7 90 2 (86.2)

| 06/0 | International Knee Documentation Committee Subjective Knee Form – IKDC | | | | | | | | | |
|--------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Au | na Ruza Machado. SINTOMAS | 59 | | | | | | | | |
| | 1. Qual é o mais alto nível de atividade física que você pode realizar sem sentir dor significativa joelho? | no | | | | | | | | |
| (4) | Atividade muito vigorosa (como saltar ou girar o tronco como no basquete ou futebol) | Family 782, | | | | | | | | |
| (3) | Atividade vigorosa (como realizar exercícios físicos intensos como surfe, jogar vôlei ou tênis) | 782, | | | | | | | | |
| 2 | Atividade moderada (como realizar exercícios físicos moderados na academia, correr ou trotar) | 100 | | | | | | | | |
| (1) | Atividade leve (como andar, realizar trabalhos domésticos ou jardinagem) | masur 6 | | | | | | | | |
| (0) | Incapaz de realizar qualquer uma das atividades acima em virtude da dor no joelho | 70 | | | | | | | | |
| | 2. Desde sua lesão ou durante <u>as últimas quatro semanas</u> , com que freqüência você tem sentido dor? | FORR | | | | | | | | |
| 2 | Nunca 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Constantemente | (7) | | | | | | | | |
| | 3. Se você tiver dor, qual a intensidade? | | | | | | | | | |
| 2 | Sem dor 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Pior dor imaginável | | | | | | | | | |
| | 4. Desde a sua lesão ou durante <u>as quatro últimas semanas</u> quão rígido ou inchado esteve seu joelho? | | | | | | | | | |
| 2 | Nem um pouco Pouco | | | | | | | | | |
| 3 | Moderado Muito Extremamente | | | | | | | | | |
| | 5. Qual é o mais alto nível de atividade física que você pode realizar sem que cause inchaço significat no joelho? | ivo | | | | | | | | |
| | Atividade muito vigorosa (como saltar ou girar o tronco como no basquete ou futebol) | * | | | | | | | | |
| • | Atividade vigorosa (como realizar exercícios físicos intensos como surfe, jogar vôlei ou tênis) | | | | | | | | | |
| 2 | Atividade moderada (como realizar exercícios físicos moderados na academia, correr ou trotar) | | | | | | | | | |
| | Atividade leve (como andar, realizar trabalhos domésticos ou jardinagem) | | | | | | | | | |
| | Incapaz de realizar qualquer uma das atividades acima em virtude do inchaço no joelho | | | | | | | | | |

| | 6. Desde a sua lesão ou durante as últimas | quatro semanas | seu joelho | já travou? | | | | | | | |
|---|---|---------------------|----------------|-------------------|--------------|------------|--|--|--|--|--|
| | | im ļ | Não O | | | | | | | | |
| | 7. Qual é o mais alto nível de atividade fís | ica que você pod | e realizar s | em falseio signi | ificativo no | joelho? | | | | | |
| | Atividade muito vigorosa (como saltar ou girar o tronco como no basquete ou futebol) | | | | | | | | | | |
| | Atividade vigorosa (como realizar exercícios físicos intensos como surfe, jogar vôlei ou tênis) | | | | | | | | | | |
| 2 | Atividade moderada (como realizar exercícios físicos moderados na academia, correr ou trotar) | | | | | | | | | | |
| | Atividade leve (como andar, realizar trabalhos domésticos ou jardinagem) | | | | | | | | | | |
| | Incapaz de realizar qualquer uma das | atividades acima | em virtud | e do falseio no j | oelho | | | | | | |
| | <u>ATI</u> | IVIDADES ESPO | <u>ORTIVAS</u> | | | | | | | | |
| | 8. Qual é o mais alto nível de atividade fís | ica que você pod | e participa | r de forma regul | lar? | | | | | | |
| | Atividade muito vigorosa (como salta | ar ou girar o trone | co como no | basquete ou fu | tebol) | | | | | | |
| | Atividade vigorosa (como realizar ex | ercícios físicos in | ntensos con | no surfe, jogar v | vôlei ou tên | is) | | | | | |
| 2 | Atividade moderada (como realizar e | xercícios físicos | moderados | na academia, co | orrer ou tro | otar) | | | | | |
| | Atividade leve (como andar, realizar t | rabalhos domésti | cos ou jaro | linagem) | | | | | | | |
| | Incapaz de realizar qualquer uma das | atividades acima | ı em virtud | e do joelho | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | 9. Quanto o seu joelho afeta a sua habilida | ide de: 4 | 3 | 2 | 1 | \bigcirc | | | | | |
| | | Sem Dificuldade | Fácil | Moderado | Dificil | Incapaz | | | | | |
| | a Subir escadas | X | | | | | | | | | |
| | b Descer escadas | * | | | | | | | | | |
| | e Ajoelhar de frente | | | X | | | | | | | |
| | d Agachar | | X | | | | | | | | |
| | e Sentar com os joelhos dobrados | X | | | | | | | | | |
| | f Levantar-se de uma cadeira | X | | X | | | | | | | |
| | g Correr para frente L Saltar e aterrissar com a perna | | - | | | | | | | | |
| | h lesionada | | | X | | | | | | | |
| | i Frear e acelerar rapidamente | | | X | | | | | | | |

<u>FUNÇÃO</u>

10. Em uma escala de 0 a 10 (sendo 10 normal e 0 incapaz de realizar suas atividades diárias), como você avaliaria o seu joelho?

Funcionalidade anterior a lesão no joelho:

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|
| Não consegue executar nenhuma atividade da vida diária | | | | | | | | | | | | Sem limitações nas atividades da vida diária |

Funcionalidade atual do joelho:

Não consegue executar nenhuma atividade da vida diária

O 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sem limitações nas atividades da vida diária