

**UNILEÃO  
CENTRO UNIVERSITÁRIO  
CURSO DE GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

**GEORGE DE OLIVEIRA SANTOS**

**INCIDÊNCIA DE LESÕES OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO ESPORTIVA**

**JUAZEIRO DO NORTE-CE  
2019**

GEORGE DE OLIVEIRA SANTOS

## **INCIDÊNCIA DE LESÕES OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO ESPORTIVA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Licenciatura em Educação Física do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio, Campus Saúde, como requisito para obtenção do Grau de Licenciado em Educação Física, Artigo Científico.

Orientador: Prof Esp. Cicero Idelvan de Moraes

JUAZEIRO DO NORTE-CE  
2019

**GEORGE DE OLIVEIRA SANTOS**

**INCIDÊNCIA DE LESÕES OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO ESPORTIVA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Licenciatura em Educação Física do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio, Campus Saúde, como requisito para obtenção do Grau de Licenciado em Educação Física.

Aprovado em 27 de Novembro de 2019

**BANCA EXAMINADORA:**

---

Profº Esp. Cicero Idelvan de Moraes  
Orientador

---

Me. José de Caldas Simões Neto  
Examinador

---

Me. Renan Costa Vanali  
Examinador

JUAZEIRO DO NORTE-CE  
2019

## **DEDICATÓRIA**

*Dedico esse trabalho primeiramente a Deus que iluminou meu caminho durante toda essa caminhada, aos meus pais que sempre estiveram ao meu lado me dando todo suporte para que pudesse concluir essa jornada.*

## **AGRADECIMENTOS**

Agradecer a minha família por todo apoio, incentivo e por sua capacidade de acreditar e investir em mim.

Mãe, seus cuidados e dedicação foram o que me deram a esperança e a força que eu sempre precisei para seguir em frente.

Pai, todo seu esforço significou a segurança e certeza de que nunca estive sozinho nessa caminhada, você lutou com toda sua força para me conceder um ótimo aprendizado e fazer com que eu chegasse onde estou hoje.

Agradecer aos meus amigos que sempre estiveram ao meu lado em todas as horas que precisei.

Aos professores da instituição em que tive a honra de adquirir conhecimentos através de seus ensinamentos durante todo o percurso dentre esses quatro anos de caminhada.

Ao professor orientador Cicero Idelvan de Moraes pela paciência e orientação durante a formulação desse projeto, pois sem seus conselhos e ideias não seria possível concluir de forma positiva esse estudo.

## INCIDÊNCIA DE DOENÇAS OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO ESPORTIVA.

<sup>1</sup>George de oliveira SANTOS;

<sup>2</sup>Cicero Idelvan de MORAIS;

<sup>1</sup> Discente do Curso de Licenciatura em Educação Física do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio, Juazeiro do Norte, Ceará, Brasil.

<sup>2</sup> Docente do Curso de Licenciatura em Educação Física do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio, Juazeiro do Norte, Ceará, Brasil.

### RESUMO

No esporte é muito visto a questão de acontecimentos de lesões não só em competições mais também no dia a dia, isso se dar pelo fato de que o atleta faz uso de questões de treinamentos realizados de maneiras incorretas, tendo como objetivo identificar as incidências de lesões osteoarticulares na iniciação esportiva, foi utilizada como população pais de crianças de escolinhas de futebol da cidade de Juazeiro do Norte e com amostra de 100 crianças com idade de 10 á 15 anos, sendo 97 do sexo masculino e 3 do sexo feminino, a pesquisa foi de campo, descritiva de caráter quantitativa, tendo como instrumentos para pesquisa um questionário estruturado e elaborado pelo orientador e pesquisador do estudo no ano de 2019, os resultados foram 12% das crianças investigadas apresentaram lesões esportivas apenas no sexo masculino, sendo que todos os que apresentaram foram por entorse, ficando assim determinada por local anatômico: 25% no punho e 75% no tornozelo. 41,67% por motivo de parada brusca, 8,33% por salto, 16,67% por queda e 33,33% por choque com adversário, sendo que todas as ocasiões aconteceram em momentos de treinamentos. Baseando-se nos resultados obtidos podemos perceber que houve incidência de lesões e o maior índice dessas lesões ocorreram no tornozelo, assim de posse das informações obtidas percebe-se a responsabilidade em fazer um trabalho preventivo para diminuição dessas lesões.

