

AVALIAÇÃO - PILATES

Clínica Escola de Fisioterapia

Data da avaliação: _____/____/

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIE	INIE				
Nome:					
Data de nascimento:	Sexo:	Estado civil:			
Naturalidade:		Profissão:			
Endereço:					
Telefones:					
Diagnóstico clínico:					
2. ANAMNESE					
Queixa principal:					
HMP/ HMA:					
Medicação: () Não () Sim Qual:					
Patologias concomitantes:					
DM () sim () não Outras:	DM () sim () não Outras:				
HAS () sim () não					
Dados vitais:					
PA : mmHg	bpm FR : irpm				
3. INSPEÇÃO:					
Cicatriz: () não, () sim					
Local:	() normotrófica, () atrófica	, () hipertrófica, () queloide.			
Aderência: () não, () sim					
Tóxica: () não, () sim					
Outros:					
4. EXAME FÍSICO					
4. EXAIVIE FISICO					
TRONCO					
	CADEIA CRUZADA	TESTE DE FLEXÃO LATERAL (TFL)			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO	CADEIA CRUZADA	TESTE DE FLEXÃO LATERAL (TFL)			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			
TRONCO ANÁLISE POSTURAL	CADEIA CRUZADA	~ *			

TESTE DE FLEXÃO EM PÉ (TFP): Tornozelos, Ângulo tíbio-társico: () 90°, () <90°, () >90° Ângulo coxo-femural: () 90°, () <90°, () >90° Joelhos: () Alinhados, () Flexo, () Recurvato Retificações vertebrais: () Dorsal, () Dorso-lombar, () Lombar,				
Cervical: () Tensa, () Relaxada, () Com dor, ()Sem dor Distancia mão no chão:cm Obs.:				
TESTE DE EXTENSÃO	EM PÉ (TEP) :			
CERVICAL				
Cadeia cruzada anterior () Direita () Esquerda Cadeia Extensora () Direita () Esquerda Cadeia cruzada posterior () Direita () Esquerda Cadeia Flexora () Direita () Esquerda				
PELVE				
Ilíacos:				
	POSTERIORIDADE	ANTERIORIDADE	FECHAMENTO	ABERTURA
	() mais alta	() mais baixa	() mais baixa	() mais alta
CRISTA ILÍACA	() mais alta	() mais baixa	() mais baixa	() mais alta
EIPS ()	() mais baixa	() mais alta	() mais baixa	() mais alta
Teste de Downing:				
JOELHO:				
Alinhamento plano frontal: () Alinhados,				
PÉ	<u>agrean (</u>	()	,, ()	·/
Hálux:	Antepé:	Arco plan	tar: Ret	ropé:
() Retilíneo	()Alinhado	() Norm	, · ·	Alinhado
() Valgo (Joanete)	() Abduzido	() Cavo	' '	Medial (valgo)
	() Aduzido	() Plano]()	Lateral (varo)
5. EXAMES COMPLEMENTARES e OBSERVAÇÕES				

6. AVALIAÇÃO FUNCIONAL

- 0% Não conseguiu realizar o exercício ou sentiu alguma DOR relacionada ao movimento solicitado;
- 4% Fez o movimento incompleto sem sentir DOR;
- 8% Realizou o movimento completo SEM DOR;
- 10% Realizou o exercício avançado.

1- Alongamento de Cadeia Posterior	6- Estabilidade Rotacional
• D - (0%) (4%) (8%) (10%)	• D - (0%) (4%) (8%) (10%)
• E - (0%) (4%) (8%) (10%)	• E - (0%) (4%) (8%) (10%)
Obs:	Obs:
2- Table Top – Alongamento de Isquiotibiais	7- Roll Up – Consciência Postural Força de Abdômen
• (0%) (4%) (8%) (10%)	e Alongamento Posterior
Obs:	• (0%) (4%) (8%) (10%)
	Obs:
3- Mobilidade de Tornozelo	8- The Hundred/Prancha – Força de Power House
• D - (0%) (4%) (8%) (10%)	• (0%) (4%) (8%) (10%)
• E - (0%) (4%) (8%) (10%)	Obs:
Obs:	
4- Cat Rotation – Mobilidade Rotacional e	9- Estabilidade de Joelho e Mobilidade de Quadril
Mobilidade de Torácica.	• D - (0%) (4%) (8%) (10%)
• D - (0%) (4%) (8%) (10%)	• E - (0%) (4%) (8%) (10%)
• E - (0%) (4%) (8%) (10%)	Obs:
Obs:	
5- Cintura Escapular – Mobilidade de Ombro	10- Agachamento – Mobilidade Integrada
• D - (0%) (4%) (8%) (10%)	• D - (0%) (4%) (8%) (10%)
• E - (0%) (4%) (8%) (10%)	• E - (0%) (4%) (8%) (10%)
Obs:	Obs:

TOTAL:			

Graduação	
0 % a 20% - Ruim (ATENÇÃO);	
21% a 40% - Regular;	
41% a 60 % - Bom;	
61% a 80% - Muito Bom;	
81% a 100% - Excelente.	

7. RESULTADO		
8. OBJETIVO DE TRATAMETO		
8. OBJETIVO DE TRATAIVIETO		
9. CONDUTA		
3. 60.130.17.		
 -	Estagiário (a)	_
	- • •	
	Supervisor (a)	