Bilan numéro :	Date :		Séances effectuées :	
	PATIENT		PRATICIEN	
Nom / Prénom				
Numéro assuré				
FICHE				1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C)				
RUBRIQUES DE	BILAN		VALEURS	
ATTITUDE GENERALE				
Attitude spontanée				
Immobilité	·	sible (mouvements spont		
			Possible, avec décontraction vraie	
Caractères des mouvements sponta		ilité motrice simple		
		ements athétosiques		
		embres supérieurs embres inférieurs		
		ements choréiques		
		ce		
	m	embres supérieurs		
	m	embres inférieurs		
	Mouve	ements hémiballiques		
		ce		
		embres supérieurs embres inférieurs		
		embres interieurs ements avec schèmes do	minante	
		n extension totale	milano	
		n flexion totale (position for	petale)	
		n flexion / extension unilat		
	er	n Little		
	er	n batracien		
		n hémiplégique		
Attitude suite à stimulations extérie	eures Cri, m	anaga I Digura lágàra I	Effort intellectual	
Réponse			uation mouvement Agitation passagère	
repolice		on extrême	adion modvement Agriculon passagere	
Observations				
TROUBLES NEURO-PSYCHOLOGIQU	JES			
Comportement	Activit	é normale		
		entation activité		
		uphorie		
		somnie nxiété		
		ervosité		
	in	continence émotionnelle		
	irr	itabilité		
	Dimin	ution activité		
	·	eurs		
		gression		
		oathie erte d'appétit		
		alie comportementale		
		étérioration mentale		
	éf	at démentiel		
Troubles gnosiques		tognosie Stéréognosie		
Troubles du langage				
	Aphas			
Troubles visuels	Dysar	tnrie ı Amblyopie Strabisr	ne	
Troubles auditifs		Surdité partielle Su		
Observations		,		
DOULEURS				

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE

Page 1

BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAPIQUE Page 2
Bilan numéro :	Date :	Séances effectuées :
	PATIENT	PRATICIEN
Nom / Prénom		
Numéro assuré		
FICHE		1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C)		
RUBRIQUES DE	BILAN	VALEURS
Douleurs aiguës		
Déclenchement		Toilette Habillage Transferts Position assise Position debout
F)/A		Marche Rééducation
EVA		0 - Absence de douleur 1 - Doulour faible 2 Doulour forte
Lv3		0 - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte 3 - Douleur intense 4 - Douleur très intense
ECPA		5 Socious interior 4 Socious tros interior
Douleurs chroniques		
Echelle DESS		
Diagnostic kinésithérapique		
FROUBLES DE LA SENSIBILITE		
Sensibilité objective		Association in the constitution in the constit
roubles de la perception		Anesthésie Hypoesthésie Hyperesthésie Aucun trouble
Sensibilité proprioceptive		Disparition des troubles Aucune Diminuée Normale
Sensibilité stéréognosique		
Diagnostic kinésithérapique		,,
TROUBLES DU TONUS		
Résistance musculaire à l'étirement	t	Aucune Rigidité pyramidale Spasticité Rigidité parkinsonnienne
Manoeuvre du semeur (THOMAS / 1	TARDIEU)	Aucune raideur Raideur de repos
		Exagération du réflexe phasique d'étirement
Diagnostic kinésithérapique		Exagération du réflexe phasique & tonique d'étirement
FROUBLES ARTICULAIRES MEMBRE		
Epaule		
Mobilité passive épaule gauche		Normale Anormale
Particularité épaule gauche		Arthrose Arthrodèse Prothèse Néo Greffe peau Périarthrite
		Subluxation Arthrite Séquelles fracture Oedeme Raideur anormale
		Adduction Rotation interne Add./Flex./Rot. int.
Déficit de mobilité épaule gauche		Flexion Extension
		Abduction
		Adduction
		Rot. externe
		Rot. interne
		Global
		Cause
		para-ostéo-arthropathie
		douleur oedème
		rétraction
		spasticité
Mobilité passive épaule droite		Normale Anormale
Particularité épaule droite		Arthrose Arthrodèse Prothèse Néo Greffe peau Périarthrite
		Subluxation Arthrite Séquelles fracture Oedeme Raideur anormale
Déformation épaule droite		Adduction Rotation interne Add./Flex./Rot. int.
Déficit de mobilité épaule droite		Flexion
		Extension Abduction
		Abduction Adduction
		Rot. externe
		Rot. interne
		Global

