Nom, Prénom : _____ Date naiss. : _____ Date : _____/ ____

Diagnostic médical (médecin) : _____

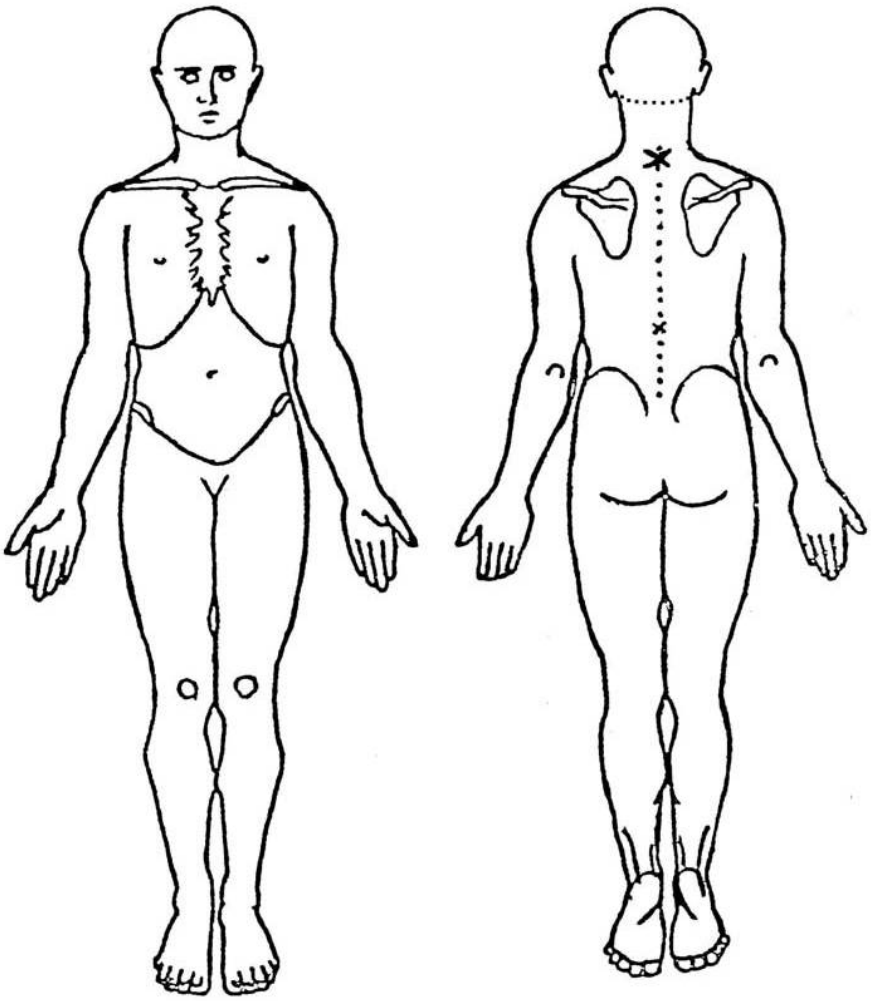
Profession, travail : _____

Hobbys/Sports : _____

_____

Problème principal : _____

Buts et attentes : _____



Liens entre sites P

□ P's + N's
□ Toux / Éternuement
□ Vertiges (5D 3N 1T)
□ Mœlle épinière
□ Cauda equina
□ Autre : _____

S I N / EOR / ROM /
MomP / Latency

Comportement / 24 h

Activités, participation

1. _____ /10
2. _____ /10
3. _____ /10
4. _____ /10
5. _____ /10

(VNRS : 0 = impossible, 10 = sans problèmes)

Hx

Atcd / Rx préc. :

Spécial Q

Médication :

Ex. compl :

EG :

YF A
B
C
D
E
F
W

Self diagnostic :

P/E

- PP : Present pain (douleur actuelle)
- Observation
- Démonstration fonctionnelle (± corrections de différenciation)
- Examen neurologique (si nécessaire)
- Mouvements actifs
  - Mouvements analytiques (goniométrie, inclinométrie, ...)
  - Mouvements combinés
- Palpation
- Mouvements passifs
  - Physiologiques
  - Accessoires
  - Différenciation (région, articulation, structure)
- Tests si nécessaires (supplémentaires)
  - Tests longueur musculaire
  - Tests de force musculaire (testing selon Daniels, manomètre, ...)
  - Tests & palpations neurodynamiques
  - Tests d'intégrité des muscles de la coiffe des rotateurs
  - Tests de conflit sous-acromial symptomatique
  - Tests d'instabilité gléno-humérale
  - ...
- Screening des régions adjacentes