<mark>strRibeiTe</mark>ștel.ൾ&a**Masropuges**s,Fīnd(മൂ<mark>റ്റെയോ)</mark>ംവും ഒ<mark>ർത്യാർം വ്യാര്യൻ പ്രദ്യോഗ്യാൻ പ്രദ്യാഗ്യാർ പ്രദ്യാഗ്യാർ പ്രദ്യാഗ്യ വിശ്യാഗ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രവ്യാഗ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രദ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രദ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രവ്യ പ്രദ്യാഗ്യ പ്രദ്യാത്യ പ്രവ്യ പ്രാത്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്രവ്യ പ്ര</mark>

ESTUDO DO IMPACTO DO PROGRAMA DE REABILITAÇÃO E ESTRATÉGIAS DE *COPING* UTILIZADAS EM FUNÇÃO DA MODALIDADE E GÉNERO

Mariana Silva¹, Carlos Silva¹, Carla Borrego¹, Pedro Teques¹, Luis Gonzaga¹



¹Escola Superior de Desporto de Rio Maior (IPS-ESDRM)

INTRODUÇÃO:

A lesão desportiva é um problema comum no quotidiano desportivo, desta forma são diversos os fatores que estão relacionados com uma lesão e cada atleta possui as suas particularidades que precisam ser entendidas pelo profissional que deseja tornar ótimo o tratamento a fim de recuperar o atleta lesionado visando a sua melhoria de forma integral.

OBJETIVO:

O objetivo do estudo, foi perceber se existiam diferenças na perceção da lesão desportiva (SIRBS), relativamente à sua recuperação, em função do género e da modalidade. Para além deste ponto tentamos perceber se as estratégias de coping (Brief-Cope) utilizadas para lidar com a recuperação da lesão desportiva diferiam em função do género e da modalidade.

METODOLOGIA:

Participantes

Participaram neste estudo 200 atletas (n=200), com idades iguais ou superiores a 15 anos, de ambos os géneros (masculino=133; feminino= 67) e praticantes de desportos individuais e coletivos (coletivo=146; individual=54).

Instrumentos

O Sport Injury Rehabilitation Beliefs Survey de Taylor e May, é constituído por 19 itens que medem 5 dimensões de crenças na reabilitação relativas à avaliação das ameaças (suscetibilidade e gravidade) e forma como encara a avaliação (eficácia do tratamento, auto eficácia e valor da reabilitação), às quais se responde numa escala de *Likert*, de 1 a 7, variando entre o "Discordo totalmente" (1) e o "Concordo totalmente" (7).

O questionário Brief-Cope (Carver, 1997, adaptado por Ribeiro e Rodrigues, 2004), é composto por 28 itens em 14 escalas e com respostas que variam o "nunca faço isto" (0) e "faço quase sempre isto" (3).

Procedimentos

A aplicação dos questionários SIRBS*p* e o Brief-Cope foi realizada individualmente e aplicado em momentos convenientes aos atletas, de forma a não interferir negativamente com o treino ou provas. Procuramos sempre cumprir com os pressupostos éticos que estão definidos.

Relativamente ao tratamento estatístico, realizou-se estatística descritiva, cálculo da média, máximo, mínimo, desvio padrão, Teste de *Levene* para avaliar a igualdade de variância e ainda foram feitas correlações através do coeficiente de correlação de *Pearson*. Foi utilizado o software informático SPSS, versão 20.

RESULTADOS:

A análise estatística utilizada foi o teste de amostras independentes, onde se verificou que relativamente à perceção de recuperação, em função do género e da modalidade, os valores não eram significativamente diferentes em termos estatísticos (sig. >0.05).

Relativamente às estratégias de *coping* encontramos diferenças entre os géneros e a modalidade. Por fim verificamos as relações entre os dois questionários SIRBS*p* e o *Brief-Cope*, utilizando o coeficiente de correlação de *Pearson*, concluímos que existiam correlações estatisticamente significativas entre a perceção de suscetibilidade com a negação (0,026) e o desinvestimento comportamental (0,003); perceção de eficácia de tratamento com desinvestimento comportamental (0,029); perceção de severidade com auto distração (0,01).

Quadro 1 – Teste de amostragens independentes do questionário SIRBSp - Modalidade

		teste t para Igualdade de Médias							
		t df Sig. (2 extremida des)			95% Intervalo de confiança da diferença Inferior Superior				
Perceção Suscet.	Variações iguais assumidas	,966	198	,335	-,166	,484			
Perceção de Severidade	Variações iguais assumidas	,476	198	,634	-,293	,480			
Perceção de Eficácia de Tratamento	Variações iguais assumidas	1,284	198	,201	-,131	,621			
Perceção de Auto eficácia	Variações iguais assumidas	1,484	198	,139	-,093	,655			

Quadro 2 - Teste de amostragens independentes do questionário SIRBSp - Géneros

		Teste de am	-	endentes este t para Igualdad	e de Médias	
		t df Sig. (2 extremida des)			95% Intervalo de confiança da diferença Inferior Superior	
Perceção de Suscetibilidad e	Var iguais assumidas	-,863	198	,389	-,440	,172
Perceção de Severidade	Variações iguais assumidas	-,864	198	,388	-,545	,212
Perceção de Eficácia de Tratamento	Variações iguais assumidas	,913	198	,362	-,191	,521
Perceção de Auto Eficácia	Variações iguais assumidas	1,083	198	,280	-,162	,558

CONCLUSÃO:

Com este estudo podemos concluir que não existem diferenças na perceção da lesão quer em função da modalidade quer em função do género.

Podemos verificar também que existem diferenças nas estratégias de *coping* utilizadas na recuperação da lesão em função da modalidade (coletiva/individual) e do género.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Pais Ribeiro, J., & Marques, T. (2009). A avaliação do stresse: a propósito de um estudo de adaptação da escala de percepção de stresse. *Psicologia, Saúde & Doenças*, 10(2), 237-248.

Taylor, A. H., & May, S. (1996). Threat and coping appraisal as determinants of compliance with sports injury rehabilitation: An application of protection motivation theory. *Journal of Sports Sciences*, *14*(6), 471-482.

Veloso, S., & Pires, A. P. (2007). A Psicologia das Lesões Desportivas: importância da intervenção psicológica. *Revista Portuguesa de Fisioterapia no Desporto*, 1(2), 38-47.