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE Page 3				
Bilan numéro :	Date :		Séances effectuées :	
	PATIENT		PRATICIEN	
Nom / Prénom				
Numéro assuré				
FICHE			1091	
Encéphalopathie infantile (I.M.C)				
RUBRIQUES DE	BILAN	V	ALEURS	
		Cause		
		para-ostéo-arthropathie		
		douleur oedème		
		rétraction		
		spasticité		
Coude				
Mobilité passive coude gauche		Normale Anormale		
Particularité coude gauche		Arthrose Arthrodèse Prothèse		
			racture Oedeme Raideur anormale	
Déformation coude gauche		Flessum Flex. en pronation Vari	us Valgus	
Déficit de mobilité coude gauche		Extension		
		Pronation		
		Supination		
		Global		
		Cause		
		para-ostéo-arthropathie		
		douleur oedème		
		rétraction		
		spasticité		
Mobilité passive coude droit				
Particularité coude droit		Arthrose Arthrodèse Prothèse		
			racture Oedeme Raideur anormale	
Déformation coude droit		Flessum Flex. en pronation Vari	us Valgus	
Deficit de mobilité coude droit		Extension		
		Pronation		
		Supination		
		Global		
		Cause		
		para-ostéo-arthropathie douleur		
		oedème		
		rétraction		
		spasticité		
Poignet				
Mobilité passive poignet gauche		Normale Anormale		
Particularité poignet gauche		Arthrose Arthrodèse Prothèse		
Déformation poignet gauche		Flexion Flex. en incl. cub.	racture Oedeme Raideur anormale	
Déficit de mobilité poignet gauche .		Flexion		
, ,		Extension		
		Incl. cubitale		
		Incl. radiale		
		Global		
		Cause spasticité		
		para-ostéo-arthropathie		
		douleur		
		oedème		
		rétraction		

	BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHE	RAPIQUE		Page 4
Bilan nun	néro :	Date :			Séances effe	ctuées :
		PATIENT			PRA	ATICIEN
Nom / Prénom						
Numéro assuré						
FICHE						1091
Encéphalopathie i	infantile (I.M.C)					
	RUBRIQUES DE	BILAN			VALEURS	
Mobilité passive p	poignet droit		Normale	Anormale		
Particularité poig	net droit					
5.6					uelles fracture Oedem	e Raideur anormale
				Flex. en incl. cub.		
Delicit de Mobilité	e poignet dioit		Extension	1		
			Incl. cubit			
			Incl. radia	ale		
			Global			
			Cause			
			spasi			
			doule	ostéo-arthropathie		
			oedè			
			rétrad	ction		
Main						
Particularité mair	n gauche				Greffe peau Algon	eurodystrophie
Dáformation mair	n gaucho			Séquelles fracture	dduction Main en fléa	u I MP on extension
Delomation mail	n gauche				plate Rhumatisme déf	
Déficit de mobilité	é main gauche		Flexion d		F	
	-			n des doigts		
			Oppositio	n		
			Ouverture	Э		
			Global Cause			
			spast	ticité		
				ostéo-arthropathie		
			doule	eur		
			oedè	me		
			rétrac			
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Anormale	. I Croffo noou I Algon	aura duatron bio
Farticularite mail	r droite			Séquelles fracture) Greffe peau Algon	eurodystroprile
Déformation mair	n droite				dduction Main en fléa	u MP en extension
			-	• .	plate Rhumatisme déf	
Déficit de mobilité	é main droite		Flexion d	es doigts		
				n des doigts		
			Opposition Ouverture			
			Global	,		
			Cause			
			spast	ticité		
			para-	ostéo-arthropathie		
			doule			
			oedè			
Diagnostic kinácit	tháraniaus		rétrac	ction		
Diagnostic kinesit	• •	S INFERIFURS				
Hanche		==O110				
	hanche gauche		Normale	Anormale		
Particularité hand	che gauche		Arthrose	Arthrodèse Pro	thèse Néo Greffe pe	eau Périarthrite

