

### Medicamentos

quais usados e por quê \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Comentários \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Utencílios de ajuda

	cadeira de rodas		cadeira
	arco composto		gatilho
	faixa para mão do arco		assistente
	prótese para braço do arco		apoio para o tronco/faixa arco

outros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CLASSIFICAÇÃO					
	ARW1		ARW2		ARST
	ARW1-C		Review		ARST-C

Nome dos classificador (em letras maiúsculas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Classificador  
assinatura

\_\_\_\_\_

Classificador  
assinatura

PROTETO	
Data e horário	
Nome do calssificador no juri	
Foram mantidas as seguintes acusações depois do protesto	
Calssificador Assinatura	Atelta Assinatura



PPS	PRS	
Masc/ Fem	Nº de calssificação	

**SOBRENOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**DATA DE NASC** \_\_\_\_\_

**LOCAL DE NASC** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PAÍS** \_\_\_\_\_

**FEDERAÇÃO INTER** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**LOCAL** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Atleta  
assinatura

Nome-----

**Categoria de deficiência**

tetra	amputado
para	Les outros
polio	C>P>
Spina	

**TETRA / PARA / POLIO / SPINA**

traumático	sim	não
------------	-----	-----

(descrição da mobilidade) \_\_\_\_\_

(descrição da sensibilidade) \_\_\_\_\_

**AMPUTAÇÃO**

	congenital	adquirido
--	------------	-----------

(descrever o nível da amputação) \_\_\_\_\_

**Paralesia CEREBRAL**

(descrever o tipo de paralisia)

a) congenital (nascencia) \_\_\_\_\_

b) adquerida/quando/detalhes \_\_\_\_\_

**LES AUTRES**

(descrever \_\_\_\_\_

Braço-arco	R / L	total	Força muscular	Coordination / ROM	total
Braço da corda	R / L				
Ombro	Flexão	170			
	Extensão	40			
	Abdução	180			
	addução	40			
	Rotação inter	70			
	Rotação exter	70			
Cotovelo	Flexão	150			
	Extensão	10			
Antebraço	Supinação	90			
	pronação	90			
Punho	flexção	50			
	extension	60			
	Ulnar Abdti	40			
	Rad. Abdti	30			
Fingers	Flexion	90			
	Extension	10			
	Spread/Closin				
Dedão	Opposition				
	Extensão				
Total de membros superiores					
Tronco	Abdom. Super				
	Abdom. Infer				
	Extens. Super				
	Extensor Infer				
	Rotatores	60			
	Flexores late				
Total de tronco					
Pernas e quadri	Flexão	130			
	Extensão	10			
	Abdução	40			
	Addução	30			
	Rotação inter	40			
	Rotação exter	50			
Knee	Flexão	150			
	Extensão	5			
Ankle	Flexão dorsal	30			
	Flexão plantar	50			
	Inverção				
	Everção				
TOTAL dos membros inferiores					

**EQUILIBRIO DO TRONCO**

normal	Mis ou menos
ruim	ausente

**EQUILIBRIO EM PÊ**

normal	Mis ou menos
ruim	ausente

**Comentários**

---



---



---



---

**Sistema de pontos:**

Mobilidade (R.O.M.): 0 – nenhuma mobilidade 1 – mínimo 2 - 1/4 de movimento 3 - 1/2 de movimento 4 - 3/4 de movimento 5 – movimento total

Força muscular: 0 – total falta de força voluntária 1 – fraquíssima contração muscular 2 – fraca, mas consegue movimentação inteira quando o peso da gravidade é eliminado 3 – Mais ou menos, com movimentação contra a gravidade 4 – Boa, com movimentação total contra a gravidade e leve pressão 5 – Normal, contra gravidade e pressão forte.

Co-ordenação, Spasticidade, Athetosis, Ataxis: 0 – nenhum movimento sequer 1 – não funcional, mas com mínimos movimentos possíveis 2 – A seqüência de movimentos é difícil, mas pode ser executada bem devagar com pouca coordenação e não mais do que 25% quando executar o movimento rapidamente 3 – O movimento só é capaz de ser executado com dificuldades mas sem falhas ou mais do que 50% do movimento total em repressões rápidas 4 – Os movimentos são efetuados pouco desordenados ou com mais de 75% de sua mobilidade total quando feitos rapidamente.