FICHA DE AVALIAÇÃO FISIOTERAPÊUTICA – PEDIATRIA

Matéria:	**Período:**
Acadêmico(a):	
Supervisor(a) responsável:	
Data de início das avaliações:	**Data da reavaliação:**

1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome da criança:			**Data de nascimento:**
Idade:	**Sexo:**	**Dominância:**	**Peso (kg):**
Escolaridade e turno:			**Altura (cm):**
Nome do responsável:			**Parentesco:**
Endereço:			
Telefone:		**Condição social:**	
Diagnóstico clínico (CID):			

2. ANAMNESE
Queixa principal: (nas palavras do paciente ou do responsável)
História da doença atual (HDA):
História da doença pregressa (HDP):
Gestação, parto e período neonatal: (idade gestacional, peso ao nascer, Apgar, intercorrências)
Desenvolvimento motor: (idade em que sustentou a cabeça, sentou, engatinhou e andou)
História familiar (HF):
Alergias:
Comorbidades e doenças associadas:
Cirurgias e internações:
Outros acompanhamentos: (fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicologia, escola etc.)
Rotina, escola, lazer e atividades físicas:
Alimentação:
Sono:

3. MEDICAÇÕES EM USO			
Medicamento e dose	**Posologia**	**Indicação para este paciente**	**Prescrito por**

4. EXAMES COMPLEMENTARES
( ) Raio X ( ) Ressonância magnética ( ) Tomografia ( ) Eletromiografia ( ) Exames laboratoriais ( ) Outros:
Data, tipo de exame e resumo do laudo:

5. DIAGNÓSTICO CLÍNICO
Diagnóstico médico, CID e documento de origem (laudo, encaminhamento):

6. SINAIS VITAIS				
Momento	**PA (mmHg)**	**FC (bpm)**	**FR (irpm)**	**SpO2 (%)**
Avaliação inicial (__/__/____)				
Início				
Final				
Reavaliação (__/__/____)				
Início				
Final				

7. INSPEÇÃO
Inspeção geral: (postura, trofismo, deformidades, cicatrizes, uso de órteses ou dispositivos)

8. PADRÕES POSTURAIS					
Posição adotada na avaliação: Sentada ( ) Em pé ( ) Deitada: prono ( ) / supino ( )					
Marque com X a presença da postura e o lado. Ex.: inclinação lateral de cabeça para a direita: "Sim" e "D".					
Segmento	**Postura**	**Presença**		**Lado**	
		Sim	**Não**	**D**	**E**
Cabeça	Inclinação lateral				
	Rotação				
	Flexão				
	Extensão				
Ombro	Rotação interna				
	Rotação externa				
	Elevação				
	Depressão				
	Protração				
	Retração				
Cotovelo	Pronação				

8. PADRÕES POSTURAIS					
	Supinação				
	Flexão				
	Extensão				
Punho	Flexão				
	Extensão				
	Desvio ulnar				
	Desvio radial				
Mão	Flexão de dedos (quais: ____)				
	Adução de polegar				
Tronco	Flexão lateral				
	Escoliose				
	Cifose dorsal				
Pelve e quadril	Flexão				
	Rotação interna				
	Rotação externa				
	Adução				
	Abdução				
	Anteversão				
	Retroversão				
Joelho	Flexão				
	Extensão				
	Valgo				
	Varo				
Tornozelo e pé	Plantiflexão				
	Dorsiflexão				
	Eversão				
	Inversão				
	Flexão dos dedos				
	Extensão dos dedos				
Observações:					

9. PALPAÇÃO				
Posição adotada na avaliação: Sentada ( ) Em pé ( ) Deitada: prono ( ) / supino ( )				
Legenda: (1) flacidez, tensão diminuída; (2) normal; (3) rigidez, tensão aumentada.				
Músculo	**Pré (__/__)**		**Pós (__/__)**	
	D	**E**	**D**	**E**
Deltoide				
Bíceps braquial				
Tríceps braquial				
Peitoral				
Abdominais				

9. PALPAÇÃO				
Oblíquos				
Quadríceps				
Tríceps sural				
Isquiotibiais				
Observações (trofismo, pontos dolorosos, assimetrias):				

10. AMPLITUDE DE MOVIMENTO (GONIOMETRIA)					
Valores em graus. Anote a posição do teste quando ela muda o resultado (ex.: dorsiflexão com o joelho fletido ou estendido).					
Articulação	**Movimento**	**Ativa**		**Passiva**	
		D	**E**	**D**	**E**
Ombro	Flexão				
	Extensão				
	Abdução				
	Adução				
	Rotação interna				
	Rotação externa				
Cotovelo	Flexão				
	Extensão				
Antebraço	Pronação				
	Supinação				
Punho	Flexão				
	Extensão				
Tronco	Flexão				
Quadril	Flexão				
	Extensão				
	Abdução				
	Adução				
	Rotação interna				
	Rotação externa				
Joelho	Flexão				
	Extensão				
Tornozelo	Dorsiflexão				
	Flexão plantar				
Reavaliação (data e o que mudou):					
Encurtamentos e deformidades:					

11. COMUNICAÇÃO E COMPORTAMENTO
Comunicação, compreensão de comandos e comportamento durante a avaliação:

12. AVALIAÇÃO DA DOR

Escala usada: ( ) Escala Visual Analógica (EVA) ( ) Escala de faces ( ) Outra:

	Pré (__/__)	**Pós (__/__)**
Dor em repouso (0 a 10)		
Dor ao movimento (0 a 10)		
Localização		
Característica da dor		
Fatores de melhora e de piora		

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

13. FORÇA MUSCULAR

Força muscular, graus de 0 a 5 (Medical Research Council, 1976), com os testes musculares manuais de Kendall *et al.* (2007):
0 = ausência de contração. 1 = contração visível ou palpável, sem movimento. 2 = movimento sem a ação da gravidade. 3 = movimento contra a gravidade. 4 = movimento contra a gravidade e alguma resistência. 5 = movimento contra a gravidade e resistência máxima (força normal).
O teste depende da compreensão da criança. Se não for possível testar, observe a movimentação espontânea e descreva.

Articulação	**Movimento**	**Pré (__/__)**		**Pós (__/__)**	
		D	**E**	**D**	**E**
Ombro	Flexão				
	Extensão				
	Abdução				
	Adução				
	Rotação interna				
	Rotação externa				
Cotovelo	Flexão				
	Extensão				
Antebraço	Pronação				
	Supinação				
Punho	Flexão				
	Extensão				
	Desvio ulnar				
	Desvio radial				
Tronco	Flexão				
	Extensão				
	Rotação				
	Flexão lateral				
Quadril	Flexão				
	Extensão				
	Adução				
	Abdução				
	Rotação interna				

13. FORÇA MUSCULAR					
	Rotação externa				
Joelho	Flexão				
	Extensão				
Tornozelo	Dorsiflexão				
	Plantiflexão				

Observações (compensações, dor ou desconforto durante o teste):

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

14. TÔNUS MUSCULAR

Escala de Ashworth Modificada (Bohannon; Smith, 1987):
0 = sem aumento do tônus. 1 = leve aumento do tônus, com tensão momentânea ou resistência mínima no fim da ADM. 1+ = leve aumento do tônus, com tensão abrupta seguida de resistência mínima em menos da metade da ADM restante. 2 = aumento mais marcante do tônus na maior parte da ADM, mas a região é movida facilmente. 3 = considerável aumento do tônus; o movimento passivo é difícil. 4 = parte afetada rígida em flexão ou extensão.

Grupo muscular	Pré (__/__)		Pós (__/__)	
	D	E	D	E
Flexores de ombro				
Extensores de ombro				
Flexores de cotovelo				
Extensores de cotovelo				
Flexores de punho				
Extensores de punho				
Flexores de quadril				
Adutores de quadril				
Flexores de joelho				
Extensores de joelho				
Dorsiflexores de tornozelo				
Plantiflexores de tornozelo				

Clônus: ( ) Não ( ) Sim. Local e em que momento foi disparado:

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

15. REFLEXOS PRIMITIVOS E REAÇÕES

Legenda: (N) normal, normorreflexia; (A) aumentado, hiperreflexia; (D) diminuído, hiporreflexia; (SR) sem reflexo, arreflexia. Início e término em meses de idade. * Persiste por toda a vida.

