



## FICHA DE AVALIAÇÃO DA FISIOTERAPIA NEUROFUNCIONAL

### Anamnese:

Nome: \_\_\_\_\_ Data da Avaliação: \_\_\_\_\_  
Raça: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Ocupação/Profissional: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
D.M.: \_\_\_\_\_

### História Clínica:

Q.P.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

H.D.A.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

H.P.P.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

H.S.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

H.Fam.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avd's: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Exames

Complementares: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Laudo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Exame Físico :

F.C.: \_\_\_\_\_ BPM/F.R.: \_\_\_\_\_ IRPM \_\_\_\_\_ P.A.: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

MMHG \_\_\_\_\_ TEMP.: °C \_\_\_\_\_



Ausculta  
Pulmonar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inspeção: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geral ( atitude ): \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Face: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Palpação: \_\_\_\_\_

Movimento Passivo ( tônus): \_\_\_\_\_

Movimento

Voluntário: \_\_\_\_\_

### **Reflexos Superficiais ou Proprioceptivos ( patológicos ):**

Babinski: \_\_\_\_\_ Oppenheim: \_\_\_\_\_ Chaddock: \_\_\_\_\_

Gordon: \_\_\_\_\_ Rossolino: \_\_\_\_\_ Hoffman: \_\_\_\_\_

Wartenberg: \_\_\_\_\_ Cutâneo

Abdominal: \_\_\_\_\_ Outro: \_\_\_\_\_

### **Reflexos Profundos ou Exteroceptivos:**

Bicipital: \_\_\_\_\_ Estiloradial: \_\_\_\_\_ Tricipital: \_\_\_\_\_

Mandibular: \_\_\_\_\_ Aquileu: \_\_\_\_\_ Patelar: \_\_\_\_\_

### **Equilíbrio:**

Romberg Simples: \_\_\_\_\_ Romberg Sensib.: \_\_\_\_\_

### **Reflexos Posturais e Mudanças de Decúbito:**

D.D. para D.L.E.: \_\_\_\_\_

D.D. para D.L.D.: \_\_\_\_\_

D.L.E. para D.V.: \_\_\_\_\_

D.L.D para D.V.: \_\_\_\_\_

D.V. para Puppy: \_\_\_\_\_

Puppy com Joelho E.: \_\_\_\_\_

Puppy para Joelho D: \_\_\_\_\_



4 Apoios: \_\_\_\_\_

Sentado: \_\_\_\_\_

4 Apoios para Ajoelhado: \_\_\_\_\_

Ajoelhado para Semiajoelhado: \_\_\_\_\_

Semiaj. para Ortoest. \_\_\_\_\_

Rolar: \_\_\_\_\_

Arrastar Cruzado: \_\_\_\_\_

Arrastar Homolat.: \_\_\_\_\_

Tronco: \_\_\_\_\_

### **Coordenação:**

Índex-índex: \_\_\_\_\_ Índex-nariz: \_\_\_\_\_

Índex-nariz-índex: \_\_\_\_\_ Índex-índex ( terapeuta ): \_\_\_\_\_

Diadococinesia: \_\_\_\_\_ Calcanhar-joelho: \_\_\_\_\_

Grafia ( figura ): \_\_\_\_\_ Batida do Pé: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

### **Manobras Deficitárias da Motricidade:**

Braços  
Estend.: \_\_\_\_\_ Barre: \_\_\_\_\_ Mingazzini: \_\_\_\_\_

### **Sensibilidades:**

Superficial:

Tátil: \_\_\_\_\_



Térmica: \_\_\_\_\_

Dolorosa: \_\_\_\_\_

Profunda: \_\_\_\_\_

Palestesia: \_\_\_\_\_

Barestesia: \_\_\_\_\_

Barognosia: \_\_\_\_\_

Grafestesia: \_\_\_\_\_

Proprioceptiva: \_\_\_\_\_

Descrição da Marcha: \_\_\_\_\_

### **Nervos Cranianos:**

Linguagem: \_\_\_\_\_

Comportamento: \_\_\_\_\_

Sincinesias: \_\_\_\_\_

Gnosia: \_\_\_\_\_

Praxia: \_\_\_\_\_

Memória: Recente: \_\_\_\_\_

Memoria Remota: \_\_\_\_\_

**OBS.:** O fisiodiagnóstico e o tratamento fisioterápico (com o objetivo, conduta e programa), assim como observações sobre o caso e as evoluções do paciente devem ser feitas todas numa mesma folha a parte da folha de avaliação.

