

(Stroke) Goal Attainment Scale

Name: _____

Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Untersucher: _____

Zielvereinbarung Therapeut/Patient*in:

.....

Datum: _____

Kontrolle: _____

+2	Ziel deutlich übertroffen
.....	
+1	Ziel übertroffen
.....	
0	Ziel erreicht
.....	
-1	Unverändert
.....	
-2	Schlechter
.....	

