



# INSTITUT MCKENZIE ÉVALUATION MEMBRE INFÉRIEUR

Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Genre M / F \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Prescripteur \_\_\_\_\_

Contraintes Professionnelles \_\_\_\_\_

Extra-Professionnelles \_\_\_\_\_

Limitation fonctionnelle causée par cet épisode \_\_\_\_\_

Score fonctionnel \_\_\_\_\_

EVA (0-10) \_\_\_\_\_

Symptômes actuels \_\_\_\_\_

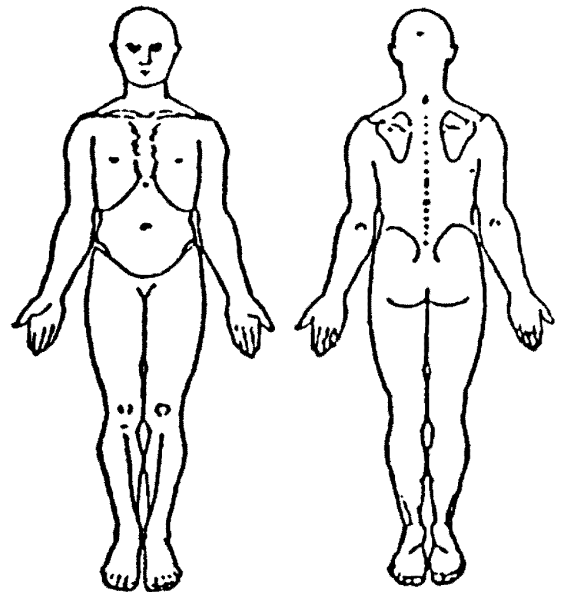
Depuis \_\_\_\_\_ s'améliore / stationnaire / se détériore

Facteur déclenchant \_\_\_\_\_ sans raison apparente

Symptômes initiaux \_\_\_\_\_ Paresthésies: oui / non

Atcd colonne \_\_\_\_\_ Toux / Éternuement + / -

Symptômes constants: \_\_\_\_\_ Symptômes intermittents: \_\_\_\_\_



**Empiré** se pencher assis / se lever / premiers pas debout marcher escaliers s'accroupir / à genoux  
matin / cours de journée / soir immobile / en mouvement allongé: procub / décub / latéro D / G  
autre \_\_\_\_\_

**Mieux** se pencher assis debout marcher escaliers s'accroupir / à genoux  
matin / cours de journée / soir immobile / en mouvement allongé: procub / décub / latéro D / G  
autre \_\_\_\_\_

Douleur à l'utilisation continue: mieux pire sans effet Sommeil perturbé oui / non

Douleur au repos oui / non Site: lombaire / hanche / genou / cheville / pied

Autres questions: épanchement ressaut / craquement / blocage dérochement / chute

Épisodes antérieurs \_\_\_\_\_

Traitements antérieurs \_\_\_\_\_

Médication \_\_\_\_\_

Santé générale / Comorbidités: \_\_\_\_\_

Chirurgie récente / importante: oui / non \_\_\_\_\_

Atcd de cancer: oui / non \_\_\_\_\_ Perte de poids inexplicquée: oui / non \_\_\_\_\_

Atcd de trauma: oui / non \_\_\_\_\_ Imagerie: oui / non \_\_\_\_\_

Objectifs / attentes du patient: \_\_\_\_\_

## EXAMEN PHYSIQUE

### OBSERVATION DE LA POSTURE

Assis: *lordose / neutre / cyphose*    Modification de la posture: *mieux / empiré / sans effet*    Debout: *lordose / neutre / cyphose*

Autres observations: \_\_\_\_\_

**EXAMEN NEUROLOGIQUE:**    moteur / sensitif / réflexes / neurodynamique \_\_\_\_\_

**MARQUEURS:** Douleur et test fonctionnel \_\_\_\_\_

**EXTREMITÉS**                      *hanche / genou / cheville / pied* \_\_\_\_\_

PERTE D'AMPLIT.	Maj	Mod	Min	Nul	Symptômes		Maj	Mod	Min	Nul	Symptômes
Flexion						Adduction / Inversion					
Extension						Abduction / Éversion					
Flexion Dorsale						Rotation Interne					
Flexion Plantaire						Rotation Externe					
Autre:						Autre:					

**Mouvement Passif:** noter les symptômes, l'amplitude et +/- surpression: \_\_\_\_\_

	DPM	DFA
_____		
_____		

**Réponse aux tests résistés** (douleur) \_\_\_\_\_

**Autres tests / postures** \_\_\_\_\_

### COLONNE

Perte d'amplitude \_\_\_\_\_

Effet des mouvements répétés \_\_\_\_\_

Effet des postures \_\_\_\_\_

Évaluation de la colonne    *non pertinent / pertinent / problème secondaire* \_\_\_\_\_

**Symptômes de départ** \_\_\_\_\_

Tests Répétés	Réponse Symptomatique		Réponse Mécanique	
Mouvement Actif / Passif, test résisté, test fonctionnel	Pendant Produit, Abolit, Augmente, Diminue, SE	Après Mieux, Empiré, PM, PE, SE	Effet ↑ ou ↓ AMP, force ou test fonctionnel clé	Sans Effet

**CLASSIFICATION PROVISOIRE**                      **Extrémités**                      **Colonne**

**Dérangement** \_\_\_\_\_                      Préférence Directionnelle \_\_\_\_\_

**Dysfonction:** Articulaires / Contractiles \_\_\_\_\_                      **Postural** sous-groupe **AUTRES:** \_\_\_\_\_

**FACTEURS POTENTIELS DE DOULEUR ET / OU D'INCAPACITÉ**    Comorbidités    Cognitif - Émotionnel    Contextuel

Descriptions: \_\_\_\_\_

### PRINCIPES DE TRAITEMENT

Éducation \_\_\_\_\_

Type d'exercice \_\_\_\_\_                      Fréquence \_\_\_\_\_

Autres exercices / interventions \_\_\_\_\_

Objectifs du traitement \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Signature