

PRAKTIKFALL - KONTROLLISTA

VÄNLIGEN KONTROLLERA ATT FÖLJANDE DELAR HAR INKLUDERATS I VARJE PRAKTIKFALL SOM DU SKICKAR IN

Notera: Endast synliga ärr från operationer och skador accepteras. Fibrös vävnad, plantar fasciit etc accepteras INTE

	Klientens ålder och kön
	Ärrets historik – hur uppstod det?
	Påverkar ärrret klientens vardag (rörelseinskränkning, smärta, obehag)?
	Beskriv om det finns någon känslomässig eller psykologisk koppling till ärrret och hur det påverkar klienten.
	Inkludera information om undersökning av ärrret innan behandling (textur, känsel, storlek, färg)
	Inkludera information om undersökning av ärrret efter behandling, inklusive noterade förändringar (textur, känsel, storlek, färg).
	Ange hur lång tid du har behandlat (i minuter) och vilket tryck du har använt (skala 1-10)
	Behandlingsresultat: på vilket sätt har ärrbehandlingen hjälpt? (fysiskt och/eller emotionellt)
	Har du sett till att du bara använt MSTR® i praktikfallet?
	Fick du positiva och tydliga resultat? Om inte, vad har du erbjudit klienten för förklaring till att det inte har hjälpt?
	Om bara EN behandling behövdes, har du haft ett uppföljningssamtal med klienten för att vara säker på att det positiva resultatet har hållit i sig? Beskriv dina slutsatser från det samtalet.
	Klientens feedback. Vad hade klienten att säga om MSTR®-behandlingen/arna?
	Vad har DU lärt dig från varje praktikfall?
	Kan innehållet och kvalitén i dina praktikfall jämföras på ett positivt sätt med de exempel som finns på sidan "Case Study Guidelines"?

Fotografier är frivilligt.