



ROTEIRO DE AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA DA MOTRICIDADE

Curso de fisioterapia – USP-RP.

Disciplina de fisioterapia Aplicada à Neurologia

Avaliador					Data da Avaliação
Admissão					Alta
Nome					
Idade	Sexo	Cor		Estado Civil	Profissão
Naturalidade		Procedência			Residência

ANAMNESE

Queixa e duração

HMA

Interrogatório sobre diferentes aparelhos

Antecedentes pessoais

Antecedentes familiares

Hábitos e Vícios

Medicamentos Utilizados

EXAME FÍSICO

Geral – Sinais Vitais (FC, FR, PA, Ausculta Cardíaca e Respiratória).

Perturbações Tróficas – Pele e Anexos

Musculares: Atrofias e Retrações

Ósseas

Articulações: Deformidades, restrições de mov., Luxações.

TÔNUS MUSCULAR

Palpação

Movimentação Passiva



Escala de Ashwort- 0: Movimento sem restrição durante toda ADM

- 1: Resistência ao movimento passivo no final da ADM
- 2: Resistência ao movimento passivo a partir da metade da ADM
- 3: Resistência ao movimento passivo durante toda a ADM
- 4: Bloqueio do total do movimento passivo

MOTILIDADE INVOLUNTÁRIA

A) Espontânea: hipercinesias (Coréia, etetoses, distonia, balismos, mioclonia), tiques, espasmos, câimbras, convulsões.

B) REFLEXOS

Profundos:

Bicipital

Tricipital

Patelar (com ou sem manobra de Jendrassik)

Aquileu

Superficiais:

Cutâneo Abdominal

Cutâneo- Plantar

Clono

SENSIBILIDADE

Tátil, Térmica e Dolorosa (pode ser realizado através do estesiômetro).

Usar mapa de dermatomas

MOTILIDADE VOLUNTÁRIA

Execução de Movimentos Ativos

Teste de Força Muscular

Manobras deficitárias: Braços estendidos, Manobra de Raimiste, Manobra de Mingazzini,

Manobra de Barre e Queda do MI em Abdução.

Coordenação Motora:



Index –Nariz / index-index / calcanhar-joelho / Stewart-Holmes (rechaço) / oposição do polegar com os dedos / ato de abotoar-se e desabotoar-se / provas gráficas / bater palmas com prono-supinação, etc.

EQUILÍBRIO

Posição Sentada

Em Pé

Sinal de Romberg

Sinal de Romberg Sensibilizado

Testes de Equilíbrio durante a Marcha

MOTILIDADE AUTOMÁTICA

Marcha (Analisar fases presentes ou ausentes)

NERVOS CRANIANOS

I- Olfatório

II-Óptico: Acuidade visual, campos visuais, fundos oculares.

III, IV, VI – Oculomotores: Fenda Palpebral (ptose), Estrabismos, desvios conjugados, motilidade ocular, pupila (tamanho, reflexo fotomotor)

V- Trigêmio: Sensibilidade, Reflexo Corneano, Motilidade Voluntária, Fasciculações.

VII- Facial: Motilidade, Sensibilidade Gustativa.

VIII- Acusticovestibular: Zumbidos, Hipoacusia, Anacusia, Vertigem, Nistagmo, Sinal de Romberg, Marcha.

IX, X- Glossofaríngeo e Vago: Motilidade da Úvula, Palato, Deglutição, Fonação.
Sensibilidade do terço posterior da língua.

XI- Espinhal: Esternocleidomastóideo e Trapézio.

XII- Hipoglosso: Posição, Motilidade, Atrofia e Fasciculação da Língua.

OBSERVAÇÕES, EXAMES COMPLEMENTARES, DIAGNÓSTICO CLÍNICO E DIAGNÓSTICO FUNCIONAL.