

EVALUATION KINE Date / Therapeute /	droitier	
	gaucher	



Territoire d'atteinte de la polio	MSG	epaule		coude		poignet		main	
	MSD	epaule		coude		poignet		main	
	MIG	hanche		genou		cheville		ped	
	MID	hanche		genou		cheville		ped	
	Tronc								
	Respi								

Aides techniques utilisées	Extérieur		oui		non		Type	
	Intérieur		oui		non		Type	

Orthèse utilisée	MIG		oui		non		Type	
	MID		oui		non		Type	

Marche	Extérieur		oui		non	
	Intérieur		oui		non	

Fauteil Roulant manuel	Extérieur		oui		non	
	Intérieur		oui		non	

Fauteuil roulant électrique	Extérieur		oui		non	
	Intérieur		oui		non	

Conclusion