

SCORE-IT

Le test "Boîte et blocs"

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

Date de l'évaluation: _____ / _____ / _____
 mm jj aaaa

Si complete, indiquez le nombre de _____ Main atteinte
blocs:

_____ Main saine

Commentaires: _____

SCORE-IT

Le test de marche de 6 minutes

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

Date de l'évaluation: ____ / ____ / ____
mm jj aaaa

Temps au départ: _____

Marche avec une aide (p.ex., cane, marchette)

Marche sans aide

Fauteuil roulant

Temps à la fin du test: _____

	Au départ	À la fin du test
Pouls		
Effort perçu (i.e. Fatigue) – Échelle de Borg		

Arrêt avant la fin du 6 minutes? Non _____
Oui, raison: _____

Tours de circuit: _____

Distance totale marchée en 6 minutes: _____ mètres (arrondi à la moitié la plus proche)

Commentaires: _____

SCORE-IT

Évaluation Chedoke-McMaster de l'AVC Interventaire des déficiences

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

STADE	D/G	BRAS	D/G	MAIN
1		Stade 2 non-atteint		Stade 2 non-atteint
2	Assis	Résistance à l'abduction passive ou à l'extension du coude	Assis	Hoffman positif
		Extension du coude avec facilitation		Résistance à l'extension passive du poignet ou des doigts
		Flexion du coude avec facilitation		Flexion des doigts avec facilitation
3		Toucher au genou opposé		Extension du poignet > ½ amplitude
		Toucher au menton		Flexion des doigts / du poignet > ½ amplitude
		Haussement des épaules > ½ amplitude		<u>Supination, pouce en extension: pouce à index</u>
4		Synergie d'extension puis synergie de flexion		Extension des doigts puis flexion
		Flexion de 90° de l'épaule		Extension du pouce > ½ amplitude, puis pince latérale
		<u>Coude de long du corps, fléchi à 90°: supination puis pronation</u>		Flexion des doigts avec pince latérale
5		Synergie de flexion puis synergie d'extension		Flexion des doigts puis extension
		Abduction de 90° de l'épaule avec pronation		<u>Pronation:</u> abduction des doigts
		<u>Épaule fléchie à 90°: pronation puis supination</u>		<u>Main non-soutournée:</u> opposition du pouce avec le petit doigt
6		Main du genou au front 5x en 5 sec		<u>Pronation:</u> taper avec l'index 10x en 5 sec
		<u>Épaule fléchie à 90°: tracer une figure en 8</u>		<u>Prise du pistolet:</u> tirer la gachette puis retour
		<u>Bras au repos le long du corps, lever le bras au-dessus de la tête avec supination complète</u>		<u>Pronation:</u> extension du poignet et des doigts avec les doigts en abduction
7		Frapper des mains au-dessus de la tête puis derrière le dos, 3 x en 5 sec		Pouce sur le bout des doigts puis retour, 3x en 12 sec
		<u>Épaules fléchies à 90°: ciseau par l'avant, 3x en 5 sec</u>		Faire rebondir une balle successivement 4 fois puis l'attraper
		<u>Coudes fléchies à 90° près du corps: rotation externe résistée de l'épaule, 3 sec</u>		Verser 250 ml d'un pichet d'1 litre, puis l'inverse
		STADE DU BRAS		STADE DE LA MAIN

_____ Date

_____ Date

SCORE-IT

Évaluation Chedoke-McMaster de l'AVC Interventaire des déficiences

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

STADE	D/G	JAMBE	D/G	PIED
1		Stade 2 non-atteint		Stade 2 non-atteint
2	Sur le dos genoux fléchis	Résistance à la flexion passive de la hanche ou de genou	Sur le dos genoux fléchis	Résistance à la flexion dorsale passive
		Flexion de hanche avec facilitation		Flexion dorsale ou extension des orteils avec facilitation
		Extension avec facilitation		Flexion plantaire avec facilitation
3		<u>Abduction</u> : abduction à neutre	Sur le dos	Flexion plantaire > ½ amplitude
		Flexion de hanche à 90°	Assis	Un peu de flexion dorsale
		Extension complète		Extension des orteils
4		Flexion de hanche à 90° puis synergie d'extension		Un peu d'éversion
		Pont avec mise en charge égale		Inversion
	Assis	Flexion du genou au-delà de 100°		<u>Jambes croisées</u> : flexion dorsale puis flexion plantaire
5	Sur le dos genoux fléchis	Synergie d'extension puis synergie de flexion		<u>Jambes croisées</u> : extension des orteils avec flexion plantaire de la cheville
	Assis	Soulever la cuisse du lit		<u>Assis avec genou étendu</u> : flexion plantaire de la cheville puis flexion dorsale
	Debout	Extension de la hanche avec flexion du genou	Debout	<u>Talon au sol</u> : éversion
6	Assis	Soulever le pied du sol 5x en 5 sec		<u>Talon au sol</u> : taper du pied 5x en 5 sec
		Rotation interne d'amplitude complète		<u>Pied non-appuyé</u> : circumduction du pied
	Debout	Tracer une figure: devant, de côté, derrière, retour		<u>Genou en extension, talon non-appuyé</u> : éversion
7	Debout	<u>Sans appui</u> : marche rapide sur place, 10x en 5 sec		Talon touchant devant puis orteils touchant derrière, répéter 5x en 10 sec
		<u>Sans appui</u> : tracer une figure rapidement; devant, de côté, derrière, retour		<u>Pied non- appuyé</u> : circumduction rapide, inversion
		<u>Sur jambe faible avec léger appui</u> : sauter sur la jambe faible		Sur la pointe des pieds puis sur les talons, 5x
		STADE DE LA JAMBE	STADE DU PIED	

Date

Date

SCORE-IT

Évaluation Chedoke-McMaster de l'AVC Interventaire des déficiences

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

STADE	D/G	DOULEUR DE L'ÉPAULE	D/G	CONTRÔLE POSTURAL
1		Constante, douleur sévère au bras et à l'épaule, la pathologie causant la douleur ne se limitant pas seulement à l'épaule		Stade 2 non-atteint
2		Intermittente, douleur sévère au bras et à l'épaule, la pathologie causant la douleur ne se limitant pas seulement à l'épaule	Déclub. dorsal	Tourner en bloc sur côté sain avec facilitation
			Déclub. latéral	Résistance à la rotation du tronc
			Assis	Redressement statique avec facilitation
3		Douleur constante à l'épaule, la pathologie responsable de la douleur n'impliquant que l'épaule	Déclub. dorsal	Tourner en bloc sur le côté
			Assis	Bouger vers l'avant et vers l'arrière
			Debout	Rester debout Durant 5 sec
4		Douleur intermittente à l'épaule, la pathologie causant la douleur n'impliquant que l'épaule	Déclub. dorsal	Tourner sur le côté avec dissociation du tronc
			Assis	Redressement statique
			Assis	Se lever debout
5		Douleur à l'épaule notée durant l'évaluation, mais les activités fonctionnelles normalement effectuées par le client ne sont pas affectées par la douleur	Assis	Redressement dynamiques latéraux, pieds au sol
			Assis	Se lever debout avec mise en charge égale
			Debout	Pas avant sur jambe faible, transfert de poids
6		Aucune douleur à l'épaule mais au moins un indicateur de pronostic est présent: <ul style="list-style-type: none"> • Bras au Stade 1 ou 2 • Omoplate mal alignée • Perte d'amplitude à l'épaule Flexion/abduction < 90° ou rotation externe < 60° 	Assis	Redressements dynamiques antéropostérieurs ou latéraux avec déplacements, pieds non-appuyés au sol
			Debout	Sur jambe faible, 5 sec _____sec
			Debout	Marche de côté, pas croisés 2 m
7		Absence de douleur à l'épaule et d'indicateur de pronostic	Debout	<u>Sur jambe faible</u> : abduction de la jambe forte
			Debout	Marche en tandem 2 m en 5 sec
			Debout	Marche sur la pointe des pieds 2 m
STADE DE DOULEUR DE L'ÉPAULE			STADE DE CONTRÔLE POSTURAL	

