

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

MEDECIN TRAITANT :

AUTRES MEDECINS :

DIAGNOSTIC :

INTERVENTIONS CHIRURGICALES :

- Neurochirurgicales :

- Orthopédiques :

- Urologiques / digestives :

- Autres :

ATCD MEDICAUX :

AGE					
TAILLE					
POIDS					
TA					

Situation familiale :

LOGEMENT

Institution					
Vit avec					
Propriétaire					
Locataire					
Maison					
Appartement					
Accessibilité extérieure					
Chambre accessible					
Toilettes accessibles					
Salle de bain accessible					

AIDES HUMAINES

Entourage					
Aide ménagère					
Auxiliaire de vie					
Repas à domicile					
SSAD					
Infirmière					
Hospitalisation à domicile					
Service de rééducation à domicile					
Téléalarme					

RESSOURCES / AIDES SOCIALES

Niveau scolaire / Etablissement spécialisé / formation professionnelle :

Profession :

Temps de travail :

Travail protégé :

Reconnaissance QTH :

Salaire – Retraite - Pension d’invalidité - AAH

ACTP

PCH

Carte d’invalidité

Carte stationnement

Curatelle - Curatelle renforcée – Tutelle

Modifications éventuelles :

CONDUITE AUTOMOBILE

- **Permis de conduire :**
- **Conduite automobile :**
- **Véhicule adapté :**
- **Passage devant commission :**

AIDES TECHNIQUES

FR manuel					
FR électrique					
Canne (s)					
Déambulateur					
Rollator					
Coussin anti-escarre					
Chaise percée					
Lit médicalisé					
Lève-malade					
Barres d’appui					
Siège élévateur / planche bain					
Couverts adaptés					
Tapis antidérapant					
Rebord d’assiette					
Verre adapté					
AUTRES					

APPAREILLAGE

Orthèse de membre sup					
------------------------------	--	--	--	--	--

Orthèse de membre inf					
Chaussures orthopédiques					
Semelles orthopédiques					
Ceinture lombaire					
Autre					

MARCHE

Date arrêt de la marche :

PM					
Aides techniques					
Orthèses					

MIF

Alimentation					
Soins d'apparence					
Toilette					
Habillage haut					
Habillage bas					
Utilisation WC					
Transferts lit-FR					
Transferts WC					
Transferts douche/bain					
Locomotion					
Escaliers					
Expression					
Compréhension					
Mémoire					
Résolution de problème					
TOTAL					

TRAITEMENT

Kinésithérapie -rythme -lieu -quoi ?					
Orthophonie -rythme -lieu -quoi ?					
Autre					

DOULEUR

EVA					
Localisation					
Type					

BILAN VESICO-SPHINCTERIEN

Pollakiurie diurne					
Pollakiurie nocturne					
Fuites urinaires					

- Effort					
- Par impériosités					
Impériosités					
Dysurie					
Poussées abdo					
Infections urinaires					
Volume boissons					
Protections					
Etuis péniens					
Sondages (AS/HS)					
-rythme					
-type de sondes					
Constipation					
Fuites de selles					
Laxatifs					
Suppositoire					
Curage digital					
Lavements					
Examen périnéal					

Echographie Vésico-Rénale				
-date				
-résultats				
BUD :				
-date				
-résultats				
- Clairance créat				
- Créatinine				
Autre				

BILAN SEXUEL

Sexualité					

Impuissance					
Troubles de l'éjaculation					
Désir grossesse/paternité					
Stérilité					
Traitement					
Suivi					

BILAN NEUROPSYCHOLOGIQUE

Bilan neuropsych.					
Humeur					

BILAN VISUEL

Troubles oculo-moteurs					
Baisse AV OD					
Baisse AV OG					
Nystagmus					
Perturbation CV					
Lunettes					

AUTRES SYMPTOMES

Vertiges rotatoires					
Céphalées					
Phasiques / Arthriques					
Tbles déglutition					
Autre					

BILAN ARTICULAIRE

EPAULE					

Flexion	/	/	/	/	/
Abduction	/	/	/	/	/
Rotation interne	/	/	/	/	/
Rotation externe	/	/	/	/	/
COUDE					
Flexion	/	/	/	/	/
Extension	/	/	/	/	/
Pronation	/	/	/	/	/
Supination	/	/	/	/	/
POIGNET					
Flexion	/	/	/	/	/
Extension	/	/	/	/	/
DOIGTS					
Flexion MCP	/	/	/	/	/
Extension MCP	/	/	/	/	/
Flexion IPP	/	/	/	/	/
Extension IPP	/	/	/	/	/
Flexion IPD	/	/	/	/	/
Extension IPD	/	/	/	/	/
HANCHE					
Abduction	/	/	/	/	/
Adduction	/	/	/	/	/
Flexion	/	/	/	/	/
Extension					
Rotation interne					
Rotation externe	/	/	/	/	/
GENOU					
Extension	/	/	/	/	/
Flexion	/	/	/	/	/
CHEVILLE					
Flexion dorsale	/	/	/	/	/
Flexion plantaire					
Varus/valgus	/	/	/	/	/
PIED					
Griffe d'orteils	/	/	/	/	/

