

Nome: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Qual versão foi respondida primeira? App () ou Papel ()

Qual versão você gostou mais? App () ou Papel ()

AOFAS

1.Dor (40 pontos)

- () Nenhuma.....40
() Leve, ocasional.....30
() Moderada, diária.....20
() Intensa quase sempre presente.....0

2.4 Mobilidade sagital(flexão + extensão)

- () Normal ou levemente restrito(30° ou mais)8
() Restrição moderada(15° - 25°)4
() Restrição Intensa(menos que 25% do normal)0

2.Funcional(50 pontos)

Limitação nas atividades, necessidade de suporte

- () Sem limitação, sem suporte.....10
() Sem limitação nas atividades diárias, limitação nas atividades recreacionais, sem suporte.....7
() Limitação nas atividades diárias e recreacionais, bengala.....4
() Limitação intensa nas atividades diárias e recreacionais, andador, muletas, cadeira-de-rodas, órtese(tornozeleira, imobilizador de tornozelo)0

2.5 Mobilidade do Retro-pé(inversão + extensão)

- () Normal ou levemente 6 restrito(75% -100% do normal)
() Restrição moderada(25%- 74% do normal) 3
() Restrição intensa(menos que 25% do normal) 0

2.1 Distância máxima de caminhada, quarterões

- () Mais que 6.....5
() De 4 a 6.....4
() De 1 a 3.....2
() Menos que 1.....0

2.6 Estabilidade do tornozelo e retro-pé(anteroposterior, varo-valgo)

- () Estável 8
() Instável 0

2.2 Superfícies de caminhada

- () Sem dificuldades em qualquer superfície.....5
() Algumas dificuldades em terrenos irregulares, escadas, inclinações e ladeiras.....3
() Dificuldade intensa em terrenos irregulares, escadas, inclinações e ladeiras.....0

3. Alinhamento (10 pontos)

- () Bom, pé plantígrado, ante-pé e retro-pé bem alinhado 10
() Regular, pé plantígrado, algum grau de desalinhamento do tornozelo e retro-pé, sem sintomas 5
() Ruim, pé não plantígrado, desalinhamento intenso e sintomático .. 0

2.3 Anormalidade na marcha

- () Nenhuma, leve.....8
() Evidente.....4
() Acentuada.....0

Total de pontos: _____