

Trattamento di CST e SER®
VALUTAZIONE DELLO SQAF
 Simmetria / Qualità / Ampiezza / Frequenza
 ALL'INIZIO E ALLA FINE DI OGNI TRATTAMENTO

Nome del Paziente: _____

Nome del capo-terapista: _____ Data: ___/___/___

BARRARE LA CASELLA DEL GIORNO DI LAVORO DEL CS-TI

1° GIORNO

2° GIORNO

3° GIORNO

4° GIORNO

VALUTAZIONE DEL MOVIMENTO CORPOREO ATTRAVERSO IL RITMO CRANIO-SACRALE (RCS) PER
 SIMMETRIA - QUALITÀ - AMPIEZZA - FREQUENZA (SQAF) SU QUATTRO PARTI CORPOREE DEL PAZIENTE

TESTA

Simmetria della testa			
emisfero sn		emisfero dx	
sim.	asim.	sim.	asim.

Qualità	
debole	forte
I ← _____ → I ▲ ▲ ▲ ▲ ▲	

Ampiezza della testa			
emisfero sn		emisfero dx	
ampio	non ampio	ampio	non ampio

Frequenza (RCS)
numero di cicli al minuto

SPALLE

Simmetria delle spalle			
lato sn		lato dx	
sim.	asim.	sim.	asim.

Qualità	
debole	forte
I ← _____ → I ▲ ▲ ▲ ▲ ▲	

Ampiezza delle spalle			
lato sn		lato dx	
ampio	non ampio	ampio	non ampio

Frequenza (RCS)
numero di cicli al minuto

BACINO

Simmetria del bacino			
lato sn		lato dx	
sim.	asim.	sim.	asim.

Qualità	
debole	forte
I ← _____ → I ▲ ▲ ▲ ▲ ▲	

Ampiezza del bacino			
lato sn		lato dx	
ampio	non ampio	ampio	non ampio

Frequenza (RCS)
numero di cicli al minuto

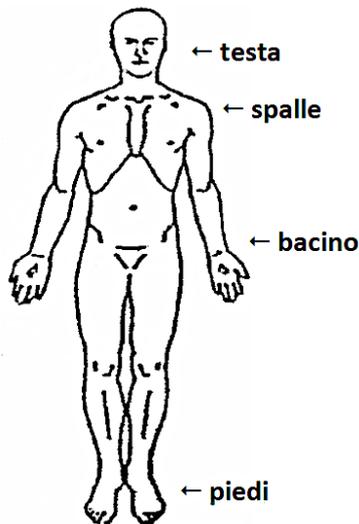
PIEDI

Simmetria dei piedi			
arto sn		arto dx	
sim.	asim.	sim.	asim.

Qualità	
debole	forte
I ← _____ → I ▲ ▲ ▲ ▲ ▲	

Ampiezza dei piedi			
arto sn		arto dx	
ampio	non ampio	ampio	non ampio

Frequenza (RCS)
numero di cicli al minuto



COMMENTI: _____

NOTA BENE: Frequenza (F) e Qualità (Q) sono ugualmente misurabili su una qualsiasi delle parti del corpo del paziente e **non sono fattori variabili.**