions: Stand in front to the side of patient with one hand on each shoulder and ask them to push forward. (Make sure there is room for them to step forward). Require them to lean until their shoulders and hips are in front of their toes. Suddenly release your push when the subject is in place and providing constant pressure to a level just before the heels lift off. The test must elicit a step. NOTE: Be prepared to catch patient.

# 5. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION - BACKWARD

Examiner Instructions: Stand in back to the side of the patient with one hand on each scapula and ask them to push backward. (Make sure there is room for them to step backward.) Require them to lean until their shoulders and hips are in back of their heels. Release your push when the subject is in place, and providing constant pressure to a level just before the heels lift off. Test must elicit a step. NOTE: Be prepared to catch patient.

#### 6. COMPENSATORY STEPPING CORRECTION-LATERAL

Examiner Instructions: Stand behind the patient, place one hand on either the right (or left) side of the pelvis, and get them to lean their whole body into your hand. Require them to lean until the midline of pelvis is over the right (or left) foot and then suddenly release your hold. NOTE: Be prepared to catch patient if necessary!

Patient: Cross arms across your chest. Try not to use your hands unless you must. Don't let your legs lean against the back of the chair when you stand. Please stand up now.

Patient: Place your feet shoulder width apart. Place your hands on your hips. Try to rise as high as you can onto your toes. I'll count out loud to 3 seconds. Try to hold this pose for at least 3 seconds. Look straight ahead. Rise now.

Patient: Look straight ahead. Keep your hands on your hips. Bend one leg behind you. Don't touch your raised leg on your other leg. Stay standing on one leg as long as you can. Look straight ahead. Lift now.

(Repeat other side)

Patient: Stand with your feet shoulder width apart, arms at your sides. Lean forward against my hands beyond your forward limits. When I let go, do whatever is necessary, including taking a step, to avoid a fall.

NOTE: Be prepared to catch patient.

Patient: Stand with your feet shoulder width apart, arms down at your sides.Lean backward against my hands beyond your backward limits. When I let go, do whatever is necessary, including taking a step, to avoid a fall.

NOTE: Be prepared to catch patient.

Patient: Stand with your feet together, arms down at your sides. Lean into my hand beyond your sideways limit. When I let go, step if you need to, to avoid a fall.

NOTE: Be prepared to catch patient.

Examiner: Subject:	Date:
SENSORY ORIENTATION	
7. EYES OPEN, FIRM SURFACE Examiner Instructions: Record the time the patient was able to stand to a maximum of 30 seconds.	Patient: Place your hands on your hips. Place your feet together until almost touching. Look straight ahead. Each time, stay as stable as possible until I say stop.
8. EYES CLOSED, FOAM SURFACE Examiner Instructions: Use medium density Temper® foam, 4 inches thick. Assist subject in stepping onto foam. Tell patient to "Close Eyes" Record the time the patient was able to stand in each condition to a maximum of 30 seconds. Have the subject step off the foam between trials. Include leaning or hip strategy during a trial as "instability."	Patient: Place your hands on your hips. Place your feet together until almost touching. Look straight ahead. Each time, stay as stable as possible until I say stop.
(Shumway-Cook A and Horak FB. Assessing the influence of sensory interaction on balance. Physical Therapy. 66:1548 1550, 1986.)	
9. INCLINE, EYES CLOSED Examiner Instructions: Aid the patient onto the ramp. Once the patient closes their eyes, begin timing and record and average both times. Note if sway is greater than when standing on firm, level, surface with eyes closed (Item 15 B) or if there is poor alignment to vertical. Assist includes a cane or light touch any time during the trial.	Patient: I will be timing this next assessment. Please stand on the incline ramp with your toes toward the top. Place your feet shoulder width apart. Keep arms at your sides. Place your hand on your hips. I will start timing when you close your eyes.
10. CHANGE IN SPEED Examiner Instructions: Allow the patient to take 3-5 steps at their normal speed, and then say "fast", after 3-5 fast steps once say "slow". Allow 3-5 slow steps before they stop walking.	Patient: Begin walking at your normal speed, when I tell you "fast" walk as fast as you can. When I say "slow", walk very slowly.
11. WALK WITH HEAD TURNS-HORIZONTAL Examiner Instructions: Allow the patient to reach their normal speed, and give the commands "right, left" every 3-5 steps. Score if you see a problem in either direction. If patient has severe cervical restrictions allow combined head and trunk movements (enbloc).	Patient: Begin walking at your normal speed, when I say "right", turn your head and look to the right. When I say "left" turn your head and look to the left. Try to keep yourself walking in a straight line.

Examiner: Subject:	Date:
12. WALK WITH PIVOT TURNS Examiner Instructions: Demonstrate a pivot turn. Once the patient is walking at normal speed, say "turn and stop." Count the steps from turn" until the subject is stable. Instability may be indicated by wide stance width, extra stepping or trunk motion.	Patient: Begin walking at your normal speed. When I tell you to "turn and stop", turn as quickly as you can to face the opposite direction and stop. After the turn, your feet should be close together.
13. STEP OVER OBSTACLES Examiner Instructions: Place the box (9" or 22.9 cm height) 10 ft. away from where the patient will begin walking. Use a stopwatch to time gait duration to calculate average velocity by dividing the number of seconds into 20 feet.	Patient: Begin walking at your normal speed. When you come to the shoe boxes (9" or 22.9 cm height), step over them, not around them and keep walking
14. TIMED UP & GO WITH DUAL TASK Examiner Instructions: Use the TUG score to determine the effects of dual taking.	Patient:
1) TUG: Have the patient sit with their back against the chair. Time the patient from the time you say "Go" until they return to sitting in chair. Stop timing when the patient's buttocks hit the chair bottom. The chair should be firm with arms to push from if necessary.	1) TUG: When I say "Go", stand up from chair, walk at your normal speed across the tape on the floor; turn around, and come back to sit in the chair. Continue counting backwards the entire time.
2) TUG with Dual Task: While sitting, determine how fast and accurately the patient can count backwards by 3's from a number between 90-100. Then, ask them to count from a different number and after a few numbers say "go". Time the patient from the time you say "go" until they return to the sitting position.	2) TUG with Dual Task: Count backwards by 3's starting at When I say "Go", stand up from chair, walk at your normal speed across the tape on the floor; turn around, and come back to sit in the chair. Continue counting backwards the entire time.

#### Příloha D - 1a

Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

Name: M.O.

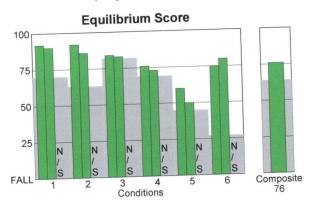
Date of Birth: Height:

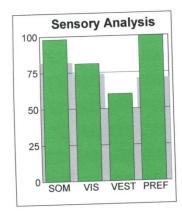
<u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

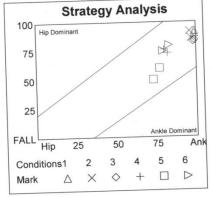
File: FD97.DRX Date: 25/1/2012 Time: 13:05:41

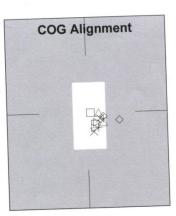
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 70-79

Name: M.O.

