

ANEXOS

Anexo I

QUESTIONÁRIO SÓCIODEMOGRÁFICO (Judite Costa, 2014)

Por favor responda a todas as questões assinalando com uma cruz (x) no quadrado que melhor corresponder à situação e preencha os espaços em branco, quando a situação o justificar. Todas as respostas serão confidenciais.

1. Idade: _____ (Anos)

2. Habilitações académicas:

- 1º Ciclo
- 2º Ciclo
- 3º Ciclo
- Secundário
- Curso Técnico/Profissional
- Licenciatura
- Mestrado
- Doutoramento

3. Profissão _____

4. Situação laboral:

- Empregada
- Desempregada
- Reformada

5. Estado Civil:

- Solteira
- Casada
- Regime de união de facto
- Separada de facto
- Divorciada
- Viúva

6. Número de filhos/as: _____

7. Qual a idade do seu filho/a portador/a de Síndrome de Down:

8. O seu filho/a portador/a de Síndrome de Down foi o/a primogénito/a?

Sim

Não

9. Foi uma gravidez planeada/desejada?

Sim

Não

10. Quando teve conhecimento que o seu bebé era portador de Síndrome de Down?

Durante a gravidez

Após o parto

11. Em algum momento, colocou a hipótese de pôr termo à gravidez (no caso de ter a possibilidade/certeza de que o seu bebé era portador de Síndrome de Down)?

Sim

Não

12. O pai do seu bebé portador de Síndrome de Down manifestou desejo em que abortasse?

Sim

Não

13. Sentiu-se apoiada/acompanhada durante a gestação por parte do pai do seu bebé portador de Síndrome de Down?

Sim

Não

14. Sentiu que houve alteração na relação com o pai do seu filho/a portador/a de Síndrome de Down?

De forma Positiva

De forma Negativa

Inalterada

NOTA

(Responder à pergunta 16 apenas em caso da relação com o pai do seu filho/a portador/a de Síndrome de Down ter terminado)

15. No caso de a sua relação ter terminado com o pai do seu filho/a portador/a de Síndrome de Down considera que foi devido ao nascimento deste filho/a?

Sim

Não

16. Alguma vez se arrependeu de ter tido este filho/a portador/a de Síndrome de Down?

Sim

Não

Obrigada pela sua colaboração.

Anexo II

ESCALA DE SATISFAÇÃO PARENTAL

(Halverson & Duke, 1991; Martins Maroco & Leal, 2007)

Apresentam-se de seguida várias afirmações sobre parentalidade. Num momento ou noutro, a maioria das pessoas têm muitos dos pensamentos contidos nessas afirmações. Gostaria de saber com que frequência é que tem ou tem tido esses pensamentos. Não existem respostas certas ou erradas, apenas responda às questões o mais rapidamente possível, assinalando o número que melhor se lhe adequa para cada afirmação.

Discordo Sempre = 1

Discordo Frequentemente = 2

Discordo Ocasionalmente = 3

Não Concordo Nem Discordo = 4

Concordo Ocasionalmente = 5

Concordo Frequentemente = 6

Concordo Sempre = 7

1.Tenho um grande prazer em ser mãe_____

2.Estar com o meu filho/a é uma grande fonte de satisfação para mim_____

3.Sinto-me feliz como mãe, de uma forma geral_____

4.Observar o meu filho/a crescer e a desenvolver-se é especialmente satisfatório_____

5.A maternidade é o aspeto mais importante da vida_____

6.Divirto-me frequentemente com o meu filho/a em casa_____

7.O meu filho/a limita a minha liberdade_____

8.Comparando com um emprego fora de casa, a educação do meu filho/a é mais satisfatória_____

9.Para mim, ser mãe é um dos maiores objetivos na vida_____

10.Ser capaz de providenciar um bom lar para o meu filho/a tem sido a grande fonte de satisfação para mim_____

11.A educação do meu filho/a é uma das coisas mais estimulantes que posso imaginar_____

12.Tento estar com o meu filho/a o mais que posso, porque é sempre um prazer para mim_____

13.Ser mãe sempre foi agradável para mim_____

14.Fico contente só de pensar nos momentos que passo com o meu filho/a_____

15.Ser mãe é a melhor forma para alcançar a realização pessoal_____

16.Gosto muito de falar sobre o meu filho/a_____

17.É difícil ficar presa em casa com o filho/a_____

18.Adoro passar o tempo a ver o meu filho/a_____

19.Estar com o meu filho/a é mais aborrecido do que eu esperaria_____

20.A escala que se segue representa diferentes graus de satisfação no papel de mãe. Por favor, **marque o número** que melhor descreve o seu grau de satisfação em ser mãe

1	2	3	4	5	6	7
Extremamente Insatisfeita	Bastante Insatisfeita	Pouco Insatisfeita	Satisfeita	Muito Satisfeita	Extremamente Satisfeita	Não Poderia Ser Melhor

Obrigada pela sua colaboração.