Bilan nu	ıméro :	Date :		Séan	nces effectuées :
		PATIENT			PRATICIEN
Nom / Prénom					
Numéro assuré					
FICHE					1091
Encéphalopathie	infantile (I.M.C)				
	RUBRIQUES DE			VALEURS	
			Subluxation Arthrite		Oedeme Raideur anormale
Déformation har	nche gauche		Flessum Rot. interne	Flessum et Rot.int.	Extension Rot. externe
			Ext. + rot.ext. Abductu	um	
Déficit de mobili	té hanche gauche .		Abduction		
			Adduction		
			Extension		
			Flexion		
			Rot. externe Rot. interne		
			Global		
			Cause		
			oedème		
			rétraction		
			spasticité		
			para-ostéo-arthropa	thie	
			douleur		
				LD 412 LN/ L	0 "
Particularite har	nche droite		·		Greffe peau Périarthrite
Déformation has	nche droite				Oedeme Raideur anormale Extension Rot. externe
Delomationnat	iche diolle		Ext. + rot.ext. Abducti		LATERISION Not. externe
Déficit de mobili	té hanche droite		Abduction		
			Adduction		
			Extension		
			Flexion		
			Rot. externe		
			Rot. interne		
			Global		
			Cause oedème		
			rétraction		
			spasticité		
			para-ostéo-arthropa	thie	
			douleur		
Genou					
			Normale Anormale		
Particularité ger	nou gauche		· ·		Greffe peau Périarthrite
Dáformation go	nou gaucho		Varus Valgus Fless		Oedeme Raideur anormale
Deloffiation ger	iou gauche		Varus + flessum	sum Recuivatum	valgus + liessuili
Déficit de mobili	té genou gauche		Flexion		
	ar gamen gamen a		Extension		
			Rot. externe		
			Rot. interne		
			Global		
			Cause		
			oedème		
			rétraction		
			spasticité para-ostéo-arthropa	thie	
			douleur	uno	
Mobilité passive	genou droit		Normale Anormale		
•	•			Prothèse Néo	Greffe peau Périarthrite

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE

Page 5

BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAPIQUE	Page 6
Bilan numéro :	Date :		Séances effectuées :
	PATIENT		PRATICIEN
Nom / Prénom			
Numéro assuré			
FICHE			1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C)			
RUBRIQUES DE	BII AN		VALEURS
		Subluxation Arthrite Séquelle	es fracture Oedeme Raideur anormale
Déformation genou droit		Varus Valgus Flessum Re	·
		Varus + flessum	· · · · ·
Déficit de mobilité genou droit		Flexion	
		Extension	
		Rot. externe	
		Rot. interne	
		Global	
		Cause	
		oedème rétraction	
		spasticité	
		para-ostéo-arthropathie	
		douleur	
Tibio-tarsienne		22.00	
Mobilité passive TT gauche		Normale Anormale	
Particularité TT gauche		Arthrose Arthrodèse Prothès	se Néo Greffe peau Périarthrite
		Subluxation Arthrite Séquelle	es fracture Oedeme Raideur anormale
Déformation TT gauche		Equin	
Déficit de mobilité TT gauche		Flexion	
		Extension	
		Global	
		Cause	
		para-ostéo-arthropathie douleur	
		oedème	
		rétraction	
		spasticité	
Mobilité passive TT droite			
Particularité TT droite		Arthrose Arthrodèse Prothès	se Néo Greffe peau Périarthrite
		Subluxation Arthrite Séquelle	es fracture Oedeme Raideur anormale
Déformation TT droite		Equin	
Déficit de mobilité TT droite		. Flexion	
		Extension	
		Global	
		Cause para-ostéo-arthropathie	
		douleur	
		oedème	
		rétraction	
		spasticité	
Pied			
Mobilité passive pied gauche		Normale Anormale	
Particularité pied gauche			Greffe peau Algoneurodystrophie
B // 11 1 1 1 1		Arthrite Séquelles fracture	18:11:18:
Déformation pied gauche		Varus Valgus Orteils en griffe	e Pied plat Pied creux
Déficit de mobilité pied gauche		Valgus	
		Varus Global	
		Cause	
		para-ostéo-arthropathie	
		douleur	
		oedème	

	BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAP	PIQUE		Page 7
Bilan nuı	méro :	Date :			Séances effect	uées :
		PATIENT			PRAT	TICIEN
Nom / Prénom						
Numéro assuré						
FICHE						1091
Encéphalopathie	infantile (I.M.C)					
	RUBRIQUES DE				VALEURS	
			rétraction			
			spasticité			
Mobilité passive	pied droit		Normale Anor			
Particularité pied	d droit				Greffe peau Algoneu	ırodystrophie
Dáformation nios	d droit		Arthrite Séque		iffe Died plat Died e	rouv
			Valgus Valgus	Ortells en gi	iffe Pied plat Pied c	reux
Denoit de mobilit	to pica arolt		Varus			
			Global			
			Cause			
			para-ostéo-a	arthropathie		
			douleur			
			oedème rétraction			
			spasticité			
Diagnostic kinési	thérapique		op actions			
TROUBLES MOTEU						
Examen tête et co	ou					
				dité Spasticit	é Tremblements	
		que du cou	Non Oui		}	
Motricite cervical	ie depart tete en ai	rière			ère Léger mouvement e puis chute avant	puis cnute arriere
Motricité cervical	le départ tête en av	/ant	Léger mouveme			
					e puis chute arrière	
Examen tronc en	position assise .		Aucune position	assise possible	е	
					e antéro-postérieure	
			Equilibre avec tendance à chute latérale Equilibre court et instable Bon équlible assis Cyphose passive (position foetale)			
			Rejet arrière pas spasmes dorsaux Chute avant par insuffisance dorsale			
Diagnostic kinési	théranique		Rejet amere pas	s spasifies dois	aux Chule availt pai ii	isuilisance donsale
ROUBLES MOTEU						
Côté gauche						
_			Elévation bras e	n avant Ame	ner la main à la bouche	
			Amener la main	dans le dos		
Réalisation du m	nouvement		Sans latence			
			Avec latence Sans mouvemen	nt nerturhant		
			Avec mouvemen			
			Amplitude	. ,		
			complète			
			incomplète			
			Précision .			
			mauvaise			
			bonne Vitesse			
			normale			
			lente			
			Régularité			
			bonne			
NA-1: -1			mauvaise			
Maintien de la po	osition finale			mont nortice	\	
				ement perturbar ements perturba		
				Portuibe		