ID:
Date of Birth:
Height:

<u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

Comments:

File: FD97.DRX

# **Sensory Organization Test**

Test Date: 25/1/2012 Test Time: 13:05:41

		1000	
EQUILIBRIUM  Conditions Trial 1 Trial 2 Trial 3  1 92 90 NS 2 92 86 NS 3 84 83 NS 4 76 73 NS 5 60 50 NS 6 75 80 NS Composite = 76	STRATEGY Trial 1 Trial 2 Trial 3 99 99 NS 96 97 NS 99 98 NS 80 82 NS 77 73 NS 79 83 NS	COG Alignment Trial 1 Trial 2  0,7 0 1 -0,5 0,8 -0,3 0,4 -1 2 -0,4 1 -0,2 0,7 -0,8 1 -0,3 0,5 -0,6 0,2 0 0,6 -0,5 0,5 -0,8	Trial 3  NS

#### Příloha D - 1b

Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

Name: M.O. ID:

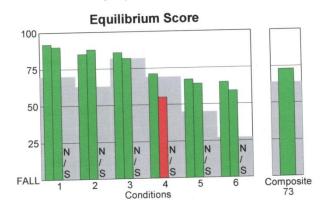
Date of Birth: Height:

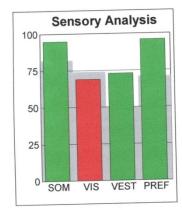
<u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

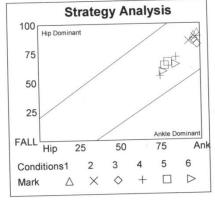
File: FD97.DRX Date: 29/3/2012 Time: 13:29:41

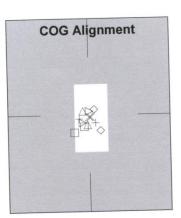
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 70-79

Name: M.O. Date of Birth: <u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

File: FD97.DRX

Comments: Height:

# **Sensory Organization Test**

Test Date: 29/3/2012 Test Time: 13:29:41

	EQUILIBRIUM			STRATEGY			COG Alignment			
Conditions	Trial 1	Trial 2	Trial 3	Trial 1	Trial 2	2 Trial 3	Trial 1	Trial 2	Trial 3	
1 2 3 4 5	92 85 86 71 67 65	90 88 82 55 64 59 mposite	NS NS NS NS NS	98 93 96 85 80 85	96 97 98 75 78 77	NS NS NS NS NS	-0,4 0,2 0,1 -0,1 0,3 0,3 0,4 -0,4 -0,3 -0,6 0 0,2	-0,1 -0,5 0 -0,1 0,7 -0,8 -0,6 -0,2 -0,9 -0,9 -0,4 -0,4	NS	

#### Příloha D - 2a

Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

Name: E.E.

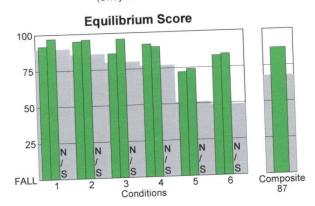
ID: Date of Birth: Height:

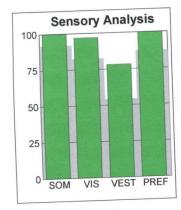
<u>Diagnosis:</u> Not Specified <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

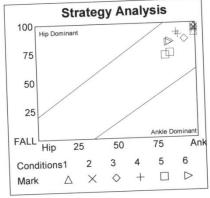
File: FD151.DRX Date: 25/1/2012 Time: 13:32:33

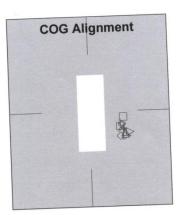
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 60-69

Name: E.E.

Height:

Date of Birth:

Comments:

<u>Diagnosis:</u> Not Specified <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

File: FD151.DRX

# **Sensory Organization Test**

Test Date: 25/1/2012 Test Time: 13:32:33

Conditions	EQUILIBRIUM Trial 1 Trial 2 Trial 3				RATEO	GY 2 Trial 3	COG Alignment Trial 1 Trial 2 Trial 3		
1 2 3 4 5 6	92 95 86 92 72 83	97 96 96 90 74 84 omposite	NS NS NS NS NS	99 99 93 88 81 83	99 99 99 89 84 84	NS NS NS NS NS	2,2 -1,1 2 -0,9 2 -0,7 1,9 -0,6 2,1 -0,3 2,3 -1,3	2,2 -1,2 2 -0,8 1,9 -1,3 2,1 -0,9 1,9 -0,8 2,5 -1,1	NS NS NS NS NS NS NS NS NS

#### Příloha D - 2b

Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

Name: E.E. ID:

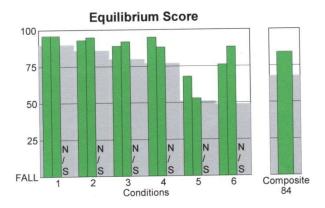
<u>Diagnosis:</u> Not Specified <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

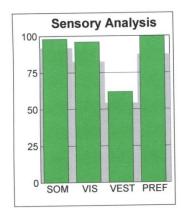
File: FD151.DRX Date: 14/3/2012 Time: 13:20:29

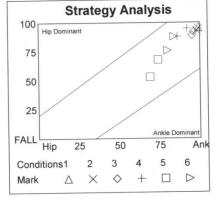
Date of Birth: Height:

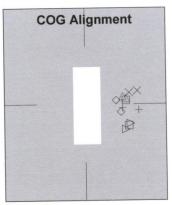
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 60-69

Name: E.E. Date of Birth: <u>Diagnosis:</u> Not Specified <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

File: FD151.DRX

Comments: Height:

**Sensory Organization Test** 

Test Date: 14/3/2012

Test Time: 13:20:29

	EQU	JILIBRII	JM	STRATEGY			COG Alignment			
Conditions	Trial 1	Trial 2	Trial 3	Trial 1	Trial 2	2 Trial 3	Trial 1	Trial 2	Trial 3	
1	96	96	NS	99	99	NS	2,3 0,4	2,5 0,3	NS NS	
2	93	95	NS	98	99	NS	2,7 0,6	3,2 0,7	NS NS	
3	89	92	NS	95	96	NS	1,9 0,2	2,2 -0,4	NS NS	
4	95	88	NS	92	86	NS	2,3 -0,2	3,3 -0,3	NS NS	
5	68	53	NS	74	69	NS	2,5 0,2	2,7 -1,1	NS NS	
6	76	88	NS	80	84	NS	2,5 -1,3	2,8 -1	NS NS	
	Co	mposite	= 84							

#### Příloha D - 3a

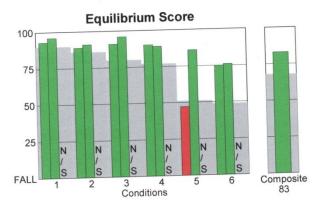
Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

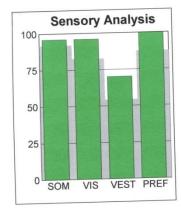
Name: V.F. ID: Date of Birth: Height: <u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

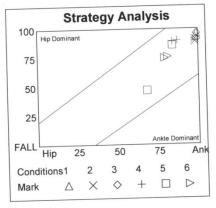
<u>File:</u> FD84.DRX <u>Date:</u> 25/1/2012 <u>Time:</u> 13:45:36

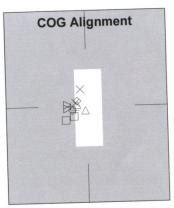
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 60-69

Name: V.F. ID: Date of Birth: <u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

Height: Comments:

File: FD84.DRX

# **Sensory Organization Test**

Test Date: 25/1/2012 Test Time: 13:45:36

	EQUILIBRIUM			STRATEGY			COG Alignment				
Conditions				Trial 1	Trial 2	2 Trial 3	Trial 1	Trial 2	Tria	al 3	
1 2 3 4 5 6	93 89 91 90 47 75	96 91 96 89 86 76	NS NS NS NS NS	98 98 99 87 68 79	99 98 99 84 84 81	NS NS NS NS NS	-0,1 -0,2 -0,4 0,9 -0,6 0,3 -0,7 -0,2 -0,8 -0,5 -1,2 -0,1	-0,7 0,2 -0,9 -0,2 -1 0 -1,3 -0,7		NS NS NS NS NS	
	CO	Hiposite	5 – 00								

#### Příloha D - 3b

Neurologická klinika 1.LF UK a VFN Kateřinská 30, 128 28 Praha 2 přednosta prof. MUDr. E. Růžička, DrSc. Centrum pro diagnostiku poruch chůze a stability

Name: V.F.

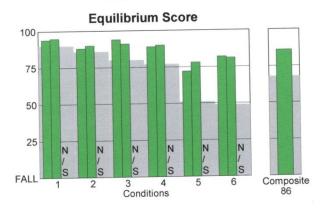
Date of Birth: Height:

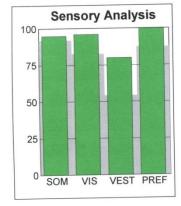
Diagnosis: PD studie Operator: Not, Specified
Referral Source: Not Specified

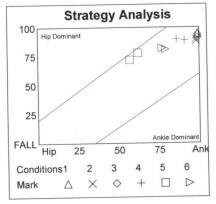
File: FD84.DRX Date: 14/3/2012 Time: 13:57:36

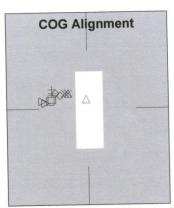
Comments:

# Sensory Organization Test (Sway Referenced Gain: 1,0)









Data Range Note: User Data Range: 60-69

File: FD84.DRX

Name: V.F.

ID:
Date of Birth: Height:

Comments:

<u>Diagnosis:</u> PD studie <u>Operator:</u> Not, Specified <u>Referral Source:</u> Not Specified

**Sensory Organization Test** 

Test Date: 14/3/2012 Test Time: 13:57:36

Conditions	EQUILIBRIUM Trial 1 Trial 2 Trial 3				RATE	GY 2 Trial 3	C Trial 1	t Trial 3	
1 2 3 4 5 6	94 88 94 89 72 82	95 90 91 90 78 81 mposite	NS NS NS NS NS	99 98 99 91 57 77	99 98 99 86 62 79	NS NS NS NS NS	-0,1 0,5 -1,2 0,8 -1,7 0,7 -2,2 1 -2,3 0,4 -2,6 0,3	-1,2 0,8 -1,4 0,8 -2 0,8 -2,2 0,8 -2,2 0,5 -2,8 0,4	NS NS NS NS NS NS NS NS NS

## Příloha E – 1a

Jméno: M.O.		
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 25.1.2012		
United Parkinson's Disease Rating Scale		
A CONTRACTOR OF THE STATE OF TH		
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY		
18) Řeč 0 = normální 1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči 2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena 3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět	0	
4 = nesrozumitelná		
19) Mimika 0 = normální 1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face"	1	
2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené		
4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené		
ty to the state of	Н	
20) Klidový třes (zvlášť se hodnotí třes hlavy, horní a dolní končetiny, vpravo a vlevo) 0 = nepřítomen	0	0 P
	<sup>L</sup> 0	0
2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně 3 = větší amplitudy, přítomen po většinu času		
4 = značné amplitudy, přítomen po většinu času	<sup>L</sup> 0	0 P
		b
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině)		1
0 = nepřítomen 1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu	P 1	
2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu	<sub>r</sub> 0	
3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu		
4 = značné amplitudy, narušuje stravování		
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; ne	ebrat ohled n	a
příznak ozubeného kola)	H	7
0	2	P
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny 2 = mírná až střední	L 2	2
3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu	Tana Barat 1	
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu	<sup>L</sup> 2	2
	1 7 -17	
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku amplitudou, každou rukou zvlášť)	s co nejvet	<u>S1</u>
0 = normální 1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 0	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy	L 1	
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb		_

24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co největš amplitudou, každou rukou zvlášť)	<u>ší</u>
0 = normální 1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	7
- mine epomatem a nece shizem amphitudy	+
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
4 = neschopen provést pohyb	
- Provide Post Post Post Post Post Post Post Post	
25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontální nebo vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň)	0
0 = normální	7
1 – mine zpomaiem a/nebo sniżem ampirtudy	+
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy	
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
4 = neschopen provést pohyb	
26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou nohu, s conejvětší amlitudou)	0
0 = normální	٦
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy 2 = středně těžen poměoní nebyle home se větení se byl vítení se byl	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
4 = neschopen provést pohyb	7
nesemblem provest ponyo	
27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom zkřížene na prsou)	é
0 = normální	
1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů	٦
2 = zvedá se s oporou o ruce	
3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci	7
4 = neschopen vstát bez pomoci	
28) Držení postavy ve stoji	
0 = normálně vzpřímený	
1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)	1
2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn 3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně 4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální	
29) Chůze	
0 = normální	
1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse	1
2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu	
3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu	1
4 = nechodí vůbec, ani s oporou	
30) Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trhnutím za ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mí několik cvičných pokusů)	<u>a</u> <u>t</u>
ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mí	<u>a</u> <u>t</u>
ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mí několik cvičných pokusů) 0 = normální 1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci	<u>a</u> <u>t</u>
ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mí několik cvičných pokusů) 0 = normální	<u>a</u> <u>t</u>

31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)

2

0 = žádná

1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů

2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu

3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů

4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 23 /108

# Příloha E – 1b

Jméno: M.O.		
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 29.3.2012		
United Parkinson's Disease Rating Scale		
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY		
18) Řeč  0 = normální  1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči  2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena  3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět  4 = nesrozumitelná	0	
19) Mimika 0 = normální 1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face" 2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené 4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené	1	
2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně	L 0	0 P
4 = značné amplitudy, přítomen po většinu času	<sup>L</sup> 0	0 P
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině)	P 1	1
0 = nepřítomen 1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu		-
2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu 3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu 4 = značné amplitudy, narušuje stravování	г 0	
175 posta, 1 15 miles	ahuat ahlad n	
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; ne	corat office in	
příznak ozubeného kola) 0 = nepřítomna	H 2	
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny 2 = mírná až střední	<sup>L</sup> 1	11
3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu	The last light of	
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu	<sup>L</sup> 2	1
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku amplitudou, každou rukou zvlášť)	s co největ	<u>ší</u>
0 = normální	P 1	
<ul> <li>1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy</li> <li>2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy</li> </ul>	L 1	-
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb		

24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co největší amplitudou, každou rukou zvlášť)
0 = normální
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy 2 = těžce poměoný pohyb, šestí výtlý výzerpá, mohou být příležitostné zárazy
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb
4 – neschopen provest ponyb
25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontální nebo vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň)
0 = normální
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu
4 = neschopen provést pohyb
26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou nohu, s co největší amlitudou)  0 = normální  1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy
2 = středně těžco poružený pokuh koru so su žem (-/ 1 1 // - ×/ - / /
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb
nescriopen provest ponyo
27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom zkřížené
na prsou) 0 = normální
1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů
2 = zvedá se s oporou o ruce
3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci
4 = neschopen vstát bez pomoci
nestropen vsat sez pomoci
28) Držení postavy ve stoji
0 = normálně vzpřímený
1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)
2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn
3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně
4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální
29) Chůze
0 = normální
1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse
2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu
3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu
4 = nechodí vůbec, ani s oporou
and the second s
30) Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trhnutím za ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mít několik cvičných pokusů)  0 = normální
1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci
2 = chybí posturální odpověď, mohl by upadnout, kdyby jej vyšetřující nezachytil
3 = velmi nestabilní, tendence ke spontánní ztrátě rovnováhy
4 = neschopen stát bez opory

31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)

0 = žádná

1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů

. 2

2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu

3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů

4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 22 /108

### Příloha E – 2a

Jméno: E.E.		
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 25.1.2012		
United Parkinson's Disease Rating Scale		
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY		
18) Řeč		
0 = normální 1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči 2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena	0	
3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět 4 = nesrozumitelná		
The stock and th		
19) Mimika 0 = normální		
1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face"	0	
2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené		
4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené		
20) Klidový třes (zvlášť se hodnotí třes hlavy, horní a dolní končetiny, vpravo a vlevo)	О Н	
0 = nepřítomen		1 P
2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně		
3 = větší amplitudy, přítomen po většinu času		0 P
4 = značné amplitudy, přítomen po většinu času		
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině)		
0 = nepřítomen 1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu	P 1	
2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu	<sup>L</sup> 1	
3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu		
4 = značné amplitudy, narušuje stravování		
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; nebra	nt ohled na	ı
příznak ozubeného kola)	H	
0 = nepřítomna	1	P
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny 2 = mírná až střední	)	0
3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu	land of a	
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu	)	0
	7 100	í
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku s o amplitudou, každou rukou zvlášť)		1
0 = normální 1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 2	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostně zárazy	L 1	
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb		200

