

COGNOME E NOME (o sigla) del paziente/utente

COGNOME E NOME DELL'OPERATORE

RECAPITI DEL PAZIENTE

Indirizzo _____
tel/cell./mail _____

DATI DEL MEDICO CURANTE - O DELLA STRUTTURA OSPITANTE DEL PAZIENTE

Nome _____
Recapiti _____

RECAPITI

Indirizzo _____
tel/cell./mail _____

DATI DELLA STRUTTURA CHE OSPITA IL TIROCINIO CLINICO

Nome _____
Recapiti _____

Trattamento dei dati ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679, anche denominato General Data Protection Regulation (di seguito il GDPR)

LUOGO E DATA _____

SCHEDA 1A

VALUTAZIONE

1A) VALUTAZIONE DEL MOVIMENTO CORPOREO ATTRAVERSO IL RITMO CRANIO-SACRALE (R.C.S.) (SQUAF) SIMMETRIA - QUALITÀ - AMPIEZZA - FREQUENZA SU QUATTRO PARTI CORPOREE DEL PAZIENTE

TESTA

| Simmetria della testa | | | |
|-----------------------|--------|-------------|--------|
| emisfero sn | | emisfero dx | |
| sim. | assim. | sim. | assim. |

| Qualità | |
|----------------------|-------|
| debole | forte |
| ←—————→ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ | |

| Ampiezza della testa | | | |
|----------------------|-----------|-------------|-----------|
| emisfero sn | | emisfero dx | |
| ampio | non ampio | ampio | non ampio |

| Frequenza (RCS) |
|------------------------|
| numero cicli al minuto |
| _____ |

SPALLE

| Simmetria delle spalle | | | |
|------------------------|--------|---------|--------|
| lato sn | | lato dx | |
| sim. | assim. | sim. | assim. |

| Ampiezza delle spalle | | | |
|-----------------------|-----------|---------|-----------|
| lato sn | | lato dx | |
| ampio | non ampio | ampio | non ampio |

BACINO

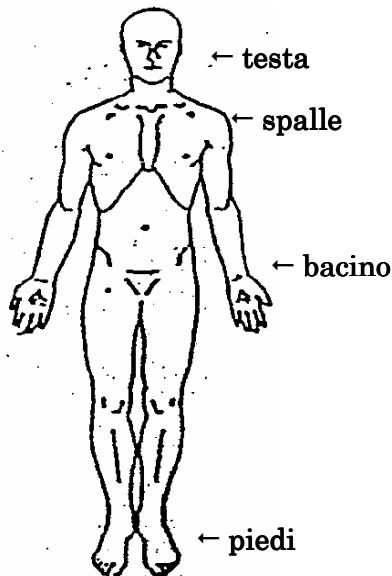
| Simmetria del bacino | | | |
|----------------------|--------|---------|--------|
| lato sn | | lato dx | |
| sim. | assim. | sim. | assim. |

| Ampiezza del bacino | | | |
|---------------------|-----------|---------|-----------|
| lato sn | | lato dx | |
| ampio | non ampio | ampio | non ampio |

PIEDI

| Simmetria dei piedi | | | |
|---------------------|--------|---------|--------|
| arto sn | | arto dx | |
| sim. | assim. | sim. | assim. |

| Ampiezza dei piedi | | | |
|--------------------|-----------|---------|-----------|
| arto sn | | arto dx | |
| ampio | non ampio | ampio | non ampio |



COMMENTI _____

NOTA BENE: Frequenza e Qualità sono ugualmente misurabili su una qualsiasi delle parti del corpo del paziente e non sono fattori variabili.