## Estratégias de coping em jovens atletas da ginástica rítmica

## (Roteiro de entrevista semiestruturada)

|  |
| --- |
| **1. INFORMAÇÕES GERAIS E ESPORTIVAS** |
| Tempo de entrevista:  |
| Nome: | Data de nascimento: |
| Ano Escolar: | Reprovação: |
| Clube: | Categoria atual: |
| Carga horária:  | Frequência: |
| Tempo de treinamento: |
| Participa de Competições:  | Estaduais  |  | Nacionais |  | Internacionais |  |  |
| Principais conquistas na carreira: |
| Número de viagens por ano: |
| Período atual da temporada: |

|  |
| --- |
| **2. PERCEPÇÃO DE APOIO FAMILIAR** |
| Seus pais apoiam sua participação na GR? |
| Quem costuma estar mais presente em treinos e competições? Pai, mãe, avós? |
| Você gosta da presença da sua família nas vivências da GR? |
| Seus pais conversam com você sobre a GR? Dão conselhos? |

|  |
| --- |
| **3. PERCEPÇÃO DO AMBIENTE ESPORTIVO** |
| O que você **mais gosta** nos treinos? |
| O que você **não gosta** nos treinos? |
| O que você **gostaria de mudar** nos treinos? |
| O que você sente **antes** da competição? |
| O que você sente **durante** a competição? |
| O que você sente **após** a competição? |
| O que você **mais gosta** nas competições? |
| O que você **não gosta** nas competições? |
| O que você **gostaria de mudar** nas competições? |
| Quais atitudes você **gosta** no seu treinador? |
| Quais atitudes você **não gosta** no seu treinador? |
| O que você **mudaria** em seu treinador? |
| Quais atitudes você **gosta** em suas colegas? |
| Quais atitudes você **não** **gosta** em suas colegas? |
| O que você **mudaria** em seu treinador? |

|  |
| --- |
| **4. PERCEPÇÃO DE IMPACTOS NA VIDA SOCIAL** |
| Você acha que as viagens e treinamentos afetam sua vida escolar? De que maneira? |
| Em algum momento você já achou que os treinamentos e viagens te impediram de viver momentos de lazer? |
| Em algum momento você já achou que os treinamentos e viagens afetaram suas vivências com os amigos? |
| Você tem ou já teve algum envolvimento afetivo com alguém? A GR afeta ou não esta relação?  |
| A GR afeta ou afetou esta relação de alguma maneira? De que maneira? |

|  |
| --- |
| **5. PERCEPÇÃO DE COMPETÊNCIA ASSOCIADA À IMAGEM CORPORAL** |
| Você considera seu peso corporal adequado para a prática da GR? Por quê? |
| Você acha que o peso corporal interfere na prática da GR? Como? |
| Você sente algum tipo de cobrança relacionada ao seu peso corporal? Que tipo? Vinda de quem? O que você acha disso? |
| Você em algum momento já sentiu vergonha do seu corpo? Quando? Por quê? |
| Você já fez uso de alguma medicação ou estratégia para emagrecer?  |
| Você já foi a um nutricionista? |

|  |
| --- |
| **6. CONSEQUÊNCIAS BIOPSICOSSOCIAIS** |
| Quando você se sente **satisfeita** após o treino? |
| Quando você se sente **insatisfeita** após o treino? |
| Quando você se sente **satisfeita** após uma competição? |
| Quando você se sente **insatisfeita** após uma competição? |
| Você tem medo de se machucar na prática da GR? |
| Você já se machucou durante a prática da GR? |
| Quais foram as principais consequências da lesão? |
| Você já abandonou a prática da GR? Por quê? |
| Por que retornou à prática? |
| Você já pensou em abandonar a prática da GR? Por quê? |