Por Prof. Ms. Victor Hugo do Vale Bastos, Professor de graduação e pós graduação em fisioterapia

Especialista em neurofisiologia (IBMR), mestre em motricidade humana (UCB) e doutorando em saúde mental (IPUB/UFRJ)

## **AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA PEDIÁTRICA**

Dados Pessoais



Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Cor: \_\_\_\_\_

Nome da mãe ou responsável: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Profissão da mãe: \_\_\_\_\_ Grau de instrução: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Profissão do pai: \_\_\_\_\_ Grau de instrução: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Diagnóstico médico: \_\_\_\_\_

Hipótese de Diagnóstico fisioterápico: \_\_\_\_\_

Data da avaliação: \_\_\_\_\_

Nº Prontuário \_\_\_\_\_

### I. ANAMNESE:

Queixa Principal

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

H.M.P/

H.M.A.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Antecedentes pessoais e familiares: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Exames complementares e cirurgias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medicamentos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## II - Exame Físico

Inspeção:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palpação:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ESCALA DE ASCHWORTH

<b>Grau</b>	<b>Comportamento do músculo ou grupos musculares</b>
0	<b>Sem aumento do tônus muscular</b>
1	<b>Leve aumento manifestado por mínima resistência no final do arco do movimento</b>
1+	<b>Leve aumento manifestado por leve resistência por leve resistência em 50% do arco do movimento</b>
2	<b>Moderado aumento na maior parte do arco do movimento, porém os segmentos são facilmente mobilizados</b>
3	<b>Considerado aumento com movimentação passiva dificultada</b>
4	<b>Rigidez em flexão ou extensão</b>

Tônus: \_\_\_\_\_

Palpação: \_\_\_\_\_

**Tônus:escala de Ashworth modificada**

MMSS:

Grupos Musculares	D	E
Flexores do cúbito		
Extensores do cúbito		
Flexores do punho		
Extensores do punho		
Flexores do ombro		
Extensor do ombro		

MMII::

Grupos Musculares	D	E
Flexores do joelho		
Extensores do joelho		
Flexores do quadril		
Extensores do quadril		
Adutores do quadril		
Abdutores do quadril		

Flexores plantar		
------------------	--	--

Dorsiflexores		
---------------	--	--

Trofismo:

MMSS: \_\_\_\_\_

MMII: \_\_\_\_\_

## REAÇÕES E REFLEXOS

### **Decúbito Dorsal:**

Reflexo de busca

Presente  Ausente

Reflexo de Preensão Palmar

Presente  Ausente

Reflexo de Preensão Plantar

Presente  Ausente

Reflexo Cutâneo Plantar em Extensão

Presente  Ausente

Reflexo de Retirada

Presente  Ausente

Reflexo de Extensão Cruzada

Presente  Ausente

RTCA

Presente  Ausente

Reflexo de Endireitamento Cervical

Presente  Ausente

Reflexo de Moro

Presente  Ausente

Reflexos de Olhos de Boneca

Presente  Ausente

Reflexo Mão Boca ( Babkin)

Presente  Ausente

Reflexo Tônico Labiríntico

Presente  Ausente

### **Decúbito Ventral**

Reflexo de Gallant

Presente  Ausente

Reflexo de Defesa

Presente  Ausente

Reflexo de Landau

Presente  Ausente

Reflexo de Pára- quedas

Presente  Ausente

RTCS

Presente  Ausente

Reação de Anfíbio

Presente  Ausente

### **Sentado**

Reação de proteção para frente

Presente  Ausente

Reação de Proteção para os lados

( ) Presente ( ) Ausente

Reação de Proteção para Trás

( ) Presente ( ) Ausente

### **Em Pé**

Reflexo de Marcha

( ) Presente ( ) Ausente

Reação Positiva de Apoio

( ) Presente ( ) Ausente

Reação de Colocação dos Pés

( ) Presente ( ) Ausente

Reação de Colocação das Mãos

( ) Presente ( ) Ausente

Reações Labirínticas de Retificação

( ) Presente ( ) Ausente

### **III - EXAME FUNCIONAL**

Mobilidade articular: ( paresias, paralisias, rigidez, retrações...)

MMSS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MMII: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tronco: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Padrão postural**



Decúbitodorsal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Decúbitoventral: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sedestação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gato: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rolar para dir e  
esq.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dd para  
sedestação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sedestação para  
bipedestação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Semi-  
ajoelhado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Empé: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Marcha: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Função  
Neurovegetativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Distúrbios Associados Visual:

---

---

---

Auditivo:

---

---

---

Fala:

---

---

---

Estado

Emocional:

---

---

---

#### **IV - OBSERVAÇÕES GERAIS**

DNPM:

---

---

---

#### **V - CONCLUSÃO**

---

---

---

#### **VI - OBJETIVOS:**

---

---

---

#### **VII - CONDUTA:**

---

---

---



(\*3)