Reflexo ou reação	Início	Término	Classificação	Lado	Observação
Reflexo de pontos cardeais	0	2			
Reflexo dos olhos de boneca	0	2			

15. REFLEXOS PRIMITIVOS E REAÇÕES					
Reflexo glabelar	0	2			
Reflexo magnético	0	2			
Reflexo de Galant	0	2			
Reflexo de marcha	0	2			
Reação de colocação dos pés	0	2			
Reação positiva de apoio	0	3			
Reflexo de sucção	0	4			
Manobra de propulsão	0	4			
Reflexo tônico labiríntico (RTL)	0	4			
Reflexo de preensão palmar	0	5			
Reflexo de extensão cruzada	0	6			
Reflexo tônico cervical assimétrico (RTCA)	0	6			
Reflexo de Moro	0	6			
Reação de colocação das mãos	0	6			
Reflexo de preensão plantar	0	12			
Reflexo cutâneo-plantar	0	12			
Reação de Landau	4	12			
Reação de paraquedas	6	*			
Reação de anfíbio	6	*			
Reflexo tônico cervical simétrico (RTCS)	9	24			
Conclusão:					

16. REFLEXOS PROFUNDOS				
Legenda: (N) normal, normorreflexia; (A) aumentado, hiperreflexia; (D) diminuído, hiporreflexia; (SR) sem reflexo, arreflexia.				
Reflexo	**Pré (__/__)**		**Pós (__/__)**	
	D	**E**	**D**	**E**
Estilorradial				
Bicipital				
Tricipital				
Patelar				
Aquileu				
Conclusão:				
Conclusão pós-tratamento:				

17. REFLEXOS SUPERFICIAIS				
Reflexo	**Pré (__/__)**		**Pós (__/__)**	
	D	**E**	**D**	**E**
Cutâneo-plantar (Babinski)				

17. REFLEXOS SUPERFICIAIS

Reflexo	Pré (__/__)		Pós (__/__)	
	D	E	D	E
Cutâneo-abdominal				

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

18. REAÇÕES DE ENDIREITAMENTO

Classificação: (0) ausente; (1) presente; (2) presente com alteração.
* Presente por toda a vida.

Reação	Início (meses)	Término (meses)	Classificação
Cervical de retificação	1	11	
Labiríntica de retificação	4	*	
Corporal de retificação	6	*	

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

19. REAÇÕES DE EQUILÍBRIO

Classificação: (0) ausente; (1) presente; (2) presente incompleta.
* Presente por toda a vida.

Postura	Início (meses)	Término (meses)	Classificação
Prono	6	*	
Supino	7	*	
Sentado	8	*	
Gato (quatro apoios)	9	*	
Joelhos	12	*	
Em pé	12	*	

Conclusão:

Conclusão pós-tratamento:

20. REAÇÕES DE PROTEÇÃO

Classificação: (0) ausente; (1) presente; (2) presente incompleta.
* Presente por toda a vida.

Direção	Início (meses)	Término (meses)	Lado	Classificação
Sentado: reação dos membros superiores				
Frente	6	*		
Lados	8	*		
Trás	10	*		

20. REAÇÕES DE PROTEÇÃO				
Em pé: reação dos membros inferiores				
Frente	10 a 12	*		
Lados	12 a 14	*		
Trás	12 a 15	*		
Conclusão:				
Conclusão pós-tratamento:				

