PAR-Q

Physical Activity Readiness Questionnarie

QUESTIONÁRIO DE PRONTIDÃO PARA ATIVIDADE FÍSICA

O PAR-Q foi elaborado para auxiliar você a se auto-ajudar. Os exercícios praticados regularmente estão associados a muitos beneficios de saúde. Completar o PAR-Q representa o primeiro passo importante a ser tomado, principalmente se você está interessado em incluir a atividade física com maior freqüência e regularidade no seu dia a dia.

O bom senso é o seu melhor guia ao responder estas questões. Por favor, leia atentamente cada questão e marque SIM ou NÃO.

SIM NÃO X 1 - Alguma vez seu médico disse que você possui algum problema cardiaco e recomendou que você só praticasse atividade física sob prescrição médica? X 2 - Você sente dor no tórax quando pratica uma atividade física? 3 - No último mês você sentiu dor torácica quando não estava praticando atividade
estava práticando atividades físicas? S - Você tem algum problema ósseo ou articular que poderia ser agravado com a prática de atividades físicas? X 6 - Seu médico já recomendou o uso de medicamentos para controle da sua pressão arterial ou condição cardiovascular? X 7 - Você tem conhecimento de alguma outra razão física que o impeça de participar de atividades físicas?
Assumo a veracidade das informações prestadas no questionário "PAR-Q" e afirmo estar liberado(a) pelo meu médico para participação em atividades físicas. Nome do(a) participante:
Nome do(a) responsável se menor de 18 anos:
Data: 11/11/19 Homode Socres
Assinatura:

On Welcome

Reabilitação e Performance Corporal

Centro Integrado de Saúde,



Data Nasc.: 23/01/2009	Bairro: Ro. Domo Henrique Cel: 99905-717	Email: essocres @ hot mail. Com Cidade: Coty	Nome: Renato Jamada Soares Idade
	EE114-	Cotra	_Idade:10

obre vo				
obre vo		•	٦	
re vo			(
re vo				
re vo	Į		ξ,	
0	ς			
0		1	1	
0		•		
0	•	ď	×	
	₹		,	
No. of Lot, House, etc.,	ì		١	
1 1	ì		1	
O	3	7	1	
	į	ì	ì	

	Ö
	<u>a</u>
	Ö.
	ade
ACCOUNTS	d o
	nos
	0

- ★) Bom > 6 horas
- () Regular 4 a 6 horas
- ()Ruím < 4 horas
- 2) Historia familiar de depressão, deficit de atenção e ansiedade?
- () Sim (X)Não
- 3) Apresenta fobia, pânico diagnosticado por médico?
- () Sim (X)Não
- 4) Queixa de stress mental?
- (X) Sim () Não
- 5) Trauma familiar ou infantil?
- ()sim (X) Não
- 6) Ingestão de água (copos/dia): 10 (cops)
- 8) Alimentos de preferência: Po ote 1005, +Rutos

• Antecedentes alérgicos: ♥ Sim () Não Quais:	Rivite
• Portador de marcapasso:	
()Sim (>)Não	
Alterações cardiacas:	
()Sim (Não Quais:	demonstratement and demonstratement of the review of the demonstratement of the review
Antecedentes oncológicos:	
()Sim (X)Não Qual:	
• Diabetes:	
()Sim (NãoTipo:	
• Algum tipo de doença:	
()Sim (XNão Qual:	Average and the second
 Possui algum problema ortopédico diagnosticado?: 	
() Sim (X) Não Qual: Wen Jumes position or borge	क्रिक्स मिक्स
 Tem alguma restrição ou recomendação médica para prática de 	prática de
exercícios? ()Sim (💥 Não Quais?	
 Teste de esforço, ergométrico ou ergoespirométrico recentemente (menos de 1 ano)? 	

