

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº1.- Volteo del niño pequeño de DS a DP									
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc. Parte de una posición de rodillas o sentado enfrente del niño.	El niño parte de una posición simétrica de DS.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula verbalmente durante el cambio postural.	Si el volteo se realiza por el lado izquierdo del niño, el FT coge con su mano derecha el MS izquierdo del niño, lo extiende y lo pega a su cuerpo.	El FT con su mano izquierda coge el MI derecho del niño y lo coloca en triple flexión .	El FT rota la pelvis hacia la izquierda desde el MI flexionado sin soltar la presa de triple flexión.	El FT con su mano derecha le enseña un sonajero o juguete en el lado izquierdo del niño (estímulo sonoro), buscando estimular que éste lo alcance con su mano derecha y termine el volteo de manera activa .	En caso de que el niño tenga dificultad para aproximar su MS hacia delante (hacia la línea media) se le asistirá a nivel proximal, lo mínimo necesario .	Cuando el niño consigue pasar a DP, el FT con su mano izquierda coloca el MS izquierdo del niño, que se ha quedado a lo largo del cuerpo, por encima de la cabeza del niño, facilitando el apoyo en los antebrazos y el control cefálico en DP.	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición inicial del FT es correcta pero se coloca a una distancia que no le permite tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y se coloca a una distancia que le permite tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en DS y la posición final en DP son incorrectas.	La posición de partida del niño en DS es correcta pero en la final no facilita el apoyo de los antebrazos ni control cefálico en DP.	La posición de partida del niño en DS y la posición final en DP son correctas pero no facilita el control cefálico.	La posición de partida del niño en DS y la posición final en DP son correctas facilitando el apoyo de antebrazos y el control cefálico.
Estímulos sensoriales	El FT no mantiene el contacto visual con el niño ni le estimula durante el cambio postural.	El FT mantiene el contacto visual con el niño pero no le realiza ningún estímulo sonoro.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula de forma verbal y sonora pero no en los momentos adecuados.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula adecuadamente durante el cambio postural de forma verbal y con estímulos sonoros en los momentos adecuados.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada la triple flexión.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente .

Observaciones: **CURSO 2020-21**

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº2.- Volteo del niño pequeño de DP a DS									
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc. Parte de una posición de rodillas o sentado enfrente del niño.	El niño parte de una posición simétrica de DP con apoyo anterior simétrico de sus antebrazos.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula verbalmente durante el cambio postural.	Si el volteo se realiza por el lado izquierdo del niño, el FT coge con su mano izquierda la mano y el MS izquierdo del niño, lo extiende y lo pega al cuerpo del bebé.	El FT con su mano derecha coge el MI derecho del niño y lo coloca en triple flexión (dirigiendo la rodilla derecha hacia la barriga del bebé).	El FT rota la pelvis hacia la izquierda desde el MI flexionado sin soltar la presa de triple flexión .	Al mismo tiempo el FT busca el contacto visual con él.	Al mismo tiempo, sin perder el contacto visual, el FT con su mano izquierda le enseña un sonajero o juguete en el lado derecho del niño, buscando estimular que éste lo alcance con su mano derecha y/o que siga la dirección del objeto con su cabeza y así termine el volteo de manera activa .	Cuando el niño consigue pasar a DS, el FT coloca al niño en DS simétrico con la cabeza alineada con el tronco, postura que facilita que el niño lleve sus manos a la línea media .	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición inicial del FT es correcta pero se coloca a una distancia que no le permite tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y se coloca a una distancia que le permite tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en DP y la posición final en DS son incorrectas.	La posición de partida del niño en DP es incorrecta. La posición final en DS es correcta sin alinear al niño en posición simétrica.	La posición de partida del niño en DP y la posición final en DS son correctas pero no coloca al niño posición simétrica con la cabeza alineada.	La posición de partida del niño en DP y la posición final en DS son correctas facilitando posición simétrica con la cabeza alineada.
Estímulos sensoriales	El FT no mantiene el contacto visual con el niño ni le estimula durante el cambio postural.	El FT mantiene el contacto visual con el niño pero no le realiza ningún estímulo sonoro.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula de forma verbal y sonora pero no en los momentos adecuados.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula adecuadamente durante el cambio postural de forma verbal y con estímulos sonoros en los momentos adecuados.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada la triple flexión.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente .

Observaciones: **CURSO 2020-21**

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº3.- Cambio postural de DS a SED mediante la SED oblicua							
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc. Parte de una posición de rodillas o sentado enfrente del niño.	El niño parte de una posición simétrica de DS	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula verbalmente durante el cambio postural.	Si la SED oblicua se realiza por el lado izquierdo del niño, el FT coge con su mano izquierda el MS derecho del niño.	El FT con su mano derecha estabiliza el MI izquierdo del niño contra la superficie de apoyo.	El FT con su mano izquierda tracciona del MS derecho del niño en dirección al MI izquierdo (que sigue estable gracias al apoyo de la mano derecha del FT), buscando que el niño se incorpore apoyándose en su antebrazo y mano izquierda .	El FT con su mano izquierda sigue traccionando del MS derecho del niño pero ahora haciendo un arco en dirección al pie derecho y hacia fuera , buscando que el niño se incorpore apoyándose en su mano izquierda . El MI izquierdo se sigue estabilizando con la mano derecha hasta que el niño termina su incorporación a SED estable.	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición inicial del FT es correcta pero se coloca a una distancia que no le permite tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y se coloca a una distancia que le permite tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en DS y la posición final en SED son incorrectas.	La posición de partida del niño en DS es correcta. La posición final en SED es incorrecta.	La posición de partida del niño en DS y la posición final en SED son correctas pero no coloca al niño en SED estable.	La posición de partida del niño en DS y la posición final en SED son correctas facilitando posición en SED estable.
Estímulos sensoriales	El FT no mantiene el contacto visual con el niño ni le estimula durante el cambio postural.	El FT mantiene el contacto visual con el niño pero no le realiza ningún estímulo verbal para facilitar el apoyo.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula de forma verbal pero no en los momentos adecuados.	El FT mantiene el contacto visual con el niño y le estimula adecuadamente durante el cambio postural de forma verbal en los momentos adecuados.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada el MI del niño.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente .

Observaciones: **CURSO 2020-21**

FT: fisioterapeuta, DS: decúbito supino, DP: decúbito prono, MS: miembro superior, MI: miembro inferior, SED: sedestación

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº4.- Reacciones de apoyo anterior en SED								
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc.	El niño parte de una posición simétrica de SED, con su peso repartido en ambos glúteos y la pelvis neutra.	El FT se sitúa por detrás del niño de rodillas sentado sobre sus pies o en SED con los MMII separados.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra.	Con el niño en SED el FT separa los MMII del niño.	El FT coge cada MS del niño con sus manos homónimas y lleva ambos MMSS del niño a la línea media.	El FT lleva ambos MMSS hacia delante, flexionando indirectamente el tronco y las caderas del niño. Las manos del niño tienen que contactar abiertas en la superficie de apoyo al mismo tiempo.	Esta maniobra se debe repetir buscando el equilibrio del niño tanto en SED con apoyo anterior de sus manos como progresivamente en SED sin apoyo.	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición inicial del FT es correcta pero se coloca a una distancia que no le permite tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y se coloca a una distancia que le permite tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en SED es incorrecta.	La posición de partida del niño en SED es correcta pero en la final no facilita el apoyo de las manos abiertas en la superficie al mismo tiempo.	La posición de partida del niño en SED es correcta, facilita el apoyo de las manos abiertas en la superficie al mismo tiempo, pero no facilita el equilibrio sin apoyo	La posición de partida del niño en SED es correcta, facilita el apoyo de las manos abiertas en la superficie al mismo tiempo, facilita el equilibrio sin apoyo
Estímulos sensoriales	El FT no estimula verbalmente durante la maniobra.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra pero no en los momentos adecuados.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra en los momentos adecuados pero no estimula la respuesta de reacción de apoyo.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra en los momentos adecuados y estimula la respuesta de reacción de apoyo.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente.

Observaciones: **CURSO 2020-21**

FT: fisioterapeuta, DS: decúbito supino, DP: decúbito prono, MS: miembro superior, MI: miembro inferior, SED: sedestación, MMII: miembros inferiores, MMSS: miembros superiores.