21. MARCOS DO DESENVOLVIMENTO MOTOR		
Comece pela faixa da idade cronológica e avance ou retroceda conforme os acertos e os erros. **Classificação:** (0) ausente; (1) presente com auxílio do terapeuta; (2) presente com dificuldade; (3) presente sem auxílio.		
Posição	**Marco motor**	**Classificação**
Idade: 0 a 1 mês		
Prono	Vira a cabeça para liberar as vias aéreas	( )
	Acompanha com os olhos objetos que se movem	( )
	Mãos permanecem fechadas	( )
Supino	Acompanha com os olhos objetos que se movem	( )
	Mãos permanecem fechadas	( )
Puxado para sentar-se	Braços ficam em flexão e a cabeça pende para trás	( )
Idade: 1 a 2 meses		
Prono	Consegue estender o segmento torácico	( )
	Cabeça levanta-se por curtos intervalos de tempo, ainda oscilante	( )
Idade: 3 a 4 meses		
Prono	Cabeça levantada para a linha média	( )
	Extensão de tronco suficiente para o apoio do antebraço	( )
Supino	Cabeça pode ser mantida na linha média	( )
	Brinca com as mãos, traz objetos até a linha média e leva-os à boca	( )
Puxado para sentar-se	Cabeça mantida em alinhamento com o tronco	( )
Sentado	O tronco tem que ser apoiado	( )
Idade: 5 meses		
Prono	Apoia-se sobre um dos antebraços e estende a mão para pegar um brinquedo com o outro	( )
	Levanta cabeça, ombros e pernas simultaneamente sobre a base de apoio, balançando-se para trás e para diante	( )
	Rola da posição prona para supina	( )
Supino	Leva os pés à boca	( )
	Rola para qualquer um dos lados e até para a posição prona	( )
Puxado para sentar-se	Ajuda ao ser puxado para sentar-se	( )
Idade: 6 meses		
Prono	Extensão completa e apoio dos braços estendidos	( )

21. MARCOS DO DESENVOLVIMENTO MOTOR		
	Apoia-se sobre um dos antebraços e estende a mão para pegar um brinquedo com o outro	( )
Supino	Rola para a posição prona, com preferência para um lado	( )
Puxado para sentar-se	Pernas levantadas com extensão	( )
	Boa colaboração para sentar-se	( )
Sentado	Coloca os braços à frente para apoiar-se	( )
Levantando-se	Suporta bem o seu peso, mas não se mantém de pé independentemente	( )
Idade: 7 a 8 meses		
Prono	Passa da posição prona para sentado	( )
	Empurra-se para trás ou puxa-se para frente com os braços (rasteja)	( )
Sentado	Inclina-se lateralmente com apoio sobre uma das mãos	( )
	Controle postural adequado; movimenta-se sentado sem precisar apoiar-se nas mãos	( )
Levantando-se	Puxa-se para levantar segurando nos móveis	( )
Engatinhamento	Apoia-se sobre mãos e pés, mas perde facilmente o equilíbrio	( )
Manuseio de objetos	Agarra objetos grandes e pequenos com a palma da mão	( )
	Boa coordenação óculo-manual	( )
Idade: 9 a 11 meses		
Prono	Engatinha: ( ) mãos e joelhos ( ) mãos e pés ( ) mãos, um joelho e um pé	( )
Supino	Estende os dois braços, erguendo a cabeça para sinalizar que quer ser levantada	( )
Sentado	Ao girar sobre si mesma, mantém bom equilíbrio sem apoio do braço	( )
Levantando-se	Fica em pé sozinha	( )
	Anda segurando nos móveis ou segurada pelas mãos	( )
Manuseio de objetos	Faz pinça com o polegar e o indicador para pegar objetos pequenos	( )
Idade: 12 meses		
Ortostática	Fica em pé com apoio mínimo	( )
Caminhar	Dá alguns passos inseguros (base alargada) sem apoio	( )
	Anda rapidamente quando levada pela mão	( )
Idade: 13 meses		
Ortostática	Fica em pé sem apoio	( )
Levantando-se	Tenta levantar-se pela posição semiajoelhada, sem apoio das mãos	( )
Caminhar	Marcha independente	( )
	Anda rapidamente quando levada pela mão	( )
Conclusão:		

22. MARCHA
Marcha: (independente ou com auxílio, dispositivo, base, fases, compensações)

23. AVALIAÇÃO FUNCIONAL (TESTES)			
Teste (unidade)	**Pré (__/__)**	**Pós (__/__)**	**Valor de referência para idade e sexo (fonte)**
Teste de Caminhada de 6 Minutos (m)			
Timed Up and Go (s)			
Conclusão:			
Conclusão pós-tratamento:			

