

ANEXOS

Anexo 1

Código

EIEI

(Amram & Dryer, 2008)

(Tradução e adaptação de Jorge, D., Esgalhado, G. & Pereira, H., 2012)

Instruções:

Este questionário procura compreender a sua capacidade para se interrogar acerca do sentido da sua vida, perceber a capacidade para se relacionar com o outro, o mundo e uma consciência superior e ainda a capacidade de se relacionar consigo mesmo e com os problemas/conflitos que surgem diariamente na sua vida. Vai encontrar a palavra INSIGHT em alguns itens, que descreve a ideia de uma percepção intuitiva, com eficácia e discernimento acerca de um assunto relevante da sua vida.

Responda a todas as perguntas. Caso fique confuso em escolher uma das opções, responda à que achar mais apropriada. Esta pode muitas vezes ser a resposta que primeiro lhe vier à mente.

Por favor pontue todos os itens numa escala de 1 a 6 com base na frequência geral do seu comportamento durante os últimos 6 a 12 meses.

- 1 = Nunca ou quase nunca
- 2 = Muito raramente
- 3 = Raramente
- 4 = Com alguma frequência
- 5 = Muito frequentemente
- 6 = Sempre ou quase sempre

1	Sinto-me frustrado por causa da minha incapacidade para encontrar significado para a minha vida diária.	1	2	3	4	5	6
2	Experiências de êxtase, graça ou admiração dão-me insights ou direção no lidar com os meus problemas diários.	1	2	3	4	5	6
3	Tenho fé e confiança que as coisas correrão pelo melhor.	1	2	3	4	5	6
4	A minha vida é uma dádiva e tento aproveitar ao máximo cada momento.	1	2	3	4	5	6
5	Sinto que o meu trabalho é uma expressão de amor.	1	2	3	4	5	6
6	Fico aborrecido quando as coisas não correm da forma como quero que corram.	1	2	3	4	5	6
7	Nas minhas tarefas diárias, presto atenção ao que não pode ser descrito em palavras, tais como experiências sensuais ou espirituais indescritíveis.	1	2	3	4	5	6
8	Lembro-me de me sentir grato pela abundância das coisas positivas na minha vida.	1	2	3	4	5	6
9	Encontro maneiras de expressar o meu Eu criativamente.	1	2	3	4	5	6
10	Tenho consciência de um Eu sábio ou Eu superior dentro de mim que escuto para me guiar.	1	2	3	4	5	6
11	Aceito-me como sou com todos os meus problemas e limitações.	1	2	3	4	5	6

12	Recorro à minha confiança ou fé profundas ao lidar com os desafios diários.	1	2	3	4	5	6
13	Sinto-me parte de um organismo cósmico maior ou de um todo maior.	1	2	3	4	5	6
14	Vivo em harmonia com uma força maior do que eu – uma força de vida universal, o divino, a natureza – para agir espontaneamente e sem esforço.	1	2	3	4	5	6
15	Para ganhar insights sobre os problemas adoto uma visão ampla ou perspectiva holística.	1	2	3	4	5	6
16	Mesmo no meio do conflito, procuro e encontro ligação com o terreno comum.	1	2	3	4	5	6
17	Trago um sentimento de alegria às minhas atividades.	1	2	3	4	5	6
18	Lembro-me de considerar o que não é falado, o que está encoberto ou escondido.	1	2	3	4	5	6
19	Os meus objetivos e propósitos transcendem o mundo material.	1	2	3	4	5	6
20	Reparo e aprecio a sensualidade e beleza da minha vida diária.	1	2	3	4	5	6
21	Trabalho no sentido de expandir as perspectivas e consciências das outras pessoas.	1	2	3	4	5	6
22	Tenho uma prática espiritual diária, por exemplo: meditação ou orações, a que recorro para lidar com os desafios da vida.	1	2	3	4	5	6
23	Tenho horas diárias e semanais para me distanciar para reflexão e rejuvenescimento.	1	2	3	4	5	6
24	Escuto profundamente o que está a ser dito e o que não está a ser dito.	1	2	3	4	5	6
25	Pratico uma quietude interior e exterior como uma forma de me abrir à receção de insights criativos.	1	2	3	4	5	6
26	Escuto e uso os meus sentimentos viscerais ou intuição na tomada de decisões importantes.	1	2	3	4	5	6
27	Ter razão é importante para mim.	1	2	3	4	5	6
28	É aborrecido imaginar que não alcançarei os resultados desejados.	1	2	3	4	5	6
29	O meu trabalho está em sintonia com o meu propósito maior.	1	2	3	4	5	6
30	Melhero a minha eficácia através das minhas ligações e receptividade aos outros.	1	2	3	4	5	6
31	Na minha vida diária sinto que o meu trabalho está ao serviço de um todo maior.	1	2	3	4	5	6
32	Respondi a todas as questões sinceramente e de acordo com a minha capacidade.	1	2	3	4	5	6

