

Evaluation en kinésithérapie d'un patient atteint de SLA

(Bilan musculaire d'une affection neurologique pour le corps entier)

Nom du patient :

Date :

➤ Atteinte motrice

Membres supérieurs	Droite	Gauche	Membres inférieurs	Droite	Gauche	Echelle BNM : 5 : force normale sur toute l'amplitude 4 : capacité de lutter contre une résistance modérée sur toute l'amplitude 3 : mobilisation du segment contre pesanteur sur toute l'amplitude 2 : Mouvement hors pesanteur 1 : contraction sans mouvement 0 : absence de contraction
Flexion épaule			Flexion hanches			
Abduction épaule			Abduction hanches			
Flexion coude			Flexion genou			
Extension coude			Extension genou			
Flexion poignet			Flex. dorsale cheville			
Extension poignet			Flex. Plantaire cheville			
Flexion doigts			Flexion orteils			
Extension doigts			Rachis	Flex. tête		
Adduction Pouce				Ext. tête		
Pince I/II				Flex. tronc		
Pince I/V				Ext. tronc		

➤ Spasticité non oui

Localisation et score Ashworth :

Ashworth modifié :

0 : pas d'augmentation du tonus musculaire

1 : augmentation discrète du tonus musculaire se manifestant par un ressaut suivi d'un relâchement ou par une résistance minime à la fin du mouvement

2 : augmentation plus marquée du tonus musculaire touchant la majeure partie de l'amplitude articulaire, l'articulation pouvant être mobilisée facilement

3 : augmentation importante du tonus musculaire rendant la mobilisation passive difficile

4 : l'articulation concernée est fixée

➤ Limitations articulaires

non oui Localisation :

➤ Douleur(s) non oui EVA =

Localisation :

➤ Fatigue(au quotidien) non oui (préciser)

➤ Autonomie

Marche : sans aide aide technique aide humaine
Périmètre de marche : _____mètres
Transferts : sans aide aide technique aide humaine
Equilibre : normal instable chutes (fréquence)_____
AVQ : autonome aide partielle aide totale

➤ Atteinte respiratoire

Mode respi. spontané : normal gêné utilise les inspireurs accessoires
Dyspnée : non à l'effort à la parole au repos
Orthopnée : non oui
Toux : efficace peu efficace inefficace
Fausses routes : non parfois souvent aux liquides aux solides
Encombrement : non parfois chronique
Nécessité de séances de kiné respiratoire : non parfois souvent
Efficacité des séances de kiné respiratoire : productives difficiles inefficaces
Aides pour la kiné respiratoire : manuelle sous VNI avec cough-assist

➤ Prise en charge kiné

Nom du MK libéral, adresse, tel. ou cachet :

Fréquence des séances : ____/semaine cabinet domicile structure

<input type="checkbox"/> massages	<input type="checkbox"/> massages du cadre colique
<input type="checkbox"/> étirements	<input type="checkbox"/> entretien des amplitudes respiratoires
<input type="checkbox"/> marche	<input type="checkbox"/> courants excito-moteurs
<input type="checkbox"/> équilibre	<input type="checkbox"/> électricité antalgique
<input type="checkbox"/> postures	<input type="checkbox"/> kiné respiratoire
<input type="checkbox"/> travail passif	<input type="checkbox"/> balnéothérapie
<input type="checkbox"/> actif-aidé	<input type="checkbox"/> drainage lymphatique ou pressothérapie
<input type="checkbox"/> travail actif	<input type="checkbox"/> vélo d'appartement
<input type="checkbox"/> autres	

➤ Remarques