

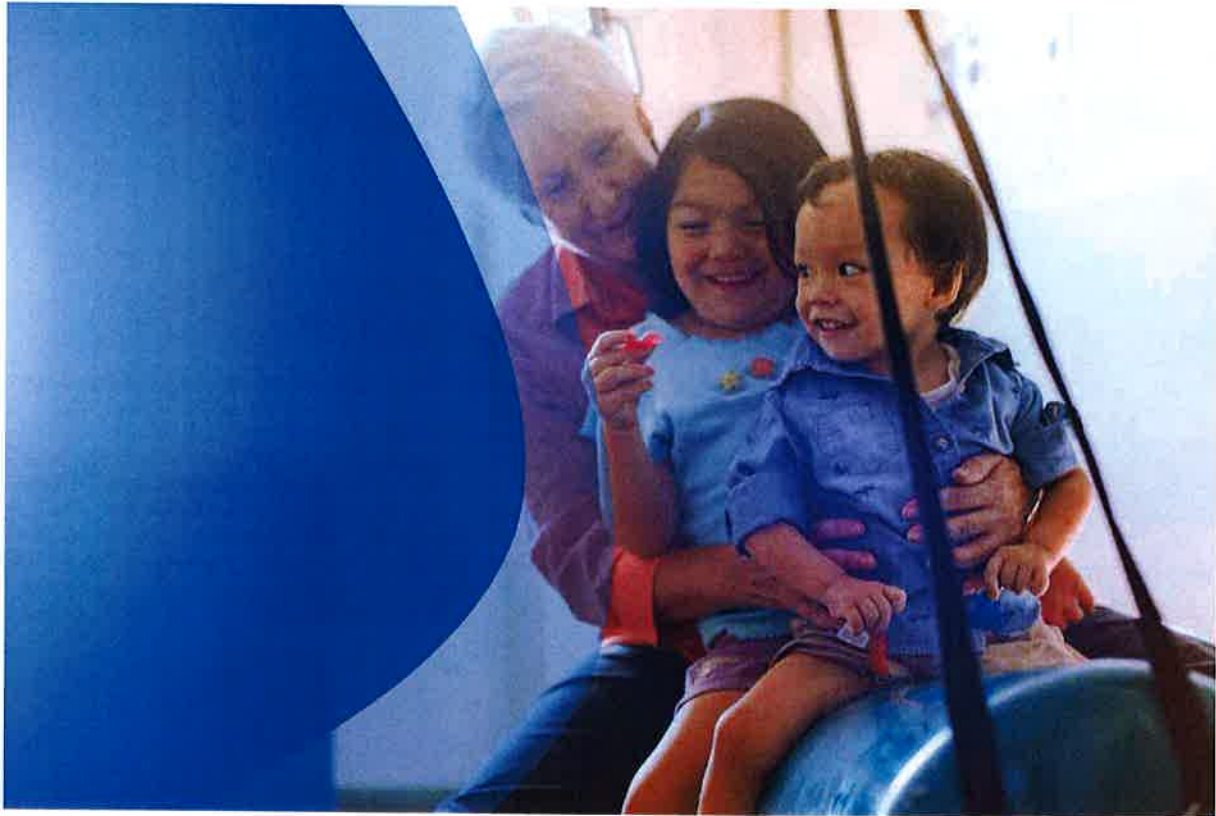


**ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA**

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA



**Scala Hammersmith extinsă privind  
funcționarea motorie  
(HFMSE - Hammersmith Functional  
Motor Scale Expanded)**

**Manual de proceduri și fișe pentru scor**

Aceste materiale au fost dezvoltate ca parte a unui efort de colaborare între Rețeaua de Cercetare Clinică Neuromusculară Pediatrică (PNCRN - Pediatric Neuromuscular Clinical Research Network), Trustul Jennifer pentru atrofia musculară spinală și Consorțiul Internațional de Atrofie Musculară Spinală (iSMAC - International Spinal Muscular Atrophy Consortium) și sunt reproduse cu permisiune având scopul de a instrui cadrele medicale în folosirea acestor instrumente de evaluare, dezvoltate pentru pacienții cu atrofia musculară spinală (AMS). HFMSE este un instrument validat pentru evaluarea abilităților motorii ale copiilor și adulților cu AMS de tip 2 și 3. Consultați Manualul de proceduri pentru instrucțiuni complete referitoare la efectuarea testării HFMSE. Fișele pentru scor completate trebuie păstrate în dosarul pacientului.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA



**Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea  
motorie (HFMSE - Hammersmith Functional  
Motor Scale Expanded)  
Manual de proceduri**



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

## Scala Hammersmith privind funcționarea motorie (HFMS – Hammersmith Functional Motor Scale) pentru AMS

Cu modulul suplimentar prezentat de rețeaua de Cercetare Clinică Neuromusculară Pediatrică (PNCRN-Pediatric Neuromuscular Clinical Research Network) - Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea motorie (HFMS - Hammersmith Functional Motor Scale Expanded)

### INTRODUCERE PRIVIND ACEST PROIECT DE COLABORARE

În Marea Britanie, fizioterapeuții implicați în Smartnet (rețea neuromusculară menită să îmbunătățească gestionarea persoanelor cu AMS) au lucrat la înființarea unui manual scris pentru Scala Hammersmith privind funcționarea motorie (HFMS - Hammersmith Functional Motor Scale), care s-a dovedit eficace în evaluarea persoanelor nedepasabile cu AMS. În același timp, însă în mod independent, în Statele Unite ale Americii, Rețeaua de Cercetare Clinică Neuromusculară Pediatrică (PNCRN - Pediatric Neuromuscular Clinical Research Network) a avut ca scop obținerea aceluiași lucru pentru Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea motorie (HFMS - Hammersmith Functional Motor Scale Expanded), care combină HFMS originală cu un modul suplimentar, constând din elemente adaptate din Măsurarea funcției motorii grosiere (GMFM - Gross Motor Function Measure). Cele 13 elemente suplimentare au fost selectate pe baza capacității lor de a distinge abilitățile motorii în rândul persoanelor cu AMS II și III și s-a dovedit a face acest lucru cu succes.

