

COGNOME E NOME (o sigla) del paziente/utente

COGNOME E NOME DELL'OPERATORE

RECAPITI DEL PAZIENTE

RECAPITI

Indirizzo _____
tel/cell./mail _____

Indirizzo _____
tel/cell./mail _____

DATI DEL MEDICO CURANTE - O DELLA STRUTTURA OSPITANTE DEL PAZIENTE

DATI DELLA STRUTTURA CHE OSPITA IL TIROCINIO CLINICO

Nome _____

Nome _____

Recapiti _____

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 1B

RIVALUTAZIONE

1B RIVALUTAZIONE DEL MOVIMENTO CORPOREO ATTRAVERSO IL RITMO CRANIO-SACRALE (R.C.S.) (SQAF) **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

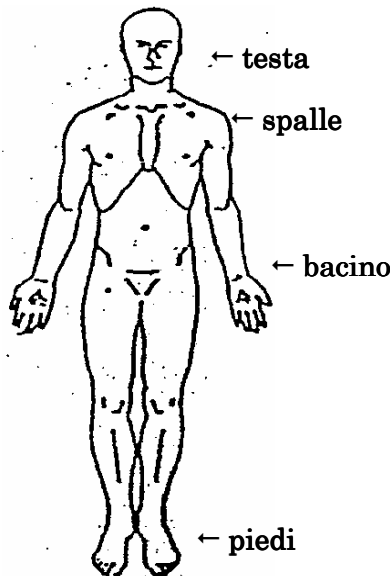
Simmetria del bacino			
lato sn		lato dx	
sim.	assim.	sim.	assim.

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.

ABBREVIAZIONI: sn = SINISTRO - dx = DESTRO - sim. = SIMMETRICO - asim. = ASSIMETRICO - RCS = RITMO CRANIO-SACRALE