**Palavras-chave:** Iniciação Esportiva; Lesões Osteoarticulares; Educação Física.

### ABSTRACT

In sports, the issue of injury events is very much seen, not only in competitions but also in everyday life. This is due to the fact that the athlete makes use of training issues performed incorrectly, aiming to identify the incidences of injuries. In the beginning of sports, the parents of children of soccer schools in the city of Juazeiro do Norte were used as population, and with a sample of 100 children from 10 to 15 years old, 97 males and 3 females. descriptive field study, having as instruments for research a structured questionnaire prepared by the advisor and researcher of the study in presented by sprain, thus determined by anatomical location: 25% in the

wrist and 75% in the ankle. 41.67% due to sudden stop, 8.33% jumping, 16.67% falling and 33.33% due to shock with opponent, and all occasions happened at training times. Based on the results obtained we can see that there was an incidence of injuries and the highest rate of these injuries occurred in the ankle. Thus, having the information obtained, we realize the responsibility to do preventive work to reduce these injuries.

**Key-Words:** Sports Initiation; Osteoarticular Lesions; Physical Education.

## INTRODUÇÃO

Para que se ocorra os programas de iniciação devem-se conhecer primeiramente os estágios em que a criança se encontra para que possa prosseguir em seu desenvolvimento. Na iniciação esportiva os processos a serem percorridos devem ser gradativamente para que não ocorra o erro que as práticas específicas ensinadas ultrapassem o desenvolvimento, as crianças devem primeiramente absorver habilidades básicas que necessitam para a realização de atividades esportivas. (ARENA; BÖHME, 2000, p. 184).

Um fenômeno muito observado no desenvolvimento da criança é a precocidade no esporte, tendo assim um consenso sobre a dificuldade que se tem de decidir o momento certo para que se inicie a prática esportiva. “A precocidade fica caracterizada quando essa iniciação no esporte ocorre antes da idade adequada” (TANI, 2001 p. 103).

De acordo com Galatti et al (2008), as adaptações no meio esportivo devem acontecer de forma em que o esporte se adeque a criança e não a criança ao esporte, dessa maneira as formas de ensino a serem utilizadas devem ser elaboradas didaticamente, de acordo com cada indivíduo, para que o lúdico prevaleça e a criança não perca o prazer na iniciação esportiva que se relaciona a imersão do jogo.

O ensino do esporte deve promover oportunidades para que os atletas entendam toda sua complexidade histórica, política e social, para que assim haja reconhecimento de suas dimensões técnica, tática e de regulamentação. Busca sempre um entendimento crítico das manifestações esportivas, que devem ser refletidas de maneira ampla, ou seja, desde sua condição técnica, tática, até o

sentido dos jogos competitivos, também suas expressões sociais e históricas e seu significado cultural (PERNAMBUCO, 2013).

A prática do esporte em excesso pode vir a lesionar as crianças, lesões essas que são causadas pelo fato de exigir muito o contato físico, além de poder vir acontecer uma má formação escolar, pois quando a criança foca muito por causa de uma competição que estar por vir ela acaba desconcentrando das atividades escolares em seu dia a dia, assim a especialização técnica dessas crianças deve ser voltada para o lúdico ao invés que para a formação de habilidade específicas (SANTANA, 2003).

Quando se fala em ser saudável não é apenas algo que seja estático, mas pelo contrário, se faz necessário adquirir e por muitas vezes reconstruir de maneira constante ao longo da vida, fazendo com que os indícios de que a saúde também seja um domínio educacional, por tanto, não pode ser abordada apenas de maneira biológica e higienista, mas sim, num contexto pedagógico-didático (GUEDES; GUEDES, 1995).

No esporte é muito visto a questão de acontecimentos de lesões não só em competições mais também no dia a dia, isso se dar pelo fato de que o atleta faz uso de questões de treinamentos realizados de maneiras incorretas, exercícios exaustivos, e por muitas das vezes a falta de informações a serem utilizadas nos treinamentos ou competições, casos esses que ocorrem não só quando se inicia alguma modalidade esportiva, mas também em altos níveis de desempenho (BENNELL, CROSSLEY, 1996; PASTRE et al., 2004).

Segundo Ramos (2008), a prática da iniciação esportiva regular e orientada para a criança de uma ou mais modalidades tem como objetivo fazer com que a mesma não implique em competições regulares que possam afetar em seu desenvolvimento integral. Por tanto a criança deve evoluir em suas fases de iniciação ao esporte em determinadas modalidades de sua escolha.

O objetivo da pesquisa foi identificar a incidência de lesões osteoarticulares na iniciação esportiva em crianças de escolinhas de futebol na cidade de Juazeiro do Norte-Ce com idade de 10 a 15 anos.

## **MATERIAIS E MÉTODOS**

A pesquisa foi de campo, descritiva de caráter quantitativa a população da pesquisa foi composta por pais de crianças de escolinhas de Futebol, da cidade de Juazeiro do Norte Ceará e a amostra constituída por 100 atletas, sendo 97 crianças do sexo masculino e 03 crianças do sexo feminino. Tendo como critérios de inclusão os praticantes devidamente matriculados nas escolinhas estipuladas de futebol com idades entre 10 a 15 anos, e como critérios de exclusão os praticantes que viessem a apresentar deficiências que pudessem prejudicar na iniciação esportiva, ou aqueles que apresentassem idade inferior ou superior as idades estipuladas.

A pesquisa foi submetida ao Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio (UNILEÃO) para apreciação. Todos os participantes foram informados dos procedimentos que foram adotados na pesquisa. Os participantes foram orientados sobre a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) que foram assinados pelos representantes legais, em acordo a resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde.

O instrumento para pesquisa foi um questionário estruturado elaborado pelo orientador e pesquisador do estudo no ano de 2019 a serem preenchido pelos responsáveis legais de cada criança nas escolinhas de Futebol da cidade de Juazeiro do Norte Ceará. O procedimento foi realizado nas escolas selecionadas, nos dias estipulados para as aulas de iniciação esportiva, sendo primeiramente lido o questionário e explicado, logo após aplicação. A coleta foi realizada em apenas um momento em cada escolinha.

Para análise dos dados as informações obtidas foram armazenadas em um banco de dados no programa da Microsoft Office Excel 2010 e cada participante foi cadastrado segundo um número codificado. A análise estatística foi realizada no pacote estatístico SPSS versão 20.0.

## **RESULTADOS**

Participaram do estudo 100 crianças, contendo 97% de meninos e 3% de meninas com idade média de 12,79 e com desvio padrão de 1,70, pesando em média 48 com DP 6,63 kg e com tempo de pratica média de 8,39 com DP 1,99 meses.

