

AVALIAÇÃO EM HIDROTERAPIA

Data da avaliação: ____/____/____

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE	
Nome:	
Data de nascimento:	Sexo:
Profissão:	Estado Civil: () Separado () Viúvo () Casado () Solteiro
Endereço:	
Telefone:	Tel. para emergência:
Diagnóstico clínico:	
Diagnóstico fisioterapêutico:	
2. AVALIAÇÃO EM SOLO	
HMA:	
Cirurgias prévias: () Não () Sim Qual?	
Uso de medicamento: () Não () Sim Qual?	
Terapias prévias: () Não () Sim Qual?	
Terapias concomitantes: () Não () Sim Qual?	
Biotipo do paciente: () Longilíneo () Brevilíneo () Normolíneo () Obeso () Atlético	
Atividades aquáticas prévias: () Não () Sim Qual?	
Contraindicações Absolutas: () Fístulas cutâneas () Feridas infectadas () Micose cutânea () Otite () Coronariopatias instáveis () HAS grave () Náusea ou vômito () Infecção urinária () Úlceras varicosas () Febre () Queimaduras graves () Incontinência fecal e urinária () Afecções agudas () Insuficiência respiratória grave () Nenhuma	
Contraindicações Relativas: () Hipersensibilidade aos produtos da piscina () Alergia ao cloro () Hipertireoidismo () Uso de tala () Patologias vasculares periféricas () Epilepsia ou disfagia () Imunodeficiência () Hidrofobia () Incontinência () Perfuração de tímpano () Nenhuma	
3. EXAME FÍSICO	
Dados vitais PA: _____ mmHg FC: _____ bpm FR: _____ irpm	
Parâmetros clínicos:	
Peso (Kg):	Altura (m):
Avaliação postural	
Anterior:	
Lateral:	
Posterior:	

Comprimento muscular:

Musculatura	D	E	Observação

Força Muscular: Avaliar segundo escala de Oxford (SKINNER e THOMSON, 1985)

Graduação- classificação	
0	Ausência de contração
1	Tremulação de contração
2	Movimento com a gravidade contrabalançada
3	Movimento contra a gravidade
4	Movimento contra a gravidade e resistência
5	Normal

Musculatura	Graduação	Observação

Mobilidade articular (Goniometria):

Movimento	D	E	Observação

Palpação:

Sensibilidade:

Testes especiais:

Perimetria:

Segmento	D	E	Observação

Avaliação funcional (capacidade dentro das habilidades funcionais diárias):

Avaliação da intensidade da dor segundo escala numérica (EN) WEIR (1994) e CHAPMAN (1990) citados em ANDRADE FILHO (2001); CAUDILL (1998):

- SEM DOR					+ DOR PIOR				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

4. AVALIAÇÃO AQUÁTICA

6. CONDUTAS FISIOTERAPÊUTICAS

Estagiário (a)

Supervisor (a) Responsável