

# Fugl Meyer Assessment Score

## (nicht validierte deutsche Version)

Name: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Untersucher: \_\_\_\_\_

<b>A. Obere Extremität</b>		(sitzende Position)			
1) Reflexaktivität				nicht vorhanden	kann ausgelöst werden
Flexoren: Bizeps/Fingerflexoren				0	2
Extensoren: Trizeps				0	2
	<b>Subtotal (max. 4P)</b>				
2) Freiwillige Bewegungen mit Synergien (ohne Hilfe der Schwerkraft)					
<b>Beugesynergie: Hand vom kontralateralen Knie zum ipsilateralen Ohr. Von der Extensorsynergie (Schulteradduktion/Innenrotation, Ellbogenverlängerung, Unterarmpronation) bis zur Flexorsynergie (Schulterabduktion/Außenrotation, Ellbogenflexion, Unterarmsupination)</b>	Schulter	Retraktion		0	2
	-	Elevation		0	2
	-	Abduktion (90°)		0	2
	-	Außenrotation		0	2
	Ellenbogen	Flexion		0	2
	Unterarm	Supination		0	2
	Schulter	Adduktion		0	2
	Ellenbogen	Extension		0	2
			Pronation		0
	<b>Subtotal 2 (max. 18P)</b>				

A. Obere Extremität		nicht	teilweise	ganz
<b>3) Freiwillige Bewegung, Mix mit Synergien, ohne Kompensation</b>				
<b>Hand zu unterer LWS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kann nicht durchgeführt werden</li> <li>- Hand vor SIAS Hand hinter SIAS (ohne Kompensation)</li> <li>- Hand an Lendenwirbelsäule (ohne Kompensation)</li> </ul>	0	1	2
<b>Schulterflexion 0-90°</b> Ellenbogen bei 0°/Pro- Supination 0°	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sofortige Abduktion oder Ellenbogenflexion</li> <li>- Abduktion oder Ellenbogenflexion während der Bewegung</li> <li>- vollständige Flexion 90°, hält 0° im Ellenbogen</li> </ul>	0	1	2
<b>Pro - Supination</b> Ellenbogen bei 90°/Schulter bei 0°	<ul style="list-style-type: none"> <li>- keine Pronation/Supination, Startposition unmöglich</li> <li>- begrenzte Pronation/Supination, behält die Position</li> <li>- bei vollständiger Pronation/Supination, behält die Position</li> </ul>	0	1	2
<b>Subtotal 3 (max. 6P)</b>				
<b>4) Freiwillige Bewegung mit wenig oder keiner Synergie</b>				
<b>Schulterabduktion 0°-90°</b> Ellenbogen bei 0° Unterarm proniert	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sofortige Supination oder Ellenbogenflexion</li> <li>- Supination oder Ellenbogenflexion während der Bewegung</li> <li>- Abduktion 90°, Streckung und Pronat. erhalten</li> </ul>	0	1	2
<b>Schulterflexion 90°-180°</b> Ellenbogen bei 0° Pro/Supination bei 0°	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sofortige Abduktion oder Ellenbogenflexion</li> <li>- Abduktion oder Ellenbogenflexion während der Bewegung</li> <li>- vollständige Flexion, 0° im Ellenbogen</li> </ul>	0	1	2
<b>Pronation/Supination</b> Ellenbogen bei 0° Schulter bei 30°-90° Flexion	<ul style="list-style-type: none"> <li>- keine Pronation/Supination, Ausgangsposition unmöglich</li> <li>- begrenzte Pronation/Supination, behält die Streckung bei</li> <li>- volle Pronation/Supination, behält die Ellbogenverlängerung bei</li> </ul>	0	1	2
<b>Subtotal 4 (max. 6P)</b>				

		nicht	teilweise	ganz
<b>5) Normale Reflexaktivität</b> wird nur evaluiert, wenn Punktzahl 6P bei Teil 4 erreicht wurde				
Bizeps, Trizeps, Fingerbeuger	- 0 Punkte auf Teil IV oder 2 von 3 deutlich hyperaktiven Reflexen - 1 deutlich hyperaktiver Reflex oder mindestens 2 lebhaft Reflexe - maximal 1 lebhafter Reflex, keiner hyperaktiv	0	1	2
	<b>Subtotal 5 (max. 2P)</b>			
<b>Total A (max. 36P):</b>				

<b>B. Handgelenk</b> Am Ellbogen kann Unterstützung bereitgestellt werden, um die Position einzunehmen oder zu halten. Keine Unterstützung am Handgelenk. Überprüfen Sie vor dem Testen den passiven Bewegungsbereich		nicht	teilweise	ganz
<b>Stabilität bei 15° Dorsalextension</b> , Ellenbogen bei 90°, Unterarm proniert, Schulter bei 0°	- weniger als 15° aktive DE - DE 15° ohne Widerstand - behält Position gegen Widerstand	0	1	2
<b>Wiederholte Dorsalextension/freiwillige Flexion</b> Ellenbogen bei 90° flex., Unterarm proniert; Schulter bei 0°, leichte Fingerflexion	- kann nicht freiwillig durchführen - begrenzter aktiver Bewegungsbereich - volle aktive Bewegungsfreiheit, reibungslos	0	1	2
<b>Stabilität bei 15° Dorsalextension</b> Ellenbogen bei 0°, Unterarm ausgeprägt leichte Schulterflexion/Abduktion	- weniger als 15° aktive Dorsalflexion - Dorsalflexion 15°, kein Widerstand wird genommen, hält Position gegen Widerstand	0	1	2
<b>Wiederholte Dorsalextension/freiwillige Flexion</b> Ellenbogen bei 0°, Unterarm proniert, leichte Schulterflexion/Abduktion	- kann nicht freiwillig durchführen, - limitiertes ROM - bewegt ohne Probleme	0	1	2
Circumduction	- kann freiwillig nicht bewegen - ruckartige oder inkomplette Bewegung - komplette sanfte Bewegung	0	1	2
<b>Total Punktzahl B (max. 10P):</b>				