ESCALA DE IMPACTO FAMILIAR DE UM FILHO

(Donenberg & Baker, 1993, Martins e Leal, 2007)

Pretende-se conhecer o impacto familiar de cada filho. Nesse sentido solicita-se que, mesmo tendo vários filhos, pense apenas num deles para preencher este questionário. Assinale com um (x) ou pintando a bola qual o seu grau de concordância com as afirmações seguintes.

Itens	Discordo Completamente	Discordo	Não Concordo Nem Discordo	Concordo	Concordo Completamente
1. Aprecio o tempo que passo com o meu filho/a.					
2. O custo de criar o meu filho/a é elevado.					
3. O meu filho/a dá-me energia.					
4. Sinto que devia ter mais controlo sobre o seu comportamento.					
5. Sinto que tenho que justificar o comportamento do meu filho/a.					
6. Recebo poucas vezes convidados em casa por causa do seu comportamento.					
7. O meu filho/a provoca discórdia entre mim e o seu pai.					
8. Eu e o pai do meu filho/a discordamos acerca da forma como devemos educá-lo/a.					
9. Sinto-me tensa quando saímos porque fico preocupada com o comportamento do meu filho/a.					

10.O comportamento do meu filho/a em público embaraça-me.					
11.O pai do meu filho/a apoia-me na forma como lido com o comportamento dele/a.					
12.O custo de serviços educacionais e psicológicos para o meu filho/a é caro.					
13.O meu filho/a faz-me sentir amada.					
14.Criar este filho/a afastou-me mais do seu pai.					
15.Evitamos sair (ex.: espetáculos, restaurantes) por causa do comportamento do meu filho/a.					
16.Levo poucas vezes o meu filho/a às compras, ou a fazer outras coisas.					
17.O pai do meu filho/a é pouco apoiante da forma como lido com o comportamento dele/a.					
18.O seu comportamento incomoda-me.					
19.O nosso filho/a faz com que eu e o seu pai entremos em conflito.					
20.O meu filho/a faz-me sentir confiante como mãe.					
21.Participo pouco em atividades sociais por					

causa do seu comportamento.					
22. Visitamos poucos familiares e amigos por causa do comportamento do meu filho/a.					
23. O custo de atividades extracurriculares (ex.: música, ginástica) é grande.					
24. O custo de cuidar do meu filho/a é elevado.					
25. O meu filho/a provoca-me sentimentos de felicidade e orgulho.					
26. O custo de cuidados médicos é elevado.					
27. O custo de roupas, comida e/ou brinquedos é dispendioso.					
28. É-me fácil brincar e divertir com o meu filho/a.					

QUESTÃO GERAL

	Muito Menos Positivo	Menos Positivo	Ligeiramente Menos Positivo	Igual	Ligeiramente Mais Positivo	Mais Positivo	Muito Mais Positivo
29. Comparando com outras crianças da mesma idade, o impacto do meu filho/a na família é:							

Obrigada pela sua colaboração

ESCALA DE PREOCUPAÇÕES PARENTAIS (EPP)

(Algarvio, Leal & Maroco, 2009)

As questões que se seguem pedem-lhe a sua opinião acerca do que a preocupa atualmente em relação ao seu filho/a. Responda, por favor, a cada uma das questões pintando o círculo, ou fazendo uma cruz na opção que considera mais adequada à sua situação. Se achar que a questão não lhe diz respeito, não preencha, deixando o espaço em branco.

Item	Muitíssimo	Bastante	Razoavelmente	Pouco	Nada
1.Preocupa-me o meu filho/a ter medo do escuro					
2.Preocupa-me o meu filho/a ter pesadelos					
3.Preocupa-me o meu filho/a controlar dificilmente os seus comportamentos					
4.Preocupa-me o meu filho/a não me obedecer					
5.Preocupa-me o que o meu filho/a deve comer					
6.Preocupa-me os pais não estarem de acordo quanto às regras e disciplina					
7.Preocupa-me se o meu filho/a tem o que precisa na escola					
8.Preocupa-me saber como preparar o meu filho/a para mudar de casa					
9.Preocupa-me o meu filho/a entender o que é a Morte					
10.Preocupa-me o meu filho/a queixar-se de dores de cabeça					

11.Preocupa-me o meu filho/a ter o sono agitado					
12.Preocupa-me o meu filho/a fazer birras					
13.Preocupa-me a educadora/professora entender o meu filho/a					
14.Preocupa-me os pais discutirem muito					
15.Preocupa-me o meu filho/a não querer ir para a cama					
16.Preocupa-me o meu filho/a ser mandão e exigente					
17.Preocupa-me o meu filho/a ser sujeito a maus-tratos					
18.Preocupa-me o que deve ser dito à criança em caso de separação dos pais					
19.Preocupa-me o meu filho/a ter medos					
20.Preocupa-me o meu filho/a queixar-se muito					
21.Preocupa-me o meu filho/a queixar-se de dores de barriga					
22.Preocupa-me o meu filho/a entender a morte de alguém próximo					
23.Preocupa-me o meu filho/a não comer certos alimentos					
24.preocupa-me o meu filho/a ter medo do papão ou de monstros					

Obrigada pela sua colaboração

Anexo III

Coimbra, de Junho de 2014

Ex.º Sr.º Presidente da Direção

Assunto: Pedido de autorização para realização de investigação

Eu, Judite Costa, Licenciada em Psicologia pelo ISLA de Leiria, estou a frequentar o último ano de Mestrado em Psicoterapia e Psicologia Clínica, pelo Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra.

Encontro-me em estágio curricular desde Setembro de 2013 até á data, na instituição, Hospital Santa Maria de Lisboa, no serviço de Psiquiatria, como Psicóloga Estagiária sob a orientação da Doutora Odete Vieira, Psicóloga do mesmo serviço.

Estou a elaborar a minha Dissertação de Mestrado, tendo como orientadora a Professora Doutora Esmeralda Macedo, docente do Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra, cuja temática consiste no impacto familiar de um filho/a portador/a de Síndrome de Down. É uma investigação direcionada às mães, de forma a perceber as suas preocupações, satisfações e o impacto familiar deste/a filho/a.

Peço permissão para a realização da minha investigação sob a aplicação de quatro instrumentos, nomeadamente, um Questionário Sociodemográfico, a Escala de Preocupações Parentais, a Escala de Satisfação Parental e Escala de Impacto Familiar de um Filho, prevendo uma durabilidade total de aproximadamente sessenta minutos.

Toda a metodologia será efetuada nas instalações da instituição acima mencionada, dirigida a todas as mães com filhos/as, portadores/as de Síndrome de Down que de uma forma ou de outra estejam ligadas à instituição.

Inicialmente será efetuada uma pequena apresentação/entrevista com as mães, para que se estabeleça a relação empática, dando uma breve introdução do tema, apresentando os objetivos e procedimentos da investigação, nomeadamente as metodologias a aplicar, esclarecendo quaisquer dúvidas que possam surgir, salientando que a sua participação é facultativa sem prejuízo para as mesmas, que os dados

recolhidos são para fins exclusivamente estatísticos, para o sucesso da investigação, são confidenciais e, em momento algum as participantes serão identificadas, bem como o funcionamento da instituição jamais será posto em causa. Será todo um processo regido pelo código de Ética Moral e Deontológico. Toda a metodologia poderá ser aplicada em conjunto.

Finda a investigação e o tratamento estatístico dos dados, todos os resultados obtidos desta investigação serão facultados por mim se a instituição o desejar.

Agradeço antecipadamente a colaboração prestada, estando disponível para qualquer esclarecimento que, for achado pertinente.

Com os melhores cumprimentos.

Aguardo deferimento

Judite da Costa

Anexo IV

CONSENTIMENTO INFORMADO

(Participantes/Mães)

Eu, Judite Costa, peço a sua colaboração para participar numa investigação, elaborada por mim, no âmbito da minha Dissertação de Mestrado em Psicoterapia e Psicologia Clínica do Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra, sob a orientação da Professora Doutora Esmeralda Macedo, cuja temática é perceber através das mães, quais as suas maiores preocupações, satisfações e o impacto familiar de um filho/a portador/a de Síndrome de Down.

Serão efetuadas explicações relativas aos procedimentos da metodologia e da investigação. A sua participação nesta investigação baseia-se em responder aos instrumentos de colheita que lhe serão apresentados e disponibilizados, não existem respostas certas ou erradas, em caso de surgir alguma dúvida não hesite em perguntar. A sua participação é totalmente voluntária, anónima e confidencial. Todo o processo é regido pelo código de Ética, Moral e Deontológico. A qualquer altura poderá desistir do preenchimento deste protocolo sem qualquer prejuízo para a própria. Todos os dados recolhidos são para fins exclusivamente estatísticos e para o sucesso da investigação. Terá acesso aos resultados deste estudo, se assim o desejar.

Agradeço antecipadamente a sua valiosa colaboração e disponibilidade.

_____/_____/2014

CONSENTIMENTO ACEITE

(Participantes/Mães)

Eu, _____ certifico que concordo em participar voluntariamente na Investigação Científica, realizada por Judite Costa, no âmbito da sua Dissertação de Mestrado em Psicoterapia e Psicologia Clínica do Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra, sob a orientação da Professora Doutora Esmeralda Macedo, cuja temática é perceber através das mães, a preocupação, satisfação e o impacto familiar de um filho/a portador/a de Síndrome de Down.

Foram efetuadas explicações relativas aos procedimentos da metodologia e da investigação. A minha participação baseia-se em responder aos instrumentos de colheita apresentados e disponibilizados, não existem respostas certas ou erradas, em caso de surgir alguma dúvida não hesitarei em perguntar.

A minha participação é totalmente voluntária, anónima e confidencial. Todo o processo é regido pelo código de Ética, Moral e Deontológico. A qualquer altura poderei desistir do preenchimento deste protocolo sem qualquer prejuízo para mim. Todos os dados recolhidos são para fins exclusivamente estatísticos e para o sucesso da investigação. Terei acesso aos resultados deste estudo, se assim o desejar.

___/___/2014

(Participante/Mãe na investigação)

Re: Pedido de Escalas

Isabel Leal

[Adicionar aos contactos](#)

18-06-2014

Para: judite costa



Judite,

Todas as escalas que me pede estão publicadas com todas as explicações. A referência é:

Leal, I. & Maroco, J. (2010). *Avaliação em sexualidade e parentalidade*. Porto: Livpsic.

Esta editora é do Porto e se não encontrar o livro nas livrarias pode encomendar directamente. É provável que exista na biblioteca da Faculdade de Psicologia do Porto e no ISPA se não quiser comprar.

Bom trabalho.

IL

From: [judite costa](#)

Sent: Tuesday, June 17, 2014 11:38 PM

To: ileal@ispa.pt

Subject: Pedido de Escalas

Boa Noite Doutora Isabel Pereira Leal, desejo que esteja tudo bem.

Sou Licenciada em psicologia pelo ISLA de Leiria, e neste momento, encontro-me a frequentar o último ano de Mestrado em Psicoterapia e Psicologia Clínica, pelo Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra, estou a fazer estágio curricular desde Setembro de 2013 até á data, no Hospital Santa Maria de Lisboa, no serviço de Psiquiatria, como Psicóloga Estagiária sob a orientação da Doutora Odete Vieira, Psicóloga do serviço do Hospital Santa Maria de Lisboa. Estou a elaborar uma dissertação de Mestrado, a temática consiste na Síndrome de Down, relacionada com as mães com filhos/as portadores/as de Síndrome de Down, a investigação é direccionada para as mães, é um tema que, gosto particularmente, tendo como orientadora a Professora Doutora Esmeralda Macedo, docente do Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra. Peço a

disponibilidade da Doutora Isabel Leal para me fornecer as seguintes Escalas: Escala de Preocupações Parentais, Escala de Satisfação Paternal, (Modelo para a mãe) e a Escala de Impacto Familiar de um filho, bem como a sua autorização para poder utilizar as escalas na minha amostra, são para mim, instrumentos de grande valor. Agradeço também que me diga o valor monetário e qual a melhor forma para o pagamento. Caso a Doutora deseje receber os resultados ou o trabalho na íntegra terei todo o gosto em enviar-lhe. Obrigada pela atenção e disponibilidade dispensada.

Muito atentamente

Cumprimentos

Judite Costa

Email: judite1@msn.com

Re: Pedido de Escalas
Isabel Leal
[Adicionar aos contactos](#)
21-06-2014

Para: Judite costa



Judite,
Tem a minha autorização para a utilização das escalas solicitadas.
Bom Trabalho.
Isabel Leal

From: [judite costa](#)
Sent: Friday, June 20, 2014 11:08 PM
To: [Isabel Leal](#)
Subject: Pedido de Autorização

Boa noite Doutora Isabel, quero agradecer a sua disponibilidade e também tão prontamente a sua resposta ao meu email.
Segui a sugestão referida pela Doutora e, comprei o livro (apesar de não ter sido muito fácil adquiri-lo), pois acho que é uma enorme mais-valia e também uma forma de enriquecer a minha biblioteca académica.
As escalas que irei utilizar são; a Escala de Preocupação Parental, a Escala de Satisfação Parental (para as mães) e a Escala de Impacto Familiar de um Filho, na minha dissertação de Mestrado em Psicoterapia e Psicologia Clínica do Instituto Superior Miguel Torga de Coimbra, sob a orientação da Professora Doutora Esmeralda Macedo, pretendo perceber a preocupação, satisfação e o impacto que um filho portador de Síndrome de Down tem na sua mãe.
Saliento, caso a Doutora Isabel pretender, que terei todo o gosto em enviar os resultados obtidos na investigação.
Obrigada pela atenção
Aguado deferimento
Com os melhores cumprimentos
Judite Costa