

[illegible][illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe informar

☐ Não - PASSAR PARA QUESTÃO 35
 ☐ Sim
 ☐ Não sabe informar

	Não	Sim
Praça	☐	☐
Piscina	☐	☐
Parquinho (escorregador, gangorra, etc.)	☐	☐
Jardim ou quintal	☐	☐
Quadra de esportes	☐	☐
Pátio ou área gramada	☐	☐
Outro	☐	☐

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe informar

☐ Nunca ☐ Às vezes ☐ Sempre

37. Qual a idade do(a) seu(sua) filho(a)?

☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10

☐ Masculino ☐ Feminino

☐ 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐ 6° ☐ 7° ☐ 8° ☐ 9° ☐ 10°

☐ Normal ☐ Cesáreo ☐ Não sei

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sei

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sei

☐ Não foi amamentado ☐ 0-3 meses ☐ 4-6 meses ☐ 6-9 meses ☐ 9-12 meses ☐ Mais de 12 meses

☐ Não foi amamentado ☐ 0-3 meses ☐ 4-6 meses ☐ 6-9 meses ☐ 9-12 meses ☐ Mais de 12 meses

Não fez uso de chupeta ☐ 0-3 meses ☐ 4-6 meses ☐ 6-9 meses ☐ 9-12 meses ☐ Entre 1-3 anos ☐ Entre 3-6 anos ☐ Mais de 6 anos ☐

Não chupou o dedo 0-3 meses 4-6 meses 6-9 meses 9-12 meses Entre 1-3 anos Entre 3-6 anos Mais de 6 anos

Nunca sofreu um trauma ☐ 6-18 meses(6 meses-1,5 anos) ☐ 18-30 meses(1,5-2,5 anos) ☐ 30-42 meses(2,5-3,5 anos) ☐ 42-54 meses(3,5-4,5 anos) ☐ Mais de 54 meses ☐

51. Qual a data de nascimento da MÃE da criança?

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não - PASSAR PARA QUESTÃO 55 ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe

62. Como o(a) seu(sua) filho(a) habitualmente vem de casa para a escola e retorna para a casa?

☐ A pé
 ☐ De bicicleta (na garupa)

☐ De carro ou ônibus
 ☐ De bicicleta(pedalando)

☐ De moto
 ☐ Outro

[illegible]

Não sabe informar

○

6x

Atletismo							
Artes marciais							
Basquetebol							
Caminhada							
Capoeira							
Ciclismo							
Dança/Balé							
Futebol de campo							
Futebol de salão							
Ginástica (rítmica/artística)							
Handebol							
Judô							
Natação							
Surfe							
Voleibol							

 $\geq 2h$

Atletismo	☐	☐	☐	☐	☐
Artes marciais	☐	☐	☐	☐	☐
Basquete	☐	☐	☐	☐	☐
Caminhada	☐	☐	☐	☐	☐
Capoeira	☐	☐	☐	☐	☐
Ciclismo	☐	☐	☐	☐	☐
Dança/Balé	☐	☐	☐	☐	☐
Futebol de campo	☐	☐	☐	☐	☐
Futebol de salão	☐	☐	☐	☐	☐
Ginástica (rítmica/artística)	☐	☐	☐	☐	☐
Handebol	☐	☐	☐	☐	☐
Judô	☐	☐	☐	☐	☐
Natação	☐	☐	☐	☐	☐
Surfe	☐	☐	☐	☐	☐
Voleibol	☐	☐	☐	☐	☐

- ☐ MUITO ATIVO, demonstra energia e vigor e está sempre envolvido em jogos e brincadeiras
- ☐ ATIVO, participa regularmente de jogos, brincadeiras e esportes
- ☐ POUCO ATIVO, participa eventualmente (às vezes) de jogos, brincadeiras e esportes
- ☐ INATIVO, não participa de jogos, brincadeiras, exercícios e esportes

- ☐ Muito interesse
- ☐ É interessado
- ☐ Pouco Interesse
- ☐ Nenhum interesse
- ☐ Não sabe responder

68A. HORAS

0h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h

[illegible]

69A. HORAS

[illegible][illegible]

“CONSIDERAR SOMENTE JOGOS E BRINCADEIRAS FISICAMENTE ATIVOS”

	0 min	1-15 min	16-30 min	31-60 min	>60 min
Da hora que acorda até o meio-dia	☐	☐	☐	☐	☐
Do meio-dia até as seis da tarde	☐	☐	☐	☐	☐
Das seis da tarde até a hora de dormir	☐	☐	☐	☐	☐

	0 min	1-15 min	16-30 min	31-60 min	>60 min
Da hora que acorda até o meio-dia	☐	☐	☐	☐	☐
Do meio-dia até as seis da tarde	☐	☐	☐	☐	☐
Das seis da tarde até a hora de dormir	☐	☐	☐	☐	☐

[illegible]

82. Seu (sua) filho(a) já foi ao dentista alguma vez na vida ?

Sim

Não sabe responder

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe informar

☐ Não, nunca ☐ Sim, mas somente às vezes ☐ Sim, sempre

- ☐ Raramente escova os dentes
- ☐ Somente às vezes, não escova diariamente
- ☐ Diariamente, quando toma banho ou quando vai para escola
- ☐ Diariamente, mas somente quando acorda e antes de dormir
- ☐ Diariamente, somente após as refeições (depois que se alimenta)
- ☐ Diariamente, várias vezes por dia e sempre que se alimenta

