

# Pareseskala-Skala des Britischen Medical Research Councils Dokumentation

**Name Patient:**

**Untersuchte Extrem./Muskelgruppe:**

**Datum:**

	Beurteilung (für gewichtete Werte siehe weitere Anmerkungen im Testhandbuch)		
Zutreffendes bitte ankreuzen	Grad	gew. Wert	Beschreibung
	0	0	Keine Kontraktion
	1	9	Zucken oder andere Spuren einer Muskelkontraktion palpierbar, aber keine Bewegung.
	2	14	Aktive Bewegung unter Ausschaltung der Schwerkraft, aber nicht in vollem Bewegungsausmaß.
	3	19	Aktive Bewegungen gegen die Schwerkraft, nicht gegen Widerstand.
	4	25	Aktive Bewegung gegen Schwerkraft und Widerstand, aber schwächer als auf anderer Seite.
	5	33	normale Kraft

weitere Beobachtungen:

Therapeutin/Therapeut: