

Nom du patient :

date :

BILAN KINESITHERAPIQUE
à réaliser tous les 6 mois

| DÉFICIENCES | | |
|--|--|--|
| • Signes fonctionnels : | | |
| fatigue générale <input type="checkbox"/> | douleur <input type="checkbox"/> | trouble sommeil <input type="checkbox"/> |
| syndrome d'hyperventilation <input type="checkbox"/> | trouble appétit <input type="checkbox"/> | |
| • Bilan respiratoire | | |
| Type de respiration : abdominale-diaphragmatique <input type="checkbox"/> thoracique <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> | | |
| Mesure du diamètre costal Inférieur : | cm | |
| Dyspnée : Echelle de dyspnée EVA : | 0 ----- 10 | |
| Echelle de dyspnée (MMRC) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 | |
| Toux : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Encombrement bronchique : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Pratique du drainage autogène : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Aérosols | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| • Bilan cardiovasculaire | | |
| Fréquence cardiaque au repos : | | |
| Epreuve d'endurance à : | Watts | Temps : |
| Insuffisance veineuse : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Artériopathie des membres inférieurs : | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| • Bilan orthopédique | | |
| | Limitation d'amplitude | Attitude viscieuse |
| Membres inférieurs | | |
| Membres supérieurs | | |
| Rachis | | |
| • Bilan musculaire | | |
| Test isométrique de la chaise : | | |
| Test isométrique du pont fessier | bipodal : | |
| | unipodal pied droit : | |
| | unipodal pied gauche : | |
| • Bilan des membres inférieurs | | |
| paresthésie <input type="checkbox"/> | hypoesthésie <input type="checkbox"/> | hyperesthésie <input type="checkbox"/> |

INCAPACITES

- Oxygénothérapie

oui non h/24h : à l'effort débit :

- Mesure de l'indépendance fonctionnelle (MIF) : score de 1 à 7

Soins personnels

toilette :

habillement :

Mobilité et locomotion

transferts : marche : escaliers : conduite automobile :

Contrôle des sphincters :

Vie de couple :

Fonctions cognitives

orientation :

mémoire :

- Equilibre et marche : Test de Tinetti

TOTAL :

| | | | |
|---|----|---|----|
| Equilibre assis sur la chaise | /1 | Initiation de la marche (immédiatement après le signal du départ) | /1 |
| Se lever | /2 | longueur du pas droit | /1 |
| Tentative de se lever | /2 | longueur du pas gauche | /1 |
| Equilibre immédiat debout (<5 sec) | /2 | hauteur du pas droit | /1 |
| Equilibre lors de la tentative debout pieds joints | /2 | hauteur du pas gauche | /1 |
| | | Symétrie des pas | /1 |
| Poussées (sujets pieds joints, poussées légères à 3 reprises) | /2 | Continuité des pas | /1 |
| | | Trajectoire observée sur 3m | /2 |
| Yeux fermés | /1 | Ecartement/ chemin | /2 |
| Action de pivotement à 360° | /1 | Stabilité du tronc (balancement ?) | /2 |
| Stabilité lors du pivotement | /1 | Balancement du tronc | /1 |
| | | S'asseoir (sécuritaire ?) | /2 |
| Total | | | |

- Psychologie :

acceptation appréhension participation

soutien de l'entourage résolution des facteurs de risque

HANDICAP

- Personnel/ social :

TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX

anxiolytique/ antidépresseur corticothérapie

βbloquants