☐ Não, nunca ☐ Sim, mas somente às vezes ☐ Sim, sempre

☐ Não, nunca ☐ Sim, mas somente às vezes ☐ Sim, sempre

☐ Não, nunca ☐ Sim, mas somente às vezes ☐ Sim, sempre

☐ Não ☐ Sim, um pouco ☐ Sim, tem medo ☐ Sim, muito medo

☐ Não ☐ Sim, um pouco ☐ Sim, tem medo ☐ Sim, muito medo

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sabe responder

92. Durante as últimas quatro semanas (último mês), o(a) seu(sua) filho(a) ficou limitado(a) POR PROBLEMAS DE SAÚDE para realizar alguma das seguintes atividades:

☐ SIM, muito limitado ☐ SIM, limitado ☐ SIM, pouco limitado ☐ NÃO, nenhuma limitação

☐ SIM, muito limitado ☐ SIM, limitado ☐ SIM, pouco limitado ☐ NÃO, nenhuma limitação

☐ SIM, muito limitado ☐ SIM, limitado ☐ SIM, pouco limitado ☐ NÃO, nenhuma limitação

☐ SIM, muito limitado ☐ SIM, limitado ☐ SIM, pouco limitado ☐ NÃO, nenhuma limitação

☐ Muito intensa ☐ Intensa ☐ Moderada ☐ Pouca ☐ Muito pouca ☐ Nenhuma

☐ Muito insatisfeito ☐ Insatisfeito ☐ Nem insatisfeito e nem satisfeito ☐ Satisfeito ☐ Muito satisfeito

☐ Muito insatisfeito ☐ Insatisfeito ☐ Nem insatisfeito e nem satisfeito ☐ Satisfeito ☐ Muito satisfeito

☐ Definitivamente falso ☐ Falso ☐ Verdadeiro ☐ Certamente verdadeiro ☐ Não sei

☐ Todo o tempo ☐ Maior parte do tempo ☐ Alguma parte do tempo ☐ Durante pouco tempo ☐ Em nenhum momento

☐ Muito frequentemente ☐ Frequentemente ☐ Algumas vezes ☐ Quase nunca ☐ Nunca

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim

[illegible]

122. O(a) pai/mãe da criança fuma quando está com o(a) filho(a)?
☐ Não ☐ Sim

☐ Não ☐ Sim ☐ Não sei

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

☐ 0 ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

2B. HORAS:

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15

☐ 0 ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7

3B. HORAS:

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15

☐ 0 ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55

4A. HORAS:

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15

☐ 0 ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55

4B. HORAS:

☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15

☐ 0 ☐ 5 ☐ 10 ☐ 15 ☐ 20 ☐ 25 ☐ 30 ☐ 35 ☐ 40 ☐ 45 ☐ 50 ☐ 55

PAS:	PAD:
Medida 1 _____	Medida 1 _____
Medida 2 _____	Medida 2 _____
Medida 3 _____	Medida 3 _____

Massa/Peso (kg): _____	Estatura (cm): _____	Estatura tronco-cefálica (cm): _____
DC do tríceps (cm):		
Medida 1	_____	
Medida 2	_____	
Medida 3	_____	
DC subescapular (cm):		
Medida 1	_____	
Medida 2	_____	
Medida 3	_____	
Circunferência da cintura (cm):		
Medida 1	_____	
Medida 2	_____	
Medida 3	_____	
Diâmetro do úmero (cm):		
Medida 1	_____	
Medida 2	_____	
Medida 3	_____	
Diâmetro do punho (cm):		
Medida 1	_____	
Medida 2	_____	
Medida 3	_____	

TESTE DE COORDENAÇÃO MOTORA

Equilíbrio em deslocamento - Trave de 6,0 cm:

[illegible]

Equilíbrio em deslocamento - Trave de 4,5 cm:

[illegible]

Equilíbrio em deslocamento - Trave de 3,0 cm

[illegible]

Saltos monopedais - Pé DIREITO:

	3 pontos	2 pontos	1 ponto	0 ponto
Nenhum	☐	☐	☐	☐
Bloco 1	☐	☐	☐	☐
Bloco 2	☐	☐	☐	☐
Bloco 3	☐	☐	☐	☐
Bloco 4	☐	☐	☐	☐
Bloco 5	☐	☐	☐	☐
Bloco 6	☐	☐	☐	☐
Bloco 7	☐	☐	☐	☐
Bloco 8	☐	☐	☐	☐
Bloco 9	☐	☐	☐	☐
Bloco 10	☐	☐	☐	☐
Bloco 11	☐	☐	☐	☐
Bloco 12	☐	☐	☐	☐

Saltos monopedais - Pé ESQUERDO:

	3 pontos	2 pontos	1 ponto	0 ponto
Nenhum	☐	☐	☐	☐
Bloco 1	☐	☐	☐	☐
Bloco 2	☐	☐	☐	☐
Bloco 3	☐	☐	☐	☐
Bloco 4	☐	☐	☐	☐
Bloco 5	☐	☐	☐	☐
Bloco 6	☐	☐	☐	☐
Bloco 7	☐	☐	☐	☐
Bloco 8	☐	☐	☐	☐
Bloco 9	☐	☐	☐	☐
Bloco 10	☐	☐	☐	☐
Bloco 11	☐	☐	☐	☐
Bloco 12	☐	☐	☐	☐

Saltos laterais - Saltar 15 segundos:

1ª Tentativa

2ª Tentativa

Transposição lateral - Transferir 20 segundos:

1ª Tentativa

2ª Tentativa
