**EVALUATION OF ATHETOSIS / *ÉVALUATION DE L’ATHÉTOSE***

**LOWER EXTREMITY/ *MEMBRE INFÉRIEURS***

**Name / *Nom*:**

**Date of Birth / *Date de naissance*:**

**Country / *Pays*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DIS Scale – Duration / *Échelle DIS – Durée*** | |
| **Grade** | **Description** |
| **0** | Athetosis is absent / *L'athétose est absente* |
| **1** | Athetosis is occasionally present (10%) / *L'athétose est occasionnellement présente (10 %)* |
| **2** | Athetosis is frequently present (≥10 ≤50%) / *L'athétose est fréquemment présente (≥10 ≤50%)* |
| **3** | Athetosis is mostly present ( ≥50 ≤90%) / *L'athétose est majoritairement présente (≥50 ≤90%)* |
| **4** | Athetosis is always present ( ≥90% ) / *L'athétose est toujours présente (≥90 %)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIS Scale – Amplitude / *Échelle DIS – Amplitude*** | |
| **Grade** | **Description** |
| **0** | Athetosis is absent*/ L'athétose est absente* |
| **1** | Athetosis in small range of motion (10%)*/ Athétose dans les petites amplitudes de mouvement (10 %)* |
| **2** | Athetosis in moderate range of motion (≥10≤50%)*/ Athétose dans une amplitude de mouvement modérée (≥10≤50 %)* |
| **3** | Athetosis in submaximal range of motion (≥50≤90%)*/ Athétose dans une amplitude de mouvement sous-maximale (≥50≤90 %)* |
| **4** | Athetosis in maximal range of motion (≥90%)*/ Athétose dans une amplitude de mouvement maximale (≥90 %)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sitting – Proximal Control**  ***Assis – Contrôle proximal*** | **Result / *Résultat*** | |
|  | **Left */ gauche*** | **Right */ droit*** |
| Sitting, facing a wall on which a target has been fixed, the athlete extends one leg to place the foot on the target, returns the heel to the chair and repeats this movement 5 times / *Assis, face à un mur sur lequel une cible a été fixée, l'athlète étend une jambe pour poser un pied sur la cible, ramène le talon sur la chaise et répète ce mouvement 5 fois.* | | |
|  | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sitting – Distal Control**  ***Assis – Contrôle distal*** | **Result / *Résultat*** | |
| **Left */ gauche*** | **Right */ droit*** |
| 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 / *Assis, face au mur, l'athlète effectue une flexion plantaire d'une cheville pour toucher la cible, une flexion dorsale pour soulever les orteils de la cible et répète le mouvement 5 fois.* | | |
|  | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Standing - Natural stance**  **Debout - Position naturelle** | **Result / *Résultat*** | |
| Standing in natural position, arms crossed over chest, the athlete stays in position for 10 seconds / *Debout en position naturelle, les bras croisés sur la poitrine, l'athlète reste en position pendant 10 secondes.* | | |
|  | | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Standing- Feet together**  **Debout – Pieds joints** | **Result / *Résultat*** |
| Standing feet together, arms crossed over chest, the athlete stays in position for 10 seconds / *Debout pieds joints, bras croisés sur la poitrine, l’athlète reste en position pendant 10 secondes.* | |
|  | Duration / *Durée:* /4  Amplitude: /4 |

Date / *Date:*

Medical Practitioner name and title / *Nom et titre du professionnel de la santé*:

Medical Practitioner signature / *Signature du professionnel de la santé*: