



SCHEDA DI VALUTAZIONE RIABILITATIVA

Cognome _____ Nome _____ nato/a il _____ pratica n° _____

1. SEQUENZE DI RADDRIZZAMENTO

1.1 Da supino a sul fianco	ammissione		dimissione	
	dx	sn	dx	sn
a. ruota sull'asse corporeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. ruota sull'asse del tronco sup.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. ruota sull'asse del tronco inf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. rotola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. passa in posizione semiseduta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
flette l'arto sup. controlaterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
flette l'arto inf. controlaterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
spinge sull'arto sup. controlaterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tempo impiegato (sec.)				
<i>punteggio</i>	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

1.2 Da supino a seduto	ammissione		dimissione	
	dx	sn	dx	sn
a. flette e ruota testa e tronco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. solleva gli arti inf. dal letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. fa perno sul sacro e si siede	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. striscia le gambe sul letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. passa long-sitting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. passa sul fianco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si appoggia sull'arto sup. omolaterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si aiuta con l'arto sup. controlaterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tempo impiegato (sec.)				
<i>punteggio</i>	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3

1.3 Da seduto in piedi	ammissione		dimissione	
	dx	sn	dx	sn
a. porta il tronco superiore in avanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. porta i piedi indietro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. spinge sugli arti inferiori e si alza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. sposta il bacino in avanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. si spinge con gli arti superiori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tempo impiegato (sec.)				
<i>punteggio</i>	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3	0 1 2 3
totale sequenze raddrizzamento (15)	_____		_____	

2. FISSAZIONE POSTURALE

	<i>ammissione</i>				<i>dimissione</i>			
Testa	0	1	2	3	0	1	2	3
Tronco	0	1	2	3	0	1	2	3
Arti inferiori	0	1	2	3	0	1	2	3
<i>totale fissazione posturale (9)</i>								

3. EQUILIBRIO (SCALA DI BERG)

	<i>ammissione</i>				<i>dimissione</i>					
1. Da seduto in piedi	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
2. In piedi senza sostegno	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
3. Seduto senza appoggio (piedi a terra)	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
4. Da in piedi a seduto	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
5. Trasferimenti sedia-letto e viceversa	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
6. In piedi senza sostegno con occhi chiusi	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
7. In piedi senza sostegno con i piedi uniti	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
8. Reaching in avanti con braccia a 90°	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
9. Raccogliere un oggetto da terra	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
10. Girarsi e guardare dietro le spalle (dx e sn)	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
11. Girarsi a 360°	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
12. Trasferimento dinamico alternato del peso	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
13. In piedi in posizione di tandem	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
14. In piedi su una gamba sola	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<i>totale equilibrio (56)</i>										

4. DEAMBULAZIONE

	<i>ammissione</i>			<i>dimissione</i>				
1. Controllo latero-laterale del baricentro	0	1	2	3	0	1	2	3
2. Controllo antero-posteriore del baricentro	0	1	2	3	0	1	2	3
3. Controllo alto-basso del baricentro	0	1	2	3	0	1	2	3
4. Rotazione dissociata dei cingoli	0	1	2	3	0	1	2	3
5. Dietro-front	0	1	2	3	0	1	2	3
6. Passaggio per una porta	0	1	2	3	0	1	2	3
<i>totale deambulazione (12)</i>								

5. FLESSIBILITA'

	<i>ammissione</i>				<i>dimissione</i>			
	dx		sn		dx		sn	
Ischiocrurali	0	1	2	3	0	1	2	3
Pettorali	0	1	2	3	0	1	2	3
<i>totale flessibilità (12)</i>								

6. S.P.S.

	<i>ammissione</i>				<i>dimissione</i>					
FICSIT (equilibrio)	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
R.C.S. (alzarsi da una sedia 5 volte)	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
Cammino per 4 metri	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
<i>s.p.s. (12)</i>										

Firma del Fisioterapista _____ data ammissione _____

Firma del Fisioterapista _____ data dimissione _____