



# THE MCKENZIE INSTITUTE SCHEDA DI RIVALUTAZIONE

Data \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Seduta N. \_\_\_\_\_

**Presentazione sintomatica** \_\_\_\_\_

Localizzazione: Meglio / Uguale / Peggio

Frequenza: Meglio / Uguale / Peggio

Intensità: Meglio / Uguale / Peggio

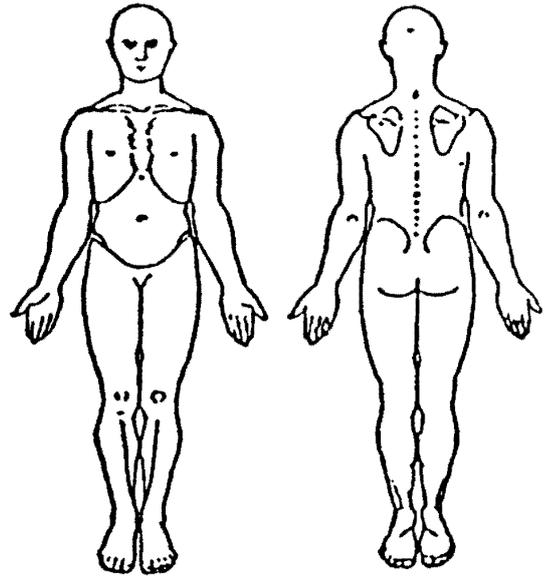
0 \_\_\_\_\_ 10

**Stato Funzionale:**

0 \_\_\_\_\_ 10

Punteggio: (per esempio Oswestry ecc.)

Meglio / Uguale / Peggio



**SINTOMI**

**Gestione:**

**Esecuzione esercizi:** Si / No

Frequenza: Adeguata / Insufficiente

Tecnica: Buona / necessità di correzione

Risposta Sintomatica \_\_\_\_\_

**Correzione della postura** Si / No

Risposta Sintomatica \_\_\_\_\_

**Collaborazione / Impegno:**

Ottimo / Buono / Discreto / Mediocre

**Presentazione meccanica:**

Meglio / Uguale / Peggio

Esame Neurologico \_\_\_\_\_

Meglio / Uguale / Peggio / Non rilevante

ROM \_\_\_\_\_

Meglio / Uguale / Peggio / Non rilevante

Dolore durante il movimento \_\_\_\_\_

Si / No

Deformità \_\_\_\_\_

Presente Si / No

Movimenti ripetuti \_\_\_\_\_

Meglio / Uguale / Peggio / Non rilevante

**Riassunto:** \_\_\_\_\_

Meglio / Uguale / Peggio

Classificazione Confermata:

Si / No

**Ulteriori test( se richiesti)** \_\_\_\_\_

Movimenti ripetuti: \_\_\_\_\_

Altri test: \_\_\_\_\_

**Nuova classificazione:** Derangement                      Dysfunction                      Postural                      ALTRO

**Gestione - 2° giorno**

\_\_\_\_\_

**Piano di gestione** \_\_\_\_\_

**Ostacoli alla guarigione** \_\_\_\_\_

**Attrezzatura Fornita:** \_\_\_\_\_

Rotolo Lombare

Rotolo Cervicale

PCTS / PCTC / PCTSpalla

Rotolo Notturmo