

SCORE ATRS

Nom :

Date du jour :

Prénom :

Date du traumatisme :

Date de naissance :

Date de la chirurgie :

Côté atteint :

Veillez évaluer vos limites actuelles dans vos activités à cause votre tendon d'Achille en cochant une note de 0 à 10 pour chacune des questions.

0 correspond à l'absence totale de limitations et 10 à une limitation sévère.

1-Êtes-vous limité par une diminution de force dans le mollet, le tendon d'achille ou le pied?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

2-Êtes-vous limité par une fatigue progressive dans le mollet, le tendon d'Achille ou le pied ?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

3-Êtes-vous limité par une raideur dans le mollet, le tendon d'Achille ou le pied?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

4-Êtes-vous limité par une douleur dans le mollet, le tendon d'Achille ou le pied?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

5-Êtes-vous limité pendant vos activités de la vie quotidienne?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

6-Êtes-vous limité quand vous marchez sur un terrain irrégulier ou accidenté ?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

7-Êtes-vous limité quand vous montez rapidement une côte ?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

8-Êtes-vous limité lorsque vous courez?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

9-Êtes-vous limité lorsque vous sautez?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère

10-Êtes-vous limité lorsque vous devez effectuer un travail physique pénible?

Pas de limitation > 0----1----2----3----4----5----6----7----8----9----10 > Limitation sévère