HFMS - Manual de procedură



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

Acest manual oferă modele și un manual detaliat privind procedurile de operare atât pentru HFMS, cât și pentru HFMSE. Acesta este un efort de a reduce fragmentarea și de a promova armonizarea în cadrul comunității internaționale.

## NOTE LA PROCEDURA DE TESTARE

### 1. Populația vizată

HFMS este destinat a fi utilizat în rândul pacienților nedeplasabili cu AMS; acest manual clarifică procedurile.

### 2. Evaluatorii scalei motorii

Evaluările HFMS ar trebui să fie efectuate de persoane care au experiență în tratarea copiilor și adulților cu AMS, cum ar fi fizioterapeuții sau kinetoterapeuții. Utilizarea acestei scale în scopuri de cercetare ar trebui să se bazeze pe înțelegerea pozițiilor de start, a definițiilor operaționale și a criteriilor de atribuire a scorurilor. Fiabilitatea și validitatea acestor scale au fost documentate, însă dacă scala este utilizată pentru cercetarea clinică, evaluatorii sunt sfătuiți să se instruiască pentru a stabili fiabilitatea înainte de a începe colectarea datelor.

### 3. Instrucțiuni pentru subiect

Această măsurare grosieră a funcției motorii este utilizată pentru a evalua performanța optimă a subiectului în cursul zilei. Evaluatorul va instrui subiectul ce trebuie să facă fără a utiliza calificative. De exemplu, elementul 14 cere ca subiectul să înceapă în poziție de decubit dorsal. El/ea este instruit să se ridice în poziție șezândă. Evaluatorul nu ar trebui să consilieze subiectul cu privire la strategiile de mișcare (de exemplu: prima dată, rotiți-vă în lateral și apoi împingeți în sus, încercați să nu vă rotiți până la capăt pe abdomen etc.). Deși aceste recomandări pot îmbunătăți calitatea mișcării subiectului și, în consecință, scorul, notarea ar trebui să se bazeze pe modul în care subiectul ar îndeplini sarcinile în mod natural. Instrucțiunile pentru sarcina solicitată ar trebui să fie oferite fără calificative. Au fost incluse instrucțiuni sugerate pentru fiecare dintre cele 33 de elemente.

### 4. Parametri de consiliere

Subiecții nu ar trebui consiliați. Deși consilierea poate îmbunătăți performanța, aceasta este descurajată, deoarece ar compromite fiabilitatea. Cu toate acestea, dacă, după oferirea de instrucțiuni verbale, subiectul nu înțelege comanda sau dacă este necesară clarificarea, evaluatorul poate demonstra elementul. Pentru a face demonstrația uniformă, elementul cu două puncte ar trebui să fie demonstrat. Când elementul urmează să fie testat, instrucțiunile sunt furnizate verbal, urmate de o demonstrație opțională. Orice subiect poate avea nevoie de încurajare, mai ales cei tineri. Utilizați ceea ce considerați că este potrivit și ceea ce funcționează pentru fiecare individ.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

### 5. Ordinea testelor

În mod ideal, toate centrele ar trebui să urmeze aceeași ordine de testare, iar în scopuri de cercetare acest lucru este **esențial**, deoarece oboseala poate fi o problemă în cazul acestor copii. Cu toate acestea, aspectele practice din clinicile aglomerate pot face acest lucru imposibil. Este probabil mai importantă menținerea interesului copilului și evitarea oboselii pentru a obține o măsură a capacității cât mai exactă sau mai realistă. Prin urmare, în cadrul clinicii, unii terapeuți pot testa toate activitățile în poziție șezândă, apoi în poziție culcată etc.

### 6. Evaluarea clinică

Se recomandă ca, atunci când se utilizează testul pentru uz clinic, să se încerce toate elementele, chiar dacă ați văzut copilul pe care îl evaluați înainte și credeți că cunoașteți nivelul lui de capacitate motorie. Capacitatea lor de a obține un scor de 1 sau chiar 2 puncte poate fi neașteptată. La evaluările ulterioare, puteți simți că este inutil să testați copilul pe anumite elemente, însă acestea ar trebui încercate o dată sau de două ori.

### 7. Încercări/număr de încercări de a efectua elementele

Subiectului i se vor permite trei încercări pentru fiecare element. Va fi notat cel mai bun scor.

### 8. Utilizarea ortezelor

În timpul testării, **nu trebuie utilizate orteze**. Acestea includ jachete de scolioză, OGP, șosete și pantofi. Dacă subiectul nu poate efectua elementul respectiv fără a folosi orteze, scorul trebuie înregistrat ca zero.