24. ESCALAS E QUESTIONÁRIOS			
Instrumento (pontuação possível)	**Pré (__/__)**	**Pós (__/__)**	**Interpretação e quem respondeu**
Conclusão:			
Conclusão pós-tratamento:			

25. OUTRAS AVALIAÇÕES
Cicatrizes, sensibilidade, coordenação ou outros testes:

26. DESCRIÇÃO DA AVALIAÇÃO
A criança foi colaborativa? ( ) Sim ( ) Não. Observações:
O(a) acompanhante foi participativo(a)? ( ) Sim ( ) Não. Observações:

27. RESUMO DA DOENÇA
Resumo da condição clínica e da história até a chegada à clínica-escola:

28. DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO
Avaliação inicial:

28. DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO
Pós-tratamento (__/__/____):

29. CIF – CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE FUNCIONALIDADE, INCAPACIDADE E SAÚDE				
Qualificadores da CIF (Organização Mundial da Saúde, 2003): 0 = nenhuma deficiência ou dificuldade (0 a 4%); 1 = leve (5 a 24%); 2 = moderada (25 a 49%); 3 = grave (50 a 95%); 4 = completa (96 a 100%); 8 = não especificada; 9 = não aplicável. Fatores ambientais: barreira com ponto (ex.: e150.2) e facilitador com sinal de mais (ex.: e310+2). Fatores pessoais não têm código nem qualificador.				
Componente	**Código e categoria**	**Achado da avaliação (com o número do teste)**	**Qualif. pré**	**Qualif. pós**
Funções do corpo (b)				
Estruturas do corpo (s)				
Atividades e participação (d)				
Fatores ambientais (e)				
Fatores pessoais:				

30. OBJETIVO SMART	
S – Específico	
M – Mensurável	
A – Alcançável	
R – Relevante	
T – Temporal	
Situação na reavaliação	
Situação na reavaliação: atingido, parcialmente atingido ou não atingido, com os números de antes e depois.	

31. OBJETIVOS FISIOTERAPÊUTICOS		
Curto prazo	**Médio prazo**	**Longo prazo**

32. PLANO DE TRATAMENTO		
Frequência (vezes por semana):	**Duração da sessão (min):**	**Período:**
Conduta	**Objetivo**	**Parâmetros (posição, séries, repetições, tempo, carga)**
Critério de progressão:		
Programa domiciliar (o que foi entregue e quando):		
Reavaliação prevista (data e instrumentos):		

33. EVOLUÇÕES DOS ATENDIMENTOS	
Data	**Evolução**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____%

33. EVOLUÇÕES DOS ATENDIMENTOS	
Data	**Evolução**
	Acadêmico(a):
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**
__/__/____	**Sinais vitais iniciais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Sinais vitais finais:** PA ____ mmHg | FC ____ bpm | SpO2 ____% **Acadêmico(a):**

34. ORIENTAÇÕES E ENCAMINHAMENTOS
Orientações ao responsável, à escola e encaminhamentos:

35. REFERÊNCIAS

BOHANNON, R. W.; SMITH, M. B. Interrater reliability of a modified Ashworth scale of muscle spasticity. **Physical Therapy**, v. 67, n. 2, p. 206-207, 1987. DOI: https://doi.org/10.1093/ptj/67.2.206.

FLEHMIG, I. **Desenvolvimento normal e seus desvios no lactente**: diagnóstico e tratamento precoce do nascimento até o 18º mês. Rio de Janeiro: Atheneu, 1987.

KENDALL, F. P. *et al.* **Músculos**: provas e funções com postura e dor. 5. ed. Barueri: Manole, 2007.

MEDICAL RESEARCH COUNCIL. **Aids to the examination of the peripheral nervous system**. London: Her Majesty's Stationery Office, 1976. (Memorandum, n. 45).

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **CIF**: Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde. São Paulo: Editora da Universidade de São Paulo, 2003.

SHEPHERD, R. B. **Fisioterapia em pediatria**. 3. ed. São Paulo: Santos, 1995.

_____ Acadêmico(a)	_____ Supervisor(a)