**EVALUATION OF HYPERTONIA / *ÉVALUATION DE L’HYPERTONIE***

**LOWER EXTREMITY/ *MEMBRE INFÉRIEURS***

**Name / *Nom*:**

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

**Country / *Pays*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ashworth Scale / *Échelle d’Ashworth*** | |
| **Grade** | **Description** |
| **0** | No increase in muscle tone */ Aucune augmentation du tonus musculaire* |
| **1** | Slight increase in muscle tone, manifested by a catch and release of the muscle when the limb is moved */ Légère augmentation du tonus musculaire, se manifestant par un accrochage et un relâchement du muscle lors du mouvement du membre* |
| **2** | More marked increase in muscle tone throughout most of the ROM, but affected part easily moved */ Augmentation plus marquée du tonus musculaire pendant la majeure partie de l’amplitude articulaire, mais membre facilement mobilisé.* |
| **3** | Considerable increase in muscle tone, passive movement is difficult */ Augmentation considérable du tonus musculaire, la mobilisation passive est difficile* |
| **4** | Affected part(s) rigid in flexion or extension */ Partie(s) affectée(s) rigide(s) en flexion ou en extension* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Muscle Group / *Groupe musculaire*** | **Result / *Résultat*** | |
| **Left / *Gauche*** | **Right / *Droit*** |
| **Adductors / *Adducteurs\****  *\*bird’s eye view / vu à vol d’oiseau* | /4 | /4 |
| **Hamstrings / *Ischio-jambiers*** | /4 | /4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Muscle Group / *Groupe musculaire*** | **Result / *Résultat*** | |
| **Left / *Gauche*** | **Right / *Droit*** |
| **Quadriceps** | /4 | /4 |
| **Gastrocnemius** | /4 | /4 |
| **Soleus** | /4 | /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*: