Fiche de synthèse du bilan-diagnostic MK

Rééducation après chirurgie des ruptures de coiffe ou arthroplasties d'épaule

Kinésithérapeute Adresse : Tél. : e-mail :	**Patient** Nom : Prénom : Date de naissance :	☐ droitier ☐ gaucher Profession : Loisirs :		
Prescription médicale du…/…/… Libellé :		médecin prescripteur :		
Traitement déjà effectué Nombres de séances effectuées à la date du … / … /… : …… Moyens techniques mis en œuvre : ☐ individuel ; ☐ collectif ; ☐ balnéothérapie ; ☐ autres ……	**Signes évoquant une évolution inattendue** ☐ fièvre ; ☐ réapparition ou augmentation de la douleur ; ☐ réaction inflammatoire ☐ stagnation ou régression des amplitudes articulaires ☐ sidération ou paralysie de …. ☐ atteinte sensitive de …. ☐ instabilité articulaire ou prothétique			
Évaluation	**Date bilan 1**	**Date bilan 2**	**Date bilan 3**	**Date bilan 4**
Douleur Intensité échelle validée : EVA ou …… Contrôlée par le traitement Autres données (topographie, horaire, facteurs déclenchants)	☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non
Fonction de la peau État cutané et cicatriciel				
Mobilité si autorisée passive : P active contre pesanteur : A élévation rotation latérale (RL1*) rotation médiale autres	P : ☐ NR* A : ☐ NR* P : ……° A : ……° P : ……° A : ……° P : ……° A : ……°	P : ☐ NR* A : ☐ NR* P : ……° A : ……° P : ……° A : ……° P : ……° A : ……°	P : ☐ NR* A : ☐ NR* P : ……° A : ……° P : ……° A : ……° P : ……° A : ……°	P : ☐ NR* A : ☐ NR* P : ……° A : ……° P : ……° A : ……° P : ……° A : ……°
Fonctions des muscles Contractilité de tous les muscles Tonicité (préciser localisation) hypotonie : H, contractures : C Endurance				
Fonction cardio-respiratoire (si reprise sportive ou professionnelle envisagée)				
Activités Questionnaire DASH Indépendant pour les AVQ* Troubles de l'équilibre, déplacement, Risques de chute (Tinetti ou Time Up and Go) Activités importantes pour le patient	☐ oui ; ☐ non ☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non ☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non ☐ oui ; ☐ non	☐ oui ; ☐ non ☐ oui ; ☐ non
Projet du patient (attentes, objectifs) :	**Diagnostic MK dont objectifs thérapeutiques**			
Projet thérapeutique à venir ☐ Arrêt de traitement : motif…. ☐ Poursuite de traitement proposé				
Conclusion				

* NR : non recherché ; RL1 : rotation latérale coude au corps ; AVQ : activités de la vie quotidienne.