

Klinische Untersuchung

HALTUNGSBEOBACHTUNG

Sitzen: *aufrecht / neutral / durchhängend* HWS-Protraktion: *Ja / Nein* Änderung der Haltung: *schlechter / besser / kein Effekt*
 Stehen: *neutral / kyphotisch* _____

Andere Beobachtungen / Funktionelle Baselines: _____

NEUROLOGIE (obere und untere Extremität)

Motorisches Defizit _____ Reflexe _____
 Sensorisches Defizit _____ Neurodynamische Tests _____

Bewegungsverlust	groß	mäßig	klein	kein	Schmerz
Flexion					
Extension					
Rotation R					
Rotation L					
Anderes					

HWS Repetitive Tests

Rep Pro _____
 Rep Ret _____
 Rep Ret Ext _____
 Rep LF - R _____
 Rep LF - L _____
 Rep ROT - R _____
 Rep ROT - L _____
 Rep Flex _____

TESTBEWEGUNGEN Beschreibe den Effekt auf den aktuellen Schmerz

WÄHREND: produziert, eliminiert, verstärkt, reduziert, kein Effekt, zentralisierend, peripheralisierend
 HINTERHER: besser, schlechter, nicht besser, nicht schlechter, kein Effekt, zentralisiert, peripheralisiert

	Symptomatische Antwort		Mechanische Antwort	
	während der Tests	nach den Tests	Effekt - ↑, ↓ ROM funktionelle Tests	kein Effekt
Aktuelle Symptome im Sitzen _____				
FLEX _____				
Rep FLEX _____				
EXT _____				
Rep EXT _____				
Aktuelle Symptome im Liegen _____				
EIL (BL) _____				
Rep EIL (BL) _____				
EIL (RL) _____				
Rep EIL (RL) _____				
Aktuelle Symptome im Sitzen _____				
ROT - R _____				
Rep ROT - R _____				
ROT - L _____				
Rep ROT - L _____				
Andere Bewegungen _____				

STATISCHE TESTS Flex / Ext / Rotation / Anderes _____ **ANDERE TESTS** _____

PROVISORISCHE KLASSIFIKATION

Derangement zentral oder symmetrisch unilateral oder asymmetrisch
 Directional Preference: _____
Dysfunktion: Richtung _____ **Haltung** **ANDERES** Subgruppe: _____

Mögliche Treiber für Schmerz und/oder Einschränkung: Kontext Kognitiv-Emotional Komorbiditäten

PRINZIPIEN FÜR DAS MANAGEMENT

Edukation _____
 Übung _____ Frequenz _____
 Andere Übungen / Interventionen _____
 Ziele des Managements _____ Unterschrift _____