24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co největší amplitudou, každou rukou zvlášť)  0 = normální  1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy  2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy  3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu  4 = neschopen provést pohyb
25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontální nebo vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň)  0 = normální  1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy  2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy  3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu  4 = neschopen provést pohyb
26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou nohu, s conejvětší amlitudou)  0 = normální  1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy  2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy  3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu  4 = neschopen provést pohyb
<ul> <li>27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom zkřížené na prsou)</li> <li>0 = normální</li> <li>1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů</li> <li>2 = zvedá se s oporou o ruce</li> <li>3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci</li> <li>4 = neschopen vstát bez pomoci</li> </ul>
28) Držení postavy ve stoji  0 = normálně vzpřímený  1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)  2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn  3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně  4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální
29) Chůze 0 = normální 1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse 2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu 3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu 4 = nechodí vůbec, ani s oporou
30) Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trhnutím za ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může mít několik cvičných pokusů)  0 = normální  1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci  2 = chybí posturální odpověď, mohl by upadnout, kdyby jej vyšetřující nezachytil  3 = velmi nestabilní, tendence ke spontánní ztrátě rovnováhy  4 = neschopen stát bez opory

31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)

2

0 = žádná

1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů

2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu

3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů

4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 21/108

### Příloha E-2b

Jméno: E.E.		
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 14.3.2012		
United Parkinson's Disease Rating Scale		
The state of the s		
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY		
18) Řeč 0 = normální		
1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči	0	
2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena		
3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět 4 = nesrozumitelná		
4 - nesiozumtema		
10) Mindle		
19) Mimika 0 = normální		
1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face"	0	
2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené		
4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené		
20) Klidový třes (zvlášť se hodnotí třes hlavy, horní a dolní končetiny, vpravo a vlevo)	Н	
0 = nepřítomen		0 <sup>P</sup>
1 = nepatrný a zřídka přítomný 2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně		
2 V.V. 1': 1 V't a větějny čecu		D
4 = značné amplitudy, přítomen po většinu času		0 P
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině)		
0 = nepřítomen 1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu	P 0	
2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu	<sup>L</sup> 1	
3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu		
4 = značné amplitudy, narušuje stravování		
u ( 1 11 1 1 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	obled na	
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; nebrat opříznak ozubeného kola)	Н	
0 = nepřítomna	ï	
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny  L 0		0
2 = mírná až střední 3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu		
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu		0
0	[	-
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku s co	největší	
amplitudou, každou rukou zvlášť) 0 = normální		
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 2	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	<sup>L</sup> 2	
4 = neschopen provést pohyb		

24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co amplitudou, každou rukou zvlášť)	největší
0 = normální	D o
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 2
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy	L 2
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
4 = neschopen provést pohyb	
25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontál	lní nebo
vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň) 0 = normální	
	P 1
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy	L 1
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
4 = neschopen provést pohyb	
26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou no největší amlitudou)	ohu, s co
0 = normální	
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 1
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy	
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	L 1
4 = neschopen provést pohyb	
27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom	zkřížené
<u>na prsou)</u>	
0 = normální	
1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů	
2 = zvedá se s oporou o ruce	0
3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci	
4 = neschopen vstát bez pomoci	
28) Držení postavy ve stoji	
0 = normálně vzpřímený	
1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)	
2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn	1
3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně	
4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální	
29) Chůze	
0 = normální	
1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse	
2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu	1
3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu	
4 = nechodí vůbec, ani s oporou	
30) Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trhr	
ramena kdyż pacient stoji s otayżon/ma ożima nahy m/mż rankużym i wżiad trni	nutim za
ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, m	nuže mit
několik cvičných pokusů)  0 = normální	
1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci	2
2 = chybí posturální odpověď, mohl by upadnout, kdyby jej vyšetřující nezachytil	
3 = velmi nestabilní, tendence ke spontánní ztrátě rovnováhy	
4 = neschopen stát bez opory	

- 31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)
- 0 = žádná
- 1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů
- 2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu
- 3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů
- 4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 19 /108

### Příloha E – 3a

Jméno: V.F.			
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 25.1.2012			
Vysettijiei. <u>Tissikovosva</u>			
United Parkinson's Disease Rating Scale			
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY			
18) Řeč  0 = normální  1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči  2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena  3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět  4 = nesrozumitelná		2	
19) Mimika 0 = normální 1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face" 2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené 4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené		2	
2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně	L 0	Н 0	1 P
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině)  0 = nepřítomen  1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu  2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu  3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu  4 = značné amplitudy, narušuje stravování		P 2	
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; n příznak ozubeného kola) 0 = nepřítomna		hled na	
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny 2 = mírná až střední	<sup>L</sup> 1		1
3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu	in the	100	
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu	<sup>L</sup> 3	10.7	3
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku amplitudou, každou rukou zvlášť)	1 S CO	největš	<u>sí</u>
0 = normální 1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy		P 1	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu 4 = neschopen provést pohyb		ь 3	

	24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co amplitudou, každou rukou zvlášť)	největší
	0 = normální	Po
	1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 2
	2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy	L 3
	3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
	4 = neschopen provést pohyb	
	25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontá vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň)	lní nebo
	0 = normální	
	1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 1
	2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy	L 2
	3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	
	4 = neschopen provést pohyb	
	26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou ne největší amlitudou)	ohu, s co
	0 = normální	[ D ]
	1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy	P 3
	2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	L 3
	4 = neschopen provést pohyb	
	nesemblem provest ponyo	
	27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom	zkřížené
	na prsou)	ZKITZCIIC
	0 = normální	
	1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů	
	2 = zvedá se s oporou o ruce	0
	3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci	
	4 = neschopen vstát bez pomoci	
	28) Držení postavy ve stoji	
	0 = normálně vzpřímený	
,	1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)	1
	2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn	
,	3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně 4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální	
•	4 – značne nekchi drženi, postoj je extremne abnormalni	
1	29) Chůze	
	0 = normální	
	1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse	
- 2	2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu	1
2	3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu	
	4 = nechodí vůbec, ani s oporou	
2	<ol> <li>Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trh</li> </ol>	nutím za
	ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, n	nůže mít
	několik cvičných pokusů)	
(	0 = normální	
	1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci	1
2	2 = chybí posturální odpověď, mohl by upadnout, kdyby jej vyšetřující nezachytil	
2	3 = velmi nestabilní, tendence ke spontánní ztrátě rovnováhy	25 11
4	4 = neschopen stát bez opory	

31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)

0 = žádná

1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů

2

2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu

3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů

4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 43 /108

### Příloha E - 3b

Jméno: V.F.		
Vyšetřující: Hoskovcová Datum: 14.3.2012		
United Parkinson's Disease Rating Scale		
III. VYŠETŘENÍ MOTORIKY		
18) Řeč 0 = normální 1 = nepatrná ztráta výrazovosti, výslovnosti a hlasitosti řeči 2 = monotónní, setřelá, ale srozumitelná řeč, středně porušena 3 = znatelně porušena, je obtížné porozumět 4 = nesrozumitelná	2	
19) Mimika 0 = normální 1 = naznačená hypomimie, může být ještě v rámci normální "poker face" 2 = nepatrné, ale nepochybně abnormální ochuzení mimiky 3 = mírná hypomimie, rty jsou někdy pootevřené 4 = maskovitá tvář s těžkou (úplnou) ztrátou mimiky, rty trvale pootevřené	2	
20) Klidový třes (zvlášť se hodnotí třes hlavy, horní a dolní končetiny, vpravo a vlevo)  0 = nepřítomen  1 = nepatrný a zřídka přítomný  2 = třes je stálý, malé amplitudy, nebo ještě větší amplitudy, ale pouze intermitentně  3 = větší amplitudy, přítomen po většinu času  4 = značné amplitudy, přítomen po většinu času	Н 0	0 P
21) Akční nebo posturální třes rukou (zvlášť se hodnotí třes na pravé a levé končetině) 0 = nepřítomen	P 0	
<ul> <li>1 = nepatrný, přítomný jen za pohybu</li> <li>2 = nevelké amplitudy, přítomný jen za pohybu</li> <li>3 = nevelké amplitudy, přítomný při statické zátěži stejně jako za pohybu</li> <li>4 = značné amplitudy, narušuje stravování</li> </ul>	L 2	
22) Rigidita (hodnotí se pasivní pohyb ve velkých kloubech, pacient uvolněně sedí; nebrat o	ohled na	
příznak ozubeného kola) 0 = nepřítomna	Н 3	
1 = nepatrná, zjistitelná pouze při aktivaci pohybem druhostranné končetiny 2 = mírná až střední		1 P
3 = značná, ale je ještě zachován plný rozsah pohybu		
4 = těžká, omezuje rozsah pohybu  L 2		2
23) Klepání prsty (pacient rychle opakovaně klepe palcem o špičku ukazováku s co amplitudou, každou rukou zvlášť)	největší	Ĺ
0 = normální	P 1	]
<ul> <li>1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy</li> <li>2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy</li> <li>3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu</li> <li>4 = neschopen provést pohyb</li> </ul>	г 3	

24) Pohyby rukou (pacient rychle opakovaně rozevírá a zavírá dlaň s nataženými prsty a co nejvamplitudou, každou rukou zvlášť)	<u>větší</u>
0 = normální 1 = mírné zpomalení a/nebo spížení amplitudy	1
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy 2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpá, mohou být příležitostné zárazy	
3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	2
4 = neschopen provést pohyb	
25) Rychlé, alternující pohyby rukama (pacient provádí pronaci a supinaci v horizontální r vertikální poloze, s co možná největší amplitudou, oběma rukama zároveň)	<u>1ebo</u>
0 = normální 1 = mírné znomelení g/neho spížení amplitudu	1
1 – mine zpomalem a/nebo smzem ampittudy	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	2
4 = neschopen provést pohyb	
Part Part San Party S	
26) Pohyby nohou (pacient rychle opakovaně poklepává špičkou nohy o zem, zvedá celou nohu, největší amlitudou)	s co
0 = normální	
1 = mírné zpomalení a/nebo snížení amplitudy 2 = středně těžna popužený polyde horac sa zavězna (vé melou být a žíloží sa zíloží)	
2 = středně těžce narušený pohyb, brzy se vyčerpává, mohou být příležitostné zárazy 3 = těžce narušený pohyb, časté váhání na začátku pohybu nebo zárazy během pohybu	1
4 = neschopen provést pohyb	
and the province penalty	
27) Vstávání ze židle (pacient se pokouší vstát ze židle s rovným opěradlem, ruce má přitom zkříž	žené
na prsou)	
0 = normální	
1 = pomalé nebo potřebuje více pokusů	$\mathbf{c}$
2 = zvedá se s oporou o ruce 3 = tendence k pódu pozad potřebuje více polyve a le vetov l	<i>J</i>
3 = tendence k pádu nazad, potřebuje více pokusů, ale vstane bez pomoci 4 = neschopen vstát bez pomoci	
nesempen vstat sez pomoci	
28) Držení postavy ve stoji	
0 = normálně vzpřímený	
1 = ne zcela vzpřímený, nepatrně nahrbený postoj (může být normální pro starší osoby)	
2 = mírně nahrbený, bezpochyby abnormální postoj, může být nepatrně nakloněn	1
3 = těžce nahrbený s kyfózou, může být mírně nakloněn k jedné straně	
4 = značné flekční držení, postoj je extrémně abnormální	
29) Chůze	
0 = normální	
1 = chodí pomalu, může mít krátký šouravý krok, ale nemívá festinace nebo propulse	
2 = chodí s obtížemi, ale vyžaduje jen malou nebo žádnou oporu	
3 = těžká porucha chůze vyžadující oporu	
4 = nechodí vůbec, ani s oporou	
20) Posturální stabilita (-l	
30) Posturální stabilita (zkouška zvrácení trupu vstoje: odpověď na náhlé vychýlení vzad trhnutím	n za
ramena, když pacient stojí s otevřenýma očima, nohy mírně rozkročené, je připraven, může několik cvičných pokusů)	mit
0 = normální	
1 = retropulse, ale vyrovná bez pomoci	
2 = chybí posturální odpověď, mohl by upadnout, kdyby jej vyšetřující nezachytil	2
3 = velmi nestabilní, tendence ke spontánní ztrátě rovnováhy	
4 = neschopen stát bez opory	

31) Bradykineze a hypokineze těla (kombinace zpomalenosti, váhání na začátku pohybu, snížených souhybů, malé amplitudy a celkové chudosti pohybů)

0 = žádná

1 = minimální zpomalení, činí dojem uvážlivého pohybu, u některých osob ještě normálního, možné snížení amplitudy pohybů

2 = zpomalení a pohybová chudost mírného stupně, již nepochybně abnormální, případně snížení amplitudy pohybu

3 = středně těžké zpomalení a chudost či nízká amplituda pohybů

4 = značné zpomalení, chudost či nízká amplituda pohybů

Součet: 34 /108

2

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.01.2012

ID:	Compliance (%)	100%	87%	%09	%29	%26	100%	100%	%22	33%	%0	%02
Patient ID:		00:00:46	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:14	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/60%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/60%
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/40%	Fixed/NONE	Responsive/60%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/60%
	(%)	22	75	75	20	20	99	92	20	70	09	90
	Pacing (sec)	7	4	4	2	5	2	2	2	5	5	9
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Щ	Exercise - Accessory	Center 3 Backward - None	Backward: Left/Right - None	Backward: Left/Right - None	Backward: Left/Right - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Midline: Fwd/Bkwd - None				
Jame: E	Start	16:18:01										
Patient Name: E.E.	Date	02.01.2012										

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:17:14 COMMENTS:

Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.03.2012

Patient N	Patient Name: E.E.								Patient ID:	D:	1
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%) SOT	OS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)	
02.03.2012		Backward: Left/Right - None	2	0	2	22	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	83%	
		Backward: Left/Right - None	2	0	2	09	Fixed/NONE	Responsive/60%	00:01:00	83%	
		Pin-Wheel Backward - None	2	0	4	20	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:02:00	%02	
		Pin-Wheel Backward - None	2	0	4	22	Fixed/NONE	Responsive/40%	00:01:00	87%	
		Pin-Wheel Backward - None	2	0	4	22	Responsive/60%	Responsive/40%	00:01:00	100%	
		Backward: Left/Right - Foam	2	0	9	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:05	N/A	
		Backward: Left/Right - Foam	2	0	9	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:04	N/A	
		Backward: Left/Right - Foam	2	0	9	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:49	100%	
		Backward: Left/Right - Foam	2	0	9	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%	
		Midline: Fwd/Bkwd - None	ъ	0	9	09	Variable/60%	Responsive/60%	00:01:00	20%	
		Midline: Fwd/Bkwd - None	8	0	2	65	Variable/60%	Responsive/60%	00:01:00	%19	

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:18:41 2)00:04:39 COMMENTS:

Page 1 of 1

Příloha F – 3

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.08.2012

.: _:	Compliance (%)	83%	75%	41%	40%	100%	100%	43%	95%	93%	100%	19%	24%	%29
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	80:00:00	00:00:19	00:00:31	00:02:00	00:01:00	00:01:00	00:00:43	00:01:00	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/60%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	A/N	A/N	N/A	N/A
	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Responsive/80%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	K/Z	A/N	N/A	N/A	N/A	N/A
	) (%) FOS	75	75	70	70	65	09	Medium	Short	Medium	Short	Medium	Short	Short
	Pacing (sec)	2	2	4	4	7	7	4	2	4	4	2	2	2
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	8	ဗ	3	8	8	в	4	4	4	4	4	4	4
	Exercise - Accessory	Center 3 Backward - None	Center 3 Backward - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Center 3 Backward - Foam	Center 3 Backward - Foam	Stepping - Medium Base - None	Stepping - Medium Base - None	Stepping - Medium Base - None	Stepping - Narrow Base - None			
Patient Name: E.E.	Start	16:04:54						16:19:51						
Patient N	Date	02.08.2012												

1)00:13:15 2)00:13:36 SESSION TREATMENT TIMES - COMMENTS:

