**Fiche synthèse**

**Bilan Diagnostic Kinésithérapique Gériatrie EHPAD**

Date : 11/06/2020 **Praticien** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Patient**

**Nom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Antécédents :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Médecin** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Prescription**: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Diagnostic médical** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**ADL :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **/6**

|  |  |
| --- | --- |
| **Chute** |  Chute durant le confinement : oui / nonsur les 12 derniers mois ? oui/non |
| **Douleur** |  Localisation/horaires douleur : EVS (/4)Possibilité utilisé EVA, EVN, ECPA… |
| **Equilibre intrinsèque** |  FRT (penché en avant-bras tendu) : > 26 cm ? (Ok) < 20cm ? (Peur de tomber) |
| **TUG**(< 20s) |  > 20s : risque de chuteAllongement significatif en double tache ? Oui/ Non  |
| **Si TUG impossible****TMM** (max / 20) |  Evaluation de l’autonomie en chambre. Autonomie aux transferts ?Evalue la cause d’une nécessité d’une aide humaine  |
| **Marche** |  Possibilité de marcher seul : Oui /nonDéficience observée dans TUGVitesse de marche 4m : < 4s ?Aide technique utilisée :Périmètre :Qualité : |
| **Sarcopénie** |  Assis-debout 5x < 16s ? (SPPB) |
| **Bilans spécifiques** |  HDA (Hypertonie Déformante Acquise) :Flex.dorsale cheville ?Flexum hanche ? |
| **Conclusion des bilans** | Structurel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonctionnel :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situationnel : Environnement de l’EHPAD : utilisation ascenseur, sortie à l’extérieur (jardin, commerces…)Entourage, loisirs, AVQ… |
| **Objectifs patient** | Structurel :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Fonctionnel :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Situationnel :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Diagnostic**  |  Evaluation de l’autonomie gestuelle : état et écarts de ce que le patient peut et veut faire. |
| **Objectifs partagés** **de la rééducation****patient/kinésithérapeute**  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Proposition de traitement** | Traitement proposé :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Nombre, lieu, et fourchette de fréquence de séances prévisibles :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Conseils/ éducation** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Atteinte des Objectifs** |  OUI / NONConseille de poursuivre traitement : OUI / NON |