Seus objetivos e metas:

Trequência: 5 x Semano10) Tabagismo: () Sim (X) Não Quantidade/dia: 5 x Semano10) Tabagismo: () Sim (X) Não Quantidade

11) Ingere bebidaalcoólica: () Sim (Wão Frequência:_

Medicamentos em uso:

• Tratamento médico atual: () Sim (🐴 Não

Histórico clínico:

Quais: Futebal.

9) Pratica Atividade Física?: (X) Sim () Não

Fale um pouco para nós e nos ajude a montar seu plano personalizado:

yoga



()Sim (X)Não

Movimento

Ke(
4
õ
1.

مان جامه ورص						Bloco 4	Mobilidade articular				Bloco 3	Flexibilidade				Bloco m2	Core.				Bloco 1	Mobilidade dinâmica
palamão.	Rotação toracica	Rotação cervical	flexoextensao	flexoextensao cervical	Tornozelo Wall test	Quadril RE, RI, Flexoext.	Ombro - RE, RI, Elevação		Hiperextensão do joelho	Hiperextensao cotovelo	Flexão do tronco ortostática	Elevação ativa MI		Prancha Lateral	Prancha Ventral	Ponte unilateral	Ponte bilateral	Kibler	Apley 3	Aganhamento análise do dorso curvo	Agachamento	
-D tato ch contain musiconnesculos	< 45	< 45	> 10 cm do	Extensão total	< 5 cm	< 70 - RE e < 15 graus RI	<45 graus - gluteo -120		5 graus	5 graus	Eleva calcaneo e joelho	Ate 30 graus		Ate 15 segundos	Ate 15 segundos	Ate 15 segundos	Ate 15 segundos	3 bordos	Mais de 2 mãos	Barra anterior cabeça	45 graus de flexão	Péssimo
عماساكهم		2	69			9			9				8	0				*				
9	45 a 70	45 a 70	Ate 10 cm do	Mantem a lordose	5 a 8 cm	70 RE, 15 graus	45 - 70 - I5, 150		0	0	Flexão do calcaneo	De 30 a 70 graus		16 a 30 segundos	16 a 30 segundos	16 a 30 segundos	16 a 30 segundos	2 bordos	2 mãos	Barra AO LONGO DA NUCA	45 a 90 graus de flexão do joelho	Ruim
			*	*	6	8		6	*	69			6	Str.	0		00				89	
	70 a 90	70 a 90	Dedo do solo	Cabeça alinhada	8 cm - 10 cm	80 RE, 30 RI	Ate 90, t12, 160		-5 graus	- 5 graus	Somente joelho	Acima 70		31 a 34 segundos	31 a 34 segundos	31 a 34 segundos	31 a 34 segundos	1 bordo	1 mão e meia	Barra MESMA LINHA CABECA	Acima de 90 graus com taco	Bom
	44	*			**	*	di.			*	*	\$			9	*						
らせ	90	90	Mao do solo	Queixo ao tórax	> 10 cm hipermobilidad e	Hipermobilidad e	Hipermobilidad e		- 10 graus	- 10 graus	Todo pé no solo e joelho			> 46 segundos	> 46 segundos	> 46 segundos	> 46 segundos	Normal	1 mão	Posição ATRÁS CABEÇA	Completo	Execelente
D. 44.6					69	0	2		-		B	6		8	*	# E80	•		24 4	*	*	
	Fisio	Fisio	Fisio	Fisio	Fisio	Fisio (Fisio O		0	0	0	0			10	0	0	Fisio	75 Fisio	the state of the s	Fisio	Péssimo
V	PI.	Pil.	Pil.	Pil.	Fisio	Fisio	Fisio		M	0	0	0		W		i (©	(0)	(1)		* (9)		Ruim
V. AD		#	(E)	(B)	卿					個		1		(D)				LPO	LPO	0	LPO	Bom
	a	3	E	(HB)										(E)	柳	柳		LPO	LPQ	all	W PO	Excelente
				30	4									2005		FAG M				Se Valdo dinâmico do joelho	Se Valdo dinâmico do joelho	IEC)
						N 55								Rid u Fou paduos		3				Gowa	5) (assumes	