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.10.2012

	a)Ce													
. <u>.</u>	Compliance (%)	100%	100%	N/A	N/A	%08	93%	%09	%08	100%	%56	100%	%26	%56
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	90:00:00	90:00:00	90:00:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:10	00:02:00	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	N/A	A/N	N/A	N/A	N/A
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	(%)	65	09	09	09	09	Medium	Long	Medium	Long	N/A	N/A	N/A	Medium
	Pacing (sec)	5	9	9	9	9	4	က	4	7	က	4	4	ဇ
	%) (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	က	ю	ю	ю	ю	4	4	4	4	4	4	4	က
mi	Exercise - Accessory	Pin-Wheel Backward - None	Center 3 Backward - Foam	Stepping - Medium Base - None	Stepping - Medium Base - None	Stepping - Narrow Base - None	Stepping - Narrow Base - None	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Step Alternate Left/Right - None			
Patient Name: E.E.	Start	16:06:28					16:17:36							
Patient I	Date	02.10.2012												

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:08:35 2)00:12:39 3)00:01:43 COMMENTS:

Page 1 of 1

Příloha F – 5

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 15.02.2012

	Compliance (%)	%29	100%	%8	%29	%08	%02	%09	%09	%22	%08	%08	%28	%56	83%	100%	%06	35%	83%	
t ID:		9	10	ŏ	67	80	20	9	20	77	98	98	85	96	83	10	96	36	83	
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	90:00:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:00	00:00:27	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:02:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/100%	Responsive/100%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	A/N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Responsive/100%	Responsive/80%	Responsive/80%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	AN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	(%)	85	80	80	80	75	75	80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Medium	Medium	Medium	Long	
	Pacing (sec)	5	5	2	5	9	9	9	2	2	ю	8	ю	8	က	5	е	က	2	
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Level	2	2	2	2	5	2	2	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	2	
Ë	Exercise - Accessory	Left: Fwd/Bkwd - None	Center 3 Left - Foam	Center 3 Left - Foam	Center 3 Left - Foam	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Tandem Stepping: Medium - None	Side Step Left - None	Side Step Left - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Left - None									
Patient Name: E.E.	Start	15:58:56							16:18:22											
Patient I	Date	15.02.2012																		

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:14:19 2)00:13:09 3)00:09:08 COMMENTS:

Page 1 of 1

NeuroCom System Version 8.3.0, Copyright ©1989-2007 NeuroCom® International Inc. All Rights Reserved.

Příloha F – 6

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 17.02.2012

ID:	Compliance (%)	83%	%89	%8	%49	N/A	%0	%06	N/A	%05	20%	100%	%56	N/A	63%	95%	N/A	53%
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:04	90:00:00	00:01:00	00:00:01	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:01	00:00:25	00:01:00	00:00:00	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/100%	A/N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Responsive/80%	Responsive/80%	Responsive/80%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	A/N	A/N	ĕ,Z	N/A	N/A	N/A
	) (%) FOS	80	80	80	80	75	75	75	85	75	75	N/A	N/A	Medium	Short	Short	Medium	Short
	Pacing (sec)	2	5	5	2	9	9	9	9	_	7	2	3	က	က	5	4	4
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	2	2	2	2	5	2	2	2	S	2	4	4	S	2	2	5	2
ui	Exercise - Accessory	Left: Fwd/Bkwd - None	Center 3 Left - Foam	Center 3 Left - Foam	Center 3 Left - Foam	Center 3 Left - Rocker Board	Center 3 Left - Rocker Board	Center 3 Left - Rocker Board	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	Side Stepping Task - None	Side Stepping Task - None	Side Stepping Task - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Left - None			
Patient Name: E.E.	Start											16:17:27						
Patient !	Date	17.02.2012																

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:14:30 2)00:04:04 3)00:03:34 4)00:06:41 COMMENTS:

age 1 of 1

NeuroCom System Version 8.3.0, Copyright @1989-2007 NeuroCom® International Inc. All Rights Reserved.

### DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 22.02.2012

Patient ID:

Compliance (%)	(-	42%	33%	95%	N/A	75%	75%	%08	%001	%98	%52	
Time Comp (h.m.s) (				00:01:00	00:00:01	00:02:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	
Surround Ti			Fixed/NONE 00:	Fixed/NONE 00:	Responsive/100% 00:	Fixed/NONE 00:	N/A 00:	N/A 00:	N/A 00:	N/A 00	N/A 00	
Support	yper Dillically)	Responsive/80%	Responsive/100%	Responsive/100%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	A/A	A/A	A/N	N/A	N/A	
FOS	(0/)	80	80	80	75	65	Medium	Medium	Medium	Medium	Medium	
Pacing	(Sec)	2	5	2	7	9	2	9	80	00	7	
WB	(%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Level		2	2	5	5	4	5	5	2	5	2	
Exercise - Accessory		Left: Fwd/Bkwd - None	Left: Fwd/Bkwd - None	Left: Fwd/Bkwd - None	Center 3 Left - Rocker Board	Center 3 Left - Rocker Board	Side Stepping Task - None	Side Stepping Task - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Right - None	
Start	Time	16:09:34					16:23:50					
Date		22.02.2012										

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:09:48 2)00:04:04 3)00:09:57 4)00:02:24 COMMENTS:

age 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 24.02.2012

.;	Compliance (%)	%09	%02	43%	%19	N/A	%26	%29	%06	%09	100%	N/A	%56	100%	63%	N/A	%29	100%	100%	93%
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	00:01:00	00:00:44	00:01:00	00:00:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:00	00:01:00	00:01:00	00:00:17	00:00:00	00:00:12	70:00:00	00:00:12	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Variable/100%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	A/N	N/A	A/N	A/N	N/A	N/A	N/A	N/A	A/N
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Variable/100%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	A/N	N/A	A/N	N/A	N/A	A/Z	A/N	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	) (%) SOT	80	80	75	99	Medium	Long	Medium	Medium	Medium	Medium	N/A								
	Pacing (sec)	က	е	9	9	2	2	2	9	9	9	80	3	е	2	က	4	4	4	4
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	5	5	2	4	2	5	2	2	2	5	9	9	9	9	9	9	9	9	9
ui	Exercise - Accessory	Backward: Left/Right - None	Backward: Left/Right - None	Center 3 Backward - Rocker Board	Center 3 Left - Rocker Board	Side Step: Alternate Right/Left - None	Side Step: Alternate Right/Left - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Left - None	Single Cross Step Right - None	Single Cross Step Right - None	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb	Side Step Up/Down - 4 or 8-inch Curb
ame: E.E	Start	16:04:52				16:15:13														
Patient Name: E.E.	Date	24.02.2012																		

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:07:45 2)00:02:26 3)00:10:02 4)00:10:53 COMMENTS:

Page 1 of 1

NeuroCom System Version 8.3.0, Copyright @1989-2007 NeuroCom® International Inc. All Rights Reserved.

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 29.02.2012

atient N	Patient Name: E.E.								Patient ID:	.: ::	1
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	) (%) SOT	Support (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)	
29 02 2012	16:04:19	Left: Fwd/Bkwd - None	5	0	9	80	Variable/40%	Responsive/100%	00:01:00	10%	
!		Left: Fwd/Bkwd - None	2	0	9	80	Variable/40%	Responsive/100%	00:01:00	%06	
		Center 3 Left - Foam	2	0	00	75	Fixed/NONE	Fixed/NONE	70:00:00	N/A	
		Center 3 Left - Foam	4	0	œ	92	Fixed/NONE	Fixed/NONE	60:00:00	100%	
		Center 3 Left - Foam	4	0	ø0	65	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:00	N/A	
		Center 3 Left - Foam	4	0	80	65	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%	
	16:14:24	Tandem Stepping: Heel/Toe - None	4	0	ဗ	N/A	N/A	N/A	80:00:00	%0	
		Tandem Stepping: Heel/Toe - None	4	0	ဗ	N/A	N/A	N/A	00:01:00	%56	
		Side Stepping Task - None	2	0	4	Medium	N/A	N/A	00:01:00	100%	
		Side Stepping Task - None	2	0	4	Medium	N/A	N/A	00:00:12	%19	
		Side Stepping Task - None	2	0	9	Medium	N/A	N/A	00:00:01	N/A	
		Side Stepping Task - None	5	0	9	Short	A/Z	A/A	00:01:00	%06	
		Single Cross Step Left - None	5	0	9	Medium	N/A	N/A	00:01:00	%06	
		Forward Over - 4 or 8-inch Curb	9	0	4	N/A	N/A	ΑΝ	00:01:00	%29	
		Forward Over - 4 or 8-inch Curb	9	0	4	N/A	N/A	A/N	00:00:01	N/A	
		Side Step Over - 4 or 8-inch Curb	9	0	က	N/A	N/A	N/A	00:01:00	45%	
		Side Step Over - 4 or 8-inch Curb	9	0	4	N/A	N/A	N/A	00:01:00	93%	
											1

