**EVALUATION OF HYPERTONIA / *AVALIAÇÃO DE HIPERTONIA***

**LOWER EXTREMITY/ *EXTREMIDADE INFERIOR***

**Name / *Nome:***

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

**Country / *País:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Ashworth Scale / *Escala de Ashworth*** | |
| **Grade** | **Description / *Descrição*** |
| **0** | No increase in muscle tone */ Nenhum aumento no tónus muscular* |
| **1** | Slight increase in muscle tone, manifested by a catch and release of the muscle when the limb is moved */ Ligeiro aumento no tónus muscular, manifestado por uma captura e libertação do músculo quando o membro é movido* |
| **2** | More marked increase in muscle tone throughout most of the ROM, but affected part easily moved */ Aumento mais acentuado no tónus muscular durante a maior parte da ADM, mas a parte afetada é facilmente movida* |
| **3** | Considerable increase in muscle tone, passive movement is difficult */ Aumento considerável do tónus muscular, o movimento passivo é difícil* |
| **4** | Affected part(s) rigid in flexion or extension */ Parte(s) afetada(s) rígida(s) em flexão ou extensão* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Muscle Group / *Grupo Muscular*** | | **Result / *Resultado*** | |
| **Left / *Esquerda*** | **Right / *Direita*** |
| **Adductors / *Adutores***  *\*bird’s eye view / visto de cima* | **/4** | **/4** |
| **Hamstrings / *Isquiotibiais*** | **/4** | **/4** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Muscle Group / *Grupo Muscular*** | **Result / *Resultado*** | |
| **Left / *Esquerda*** | **Left / *Esquerda*** |
| **Quadriceps / Quadricípete** | **/4** | **/4** |
| **Gastrocnemius / Gémeos** | **/4** | **/4** |
| **Soleus / Solear** | **/4** | **/4** |

Date / *Data:*

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

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