

Nom :	Étiquettes du patient
Prénom :	
Date de naissance :	
Service :	
Hôpital/Centre MPR :	
Examineur :	
Date du jour :	

Indice fonctionnel pour la main rhumatologique de Duruöz

Ce test n'a été validé que pour la main rhumatologique

Questions	Score
1 Pouvez-vous tenir un bol ?	<input type="checkbox"/>
2 Pouvez-vous saisir une bouteille pleine et la lever ?	<input type="checkbox"/>
3 Pouvez-vous tenir un plat plein ?	<input type="checkbox"/>
4 Pouvez-vous verser le liquide de la bouteille dans un verre ?	<input type="checkbox"/>
5 Pouvez-vous dévisser le couvercle d'un pot déjà ouvert une fois ?	<input type="checkbox"/>
6 Pouvez-vous couper de la viande avec un couteau ?	<input type="checkbox"/>
7 Pouvez-vous piquer efficacement avec une fourchette ?	<input type="checkbox"/>
8 Pouvez-vous peler des fruits ?	<input type="checkbox"/>
9 Pouvez-vous boutonner votre chemise ?	<input type="checkbox"/>
10 Pouvez-vous ouvrir puis fermer les fermetures éclair ?	<input type="checkbox"/>
11 Pouvez-vous presser un tube de dentifrice plein ?	<input type="checkbox"/>
12 Pouvez-vous tenir une brosse à dent efficacement ?	<input type="checkbox"/>
13 Pouvez-vous écrire une phrase courte avec un crayon ou un stylo ordinaire ?	<input type="checkbox"/>
14 Pouvez-vous écrire une lettre avec un crayon ou un stylo ordinaire ?	<input type="checkbox"/>
15 Pouvez-vous tourner une poignée de porte ronde ?	<input type="checkbox"/>
16 Pouvez-vous utiliser des ciseaux pour couper un morceau de papier ?	<input type="checkbox"/>
17 Pouvez-vous saisir des pièces de monnaie sur une table ?	<input type="checkbox"/>
18 Pouvez-vous tourner une clef dans la serrure ?	<input type="checkbox"/>
Score total	<input type="checkbox"/>

0 : oui, sans difficulté.

1 : possible avec très peu de difficulté.

2 : possible avec quelques difficultés.

3 : possible avec beaucoup de difficultés.

4 : presque impossible.

5 : impossible.

