



Göteborgs Stad
Norra Hisingen

Protokoll Bergs Balansskala

Undersökare

1.....

2.....

3.....

Patientens namn.....

Födelsenummer:

Adress.....

Datum/signatur						
1. Sittande till stående						
2. Stående utan stöd						
3. Sittande utan stöd						
4. Stående till sittande						
5. Från en stol till en annan						
6. Stående med slutna ögon						
7. Stående med fötterna intill varandra						
8. Sträcka sig framåt med utsträckt arm						
9. Ta upp föremål från golv						
10. Vrida och titta bakåt						
11. Vända 360 grader						
12. Sätta fot växelvis på pall						
13. Stå med en fot framför den andra						
14. Stå på ett ben						
poängsumma						