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:10:11 2)00:01:07 3)00:01:23 4)00:03:23 5)00:07:42 6)00:08:48 COMMENTS:

Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 03.07.2012

Patient N	Patient Name: E.E.								Patient ID.	 	7
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%)	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)	
	III		45	0	. 2	80	Responsive/80%	Fixed/NONE	00:01:00	%29	
03.07.2012	16:08:14	Left: Fwd/Bkwd - None	, ư		r.	80	Responsive/80%	Fixed/NONE	00:01:00	%09	
		Left: Fwd/Bkwd - None	) 4	, ,	45	80	Responsive/80%	Fixed/NONE	00:01:00	%29	
		Left: Fwd/Bkwd - None	ט ע	o c	, ,	80	Responsive/80%	Fixed/NONE	00:01:00	83%	
		Left: Fwd/Bkwd - None	. 4		9	70	Fixed/NONE	Fixed/NONE	60:00:00	%0	
		Center 3 Backward - Foarm	. 4	0	9	65	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:32	%08	
		Center 3 Backward - Foam	. ო	0	æ	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%	
	0	Celliel S Backward - Con-	4	0	4	N/A	A/Z	N/A	00:01:00	100%	
	16:10:59	anden otepping to a constant	r.	0	2	Medium	A/N	N/A	00:01:00	100%	
		Side Stepping Lash - None	ı ıcı	0	2	Medium	N/A	N/A	00:01:00	33%	
		Side Stepping Task - None	5	0	5	Medium	N/A	N/A	00:00:53	40%	
		Cide Ordening Tack - None	5	0	10	Medium	N/A	N/A	00:02:00	75%	
		Cide Cross Step Left - None	9	0	4	Medium	N/A	N/A	00:00:00	N/A	
		Cingle Cross Sten Right - None	2	0	8	Medium	NA	N/A	90:00:00	20%	
		Single Cross Step Right - None	2	0	ю	Medium	N/A	NA	00:01:00	92%	
											1

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:09:13 2)00:01:31 3)00:00:52 4)00:02:39 5)00:01:26 6)00:08:44 7)00:02:37 COMMENTS:

Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.01.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID:	Ξ.
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%) SO7	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround Time (Type/Difficulty) (h:m:s)	Time (h:m:s)	Compliance (%)
02.01.2012	16:43:26	Midline Stability - None	-	0	N/A	N/A	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%98
		Midline: Left/Right - None	-	0	б	40	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	43%
		Midline: Left/Right - None	-	0	7	35	Responsive/60%	Fixed/NONE	00:01:00	38%
		Midline: Left/Right - None	-	0	7	35	Responsive/60%	Responsive/60%	00:01:00	38%
		Midline: Left/Right - None	-	0	6	35	Responsive/60%	Responsive/40%	00:01:00	%09
		Center 3 Right - None	-	0	7	22	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	8%
		Center 3 Right - None	-	0	w	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	92%
		Center 3 Right - None	-	0	80	40	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%98
		Center 3 Backward - None	-	0	œ	20	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%
		Center 3 Backward - None	-	0	œ	22	Fixed/NONE	Responsive/20%	00:01:00	38%
		Center 3 Backward - None	-	0	80	22	Responsive/40%	Responsive/40%	00:01:00	43%
		Center 3 Backward - None	-	0	80	55	Responsive/60%	Responsive/40%	00:01:00	%29

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:23:37 2)00:09:19 COMMENTS:

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.03.2012

 	Compliance (%)	%98	%8	%25	%98	%09	38%	38%	%09	N/A	N/A	100%	43%	43%	%25	
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:01	00:00:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	
	Surround (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/40%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/20%	Responsive/40%	Responsive/40%	
	Support (Type/Difficulty)	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/60%	Responsive/60%	Responsive/60%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Responsive/40%	Responsive/60%	
	(%)	NA	22	45	40	40	35	35	35	45	45	25	09	22	55	
	Pacing (sec)	N/A	2	80	80	7	7	7	6	10	10	80	80	80	80	
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Level	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	_	-	
	Exercise - Accessory	ility - None	tht - None	ght - None	ght - None	Midline: Left/Right - None	Midline: Left/Right - None	Midline: Left/Right - None	Midline: Left/Right - None	ght - Foam	ght - Foam	Center 3 Backward - None				
	Exercise	Midline Stability - None	Center 3 Right - None	Center 3 Right - None	Center 3 Right - None	Midline: Left	Midline: Left	Midline: Left	Midline: Left	Center 3 Right - Foam	Center 3 Right - Foam	Center 3 Ba	Center 3 Ba	Center 3 Ba	Center 3 Ba	
Patient Name: V.F.	Start	15:27:40														
Patient N	Date	02.03.2012														

1)00:23:19 2)00:09:37 SESSION TREATMENT TIMES - COMMENTS: Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.08.2012

ID:	Compliance (%)	43%	%09	71%	%98	29%	29%	83%	63%	N/A	%0	17%	14%	%09
Patient ID:	Time (h:m:s)	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:00:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00	00:01:00
	Surround (Type/Difficulty)	Responsive/40%	Responsive/20%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Support (Type/Difficulty)	Responsive/60%	Responsive/60%	Fixed/NONE	Responsive/40%	Fixed/NONE	Fixed/NONE	Fixed/NONE	A/N	A/N	N/A	N/A	N/A	₹/Z
	(%) SO7	55	22	40	40	20	20	45	20	N/A	N/A	Medium	Medium	Medium
	Pacing (sec)	80	6	80	80	80	80	6	7	3	80	6	80	6
	WB (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Level	-	-		-	2	2	2	2	3	Э	3	3	က
	Exercise - Accessory	Center 3 Backward - None	Center 3 Backward - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Midline: Fwd/Bkwd - None	Right: Fwd/Bkwd - None	Right: Fwd/Bkwd - None	Right: Fwd/Bkwd - None	Backward: Left/Right - None	Marching in Place - None	Marching in Place - None	Step Right - None	Four Corner Stepping - None	Four Corner Stepping - None
Patient Name: V.F.	Start	16:35:49							16:50:59					
Patient I	Date	02.08.2012												

1)00:06:47 2)00:06:24 3)00:02:49 4)00:10:30 SESSION TREATMENT TIMES - COMMENTS:

Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 02.10.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID:	.: .:	
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%) (J	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)	
02 10 2012	16:38:24	Right: Fwd/Bkwd - None	2	0	6	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	33%	
		Right: Fwd/Bkwd - None	2	0	6	45	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%09	
		Pin-Wheel Right - None	2	0	80	09	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:01	N/A	
		Pin-Wheel Right - None	2	0	80	20	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	43%	
		Pin-Wheel Right - None	2	0	ø.	90	Responsive/40%	Fixed/NONE	00:01:00	%25	
		Pin-Wheel Right - None	7	0	œ	20	Responsive/40%	Responsive/40%	00:01:00	%98	
	16:58:16	Step Right - None	က	0	6	Medium	N/A	N/A	00:00:12	%0	
		Step Right - None	8	0	15	Medium	N/A	N/A	00:02:00	63%	
		Step Right - None	က	0	15	Medium	N/A	N/A	00:02:00	100%	
		Step Right - None	က	0	10	Medium	N/A	K/Z	00:01:00	%29	
		Step Right - None	8	0	10	Medium	N/A	N/A	00:02:00	42%	
		Four Corner Stepping - None	8	0	15	Short	N/A	N/A	00:02:00	%09	
		Four Corner Stepping - None	3	0	20	Short	N/A	N/A	00:02:00	100%	

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:11:19 2)00:20:42 COMMENTS:

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 15.02.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID.	
								(	Ë	2000
	troto	Evergise - Accessory	Level	WB	Pacing	LOS	Support	Surround	IIIIe	Compliance
Date	Timo			(%)	(sec)	(%)	Type/Difficulty)	(Type/Difficulty)	(n:m:s)	(%)
	0		9		9	U	VIN	N/A	00:00:01	NA
15.02.2012	16:38:58	Midline: Fwd/Bkwd - None	2	0	10	22	2			
	46.42.22	Midline: Fwd/Bkwd - None	2	0	10	22	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	,100%
	10.43.23						,000	TINOIN/PONIT	00.01.00	22%
		Midline: Fwd/Bkwd - None	2	0	00	22	Kesponsive/bu%			
			c	c	o	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	17%
		Backward: Left/Right - None	7	0	n	2				
		and - I off/Right - None	2	0	10	90	Responsive/40%	Fixed/NONE	00:01:00	%29
		Dachwald, Lordings				i.		PINON/Povid	20.00.00	Ø,N
		Center 3 Backward - None	3	0	10	69	FIXEd/NONE	LIXEGINOINE	0	
		Center 3 Backward - None	8	0	10	65	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%29
			"	c	10	09	Fixed/NONE	Responsive/60%	00:01:00	%09
		Center 3 Backward - None	0	•					00.00	100%
	16:58:36	Marching in Place - None	3	0	4	N/A	NA	A/N	00:01	× 000
		Four Comer Stepping - None	8	0	6	Short	N/A	N/A	00:01:00	%05

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:00:43 2)00:08:41 3)00:05:00 4)00:06:19 COMMENTS:

Pad

NeuroCom System Version 8.3.0, Copyright @1989-2007 NeuroCom® International Inc. All Rights Reserved.

Příloha G - 6

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 17.02.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID:	D:
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%) (J	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)
17.02.2012	16:33:47	Backward: Left/Right - None	3	0	10	22	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%29
		Backward: Left/Right - None	ဗ	0	10	09	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%29
		Midline: Fwd/Bkwd - None	က	0	10	65	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%
		Midline: Fwd/Bkwd - None	3	0	10	65	Responsive/60%	Fixed/NONE	00:01:00	100%
		Center 3 Right - None	4	0	10	70	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	%29
		Center 3 Right - None	4	0	10	65	Fixed/NONE	Responsive/80%	00:01:00	%29
	16:49:42	Marching in Place - None	က	0	4	N/A	N/A	N/A	00:01:00	87%
		Marching in Place - None	က	0	2	N/A	N/A	N/A	00:01:00	100%
		Marching in Place - None	က	0	2	N/A	N/A	N/A	00:01:00	100%
		Four Corner Stepping - None	8	0	15	Medium	A/N	N/A	00:01:00	75%
		Four Corner Stepping - None	3	0	15	Short	A/N	N/A	00:02:00	63%
		Step Right - None	ю	0	10	Short	N/A	N/A	00:01:13	43%
		Step Right - None	က	0	10	Short	N/A	Α'N	00:02:00	%29

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:07:56 2)00:03:22 3)00:13:17 4)00:06:35 COMMENTS:

Page 1 of 1

NeuroCom System Version 8.3.0, Copyright @1989-2007 NeuroCom® International Inc. All Rights Reserved.

# DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 22.02.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID:	ID:	
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	) (%) (%)	Support (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	Time (h:m:s)	Compliance (%)	
22.02.2012	16:38:14	Center 3 Right - None	4	0	10	65	Fixed/NONE	Responsive/80%	00:01:00	%09	
		Center 3 Right - None	4	0	10	65	Responsive/80%	Responsive/80%	00:01:00	%09	
		Right: Fwd/Bkwd - None	3	0	10	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:00	N/A	
		Right: Fwd/Bkwd - None	2	0	15	90	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	75%	
		Right: Fwd/Bkwd - None	2	0	15	20	Responsive/60%	Fixed/NONE	00:01:00	75%	
		Backward: Left/Right - None	က	0	10	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:00:35	%0	
		Backward: Left/Right - None	е	0	15	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	100%	
	16:56:10	Marching in Place - None	က	0	10	N/A	A/N	N/A	00:01:00	%19	
		Four Corner Stepping - None	е	0	15	Short	A/N	A/N	00:02:00	%09	
		Step Right - None	3	0	15	Short	N/A	N/A	00:01:00	100%	

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:04:09 2)00:03:29 3)00:05:43 4)00:08:35 COMMENTS:

Page 1 of 1

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 24.02.2012

Patient	Patient Name: V.F.								Patient ID.		
								(	F		
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB	Pacing	ros	LOS Support (%) (Tvpe/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	(h:m:	s) (%)	
	Time			(%)	(Sec)	(0/)	( show minder)				
04 00 0040		Backward: Left/Right - None	2	0	10	22	N/A	N/A	00:00:01	NA	
24.02.2012		Backward   off/Right - None	2	0	10	45	N/A	N/A	00:00:01	N/A	
		במכשאמות: בכני אוויי	c	O	10	22	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:02:00	100%	
	16:43:26	Backward: Lett/Right - None	1	,		;	,	HINON/Poxid	00.01.00	71%	
		Backward: Left/Right - None	က	0	œ	09	Responsive/80%	FIXED/NOINE	0.00	2	
		Backward: Left/Right - None	8	0	4	22	Fixed/NONE		00:01:00	7%	
		Backward   off/Right - None	ю	0	4	55	Fixed/NONE		00:01:00	33%	
		Rackward   eff/Right - None	က	0	4	55	Fixed/NONE	Fixed/NONE	00:01:00	73%	
	16.57.32	Marching in Place - None	က	0	ဇ	N/A	N/A	A/A	00:02:00	%89	
		Four Corner Stepping - None	3	0	15	Short	N/A	N/A	00:02:00	400%	
											ij.

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:03:04 2)00:02:30 3)00:07:32 4)00:06:37 COMMENTS:

DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 29.02.2012

Patient N	Patient Name: V.F.								Patient ID:	D:	
									i		
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	(%) (J	LOS Support (%) (Type/Difficulty)	Surround (Type/Difficulty)	(h:r	e Compilance (%)	
	D .	April 1995	2	, 0	10	55		Fixed/NONE	00:01:	33%	
29.02.2012	16:46:20	Backward: Lett/Rignt - None	1	•							
		Backward: Left/Right - None	2	0	15	55	Responsive/60%	Fixed/NONE	00:02:00	20%	
		Center 3 Right - None	က	0	15	25	Fixed/NONE		00:02:00	%88	
		OCON STREET	e	0	20	55	Variable/60%		00:02:00	100%	
		Center 3 right - Note		c	ч	VIV.	A/N		00:05:00	95%	
	16:58:18	Marching in Place - None	20	0	ס						
		Stepping - Medium Base - None	4	0	œ	Short	N/A	A/N	00:02:00	53%	

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:09:50 2)00:06:54 3)00:03:46 4)00:03:23 COMMENTS:

Page 1 of 1

# DAILY SEQUENCE TRAINING REPORT -- 03.07.2012

Patient ID:

Patient P	Patient Name. V.F.									
Date	Start	Exercise - Accessory	Level	WB (%)	Pacing (sec)	LOS (%)	Support (Type/Difficulty)		Time (h:m.	Compliance (%)
03.07.2012	16:38:03	Backward: Left/Right - None	2	0	10	20	Fixed/NONE		00:02:00	%26
		Right: Fwd/Bkwd - None	2	0	10	20	Fixed/NONE	Responsive/40%	00:02:00	%29
		Center 3 Backward - None	3	0	10	09	Variable/80%	Variable/80%	00:02:00	75%
	16.51.16	Marching in Place - None	8	0	4	N/A	N/A	N/A	00:02:00	73%
		Four Corner Stepping - None	က	0	10	Short	N/A	N/A	00:02:00	%29
		Four Corner Stepping - None	ю	0	10	Short	N/A	N/A	00:02:00	83%
		Side Step: Alternate Right/Left - None	2	0	10	Short	N/A	NA	00:00:11	%0
		Side Step: Alternate Right/Left - None	2	0	10	Short	N/A	A/N	00:01:00	100%

SESSION TREATMENT TIMES - 1)00:03:56 2)00:03:26 3)00:02:45 4)00:11:07 5)00:03:17 COMMENTS:

Page 1 of 1