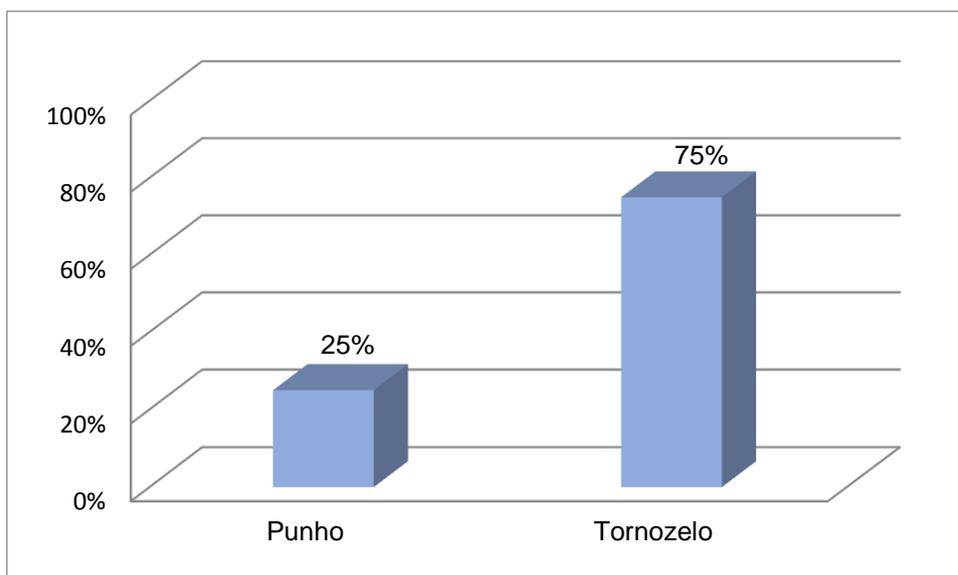


Gráfico 01 - Distribuição anatômica – Fonte – Dados da pesquisa 2019

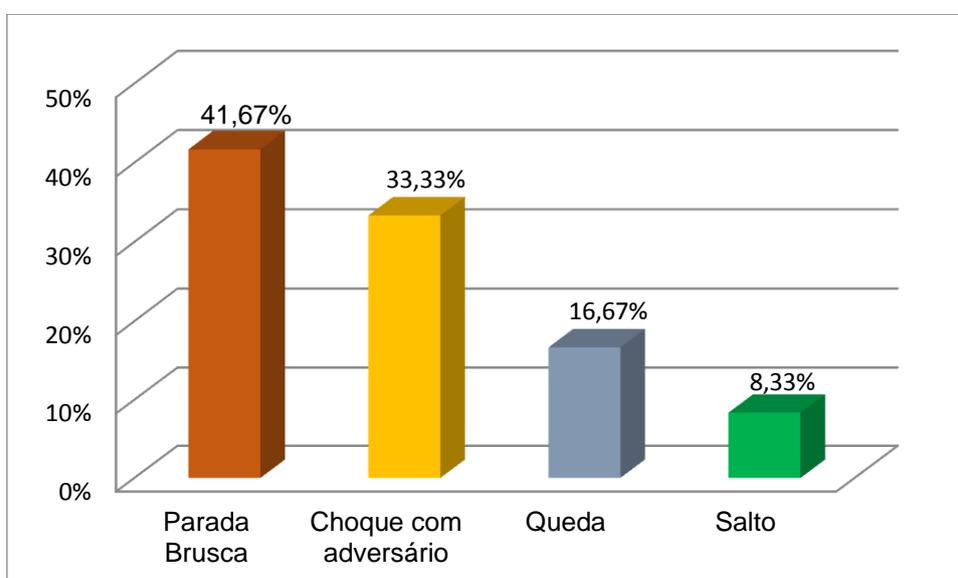


Gráfico 02 - Mecanismos de lesões – Fonte – Dados da pesquisa 2019

A pesquisa apresentou que 12% das crianças investigadas todas do sexo masculino apresentaram lesões esportivas, sendo que os que apresentaram lesões relataram que foi por entorses, ficando assim determinado por local anatômico: 25% no punho e 75% no tornozelo, e os mecanismos das lesões 41,67% por motivo de parada brusca, 8,33% por salto, 16,67% por queda e 33,33% por choque com adversário, sendo que todas as ocasiões aconteceram em momentos de treinamentos.

## DISCUSSÃO

Perante os resultados obtidos no estudo percebemos que as lesões apesar de serem de níveis baixos as mesmas não deixam de acontecerem durante treinos, por muitas das vezes pela intensidade em que é praticado na iniciação esportiva.

No gráfico 01, as lesões de tornozelos foram as que mais predominaram nesse estudo com 75% seguido das lesões no punho com 25%. Assim quando ressalta o fator lesões pregressas no esporte o tornozelo é a região que mais vem acarretar predominância de entorses (ARENA ; CARAZZATO, 2005).

Conforme Baker (2003) e Barbanti (2005), o esporte pode vier a acarretar consequências fisiológicas por parte dos esforços causados principalmente na iniciação esportiva de crianças e jovens, muitas das vezes pelo fato em que se encontra em fase de desenvolvimento biológico. O treinamento excessivo por muitas das vezes em períodos curtos podem vir a causar repetitivas lesões nos praticantes de determinados esportes.

Conforme Souza (2011), uma lesão pode ser definida como uma consequência que venha a ser sofrida por algum praticante seja em um jogo ou treino, vindo a estarem presentes danos que possam implicar nas atividades esportivas, tendo variáveis distintas que venham a provocar esses tipos de lesões.

Muitos aspectos estão associados para as lesões no futebol, assim, entende-se que as principais lesões acontecem com predominância nas articulações e por muitas vezes em grande parte nos membros inferiores. Estudos já verificaram que os tipos de lesões mais notadas no futebol são luxações, contusões, entorse entre outras (GONÇALVES, 2000).

No futebol por muitas das vezes o contato físico é um dos aspectos tendentes ao acontecimento de lesões, em outras evidências existentes o que ocasionam essas lesões são as ações motoras provocadas como o chute, mudança de direção, salto, parada brusca e a corrida (WONG ; HONG, 2005).

Como apresentado nos resultados do gráfico 02, as evidencias dos mecanismos de lesões presentes que apresentaram um maior percentual, as por parada brusca dominam a pesquisa com 41,67%, vindo seguido do choque com o adversário apresentando 33,33%, seguido da queda com 16,67% e por ultimo o salto com um percentual de 8,33%.

Os choques estão cada vez mais frequentes, assim aumenta os riscos de contusões e lesões articulares. Nesse mesmo sentido, fazendo com que exija cada vez mais da capacidade física aumentando o risco de lesões musculares, seja pelo excesso de treinos e jogos, ou movimentos bruscos de curto intervalo de tempo. (PASTRE et al; 2005, p. 44).

Os acontecimentos de lesões no futebol seja ela em quaisquer categorias confirma-se que as áreas que acontecem lesões com maior frequência é nos membros inferiores (LIMA; ZAMAI, 2011; RIBEIRO et al. 2007; VICENTE; TORRENGO; PABLO, 2003).

Para Silva et al. (2005) o futebol caracteriza-se por apresentar grande contato físico, movimentos longos e curtos, por muita das vezes rápidos e não contínuos, tais como aceleração, desaceleração, mudanças de direção, giros e saltos. Fazendo assim com que apresente um alto nível de lesões.

As entorses são comuns e também podem ser ocasionados por saltos, principalmente por aterrissar de forma inadequada, ou com todo peso em apenas um membro inferior, ou até mesmo nas disputas de bola com o adversário, é possível pisar no adversário (GHIROTOCC ; GONÇALVES; 1997).

As prevalências de lesões ostearticulares, são de níveis altos na população e implica na qualidade de vida dos indivíduos, essas que ocorrem principalmente nos joelhos apresentando que apresentam desconforto mecânico em determinadas articulações, essas doenças são interpretadas e manifestados em condições inflamatórias, instabilidade articular e alinhamento osteomioarticular, tornando assim a ostearticular uma doença degenerativa (SOHN 2012).

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A partir do estudo foi possível compreender a incidência de lesões nas escolinhas de futebol investigadas, apontando uma maior frequência de lesões no tornozelo, portanto de posse das informações obtidas percebe-se a responsabilidade de realizar um trabalho preventivo para a diminuição das incidências de lesões.

Alguns pontos que não foram abordados no estudo poderiam vir a serem desenvolvidos futuramente como o acompanhamento por mais tempo com esses atletas para que possa adquirir uma maior quantidade de informações para que

novos resultados virem a ser disponibilizados, vindo assim a sugerir uma forma de treinamento que respeitasse a individualidade de cada um em suas respectivas categorias prevenindo futuras lesões e obtendo um aumento do desempenho esportivo.

## REFERÊNCIAS

ARENA, S. S.; CARAZZATO, J. G. **Estudo epidemiológico das lesões esportivas no basquetebol, futsal e voleibol ocorridas em atletas jovens: aspectos de treinamento e acompanhamento médico.** Tese USP, São Paulo, 2005.

ARENA, S. S.; BÖHME, M.T.S. **Programas de iniciação esportiva na grande São Paulo. Revista Paulista de Educação Física**, São Paulo, v.14, n.2, p.184-195, jul./dez. 2000.

BAKER, J. **Early Specialization in Youth Sport: a requirement for adult expertise? *High Ability Studies***, v. 14, n. 1, p. 85-94, 2003.

BARBANTI, V. J. **Formação de Esportistas.** São Paulo: Manole, 2005.

BENNELKL, CROSSLEY K. **Lesões musculoesqueléticas no atletismo: incidência, distribuição e fatores de risco.** *Aus J SciMed Sport*; 28: 69-75. 1996.

GALATTI, L. R., Ferreira, H. B., da Silva, Y. P. G., & Paes, R. R. (2008). **Pedagogia do esporte: procedimentos pedagógicos aplicados aos jogos esportivos coletivos.** *Conexões*, 6, 397-408.

GHIROTOCC, F.M.S.; GONÇALVES, A.; **Lesões desportivas no voleibol.** *Rev da Educa Física.* v. 8, n. 1, p. 45 – 49, 1997.

GUEDES, D. P.; GUEDES, J. E. R. P. **Exercício físico na promoção da saúde.** Londrina: Midiograf, 1995.