C. Hand Unterstützung kann am Ellbogen bereitgestellt werden, um 90° Flexion zu halten, keine Unterstützung am Handgelenk, im Vergleich zu nicht betroffener Hand, die Objekte sind zwischengeschaltet, aktiver Griff		nicht	teilweise	ganz
<b>Massen Beugung</b> von komplett aktiv oder passiver Extension		0	1	2
<b>Massen Extension</b> von kompletter aktiver oder passiver Beugung		0	1	2
<b>Greifen</b>				
<b>A - Flexion in PIP &amp; DIP</b> (Finger 2-5) <b>Extension in MCP 2-5</b>	- nicht durchführbar - kann Position halten, aber schwer - behält Position gegen Widerstand	0	1	2
<b>B - Daumen Adduktion</b> 1. CMC, MCP, IP bei 0° Stück Papier zwischen Daumen und 2. MCP Gelenk	- nicht durchführbar - kann Papier halten, aber nicht gegen Zug - kann Papier gegen Zug halten	0	1	2
<b>C - Opposition</b> Pulpa des Daumens gegen die Pulpa des 2. Finger, Kugelschreiber, Zug nach oben	- nicht durchführbar - kann Kugelschreiber halten, aber nicht gegen Zug - kann Kugelschreiber gegen Zug halten	0	1	2
<b>D - Zylindergriff</b> zylinderförmiges Objekt (kleine Dose) nach oben ziehen, Opposition in den Fingern I und II	- nicht durchführbar - kann Zylinder halten, aber nicht gegen Zug - kann Zylinder gegen Zug halten	0	1	2
<b>E - Spherical Grip</b> Finger in Abduktion/Flexion, Daumen in Opposition, Tennisball	- nicht durchführbar - kann Ball halten, aber nicht gegen Zug - kann Ball gegen Zug halten	0	1	2
<b>Total C (max. 14P):</b>				

<b>D. Koordination/Geschwindigkeit</b>				
nach einem Versuch mit beiden Armen, verblindet, Spitze des Zeigefingers vom Knie zur Nase, 5 mal so schnell wie möglich		<b>betont</b>	<b>leicht</b>	<b>nicht</b>
Tremor		0	1	2
Dysmetrie	betont und unsystematisch leicht und systematisch keine Dysmetrie	0	1	2
		>5 sek.	2 sek. - 5 sek.	<1 sek.
Zeit	- mehr als 5 sek. langsamer als unbetroffene Seite	0	1	2
	- 2-5 sek. langsamer als unbetroffene Seite	0	1	2
	- maximale Differenz ist 1 sek. zwischen beiden Seiten	0	1	2
		Punktzahl Total D (max.6P)		
		Punktzahl Total A-D (max. 66P)		

<b>H. Empfindungen obere Extremität</b>				
verblindet, verglichen mit unbetroffener Seite		<b>kein Gefühl</b>	<b>vermindertes Gefühl</b>	<b>normal</b>
leichte Berührung	Oberarm, Unterarm	0	1	2
	palmare Oberfläche der Hand	0	1	2
		Abwesenheit, weniger als 3/4 korrekt	3/4 korrekt, erheblicher Unterschied	100% korrekt kleiner oder kein Unterschied
<b>Total H (max. 4P):</b>				

<b>J. passive Gelenkbeweglichkeit, obere Extremität</b>				<b>J. Schmerz während passiver Bewegung, obere Extremität</b>		
sitzende Position, verglichen mit unbetreffener Seite	nur ein paar Grad (weniger als 10° in der Schulter)	verringert	normal	ausgeprägter ständiger Schmerz während oder am Ende der Bewegung	ein bisschen Schmerz	kein Schmerz
<b>Schulter</b>						
Flexion (0°-80°)	0	1	2	0	1	2
Abduktion (0°-90°)	0	1	2	0	1	2
Außenrotation	0	1	2	0	1	2
Innenrotation	0	1	2	0	1	2
<b>Ellenbogen</b>						
Flexion	0	1	2	0	1	2
Extension	0	1	2	0	1	2
<b>Unterarm</b>						
Pronation	0	1	2	0	1	2
Supination	0	1	2	0	1	2
<b>Handgelenk</b>						
Flexion	0	1	2	0	1	2
Extension	0	1	2	0	1	2
<b>Finger</b>						
Flexion	0	1	2	0	1	2
Extension	0	1	2	0	1	2
<b>Punktzahl Total (max. 24P):</b>				<b>Punktzahl Total (max. 24P):</b>		

<b>A. Obere Extremität</b>		<b>/36</b>
B. Handgelenk		/10
Hand		/14
Koordination/Geschwindigkeit		/6
Total A-D (motorische Funktion)		/66

<b>H. Empfindung</b>		<b>/4</b>
J. Passive Gelenkbewegung		/24
Gelenkschmerz		/24

**Quelle:**

Fugl-Meyer AR, Jaasko L, Leyman I, Olsson S, Steglind S: The post-stroke hemiplegic patient. A method for evaluation of physical performance. Scand J Rehabil Med. 1975; 7: 13-31.



**DIGOTOR GbR**  
Fortbildungen für Orthopädische Medizin und Manuelle Therapie  
Austraße 30 · D-74336 Brackenheim

[info@digotor.info](mailto:info@digotor.info)  
[www.digotor.info](http://www.digotor.info)