BIL	AN DIAGNOSTIC KINE	SITHERAPIQUE		Page 8
Bilan numéro :	Date :		Séances effec	tuées :
	PATIENT		PRA	TICIEN
Nom / Prénom				
Numéro assuré				
FICHE				1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C	S)			1.00
RUBRIQUES			VALEURS	
		Impossible		
		avec chute lente		
		avec chute rapide		
		et mouvements désordonn	és	
Maintien de la position finale co	entre résistance	Bon En progrès En régres	sion Impossible	
Côté droit				
Mouvement		Elévation bras en avant Ame	ener la main à la bouche	
Déalisation du maurament		Amener la main dans le dos Sans latence		
Realisation du mouvement		Avec latence		
		Sans mouvement perturbant		
		Avec mouvements perturbants		
		Amplitude		
		complète		
		incomplète		
		Précision		
		mauvaise		
		bonne		
		Vitesse		
		normale lente		
		Régularité		
		bonne		
		mauvaise		
Maintien de la position finale		Possible		
		sans mouvement perturba	nt	
		avec mouvements perturba	ants	
		Impossible		
		avec chute lente		
		avec chute rapide	1_	
Maintian do la position finale co	ntre résistance	et mouvements désordonn Bon En progrès En régres		
Diagnostic kinésithérapique		Don En ployles En legles	SIGIT IIIIPOSSIDIE	
TROUBLES MOTEURS MEMBRES				
Bassin		antépulsion rétropulsion la	téropulsion gauche la	téropulsion droite
M.I. gauche		Hanche		<u>.</u>
		flexion		
		extension		
		abduction		
		adduction		
		rotation externe		
		rotation interne Genou		
		flexion		
		extension		
		hyper-extension		
		valgus		
		varus		
		TT / pied		
		talus		
		équin		
		valgus		
		varus		

BILAN	DIAGNOSTIC KINI	ESITHERAPIQU	E	Page 9
Bilan numéro :	Date :		Séanc	ces effectuées :
	PATIENT			PRATICIEN
Nom / Prénom				
Numéro assuré				
FICHE				1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C)				
RUBRIQUES DE			VALEURS	
M.I. droit		Hanche		
		flexion		
		extension		
		abduction		
		adduction		
		rotation externe		
		rotation interne Genou		
		flexion		
		extension		
		hyper-extension		
		valgus		
		varus		
		TT / pied		
		talus		
		équin		
		valgus		
Americaninodol		varus Gauche		
Appui unipodal		normal		
		attitude de DUCHI	ENNE	
		attitude de TREND	ELENBURG	
		Droit		
		normal		
		attitude de DUCHI		
B		attitude de TRENI	DELENBURG	
Diagnostic kinésithérapique				
Equilibre assis				
Equilibre assis		Facile Difficile Im	possible Appréhension	n Douloureux Interdit
·		Non testé Realisable		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Nature déséquilibre		Chute aléatoire Chu	te arrière Chute avant	: Chute latérale droite
		Chute latérale gauche	Hypothonie des musc	cles erecteurs du tronc
Membres inférieurs			S160 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Station debout bipodale			Difficile Instabilité post	turale aleatoire Retro
Unipodale gauche		Impossible Non testé Facile (du	rée de l'appui > 5 secon	des)
Criipodalo gadorio			oui < 5 secondes) Imp	
Unipodale droite		`	rée de l'appui > 5 secon	<u>'</u>
·		Difficile (durée de l'app	oui < 5 secondes) Imp	ossible Douloureux
Epreuve de TINETTI statique				
Diagnostic kinésithérapique				
ROUBLES FONCTIONNELS				
Membres supérieurs Contrôle statique de l'épaule gauch	۵	Non I Oui		
Contrôle statique de l'épaule droite				
Flexion-extension rapide du coude				
Flexion-extension rapide du coude	-	Non Oui		
Préhension globale main gauche		Non Oui		
Préhension globale main droite		. Non Oui		
Préhension fine main gauche				
Préhension fine main droite				
Ouverture main gauche (Classif. ZA	ANCOLLI)	1 2A 2B 3		

	BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAPIQUE	Page	10
Bilan num	éro :	Date :		Séances effectuées :	
		PATIENT		PRATICIEN	
Nom / Prénom					
Numéro assuré					
FICHE					1091
Encéphalopathie in	fantile (I.M.C)				
	RUBRIQUES DE	BILAN		VALEURS	
		COLLI)	1 2A 2B 3		
Marche	·	,			
Périmètre ou durée	e		Quelques pas Limité à l'intéri	eur De 10 à 50 mètres	
			De 50 à 300 mètres De 300 à	à 1000 mètres 1/4 heure 1/2 heur	re
			1 heure Illimité Impossible		
Aide à la marche .			Besoin tierce personne Déan		
Franchissement d'obstacles				péquille 2 cannes 1 canne Auc Appréhension Douloureux Inte	
r fanchissement u	obstacles		Non testé Realisable	Apprenension Dodioureux inte	Tuit
Examen du pas			tooto rtodilodolo		
			Plat Pointe Talon		
			Genou flessum Genou recurv	/atum Instable	
Pas oscillant			Rasant Fauchage Steppag	je Accrochage du sol Normal	
			Raccourcissement du pas poste	érieur avec salutation	
Appareillage de ma	rche		Soutien postural		
			debout		
			assis		
			Orthèse membre supérieur anti-flexion coude		
			anti-pronation		
			anti-flexion poignet		
			anti-adduction du 1		
			Orthèse membre inférieur		
			anti-flexion de hanche		
			anti-flexion de genou		
			anti-talus		
			anti-équin		
			anti-valgus anti-varus		
Indice de coût phys	eininniai		anti-varus		
	= -				
Indice de coût phy			<u>30 m 60 m 90 m 120</u>	<u>m</u>	
Durée de marche .					
Fréquence cardiaq	que				
	• .				
	iérapique				
VIE QUOTIDIENNE	ás (vis avatidisa	no ou must \			
		ne ou prof.)			
	-				
Vie courante					
Travail			· ·	cile Impossible Sans emploi Re	et
			Reprise du travail Conges		
Occupations				perturbées Moyennement perturbée	∋s
Via sociale			Très perturbées Impossibles	éa Movennement porturbée	
vie suciale			Normale Légèrement perturb Très perturbée Impossible	ee woyennement perturbee	
Diagnostic kinésith	érapique		1130 portarboo Illipossible		
TRAITEMENTS	pque				
	nte en décubitus		Prise de conscience état tensio	nnel Mobilisation uniquement passi	ve

BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAPIQUE		Page 11
Bilan numéro :	Date :		Séances effec	tuées :
	PATIENT		PRA	TICIEN
Nom / Prénom				
Numéro assuré				
FICHE				1091
Encéphalopathie infantile (I.M.C)				
RUBRIQUES DE			VALEURS	
		Contrôle conscient		
Récupération des mobilités articula	aires	Massages doux relaxants	Mobilisation passive très le	ente
		Postures douces non douloureuses Inhibition spasticité BOBATH		
Renforcement musculaire		Stimulation cutanée Travail dynamique		
		Travail statique sur les insuffisances posturales		
Développement des commandes ve				
Travail des membres supérieurs				
		Coordination gestuelle Maintien postural Préhension forte		
		Préhension fine		
Travail du tronc		Redressement Maintien postural Adaptation au déséquilibre		
		Ampliation thoracique		
Travail des membres inférieurs			Renforcement musculaire	Equilibre
		Locomotion		
Kinébalnéothérapie				
Exercices de relâchement		Non Oui		
Exercices de gain d'amplitude		Non Oui		
Exercices d'équilibration				
Exercices de marche		Non Oui		
Hydrojet		Non Oui		
Aquagym		Non Oui		
Prévention - Conseils	•••••	Education parentale		
		techniques de décont		
		prévention des déforr		
		mise en place appare	•	
		Enrichissement de l'unive	ITS	
		tactile		
		visuel sonore		
		verbal		
		Eviter excès d'assistance	ou de stimulation	
COMMENTAIRES		ZTROI OXOGO G GOOISIGI IOC	od do stillidiation	
Commentaires				