### 9. Obținerea/menținerea poziției inițiale

În mod ideal, subiectul ar trebui să se poziționeze singur în poziția de start. Dacă subiecții nu sunt în capabili să facă acest lucru, ei pot fi poziționați de către terapeut. Acest lucru se datorează adesea faptului că mulți copii cu AMS sunt predispuși la contractura țesuturilor moi, în special la nivelul tendonului lui Ahile, mușchilor regiunii posterioare a coapsei și flexorilor șoldului. Pentru a evalua un element, poziția corectă de start trebuie realizată fie de către individ, fie cu asistența terapeutului. Dacă sunt poziționați de terapeut, ei trebuie să poată menține poziția în mod independent.

### 10. Îmbrăcămintea

Testarea trebuie făcută cu un minim de îmbrăcămintă, pentru a fi cât mai comod. Acest lucru va permite evaluatorului să evalueze postura și compensațiile. Se recomandă tricouri și pantaloni scurți. Nu se acceptă șosete sau pantofi.

### 11. Evaluări anterioare

Nu examinați rezultatele anterioare înainte de a reevalua pacientul, deoarece acest lucru poate prejudicia evaluarea dumneavoastră curentă.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

### 12. Probleme de complianță

Atunci când obținerea și menținerea complianței este o problemă, terapeuții sunt rugați să emită o judecată de valoare cu privire la faptul dacă rezultatele testelor oferă o valoare reală a capacității pacientului. Dacă se consideră că datele sunt inadecvate, acest lucru ar trebui menționat în mod clar în fișa de evaluare. Distragerile ar trebui să fie menținute la minimum, ori de câte ori acest lucru este posibil, în timpul testelor.

### 13. Pauzele de odihnă

Pauzele de odihnă sunt permise, dacă este necesar, dar ar trebui incluse în timpul total al testului.

### 14. Mediul clinic

În mod ideal, mediul clinic trebuie să fie cât mai liber posibil, fără distragerea atenției.

### 15. Timpul necesar pentru finalizare

Timpul de înregistrare trebuie să înceapă după ce testul este explicat subiectului și părinților și după ce subiectul este în poziția inițială pentru elementul 1. Subiectul nu ar trebui să fie informat cu privire la aspectul temporizat al testului, deoarece poate avea ca rezultat un efort de accelerare a manevrelor și oboseală inutilă. Odată ce sarcina finală este completă, cronometrarea ar trebui să înceteze. Timpul necesar trebuie înregistrat în minute întregi (rotunjiți în sus dacă este la jumătate de minut și rotunjiți în jos dacă este mai puțin de jumătate de minut).

### 16. Sarcini de sincronizare

Mai multe sarcini depind de capacitatea de a menține o poziție timp de 3 secunde. În text, acest lucru este numit „până număr la 3”. Nu este necesar să folosiți un cronometru pentru acest interval de timp atunci când sunteți implicat într-o evaluare clinică. Când numărați până la 3 pentru număra 3 secunde, folosiți: „și 1 și 2 și 3” astfel încât să se atingă trei secunde până la cuvântul 3.

### 17. Siguranța

Pentru unele teste, este necesar ca evaluatorul să poată fi capabil să protejeze subiectul, în timp ce acesta efectuează sarcina respectivă. Pentru unele elemente, cum ar fi „în picioare nesuștinut” sau „din picioare în șezând pe podea”, poate fi recomandabil să aveți și o bancă în apropiere.

### 18. Echipament

#### Echipamente necesare pentru HFMS

Masă cu suport sau rogojină

Scaun

Cronometru

#### Echipam.ent suplimentar pentru HFMSE

Bancă

Trepte, cel puțin 4 (înalte de 6 inch) cu balustradă

Bandă și riglă (vezi elementul 29)



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)






ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 1: POZIȚIE ȘEZĂNDĂ PE SUPORT/SCAUN			
Poziția de start	Poziție șezândă pe marginea suportului sau scaunului (cu picioarele nesuținute) sau pe suport/podea (cu picioarele susținute). Nu în scaunul cu rotile. Fără sprijinul spatelui.		
Instrucțiuni	<i>Puteți sta în șezut pe un suport/scaun, fără să vă sprijiniți în mâini, până număr la 3?</i>		
Evaluarea scorului/ Diagramă			
Activitate	2	1	0
Poziție șezândă pe suport/scaun	Capabil să stea în șezut fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3 sau mai mult.	Are nevoie de o mână de sprijin pentru a menține echilibrul până se numără la 3.	Are nevoie de două mâini pentru a menține echilibrul. Nu poate sta în șezut.
Fotografii / note			
	<b>Figura 1a Scorul 2</b> Subiectul poate să stea fără sprijin în mâini pentru mai mult 3 secunde. Brațele nu trebuie să atingă podeaua și corpul pentru mai mult de 3 secunde. Acest grad de flexia a umărului nu este necesară.	<b>Figura 1b Scor 1</b> Subiectul poate menține poziția cu sprijinul unei mâini până se numără la 3	<b>Figura 1c Scor 0</b> Subiectul nu poate menține poziția fără sprijinul ambelor mâini până se numără la 3



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)





ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

**ELEMENTUL 1 INFORMAȚII SUPLIMENTARE POSTURALE**

Poziția de start	Poziție șezândă pe podea/suport Puteți înregistra pe model pozițiile predominante observate la nivelul coloanei vertebrale și al picioarelor. Acest lucru nu afectează notarea, dar este folosit pentru monitorizarea clinică a modificării în timp.
Detalii despre postură	<p>1. Postură predominant spinală</p>  <p>2. Postură predominant a picioarelor</p>  <p>Încercuți postura predominant spinală și poziția picioarelor</p>



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)








ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 2: POZIȚIA ȘEZĂNDĂ CU PICIOARELE ÎNTINSE			
Poziția de start	Poziție șezândă pe podea/suport cu picioare în extensie maximă și cu rotulele orientate către tavan. Fără sprijinul spatelui.		
Instrucțiuni	<i>Puteți sta în șezut pe podea, fără să vă sprijiniți în mâini, având picioarele întinse, până număr la 3? Nu lăsați picioarele să se rotească.</i>		
Evaluarea scorului/ Diagramă	Picioarele drepte = genunchii pot fi flexați, dar genunchii trebuie să fie orientați în sus, gleznele la cel mult de 10 cm în afară. Aceasta definește rotația neutră a șoldului. Dacă contracturile limitează notarea, marcați în coloana LDC (limitată de contracturi).		
Activitate	2	1	0
Poziția șezândă cu picioarele întinse	Poate să stea pe podea fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3	Poate să stea pe podea cu picioarele întinse sprijinindu-se într-o mână până se numără la 3.	Poate să stea folosind 2 mâini pentru sprijin până se numără la 3 sau nu poate să stea în șezut cu picioarele întinse
Fotografii / note			
	<b>Figura 2a Scorul 2</b> Subiectul poate să mențină picioarele întinse cu rotație neutră a șoldului fără sprijinul mâinilor până se numără la 3	<b>Figura 2b Scor 1</b> Subiectul poate menține picioarele întinse cu rotație neutră a șoldului folosind o mână pentru sprijin până se numără la 3	<b>Figura 2c Scor 0</b> Subiectul nu poate menține rotația neutră a șoldului cu picioarele întinse. Are nevoie de ambele mâini pentru sprijin.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)






ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 3: O MÂNĂ LA CAP ÎN TIMP CE STĂ ÎN ȘEZUT			
Poziția de start	Poziție șezândă pe podea/suport sau pe marginea scaunului/suportului Nu se testează în scaunul cu roțile. Fără sprijinul spatelui		
Instrucțiuni	<i>Puteți duce mâna la cap (deasupra urechii) fără să îndoiți gâtul?</i>		
Evaluarea scorului/ Diagramă	Mâna trebuie să atingă capul deasupra nivelului urechii. Nivelul urechii este o linie imaginară făcută în jurul circumferinței capului de la vârful superior al urechii stângi, de-a lungul feței până la linia sprâncenelor, până la vârful superior al urechii drepte și în spatele capului și înapoi la punctul de plecare. Marcați brațul drept sau stâng în coloana de comentarii. <b>Scor 1:</b> dacă utilizează orice flexie a gâtului. Dacă observați flexia minimă a capului, rugați să repete testul pentru a vedea dacă pot obține 2.		
Activitate	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
O mână la cap	Capabil să ducă o mână la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Poate aduce mâna la cap doar prin îndoirea capului	Nu poate aduce mâna la cap chiar folosind mișcarea capului și trunchiului
Fotografii / note			
	<b>Figura 3a Scorul 2</b> Subiectul poate atinge vârful capului cu o mână în timp ce corpul și capul rămân în poziție fixă	<b>Figura 3b Scor 1</b> Subiectul poate atinge vârful capului, totuși necesită flexie a gâtului pentru a realiza mișcarea. Repetați mișcarea dacă nu este clar dacă a apărut o flexie a gâtului.	<b>Figura 3c Scor 0</b> Subiectul încearcă atingerea capului, dar nu poate ajunge la nivelul urechilor



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)


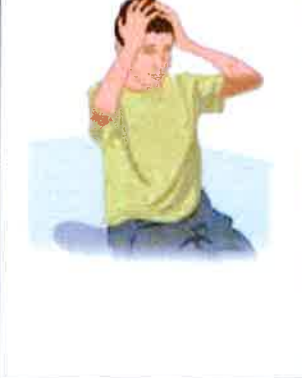
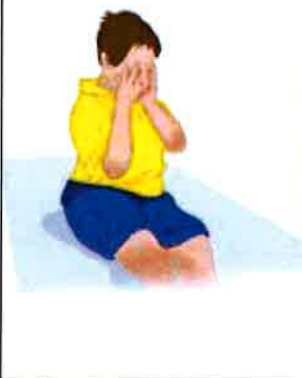


ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 4: DOUĂ MĂINI LA CAP ÎN TIMP CE STĂ ÎN ȘEZUT			
Poziția de start	Poziție șezândă pe podea/suport sau pe marginea scaunului/suportului Nu se testează în scaunul cu rotile. Fără sprijinul spatelui		
Instrucțiuni	<i>Puteți duce ambele mâini în același timp la cap fără să îndoiți gâtul?</i>		
Evaluarea scorului/ Diagramă	Mâna trebuie să atingă capul deasupra nivelului urechii Trebuie să aducă mâinile la cap în același timp		
Activitate	2	1	0
Mâinile la cap în timp ce stă în șezut	Capabil să aducă ambele mâini la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Capabil să pună mâinile pe cap, dar numai prin flexie a capului sau prin înclinare laterală sau prin înșurubarea mâinilor în sus sau una câte una.	Nu poate pune ambele mâini la cap
Fotografii / note			
	<b>Figura 4a Scorul 2</b> Subiectul poate atinge ambele mâini de cap deasupra liniei urechii, menținând în același timp poziția stabilă a trunchiului și a capului.	<b>Figura 4b Scor 1</b> Subiectul ridică ambele mâini la cap în același timp și realizează contactul deasupra liniei urechii, dar flexează capul.	<b>Figura 4c Scor 0</b> Subiectul își atinge fața cu ambele mâini, dar nu reușește să ajungă deasupra liniei urechii, în ciuda utilizării flexiei la nivelul gâtului.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)





ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 5: ROTIRE DIN DECUBIT DORSAL ÎN DECUBIT LATERAL			
Poziția de start	De decubit dorsal, cu brațele în lateral sau în poziție mediană (vezi punctul 6)		
Instrucțiuni	<i>Vă puteți roti pe o parte în ambele direcții?</i>		
Evaluarea scorului/ Diagramă	Umărul subiectului trebuie să fie perpendicular pe podea, trunchiul și șoldurile trebuie să fie la același nivel cu umărul. <b>Scor 1:</b> Notați cu 1 jumătate de rotire la stânga sau la dreapta		
Activitate	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Rotire din decubit dorsal în decubit lateral	Capabil să se efectueze ½ rotire din poziția de decubit dorsal în ambele părți	Capabil să se efectueze ½ rotire într-o singură direcție stg./dr.	Nu poate să efectueze ½ rotire în nici o direcție
Fotografii / note	 <p><b>Figura 5a Scorul 2</b> Subiectul este capabil să realizeze ½ rotire în ambele părți. Șoldurile sale se rostogolesc suficient pentru a fi la același nivel cu umerii și perpendicular pe saltea.</p>	<p><b>Scor 1</b> Dacă subiectul poate să efectueze ½ rotire într-o parte, dar nu și în cealaltă. Partea dreaptă sau cea stânga trebuie încercuită pe fișa pentru scor.</p>	 <p><b>Figura 4c Scor 0</b> Subiectul își rotește trunchiul superior, dar nu reușește să aducă șoldurile la același nivel cu umerii și perpendicular pe saltea.</p>



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)







ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 6: ROTIRE DIN DECUBIT VENTRAL ÎN DECUBIT DORSAL SPRE DR.			
Poziția de start	Decubit ventral, cu brațele în poziție mediană (vezi diagrama) sau întinse pe lângă corp		
			
Instrucțiuni	<b>Vă puteți roti de pe burtă pe spate în ambele direcții? Încercați să nu folosiți mâinile</b>		
Evaluarea scorului/ Diagramă	<b>Scor 2:</b> Avântul este permis atâta timp cât nu împinge sau trage cu brațele. <b>Scor 0:</b> Dacă nu este capabil să aducă șoldurile și umerii în poziție de decubit dorsal.		
Activitate	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre dr.	Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către dreapta	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal
Fotografii / note			
	<b>Figura 6a Scorul 2</b> Subiectul se rotește de la poziția de decubit ventral în poziția de decubit dorsal pe partea dreaptă fără să se împingă cu mâinile	<b>Figura 6b Scorul 1</b> Subiectul se rotește de la poziția de decubit ventral în poziția de decubit dorsal folosind un singur braț pentru a se împinge, pentru a realiza mișcarea	<b>Figura 4c Scor 0</b> Mișcarea din poziția de decubit dorsal este încercată, dar nu poate fi realizată.



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIOULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA

ELEMENTUL 7: ROTIRE DIN DECUBIT VENTRAL ÎN DECUBIT DORSAL SPRE STG.			
Poziția de start	Decubit ventral, cu brațele în poziție mediană sau întinse pe lângă corp		
Instrucțiuni	Vă puteți roti de pe burtă pe spate în ambele direcții? Încercați să nu folosiți mâinile		
Evaluarea scorului/ Diagramă	Scor 0: Dacă nu este capabil să aducă șoldurile și umerii în poziție de decubit dorsal.		
Activitate	2	1	0
Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre stg.	Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către stâng	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal
Fotografii /note	Vezi elementul 6		



Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@pacientisma.ro](mailto:razvan.niculae@pacientisma.ro)  
Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@pacientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@pacientisma.ro)



ASOCIATIA PENTRU AJUTORAREA PERSOANELOR SUFERINDE DE  
ATROFIE MUSCULARA SPINALA

Domiciliul Fiscal: Str. STUDIULUI, Nr. 12bis, Bl. 34, Sc. A, Ap. 8,  
Oras BUFTEA, Judet ILFOV

Codul de Inregistrare Fiscala: 36249054 / 28.06.2016

Numar Cont: RO73 BRDE 445S V535 6985 4450; Deschis la BRD – Agentia BUFTEA



**Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea  
motorie (HFMSE - Hammersmith Functional Motor  
Scale Expanded)**

Fișe pentru scor





Presedinte: Razvan Niculae 0040724 272 556 / [razvan.niculae@patientisma.ro](mailto:razvan.niculae@patientisma.ro)

Membru Asociat: Bogdana Patrascu 0040766 237 469 / [bogdana.patrascu@patientisma.ro](mailto:bogdana.patrascu@patientisma.ro)

**Smartnet & PNCR Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea motorie (HFMSE - Hammersmith Functional Motor Scale Expanded) 07/03/09**

**Nume** \_\_\_\_\_ **Data nașterii** \_\_\_\_\_  
**Data evaluării** \_\_\_\_\_ **Timpul pentru completarea testului** \_\_\_\_\_  
**Data chirurgiei spinale** \_\_\_\_\_ **Evaluator** \_\_\_\_\_

**Încercuți cel mai mare nivel de mobilitate independentă** **LDC=limitat de contractur**  
**Nici unul - Se rotește - Târâie fesele - Se târâște - Merge cu cârje/cadru/cadru cu roți - Merge cu OGGP/OGP - Merge independ**  
**Comentariu.....**

Test	Instrucțiunile	2	1	0	L D C	S =	Comentarii S=score
<b>1 Poziție șezândă pe suport/scaun</b> Poate fi la marginea suportului sau pe suport/podea. Notați cel mai bun rezultat	<i>Puteți sta în șezut pe un suport/scaun, fără să vă sprijiniți în mâini, până număr la 3? (Fără sprijinul spatelui/picioarelor +/- sprijin)</i>	Capabil să stea în șezut fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3 sau mai mult.	Are nevoie de o mână de sprijin pentru a menține echilibrul până se numără la 3.	Are nevoie de două mâini pentru a menține echilibrul. Nu poate sta în șezut.			Elementul 1 Postură predominant spinală 
<b>2 Poziția șezândă</b> cu picioarele întinse Picioarele drepte = genunchii pot fi flexați, gleznela la < 10 cm distanță	<i>Puteți sta în șezut pe podea, fără să vă sprijiniți în mâini, având picioarele întinse, până număr la 3?</i>	Poate să stea pe podea fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3	Poate să stea pe podea cu picioarele întinse sprijinindu-se într-o mână până se numără la 3.	Poate să stea folosind 2 mâini pentru sprijin până se numără la 3 sau nu poate să stea în șezut cu picioarele întinse			Postură predominant a picioarelor  Încercuți postura predominant spinală și poziția picioarelor
<b>3 O mână la cap în timp ce stă în șezut</b> Mâna trebuie să depășească nivelul urechilor	<i>Puteți duce mâna la cap fără să îndoiți gâtul?</i>	Capabil să ducă o mână la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Poate duce mâna la cap doar prin îndoirea capului	Nu poate aduce mâna la cap chiar folosind mișcarea capului și trunchiului			Stg/Dr
<b>4 Două mâini la cap în timp ce stă în șezut</b> Mâinile trebuie să depășească nivelul urechilor	<i>Puteți duce ambele mâini în același timp la cap fără să îndoiți gâtul?</i>	Capabil să aducă ambele mâini la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Capabil să pună mâinile pe cap, dar numai prin flexie a capului sau prin înclinare laterală sau prin înșurubarea mâinilor în sus sau una câte una.	Nu poate pune ambele mâini la cap			
<b>5 Rotire din decubit dorsal în decubit lateral</b>	<i>Vă puteți roti pe o parte în ambele direcții? Încercați să nu vă ajutați de mâini</i>	Capabil să se efectueze ½ rotire din poziția de decubit dorsal în ambele părți	Capabil să se efectueze ½ rotire într-o singură direcție stg./dr.	Nu poate să efectueze ½ rotire în nici o direcție			Umerii perpendiculari pe podea. Trunchiul și soldurile același nivel cu corpul.
<b>6 Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre dr.</b>	<i>Vă puteți roti de pe burtă pe spate în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către dreapta	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal			
<b>7 Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre stg.</b>		Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către stânga	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal			
<b>8. Rotire din decubit dorsal decubit ventral spre dr.</b>	<i>Vă puteți roti de pe spate pe burtă în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit ventral cu brațele libere către dreapta	Se rotește în poziție de decubit ventral folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit ventral			
<b>9. Rotire din decubit dorsal decubit ventral spre stg.</b>		Se rotește în poziție de decubit ventral cu brațele libere către stânga	Se rotește în poziție de decubit ventral folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit ventral			
<b>10 Din poziție șezândă în decubit</b>	<i>Puteți să vă întindeți în mod controlat din șezut?</i>	Capabil să ajungă în decubit în mod controlat, prin întindere laterală sau folosindu-se de haine	Capabil să ajungă în decubit căzând în față și rotindu-se în lateral	Nu poate sau cade			
<b>11 Susținere pe antebrațe</b>	<i>Vă puteți susține greutatea pe antebrațe și să o mențineți până număr la 3?</i>	Capabil să obțină sprijinul pe coate, cu capul ridicat, până se numără la 3	Menține poziția când este plasat, până se numără la 3	Nu poate			
<b>12 Ridică capul în poziția de decubit ventral</b>	<i>Puteți ridica capul, ținând brațele pe lângă corp, până număr la 3?</i>	Poate ridica capul în poziția de decubit ventral, cu mâinile pe lângă corp, până se numără la 3	Ridică capul împreună cu brațele în față, până se numără la 3	Nu poate			





<b>13</b> Susținere cu brațele în extensie	<i>Vă puteți susține greutatea pe brațele extinse până număr la 3?</i>	Capabil să se sprijine pe brațele extinse, cu capul sus, până se numără la 3	Capabil să se sprijine pe brațele extinse, dacă este plasat, până se numără la 3	Nu poate			
<b>14</b> Din decubit în poziția șezândă	<i>Puteți să vă ridicați din poziția culcat pe spate în șezut fără să vă rotiți pe burtă?</i>	Capabil prin rotire laterală	Se rotește în decubit ventral sau către podea	Nu poate			
<b>15</b> Îngenuncherea în patru puncte	<i>Vă puteți așeza în genunchi sprijinit în mâini și cu capul sus până număr la 3?</i>	Reușește îngenuncherea în patru puncte, cu capul sus, până se numără la 3	Menține poziția până se numără la 3 dacă este plasat	Nu poate			
<b>16</b> Tărâțul	<i>Vă puteți târi în față?</i>	Capabil să se deplaseze în față – mișcă toate cele patru puncte de cel puțin două ori	Mișcă cele patru puncte doar o dată	Nu poate			
<b>17</b> Ridică capul din poziția de decubit dorsal	<i>Puteți ridica capul pentru a vedea degetele picioarelor, ținând brațele încrucișate, până număr la 3?</i>	În poziție de decubit dorsal, capul trebuie ridicat pe linia mediană. Bărbia se mișcă către torace. Menține până se numără la 3	Capul este ridicat dar prin flexie laterală sau fără flexia gâtului. Menține până se numără la 3	Nu poate			
<b>18</b> Stă în picioare cu sprijin	<i>Puteți sta în picioare folosind o singură mână pentru sprijin, până număr la 3?</i>	Poate sta în picioare folosind o singură mână pentru sprijin până se numără la 3	Poate sta în picioare cu sprijinul minim al trunchiului (fără șold) până se numără la 3	Poate sta cu sprijinul mâinilor, dar are nevoie de sprijin suplimentar din partea genunchilor/ șoldului, până se numără la 3 Sau nu poate			
<b>19</b> Stă în picioare fără sprijin	<i>Puteți sta în picioare fără să vă sprijiniți de nimic până număr la 3?</i>	Poate sta în picioare independent pentru până se numără la 3	Stă în picioare nesusținut până la 3	Stă în picioare doar momentan (mai puțin de 3 secunde) Sau nu poate			
<b>20</b> Pășitul	<i>Puteți merge fără a avea nevoie de orice fel de ajutor? Arătați-mi</i>	Capabil să facă mai mult de 4 pași fără ajutor	Capabil să facă 2-4 pași fără ajutor	Nu poate			
<b>SCOR</b>		<b>Rez. de 2=</b>	<b>Rez. de 1=</b>	<b>Rez. de 0=</b>	<b>Total=</b>		<b>/40</b>
<b>Comentarii</b>							

**Smartnet & PNCR Scala Hammersmith extinsă privind funcționarea motorie (HFMS - Hammersmith Functional Motor Scale Expanded) 07/03/09**

**Nume** \_\_\_\_\_ **Data nașterii** \_\_\_\_\_  
**Data evaluării** \_\_\_\_\_ **Timpul pentru completarea testului** \_\_\_\_\_  
**Data chirurgiei spinale** \_\_\_\_\_ **Evaluator** \_\_\_\_\_

**Încercuți cel mai mare nivel de mobilitate independentă** **LDC=limitat de contractur**  
**Nici unul – Se rotește – Târâie fesele - Se târâște – Merge cu cârje/cadru/cadru cu roți – Merge cu OGGP/OGP – Merge independ**  
**Comentariu.....**

Test	Instrucțiunile	2	1	0	L D C	S =	Comentarii S=score
<b>1 Poziție șezândă pe suport/scaun</b> Poate fi la marginea suportului sau pe suport/podea. Notați cel mai bun rezultat	<i>Puteți sta în șezut pe un suport/scaun, fără să vă sprijiniți în mâini, până număr la 3? (Fără sprijinul spatelui/picioarelor +/- sprijin)</i>	Capabil să stea în șezut fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3 sau mai mult.	Are nevoie de o mână de sprijin pentru a menține echilibrul până se numără la 3.	Are nevoie de două mâini pentru a menține echilibrul. Nu poate sta în șezut.			Elementul 1 Postură predominant spinală 
<b>2 Poziția șezândă cu picioarele întinse</b> Picioarele drepte = genunchii pot fi flexați, gleznele la < 10 cm distanță	<i>Puteți sta în șezut pe podea, fără să vă sprijiniți în mâini, având picioarele întinse, până număr la 3?</i>	Poate să stea pe podea fără nici un sprijin în mâini până se numără la 3	Poate să stea pe podea cu picioarele întinse sprijinindu-se într-o mână până se numără la 3.	Poate să stea folosind 2 mâini pentru sprijin până se numără la 3 sau nu poate să stea în șezut cu picioarele întinse			Postură predominant a picioarelor  <i>Încercuți postura predominant spinală și poziția picioarelor</i>
<b>3 O mână la cap în timp ce stă în șezut</b> Mâna trebuie să depășească nivelul urechilor	<i>Puteți duce mâna la cap fără să îndoiți gâtul?</i>	Capabil să ducă o mână la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Poate duce mâna la cap doar prin îndoirea capului	Nu poate aduce mâna la cap chiar folosind mișcarea capului și trunchiului			Stg/Dr
<b>4 Două mâini la cap în timp ce stă în șezut</b> Mâinile trebuie să depășească nivelul urechilor	<i>Puteți duce ambele mâini în același timp la cap fără să îndoiți gâtul?</i>	Capabil să aducă ambele mâini la cap. Capul și trunchiul rămân stabile	Capabil să pună mâinile pe cap, dar numai prin flexie a capului sau prin înclinare laterală sau prin înșurubarea mâinilor în sus sau una câte una.	Nu poate pune ambele mâini la cap			
<b>5 Rotire din decubit dorsal în decubit lateral</b>	<i>Vă puteți roti pe o part în ambele direcții? Încercați să nu vă ajutați de mâini</i>	Capabil să se efectueze ½ rotire din poziția de decubit dorsal în ambele părți	Capabil să se efectueze ½ rotire într-o singură direcție stg./dr.	Nu poate să efectueze ½ rotire în nici o direcție			Umerii perpendiculari pe podea. Trunchiul și soldurile același nivel cu corpul.
<b>6 Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre dr.</b>	<i>Vă puteți roti de pe burtă pe spate în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către dreapta	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal			
<b>7 Rotire din decubit ventral în decubit dorsal spre stg.</b>	<i>Vă puteți roti de pe burtă pe spate în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit dorsal cu brațele libere către stânga	Se rotește în poziție de decubit dorsal folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit dorsal			
<b>8. Rotire din decubit dorsal decubit ventral spre dr.</b>	<i>Vă puteți roti de pe spate pe burtă în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit ventral cu brațele libere către dreapta	Se rotește în poziție de decubit ventral folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit ventral			
<b>9. Rotire din decubit dorsal decubit ventral spre stg.</b>	<i>Vă puteți roti de pe spate pe burtă în ambele direcții?</i>	Se rotește în poziție de decubit ventral cu brațele libere către stânga	Se rotește în poziție de decubit ventral folosind brațele pentru a se trage sau a se împinge	Nu poate să se rotească în poziție de decubit ventral			
<b>10 Din poziție șezândă în decubit</b>	<i>Puteți să vă întindeți în mod controlat din șezut?</i>	Capabil să ajungă în decubit în mod controlat, prin întindere laterală sau folosindu-se de haine	Capabil să ajungă în decubit căzând în față și rotindu-se în lateral	Nu poate sau cade			
<b>11 Susținere pe antebrațe</b>	<i>Vă puteți susține greutatea pe antebrațe și să o mențineți până număr la 3?</i>	Capabil să obțină sprijinul pe coate, cu capul ridicat, până se numără la 3	Menține poziția când este plasat, până se numără la 3	Nu poate			
<b>12 Ridică capul în poziția de decubit ventral</b>	<i>Puteți ridica capul, ținând brațele pe lângă corp, până număr la 3?</i>	Poate ridica capul în poziția de decubit ventral, cu mâinile pe lângă corp, până se numără la 3	Ridică capul împreună cu brațele în față, până se numără la 3	Nu poate			

<b>13 Susținere cu brațele în extensie</b>	<i>Vă puteți susține greutatea pe brațele extinse până număr la 3?</i>	Capabil să se sprijine pe brațele extinse, cu capul sus, până se numără la 3	Capabil să se sprijine pe brațele extinse, dacă este plasat, până se numără la 3	Nu poate			
<b>14 Din decubit în poziție șezândă</b>	<i>Puteți să vă ridicați din poziția culcat pe spate în șezut fără să vă rotiți pe burtă?</i>	Capabil prin rotire laterală	Se rotește în decubit ventral sau către podea	Nu poate			
<b>15 Ingenuncherea în patru puncte</b>	<i>Vă puteți așeza în genunchi sprijinit în mâini și cu capul sus până număr la 3?</i>	Reușește ingenuncherea în patru puncte, cu capul sus, până se numără la 3	Menține poziția până se numără la 3 dacă este plasat	Nu poate			
<b>16 Târâitul</b>	<i>Vă puteți târi în față?</i>	Capabil să se deplaseze în față – mișcă toate cele patru puncte de cel puțin două ori	Mișcă cele patru puncte doar o dată	Nu poate			
<b>17 Ridică capul din poziția de decubit dorsal</b>	<i>Puteți ridica capul pentru a vedea degetele picioarelor, ținând brațele încrucișate, până număr la 3?</i>	În poziție de decubit dorsal, capul trebuie ridicat pe linia mediană. Bărbia se mișcă către torace. Menține până se numără la 3	Capul este ridicat dar prin flexie laterală sau fără flexia gâtului. Menține până se numără la 3	Nu poate			
<b>18 Stă în picioare cu sprijin</b>	<i>Puteți sta în picioare folosind o singură mână pentru sprijin, până număr la 3?</i>	Poate sta în picioare folosind o singură mână pentru sprijin până se numără la 3	Poate sta în picioare cu sprijinul minim al trunchiului (fără șold) până se numără la 3	Poate sta cu sprijinul mâinilor, dar are nevoie de sprijin suplimentar din partea genunchilor/șoldului, până se numără la 3  Sau nu poate			
<b>19 Stă în picioare fără sprijin</b>	<i>Puteți sta în picioare fără să vă sprijiniți de nimic până număr la 3?</i>	Poate sta în picioare independent pentru până se numără la 3	Stă în picioare nesusținut până la 3	Stă în picioare doar momentan (mai puțin de 3 secunde)  Sau nu poate			
<b>20 Pășitul</b>	<i>Puteți merge fără a avea nevoie de orice fel de ajutor? Arătați-mi</i>	Capabil să facă mai mult de 4 pași fără ajutor	Capabil să facă 2-4 pași fără ajutor	Nu poate			

<b>SCOR</b>		<b>Rez. de 2=</b>	<b>Rez. de 1=</b>	<b>Rez. de 0=</b>	<b>Total=</b>		<b>/40</b>
-------------	--	-------------------	-------------------	-------------------	---------------	--	------------

<b>Comentarii</b>							
-------------------	--	--	--	--	--	--	--