

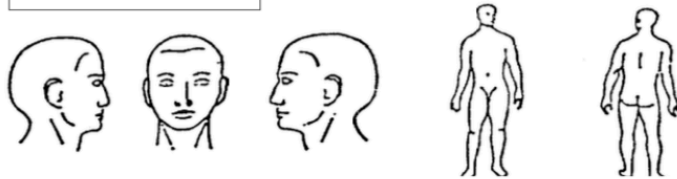
Nom du patient : Date :

Motif Date de début

DOULEUR **HANDICAP**

légendes

- siège
- irradiation
- ⊕ curseur
- X Coche



Permanence absence extrême

En crise

En fonction

Qualité de la douleur:

Durée:

En rapport avec:

Santé Générale:

Sommeil:

Environnement / facteur de stress:

LD LG

P

mm mm mm

douleur ○ ○ ○

propulsion / Latéralités

D F G

mm mm

douleur ○ ○

Ouverture / Fermeture

SYNTHESE

CONTOURS OSSEUX ATM: (compte-rendu du radiologue)

- Pas de modifications
- Modification des contours
- Passer l'étape

DOULEUR :

Forme

- Provoquée (en mouvement)
- Spontanée (en crise)
- Permanente (en « fond douloureux »)
- Autres Formes douloureuses (fulgurantes ou pulsatiles)

Intensité

- Inférieure ou égale à 5/10
- Supérieure à 5/10

Durée

- Moins de 3 mois
- Entre 3 et 6 mois
- Plus 6 mois

FACTEUR DE STRESS :

- Non identifié.
- Identifié, non géré
- Identifié, géré ou en cours de résolution.

SANTE GENERALE

- Troubles du sommeil
- Troubles digestifs
- Polyalgies
- Pas symptômes

INCONFORT DENTAIRE

- Oui
- Non

BLOCAGE :

- Blocages intermittents lors de l'ouverture
- Blocage ou limitation permanente de l'ouverture avec :
 - Propulsion et latéralités possibles
 - Propulsion et /ou latéralités limités

BRUITS ARTICULAIRES :

- Claquement en fin d'ouverture
- Claquement en cours d'ouverture et /ou de fermeture
- Crépitations en cours d'ouverture et/ou de fermeture