SPASTICTE

SCORE D'ASHWORTH					
EPAULE					
Fléchisseurs	/	/	/	/	/
Abducteurs	/	/	/	/	/
Adducteurs	/	/	/	/	/
Rotateurs internes	/	/	/	/	/
Rotateurs externes	/	/	/	/	/
fléchisseurs	/	/	/	/	/
COUDE					

Fléchisseurs	/	/	/	/	/
Extenseurs	/	/	/	/	/
Pronateurs	/	/	/	/	/
Supinateurs	/	/	/	/	/
POIGNET					
Fléchisseurs	/	/	/	/	/
Extenseurs	/	/	/	/	/
DOIGTS					
Fléchisseurs	/	/	/	/	/
Extenseurs	/	/	/	/	/
Opposants	/	/	/	/	/
HANCHE					
Abducteurs	/	/	/	/	/
Adducteurs	/	/	/	/	/
Fléchisseurs	/	/	/	/	/
Extenseurs	/	/	/	/	/
GENOU					
Extenseurs	/	/	/	/	/
Fléchisseurs	/	/	/	/	/
CHEVILLE					
Fléchisseurs dorsaux	/	/	/	/	/
Fléchisseurs plantaires	/	/	/	/	/
PIED					
Everseurs	/	/	/	/	/
Inverseurs	/	/	/	/	/
ECHELLE DE PENN					
ROT					
Deltoïde	/	/	/	/	/
Bicipital C5	/	/	/	/	/
Stylo-radial C6	/	/	/	/	/
Tricipital C7	/	/	/	/	/
Radio-pronateur	/	/	/	/	/
Hoffman	/	/	/	/	/
Rotulien	/	/	/	/	/
Achilléen	/	/	/	/	/
BBK	/	/	/	/	/

Echelle de Penn

0 : aucun spasme

1 : spasmes provoqués uniquement

2 : spasmes spontanés survenant moins d'une fois par heure

3 : spasmes survenant plus d'une fois par heure mais moins de 10 fois par heure

4 : spasmes spontanés survenant plus de 10 fois par heure

MOTRICITE

ASIA					
	EPAULE				
	Fléchisseurs	/	/	/	/
	Abducteurs	/	/	/	/
	Adducteurs	/	/	/	/

	Rotateurs internes	/	/	/	/	/
	Rotateurs externes	/	/	/	/	/
COUDE						
C5	Fléchisseurs					
C7	Extenseurs					
	Pronateurs	/	/	/	/	/
	Supinateurs	/	/	/	/	/
POIGNET						
	Fléchisseurs	/	/	/	/	/
C6	Extenseurs					
DOIGTS						
C8	Fléchisseurs (3 ^e doigt)					
	Extenseurs	/	/	/	/	/
	Interosseux palmaires	/	/	/	/	/
	Interosseux dorsaux	/	/	/	/	/
	Opposants	/	/	/	/	/
D1	Abducteur Ve doigt					
	Pince I-II	/	/	/	/	/
HANCHE						
	Abducteurs	/	/	/	/	/
	Adducteurs	/	/	/	/	/
L2	Fléchisseurs					
	Extenseurs	/	/	/	/	/
GENOU						
L3	Extenseurs					
	Fléchisseurs	/	/	/	/	/
CHEVILLE / PIED						
L4	Fléchisseurs dorsaux					
L5	Extension gros orteil					
S1	Fléchisseurs plantaires					
	TOTAL					

SENSIBILITE

ASIA	T		P		T		P		T		P		T		P	
	D	G	D	G	D	G	D	G	D	G	D	G	D	G	D	G
	C1															
C2																
C3																
C4																
C5																
C6																
C7																
C8																

T1																				
T2																				
T3																				
T4																				
T5																				
T6																				
T7																				
T8																				
T9																				
T10																				
T11																				
T12																				
L1																				
L2																				
L3																				
L4																				
L5																				
S1																				
S2																				
S3																				
S4-5																				
TOTAL																				

EXAMEN CEREBELLEUX

marche ataxique					
dysmétrie • MSD • MSG					
adiadococinésie • MSD • MSG					

EXAMEN CUTANE

E sacrée					
E trochantérienne					
E ischiatique					
E talonnière					
Autre					
Pansement					
OMI					

CONCLUSION / CAT :

