HEMİPLEJİ

Üst Motor Evrelemesi

- Evre 1: Tutulan kolda hiçbir hareket yok. Flasktır.
- Evre 2: İstemli harekete başlama çabası + sinerji paternleri. Önce fleksör sinerji paternleri ortaya çıkar. Spastisite gelişmeye başlar.
- Evre 3: Spastisite belirgindir. Hareket sinerjilerinde istemli kontrol başlar.
- Evre 4a: Elin sakral bölgeye değdirilmesi.
- Evre 4b: Dirsek ekstansiyonda iken omuzun 90deerecefleksiyonu
- Evre 4c: Dirsek 90 derece fleksiyonda ve kol vücuda yakın iken supinasyon, pronasyon
- Evre 5a: Dirsek ekstansiyonda, ön kol pronasyonda ve omuz 90 derece abduksiyonda iken kol yukarı kaldırılır.
- Evre 5b: Dirsek ekstansiyonda iken omuz 90 dereceden fazla fleksiyon yapabilir.
- Evre 5c: Dirsek ekstansiyonda, omuz 90 derece fleksiyonda iken pronasyon, supinasyon yapabilir.
- Evre 6:İzole eklem hareketleri yapabilir, koordinasyonu iyidir. Ancak hızlı hareketler sırasında koordinasyon bozulabilir.
- Evre 7: Normal motor fonksiyon kazanılmıştır.

Elin Motor Evrelemesi

- Evre 1: El flasktır. İstemli motor aktivite yoktur.
- Evre 2: Parmaklarda hafif fleksiyon başlamıştır.
- Evre 3: Kaba ve çengel kavrama. İstemli parmak ekstansiyonu ve gevşeme yok.
- Evre 4: Lateral kavrama yapabilir, başparmak hareketi ile cisimleri bırakabilir.
- **Evre 5:** Tam istemli ve kontrollü olmamakla birlikte palmar kavrama, silindirik ya da sferik parmak kavralamaları başlamıştır.
- Evre 6: Tüm kavramalarda kontrol kazanılır, parmaklarda izole fleksiyon ve tam ekstansiyon yapılabilir.

Alt Ekstremite Motor Evrelemesi

- Evre 1: Tutulan bacakta hiçbir hareket yoktur. Bacak tümüyle gevşektir.
- Evre 2: Minimal istemli hareket mevcuttur.
- Evre 3: Otururken ve ayakta kalça, diz, ayak bileği fleksiyonu istemli yapılabilir.
 Spastisite en yüksek noktadır.
- Evre 4: Otururken 90 dereceyi aşan diz fleksiyonu yapabilir. Topuğu yerden kalkmadan ayak bileği dorsifleksiyonu yapabilir.
- Evre 5: Ayakta o bacağa ağırlık verilmeden izole diz fleksiyonu ile beraber kalça ekstansiyonu, kalça ve diz ekstansiyonu ile izole ayak bileği dorsifleksiyonu yapılabilir.
- **Evre 6:** Otururken ve ayakta kalça abduksiyonu, otururken ayak bileği inversiyonu ve eversiyonu ile dizin resiprokal içe ve dışa rotasyonu yapabilir.

Kas tonusu (Modifiye Ashworth ölçeği)

- **0:** Kas tonusu normal
- 1: Kas tonusunda hafif artış. Eklem fleksiyon ve ekstansiyon yapıldığında hareket acıklığının sonunda minimal kas direnci olması

- 1+: Eklem hareket acıklığının yarısından daha az bir kısmında minimal bir dirençolması
- **2:** Eklem hareket açıklığının çoğunda daha belirgin kas tonusu artışı, ancak etkilenen kısımlar kolaylıkla hareket ettirilebilir.
- **3:** Pasif hareket güçlükle yapılır, kas tonusunda önemli artış vardır.
- 4: Etkilenen kısımlar fleksiyon ve ekstansiyonda rijittir, şiddetli tonus artışı vardır.

Somato-duyu algılama testleri:

- Dokunma uyarısının lokalizasyonu testi
- Çift dokunma uyarısının lokalizasyonu testi
- Parmak tanıma testi
- Sağ-sol ayırımı testi

Görsel Algılama

• Desen kopya etme testi