_____ Date

_____ Date

AIDES & ÉQUIPEMENT:

COMMENTAIRES:

_____ Signature(s)

_____ Date(s)

SCORE-IT

Mesure d'autonomie fonctionnelle (Functional Independence Measure - FIM)

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

	SCORE
Soins personnels	
A. Manger	
B. Se coiffer	
C. Prendre un bain	
D. S'habiller (haut du corps)	
E. S'habiller (bas du corps)	
F. Faire sa toilette	
Contrôle des sphincters	
G. Contrôle de la vessie	
H. Contrôle des intestins	
Transferts	
I. Lit, Chaise, Fauteuil roulant	
J. Toilettes	
K. Bain, Douche	
Déplacements	
L. March/Fauteuil roulant	
M. Escaliers	
<i>SOUS-SCORE (moteur)</i>	
Communication	
N. Compréhension	
O. Expression	
Cognition sociale	
P. Interaction sociale	
Q. Résolution de problèmes	
R. Mémoire	
<i>SOUS-SCORE (cognitif)</i>	
SCORE FIM Total	

L E V E L S	Indépendant 7 Autonomie complète (temps raisonnable, sécuritaire) 6 Autonomie modifiée (aide technique)	Aucun aide
	Dépendance modifiée 5 Supervision (patient = 100%) 4 Assistance minimale (patient = 75%+) 3 Assistance modérée (patient = 50%+)	Aide
Assistance complète 2 Assistance maximale (patient = 25%+) 1 Assistance totale (patient < 25%)		

SCORE-IT

Inventaire de Chedoke pour l'activité du bras et de la main: Formulaire de pointage CAHAI-7 Version

L'ADMISSION CONGÉ/TRANSFERT

Nom:

Date:

Échelle de l'activité			
1. Assistance totale (MS faible < 25%)	5. Supervision		
2. Assistance maximale (MS faible = 25-49%)	6. Autonomie modifiée (aide technique)		
3. Assistance modérée (MS faible = 50-74%)	7. Autonomie complète (temps raisonnable, sécuritaire)		
4. Assistance minimale (MS Faible > 75%)			
	<u>Member atteint:</u>		<u>Score</u>
1. Ouvrir un pot de café	<input type="checkbox"/> Tient le pot	<input type="checkbox"/> Tient le couvercle	<input type="text"/>
2. Appeler le 911	<input type="checkbox"/> Tient le combiné	<input type="checkbox"/> Compose le numéro	<input type="text"/>
3. Tracer une ligne avec un règle	<input type="checkbox"/> Tient la règle	<input type="checkbox"/> Tient le crayon	<input type="text"/>
4. Verser un verre d'eau	<input type="checkbox"/> Tient le verre	<input type="checkbox"/> Tient le pichet	<input type="text"/>
5. Tordre une débarbouillette	<input type="checkbox"/> Tient la débarbouillette	<input type="checkbox"/> Tord la débarbouillette	<input type="text"/>
6. Attacher cinq boutons	<input type="checkbox"/> Tient le tissu	<input type="checkbox"/> Tient les boutons	<input type="text"/>
7. S'assécher le dos avec une serviette	<input type="checkbox"/> Tend le bras pour atteindre et saisir la serviette	<input type="checkbox"/> Prend le bout de la serviette	<input type="text"/>
Score total			<input type="text"/> /49
Commentaires			

Aucune restriction sur la reproduction – NE PAS MODIFIER
Copyright 2004 Chedoke Arm and Hand Activity Inventory, Hamilton, ON
Subventionné par The Ontario Ministry of Health and Long Term Care