**EVALUATION OF ATHETOSIS / *AVALIAÇÃO DA ATETOSE***

**LOWER EXTREMITY/ *MEMBROS INFERIORES***

**Name / *Nome:***

**Date of Birth / *Data de nascimento:***

**Country / *País:***

|  |  |
| --- | --- |
| **DIS Scale – Duration / *Escala DIS – Duração*** | |
| **Grade** | **Description / *Descrição*** |
| **0** | Athetosis is absent / *Atetose está ausente* |
| **1** | Athetosis is occasionally present (10%) / *Atetose está ocasionalmente presente (10%)* |
| **2** | Athetosis is frequently present (≥10 ≤50%) / *Atetose está frequentemente presente (≥10 ≤50%)* |
| **3** | Athetosis is mostly present ( ≥50 ≤90%) / *Atetose está maioritariamente presente (≥50 ≤90%)* |
| **4** | Athetosis is always present ( ≥90% ) / *Atetose está sempre presente (≥90%)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIS Scale – Amplitude**  / ***Escala DIS - Amplitude*** | |
| **Grade** | **Description/ *Descrição*** |
| **0** | Athetosis is absent*/ Atetose está ausente* |
| **1** | Athetosis in small range of motion (10%)*/ Atetose em pequena amplitude de movimento (10%)* |
| **2** | Athetosis in moderate range of motion (≥10≤50%)*/ Atetose em amplitude de movimento moderada (≥10≤50%)* |
| **3** | Athetosis in submaximal range of motion (≥50≤90%)*/ Atetose na amplitude de movimento submáxima (≥50≤90%)* |
| **4** | Athetosis in maximal range of motion (≥90%)*/ Atetose na amplitude de movimento máxima (≥90%)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sitting – Proximal Control**  ***Sentado – Controle Proximal*** | **Result / *Resultado*** | |
|  | **Left */ Esquerda*** | **Right */ Direita*** |
| Sitting, facing a wall on which a target has been fixed, the athlete extends one leg to place one foot on the target, returns the heel to the chair and repeats this movement 5 times / *Sentado, frente a uma parede em que se estabeleceu um alvo, o atleta estende uma perna para colocar um pé sobre o objetivo, retorna o calcanhar à cadeira e repete este movimento 5 vezes.* | | |
|  | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sitting – Distal Control**  ***Sentado – Control distal*** | **Result / *Resultado*** | |
|  | **Left */ Esquerda*** | **Left */ Esquerda*** |
| Sitting, facing the wall the athlete plantarflexes one ankle to touch the target, dorsiflexes to lift the toes off the target and repeats the movement 5 times / *Sentado, de frente para a parede, o atleta flexiona plantar um tornozelo para tocar o alvo, faz dorsiflexão para levantar os dedos do alvo e repete o movimento 5 vezes.* | | |
|  | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Standing - Natural stance**  ***Em pé - posição natural*** | **Result / *Resultado*** |
| Standing in natural position, arms crossed over chest, the athlete stays in position for 10 seconds / *Em posição de pé natural,, com os braços cruzados sobre o peito, o atleta permanece na posição por 10 segundos.* | |
|  | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Standing- Feet together**  ***Em pé com os pés juntos*** | **Result / *Resultado*** |
| Standing feet together, arms crossed over chest, the athlete stays in position for 10 seconds / *Em pé, com os pés juntos e os braços cruzados sobre o peito, o atleta permanece na posição por 10 segundos.* | |
|  | Duration / *Duração:* /4  *Amplitude:* /4 |

Date / *Data:*

Medical Practitioner name and title / *Nome e cargo do profissional de saúde:*

Medical Practitioner signature / *Assinatura do profissional de saúde:*