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº5.- Arrastre del niño									
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc.	El niño parte de una posición de DP con apoyo anterior simétrico de sus antebrazos.	El FT se sitúa posteriormente al niño y le estimula verbalmente y mediante estímulos sonoros durante la maniobra.	El FT coge con su mano derecha el MI derecho del niño y lo separa estabilizándolo en triple flexión contra el plano de apoyo. El niño debe tener la cabeza girada hacia la izquierda , el MS izquierdo flexionado por encima de la cabeza, el MS derecho a lo largo del cuerpo y el MI izquierdo libre.	Manteniendo el MI derecho estable , el FT con su mano izquierda estimula por debajo de la EIAS del MI izquierdo con un masaje circular hasta que el niño realiza la flexión de ese MI.	Se facilita el avance del niño en la superficie de apoyo y si éste no ha girado la cabeza hacia la derecha se le estimula el giro y si no se le gira pasivamente.	Si el niño no ha flexionado el MS derecho, el FT le estimula con sonajero o juguete para que intente alcanzarlo o se lo flexiona pasivamente y lo sitúa en flexión por encima de la cabeza del niño.	Se trata de una actividad cíclica por lo tanto se debe repetir en ambos hemicuerpos varias veces.	El FT debe mantener los MMII del niño separados durante toda la actividad.	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición inicial del FT es correcta pero se coloca a una distancia que no le permite tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y se coloca a una distancia que le permite tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en DP es incorrecta. La posición inicial de la maniobra es incorrecta y no mantiene los MMII separados durante toda la actividad.	La posición de partida del niño en DP es correcta. La posición inicial de la maniobra es incorrecta. Mantiene los MMII separados durante toda la actividad.	La posición de partida del niño en DP es correcta y la posición inicial de la maniobra es correcta pero no mantiene los MMII separados durante toda la actividad.	La posición de partida del niño en DP y la posición inicial de la maniobra son correctas. Mantiene los MMII separados durante toda la actividad.
Estímulos sensoriales	El FT no realiza estímulos verbales, no realiza estímulos sonoros ni facilita el avance del niño durante toda la maniobra.	El FT realiza estímulos verbales, pero sin estímulos sonoros, ni facilita el avance del niño durante toda la maniobra.	El FT realiza estímulos verbales y estímulos sonoros, pero no facilita el avance del niño durante toda la maniobra.	El FT realiza estímulos verbales y sonoros, y facilita el avance del niño durante toda la maniobra.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada la triple flexión.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente.

Observaciones: **CURSO 2020-21**

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº6.- Cambio postural de SED a Cuadrupedia									
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc.	El niño parte de una posición simétrica de SED , con su peso repartido en ambos glúteos y la pelvis neutra .	El FT se sitúa por detrás del niño , en SED con los MMII separados y el niño sentado en medio.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra.	Si el cambio postural se realiza por el lado izquierdo del niño, el FT coloca el MS izquierdo del niño por encima de su muslo izquierdo .	El FT coge con su mano derecha el pie izquierdo del niño y lo lleva posteriormente por debajo del MI derecho hacia el glúteo derecho . Con su pulgar rota la pelvis empujando sobre el glúteo derecho sin dejar la presa. Mediante estímulos sonoros busca que pase a DP de forma activa, con apoyo de la barriga del niño sobre el muslo izquierdo del FT .	El FT lleva ambos MMSS del niño hacia delante por encima de su muslo, buscando el apoyo del niño con las manos abiertas sobre la superficie de apoyo.	Ambos MMII se flexionan y el FT los estabiliza en flexión con su MI derecho para que el niño apoye su peso en ambas rodillas de manera simétrica .	El FT debe rotar su cadera del MI donde el niño está apoyado para conseguir que el peso del niño se transfiera de sus manos a sus rodillas alternativamente .	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero no consigue tener un buen control sobre el niño (transferencia manos-rodillas).	La posición del FT es correcta y consigue tener un buen control sobre el niño (transferencia manos-rodillas).
Posición del niño	La posición de partida del niño en SED es incorrecta. No apoya correctamente la barriga del niño sobre el muslo del FT ni estabiliza los MMII en flexión.	La posición de partida del niño en SED es correcta. No apoya correctamente la barriga del niño sobre el muslo del FT ni estabiliza los MMII en flexión.	La posición de partida del niño en SED es correcta. Apoya correctamente la barriga del niño sobre el muslo del FT pero no estabiliza los MMII en flexión.	La posición de partida del niño en SED es correcta. Apoya correctamente la barriga del niño sobre el muslo del FT y estabiliza los MMII en flexión.
Estímulos sensoriales	El FT no realiza estímulos verbales, no realiza estímulos sonoros ni facilita el pase de SED a DP de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales, pero no realiza estímulos sonoros ni facilita el pase de SED a DP de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales y estímulos sonoros pero no facilita el pase de SED a DP de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales y estímulos sonoros facilitando correctamente el pase de SED a DP de forma activa.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada el MI del niño.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente .

Observaciones: **CURSO 2020-21**

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:



Nº7.- Cambio postural de Cuadrupedia a SED						
El FT no debe llevar anillos, pulseras, colgantes, reloj, etc.	El niño parte de una posición simétrica en DP , apoyado sobre el muslo del FT. El peso repartido entre ambas manos (abiertas) y ambas rodillas (MMII flexionados y estabilizados).	Si el cambio postural se realiza por el lado izquierdo, el FT se sitúa en SED con los MMII separados y el niño apoyado en su muslo izquierdo con la cabeza mirando hacia fuera y sus MMII en medio de los MMII del FT.	El FT estimula verbalmente durante la maniobra.	El FT con los dedos de su mano derecha dirige el pie izquierdo del niño hacia delante al mismo tiempo que con el pulgar de la misma mano rota posteriormente la pelvis del niño desde la cresta ilíaca derecha hasta conseguir apoyo del niño sobre su HC izquierdo . Mediante estímulos sonoros y verbales, y sin dejar la presa, facilitará al niño finalizar de forma activa asistiendo lo necesario.	El FT coloca al niño en la posición correcta de SED, con la pelvis neutra y el peso corporal repartido simétricamente.	Se realiza la técnica de manera fluida.

RÚBRICA:				
	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	La posición del FT es incorrecta y lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero lleva abalorios.	La posición del FT es correcta pero no consigue tener un buen control sobre el niño.	La posición del FT es correcta y consigue tener un buen control sobre el niño.
Posición del niño	La posición de partida del niño en cuadrupedia es incorrecta. No apoya sobre su HC, ni finaliza en SED con la pelvis en posición neutra.	La posición de partida del niño en cuadrupedia es correcta. No apoya sobre su HC, ni finaliza en SED con la pelvis en posición neutra.	La posición de partida del niño en cuadrupedia es correcta. Apoya sobre su HC correctamente pero no finaliza en SED con la pelvis en posición neutra.	La posición de partida del niño en cuadrupedia es correcta. Apoya sobre su HC correctamente y finaliza en SED con la pelvis en posición neutra.
Estímulos sensoriales	El FT no realiza estímulos verbales, no realiza estímulos sonoros ni facilita el pase de Cuadrupedia a SED de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales, no realiza estímulos sonoros ni facilita el pase de Cuadrupedia a SED de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales, realiza estímulos sonoros pero no facilita el pase de Cuadrupedia a SED de forma activa.	El FT realiza estímulos verbales, realiza estímulos sonoros facilitando correctamente el pase de Cuadrupedia a SED de forma activa.
Presas	Las presas son totalmente inadecuadas.	Las presas no son correctas. Error común: no estabiliza de manera adecuada el MI del niño.	Las presas son correctas, pero no conoce el porqué de las mismas y/o presenta algún descuido en la manipulación durante la ejecución.	Las presas son perfectas y conoce el porqué de las mismas.
Ejecución de la maniobra	No identifica la maniobra o realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	La secuencia de la maniobra no es completamente correcta pero se realiza sin riesgo para el niño. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero presenta algún descuido en la ejecución.	La manipulación del niño es perfecta y realiza la secuencia de la maniobra fluida y adecuadamente .

Observaciones: **CURSO 2020-21**

DP: decúbito prono, HC: hemicuerpo, SED: sedestación, FT: fisioterapeuta, MS: miembro superior, MI: miembro inferior, MMII: miembros inferiores, MMSS: miembros superiores.