GONÇALVES, José Pedro Pinto. **Lesão no futebol. Os desequilíbrios musculares no aparecimento de lesões.** Dissertação de mestrado em ciências do desporto apresentada a FCDEF – UP . 2000.

LIMA, F; ZAMAI, C.A. **Análise da incidência de lesões em atletas na categoria de base sub-15 do Paulínia Futebol Clube. Revista Digital EFDeportes.com**, Ano 16, n.156, 2011.

PASTRE, C. M. **Lesões desportivas na elite do atletismo brasileiro: estudo a partir da morbidade referida.***RevBrasMed Esporte*, v. 11, n. 1, p. 40-47, 2005.

PERNAMBUCO. **Parâmetros Para a Educação Básica do Estado de Pernambuco: Parâmetros Curriculares de Educação Física Ensino Fundamental e Médio.** Pernambuco: MEC/SEP, 2013.

RAMOS, Adamilton Mendes; NEVES, Ricardo Lira Rezende. **A iniciação esportiva e a especialização precoce à luz da teoria da complexidade—notas introdutórias.** Pensar a prática, v. 11, n. 1, p. 1-8, 2008.

SANTANA, Wilton Carlos. **Iniciação esportiva com ‘sabor’ futsal. 2007. Professores e pais no contexto da iniciação ao futsal.** 2003. Riscos de uma especialização precoce. 2003.

SILVA, A.A; DÓRIA, D.D; MORAIS, G.A, PROTA, R.V.M, MENDES, V.B. Prevenção e Reabilitação de Lesões Esportivas em Atletas do América Futebol Clube. **In: Anais. 8º Encontro de Extensão da UFMG,** Belo Horizonte – 03 a 08 de outubro de 2005.

SOUZA, P. **Incidência de lesões em jogadores amadores de futebol:** Estudo prospectivo ao longo de uma época desportiva. 2011. 70 f. Dissertação (Mestrado) – Curso de Educação Física, Universidade do Porto, Porto, 2011.

Sohn DH, Sokolove J, Sharpe O, Erhart JC, Chandra PE, Lahey LJ, et al. **Plasma proteins present in osteoarthritic synovial fluid can stimulate cytokine production via Toll-like receptor 4.** Arthritis Res Ther ;14(1):7. DOI: 2012.

TANI, G.: **implicações da iniciação esportiva precoce.** In. **KREBS, R.J.; COPETI, F.; ROSO.** Pag 103; 2001.

WONG, P, HONG, Y. Soccer injury in the lower extremities. **British Journal Sports Medicine,** v.39, n.8, p.473-482, 2005.

## ANEXO

### ANEXO 1 – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

#### TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

---

Prezado Sr.(a).

O prof esp. **CICERO IDELVAN DE MORAIS**, CPF: 434712503-87, RG; 2036690990, Centro Universitário DR. Leão Sampaio (UNILEÃO), e **GEORGE DE OLIVEIRA SANTOS**, estudante do curso de Licenciatura em Educação Física da UNILEÃO com matrícula 2015102088 e CPF 611.298.153.07, estão realizando a pesquisa intitulada “ **INCIDÊNCIA DE LESÕES OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO ESPORTIVA**” , que tem como objetivos Identificar lesões osteoarticulares na iniciação esportiva em escolinhas de futebol na cidade de Juazeiro do Norte-Ce.

Para isso, está desenvolvendo um estudo que consta das seguintes etapas: será utilizado um questionário estruturado, aplicado pelo pesquisador e o orientador, nas escolinhas de Futebol na cidade de Juazeiro do Norte Ceará,

Os riscos serão mínimos e estão relacionados a constrangimento ao preenchimento do questionamento, alteração de alta estima e quebra de sigilo. Os riscos serão amenizados pela explicação detalhada da aplicação do questionário e do uso dos dados coletados. Nos casos em que os procedimentos utilizados no estudo tragam algum desconforto ou sejam detectadas alterações que necessitem de assistência imediata ou tardia, os pesquisadores serão os responsáveis pelo encaminhamento ao Centro de Atendimento Psicológico (NAPI) da UNILEÃO

Os participantes desta pesquisa serão favorecidos como benefício, o conhecimento das variáveis pesquisadas, podendo assim servir como parâmetro para mudanças de comportamentos preventivos ou amenização dos riscos que possam vir a causarem lesões.

