**QUESTIONÁRIO RETROSPECTIVO**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1- Sexo:**

(1) Masculino (2) Feminino

**2- Em que posição você joga?**

(1) Goleiro (2) Fixo (3) Ala defensivo (4) Ala ofensivo (5) Pivô (6) Universal

**3- Você já se lesionou no futsal?** (1) Sim (2) Não

**Caso não tenha se lesionado não responda as próximas questões.**

**4- Você já se lesionou mais de uma vez?** (1) Sim (2) Não

**5- Quantas lesões você já teve?**

5.1 Quantas? \_\_\_\_\_\_

**Responda as próximas questões referente a quantidade de lesões que você já teve.**

**6- Qual foi a atividade que você se lesionou? E quantas em cada situação?**

(1) Treino físico \_\_\_\_ (2) Treino tático \_\_\_\_ (3) Coletivo \_\_\_\_ (4) Jogo \_\_\_\_

**7- Como foi a sua lesão? E quantas em cada forma?**

(1) Contato com outro jogador. \_\_\_\_ (2) Sem contato com outro jogador. \_\_\_\_

**8- Em qual período se lesionou? E quantas em cada período?**

(1) Pré-temporada \_\_\_ (2) Competição \_\_\_ (3) Pós-competição \_\_\_ (4) Férias \_\_\_

**9- Qual(is) tipo(s) de lesão(ões)? E em qual parte do corpo?**

(1) Distensão/Ruptura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) Contusão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3) Tendinite:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (4) Entorse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (5) Fratura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (6) Luxação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (7) Contratura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (8) Estiramento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (9) Excesso de Uso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (10) Outros (Qual/Onde?):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11- Quanto tempo ficou afastado dos treinos/jogos?**

(1) menos de um mês. (2) entre um e três meses. (3) entre três e seis meses.

(4) entre seis meses e um ano. (5) entre um e dois anos.

**12- Já realizou alguma cirurgia?** (1) Sim (2) Não

12.1 Onde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_