Note SOAP : kinésithérapie

Patient : [nom ou identifiant]

Date :

Séance : [numéro] sur [séances prescrites]

Diagnostic ou motif de prescription :

S : Subjectif

Douleur : [de 0 à 10, localisation, au repos et à l'effort]

Évolution depuis la dernière séance : [mieux, pareil ou moins bien, et comment]

Exercices à domicile : [jours faits, difficultés]

Fonction : [ce que le patient dit pouvoir faire ou non]

Objectif avec les mots du patient :

O : Objectif

Observation : [gonflement, marche, posture]

Amplitudes articulaires : [articulation, côté, degrés, comparés au bilan initial]

Force : [groupe musculaire, côté, cotation]

Tests spécifiques et mesures fonctionnelles : [test, côté, résultat]

Actes réalisés : [exercices, thérapie manuelle, physiothérapie, avec durée et paramètres]

Réponse au traitement : [douleur, tolérance, changement après la séance]

A : Évaluation

Progrès vers les objectifs : [objectif, état, ce qui limite encore la fonction]

Pourquoi la rééducation reste nécessaire :

P : Plan

Prochaine séance : [ce qui sera progressé ou ajouté]

Exercices à domicile : [changements faits aujourd'hui]

Fréquence et durée : [séances par semaine, séances restantes]

Réévaluation : [quand les objectifs seront formellement revus]

Signature

Signé : [nom, qualification, date et heure]