Toda informação Informaremos aos participantes que todos os dados da pesquisa estarão em pleno sigilo e só terá acesso às pessoas envolvidas na pesquisa que também estarão de posse desses documentos e no momento da sua publicação.

A sua participação em qualquer tipo de pesquisa é voluntária. Caso aceite participar, não receberá nenhuma compensação financeira. Também não sofrerá qualquer prejuízo se não aceitar ou se desistir após ter iniciado o questionário. Se tiver alguma dúvida a respeito dos objetivos da pesquisa e/ou dos métodos utilizados na mesma, pode procurar **CICERO IDELVAN DE MORAIS** ou **GEORGE DE OLIVEIRA SANTOS**, pelos respectivos contatos **(88) 99932-7506** e **(88) 996066899** ou de segunda a sexta-feira em horário comercial na UNILEÃO.

Se desejar obter informações sobre os seus direitos e os aspectos éticos envolvidos na pesquisa poderá consultar o Comitê de Ética em Pesquisa – CEP do Centro Universitário Dr. Leão Sampaio (UNILEÃO) Unidade Lagoa Seca: Av. Leão Sampaio K3 – Lagoa Seca – Juazeiro do Norte – CE. Telefone (88) 2101-1033. Caso esteja de acordo em participar da pesquisa, deve preencher e assinar o Termo de Consentimento Pós-Esclarecido que se segue, recebendo uma cópia do mesmo.

---

Local e data

---

Assinatura do Pesquisador

**ANEXO 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-ESCLARECIDO****TERMO DE CONSENTIMENTO  
PÓS-ESCLARECIDO**

Pelo presente instrumento que atende às exigências legais, eu

\_\_\_\_\_,  
portador (a) do Cadastro de Pessoa Física (CPF) número  
\_\_\_\_\_, declaro que, após leitura minuciosa do TCLE,  
tive oportunidade de fazer perguntas e esclarecer dúvidas que foram  
devidamente explicadas pelos pesquisadores.

Ciente dos serviços e procedimentos aos quais serei submetido e não restando  
quaisquer dúvidas a respeito do lido e explicado, firmo meu CONSENTIMENTO  
LIVRE E ESCLARECIDO em participar voluntariamente da pesquisa  
**“INCIDÊNCIA DE LESÕES OSTEOARTICULARES NA INICIAÇÃO  
ESPORTIVA”**, assinando o presente documento em duas vias de igual teor e  
valor.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante ou Representante legal



Impressão dactiloscópica

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Pesquisador

## APÊNDICE

Nº Ficha	
----------	--

**ORIENTAÇÕES:** Responda honestamente e sem pressa; suas informações e opiniões serão tratadas de forma confidencial; procure responder o questionário do começo ao fim.

Responda marcando as seguintes alternativas

### INFORMAÇÕES GERAIS

Sexo? ( ) Masculino ( ) Feminino	Qual Idade? ( )	Qual peso? ( )
----------------------------------	-----------------	----------------

Grau de escolaridade: Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior ( )
---

Tempo de treino		Presença de lesão desportiva? Sim ( ) Não ( )
-----------------	--	---

### CARACTERÍSTICAS DA LESÃO

VARIÁVEIS	LESÕES DESPORTIVAS				
Identificação das Lesão desportiva	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
Tipo de Lesão					
Local Anatômico					
Mecanismo de Lesão					
Momento da Lesão					

### CONDIÇÕES DAS VARIÁVEIS

Tipo de Lesão	Local Anatômico		Mecanismo de Lesão
1. Distensão muscular	1. Ombro	13. Coxa posterior	1. Parada brusca
2. Contratura Muscular	2. Braço	14. Joelho	2. Salto
3. Tendinopatia	3. Antebraço	15. Perna	3. Corrida de velocidade
4. Entorse	4. Cotovelo	16. Panturrilha	4. Queda
5. Mialgia	5. Punho	17. Tornozelo	5. Mudança de direção
6. Coxo-femural	6. Mão	18. Pé	6. Choque com adversário
7. Ligamento do Joelho	7. Tórax	19. Outra	7. Outro
8. Fratura	8. Abdome		
9. Bursite	9. Região lombar		
10. Dor aguda inespecífica	10. Região cervical		
11. Dor crônica inespecífica	11. Quadril		
12. Outra	12. Coxa anterior		

Momento da Lesão
------------------

1. Treinamento	2. Competição
----------------	---------------