

Fiche permettant :

- Soit une évaluation des deux membres supérieurs
- Soit l'évaluation d'un membre supérieur à 2 dates différentes

NOM :	DATE DE NAISSANCE :										Dossier de rééducation en ergothérapie-Bilans										
PRENOM :											Ergothérapeute :										
Diagnostic :	MEMBRE TESTE :										Médecin :										
EVALUATION DE LA FORCE MUSCULAIRE																					
	Date :											Date :									
Fonction ou muscle	0	1	2	3	4	5	observations	0	1	2	3	4	5	observations							
antépulsion																					
rétropulsion																					
abduction																					
adduction																					
rot interne																					
rot externe																					
COUDE																					
flexion coude																					
extension coude																					
pronation																					
supination																					
POIGNET																					
flexion du poignet																					
extension du poignet																					
inclinaison radiale																					
inclinaison cubitale																					
MAIN																					
flexion MP																					
extension MP																					
flexion IPP																					
extension IPP																					
flexion IPD																					
extension IPD																					
abduction des doigts																					
adduction des doigts																					
POUCE																					
antépulsion du pouce																					
rétropulsion du pouce																					
abduction du pouce																					
adduction du pouce																					
flexion MP																					
extension MP																					
flexion IP																					
extension IP																					
opposition																					

Renseignements généraux

Epaule

Coude

Poignet

Main

Pouce

Cotation de 1 à 5

Cotation de 1 à 5

1^{er} bilan

2^{ème} Bilan

Pour remplir la fiche

A partir de la colonne de remplissage tirer la couleur jusqu'à la colonne correspondant à la force évaluée:

1 - Sélectionner la case, un « bouton » (point blanc) apparait dans l'angle en bas à droite.

Fonction ou muscle	0	1	2	2+	3	3+	4	4+	5	observations
antépulsion										
rétropulsion										
abduction										
adduction										
rot interne										

2 - Mettre le curseur sur le bouton et tirer la couleur en maintenant appuyé le clic gauche

Fonction ou muscle	0	1	2	2+	3	3+	4	4+	5	observations
antépulsion										
rétropulsion										
abduction										
adduction										
rot interne										

3 – lâcher le clic, la couleur est en place

	Date: 21 10 2008									
Fonction ou muscle	0	1	2	2+	3	3+	4	4+	5	observations
antépulsion										
rétropulsion										avec rot. Interne
abduction										
adduction										
rot interne										
rot externe										avec abd épaule
extension coude										
flex coude										
supination										avec rot ext
pronation										avec ABD épaule
flexion du poignet										
extension du poignet										avec incl. Cubitale
inclinaison cubitale										
inclinaison radiale	0									
flexion MP										
flexion IPP										
flexion IPD										
extension MP	0									
extension IPP	0									
extension IPD	0									
abduction des doigts										pour les IV et V les autres à 1?
adduction des doigts	?									
POUCE										
abduction du pouce	0									
antépulsion du pouce	?									
adduction										
flexion MP										Non sélectif
flexion P2										
extension MP										
extension P2										
opposition										

Analyse

Sur ce cas clinique on observe rapidement :

- L'épaule et flexion/extension du coude sont à 4/4+
- Le poignet et la pronation/supination sont à 2+/3+
- La main est sans ouverture, il s'agit probablement d'un « poing fermé »

Analyse d'une évaluation avant et après traitement

NOM: F		DATE DE NAISSANCE: 10 02 1999		Dossier de rééducation en ergothérapie-Bilans										
PRENOM: C		MEMBRE TESTE: GAUCHE		Ergothérapeute: S. B Médecin: M. T										
EVALUATION FONCTIONNELLE														
Date: 21 10 2008														
Date: 08 03 2010														
Fonction ou muscle	0	1	2	3	4	5	observations	0	1	2	3	4	5	observations
antépulsion														
rétrépulsion							avec rot. Interne							
abduction														avec rot externe
adduction														avec rot int
rot interne														avec flexion de coude
rot externe							avec abd épaule							
extension coude														
flex coude														
supination							avec rot ext							avec flexion de coude
pronation							avec ABD épaule							avec ext de coude
flexion du poignet														
extension du poignet							avec incl. Cubitale							avec doigts étendus: 3
inclinaison cubitale														
inclinaison radiale	0							0						
flexion MP														
flexion IPP														
flexion IPD														
extension MP	0													
extension IPP	0													
extension IPD	0													
abduction des doigts							pour les IV et V les autres à 1?							
adduction des doigts	?							?						
POUCE														
abduction du pouce	0													
antépulsion du pouce	?							?						
adduction														
flexion MP							Non sélectif							
flexion P2														
extension MP														
extension P2														
opposition														

Sur cette fiche on peut facilement observer l'efficacité du traitement :

* au niveau de l'épaule, du coude et du poignet il existe une légère amélioration.

* au niveau de la main, « l'ouverture » des doigts et du pouce est devenue fonctionnelle. (au moins au cours d'une évaluation car activité mono-manuelle)