

EXPLORACIÓN

OBSERVACIÓN POSTURAL

Sentado: *erguido / neutro / relajado* Cabeza protruida: *sí / no* Desviación lateral: *derecha / izquierda / no*
 Cambio de postura: *mejor / peor / no efecto* _____ Desviación lateral relevante: *sí / no*
 Otras observaciones / medidas de referencia funcionales: _____

EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

Déficit motor _____ Reflejos _____
 Déficit sensitivo _____ Tests neurodinámicos _____

PÉRDIDA MOVS.	Gran	Mod	Min	No	Síntomas
Protrusión					
Flexión					
Retracción					
Extensión					

	Gran	Mod	Min	No	Síntomas
Flexión lateral D					
Flexión lateral I					
Rotación D					
Rotación I					

TEST DE MOVIMIENTOS **Describe el efecto en el dolor presente – Durante:** Produce, Abole, Aumenta, Disminuye, No Efecto, Centralizando, Periferalizando. **Después:** Mejor, Peor, No Mejor, No Peor, No Efecto, Centralizado, Periferalizado.

	Síntomas durante el Test	Síntomas tras el test	Respuesta mecánica	
			Efecto - ↑ o ↓ ROM o test funcional principal	No efecto
Síntomas pretest sentado	_____			
PRO	_____			
Rep PRO	_____			
RET	_____			
Rep RET	_____			
RET EXT	_____			
Rep RET EXT	_____			
Síntomas pretest tumbado	_____			
RET	_____			
Rep RET	_____			
RET EXT	_____			
Rep RET EXT	_____			
Síntomas pretest	_____			
LF – D	_____			
Rep LF – D	_____			
LF – I	_____			
Rep LF – I	_____			
ROT – D	_____			
Rep ROT – D	_____			
ROT – I	_____			
Rep ROT – I	_____			
FLEX	_____			
Rep FLEX	_____			
Otros movimientos	_____			

TESTS ESTÁTICOS Pro / Ret / Flex / Otro _____ **OTROS TESTS** _____

CLASIFICACIÓN PROVISIONAL

Derangement Central o simétrico Unilateral o asimétrico por encima del codo Unilateral o asimétrico por debajo del codo

Dirección de Preferencia: _____

Disfunción: Dirección _____ **Postural** **OTROS** subgrupo: _____

POTENCIALES INDUCTORES DE DOLOR Y/O DISCAPACIDAD Comorbilidades Cognitivo – Emocional Contextual

Descripción: _____

PRINCIPIOS DE TRATAMIENTO

Educación _____

Tipo de ejercicio _____ Frecuencia _____

Otros ejercicios / intervenciones _____

Objetivos tratamiento _____

_____ Firma _____