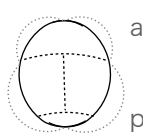
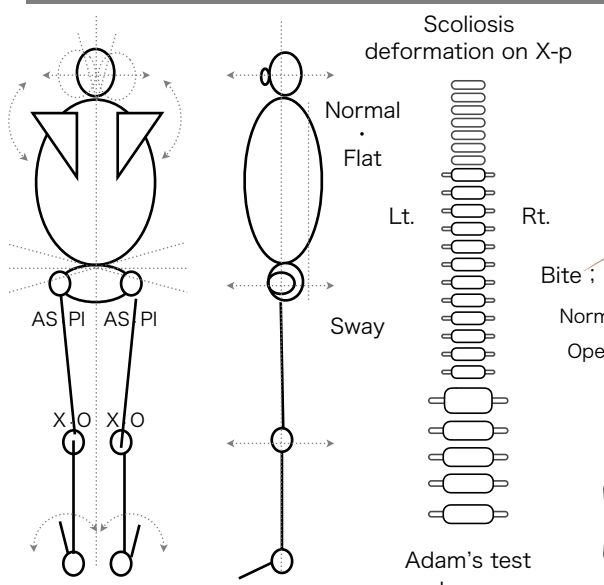
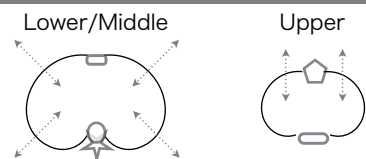


DISTORTION ASSESSMENT

氏名： _____ 様 評価日： _____ 担当者： _____

①困っていることは何ですか？	
②①のきっかけは何ですか？	
③今迄のケガ、病気、手術、飲んでいる薬を教えてください	
④どんなお仕事ですか？	
⑤部活、スポーツ歴を教えてください	幼児； 小学； 中学； 高校/大学； 現在；
⑥どうなりたいですか？	

VITAL SIGN	SKULL	LIFE STYLE
・ 血圧； ・ SpO2； ・ 脈拍； ・ 呼吸数； ・ 炎症；発赤・熱感・浮腫・疼痛・機能障害 ・ VAS； /100 「何ともない」	・ 斜頭：有・無 	・ 睡眠時間； ・ 不眠症 ；有・無 ・ 歩く時間； ・ 鞆の持ち方；右・左 ・ 休め姿勢； ・ 趣味； ・ 休日の過ごし方； 「耐えられない」

ALIGNMENT	CHEST
 <p>Scoliosis deformation on X-p</p> <p>Normal Flat</p> <p>Lt. Rt.</p> <p>Sway</p> <p>Adam's test hump</p> <p>外反母趾；有・無（右・左） 胸部 □右（ °） □左（ °） 外転足 ；有・無（右・左） 腰部 □右（ °） □左（ °）</p>	<p>Click； Eminence Reciprocal Locking Crepitus</p> <p>Lower/Middle Upper</p>  <p>GAIT</p> <p>Bite； Normal・Crowing・Reversed Open・Deep・Cross・Over</p> <p>SPECIAL TEST・ROM-T</p> <p>・ 前捻角 ； Rt. Lt. Craig's test ・ 脚長差 ； + / - Rt. X Lt. mm Allis's sign ・ 股関節異常 ； Rt. Lt. FABER test ・ 股関節つまり； Rt. Lt. FADIRF test ・ 関節弛緩性 ； + / - Laxity</p>

OTHER TEST	MUSCLE	FREE
<input type="checkbox"/> 深部腱反射 DTR； <input type="checkbox"/> 感覚 Sensory； <input type="checkbox"/> 足踏みテスト50回；	・ 筋緊張 tone ・ 筋力 ・ 圧痛点 trigger	_____ _____ _____

Problem	#1	#2	#3
Plan	#1	#2	#3