Muito obrigada pela sua colaboração! 😊

Anexo 2



QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO FUNCIONAL MULTIDIMENSIONAL PARA IDOSOS (OARS)

Código da entrevista _____

Data da entrevista _____ / _____ / _____ Data de nascimento _____ / _____ / _____
Dia Mês Ano Dia Mês Ano

Local da entrevista _____

1. Sexo do/a idoso/a

- Masculino
 Feminino

2. Número de filhos e filhas vivos

_____ Filhas _____ Filhos

3. Idade _____ anos (não perguntar)

4. Que estudos completou?

- Não sabe ler nem escrever
 Sabe ler e escrever sem possuir grau de ensino
 Ensino básico primário
 Ensino básico preparatório
 Ensino secundário
 Ensino médio
 Ensino superior
 NS/NR

5. Questões preliminares

Faça as perguntas 1 à 10 e anote todas as respostas. Só se pergunta a 4a se o idoso não possui telefone. Marque 'certo' ou 'errado' para cada uma das 10 perguntas.

Certo Errado

1. Em que data estamos? Dia, mês, ano ____ / ____ / ____ (tolerância de um dia)
 2. Que dia da semana é hoje?
 3. Como se chama esta localidade?
 4. Qual é o seu número de telefone?
 4a. Qual é o seu endereço? (só se não tem telefone)
 5. Quantos anos tem? _____
 6. Qual é a sua data de nascimento? Dia, mês, ano ____ / ____ / ____
 7. Como se chama o actual Presidente da República?
 8. Como se chamava o anterior Presidente da República?
 9. Qual o seu apelido ou nome de família?
 10. Subtraia 3 de 20. Agora subtraia mais três ...
(20-3=17; 17-3=14; 14-3=11; 11-3=8; 8-3=5; 5-3=2)

Número de respostas erradas _____

Número de respostas certas _____

**SE O IDOSO TIVER ERRADO EM MAIS DE 3 PERGUNTAS, APLICAR ESTE QUESTIONÁRIO A UMA
OUTRA PESSOA QUE O ACOMPANHE (INFORMANTE).**



RECURSOS SOCIAIS

Agora, gostaríamos de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua família e amigos.

6. Qual é o seu estado civil?

- Solteiro/a
- Casado/a ou em união de facto
- Viúvo/a
- Divorciado/a ou separado/a
- NS/NR

7. Quem vive consigo na sua casa?

(assinalar as várias respostas dadas)

- Vive sozinho/a
- Cônjuge
- Filhos/as
- Netos/as
- Pais ou sogros
- Irmãos ou cunhados
- Outros familiares
- Amigos
- Alguém com remuneração ou alojamento para cuidar de si *(sem ser familiar)*
- Outros. Especificar _____

8. Quantas pessoas conhece o suficiente para ir a casa delas visitá-las nas suas casas?

Nº _____ (99 se NS/NR)

9. A semana passada, quantas vezes telefonou ou recebeu chamadas de amigos, familiares ou outros? *(se não tem telefone mantém-se a pergunta)*

Nº _____ (99 se NS/NR)

10. A semana passada, quantas vezes passou algum tempo com alguém com quem não vive; quer dizer, foi vê-los ou eles vieram visitá-lo/a, ou saíram para fazer algo juntos?

Nº _____ (99 se NS/NR)

11. Tem alguém em quem possa confiar?

- Sim
- Não
- NS/NR

12. Sente-se sozinho/a?

- Muitas vezes/ sempre
- Algumas vezes
- Quase nunca/nunca
- NS/NR

13. Vê os seus familiares e amigos tantas vezes quanto gostaria?

- Sim
- Não
- NS/NR

14. Há alguém que possa ajudá-lo/a caso esteja doente ou incapacitado/a, por exemplo, o seu cônjuge, um familiar ou um amigo? *(refere-se a ajuda social, não económica)*

- Sim
- Não *(----> P 15)*
- NS/NR

14a. Há sempre alguém que possa cuidar de si?

- Sempre que necessário *(tanto tempo quanto necessário)*
- Por pouco tempo *(de poucas semanas a seis meses)*
- Às vezes *(levar ao médico, preparar uma refeição, etc...)*
- NS/NR

14b. Quem são essas pessoas?

(assinalar as várias respostas dadas)

- Cônjuge
- Irmão/ãs
- Filhos/as
- Netos/as
- Outro parente
- Amigo
- Outros. Especificar _____

RECURSOS ECONÓMICOS

Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre a sua situação laboral.

15. A sua actividade actual é:

- Trabalha a tempo completo
- Trabalha a tempo parcial
- Reformado por idade
- Desempregado por invalidez
- Desempregado à procura de trabalho
- Desempregado sem procurar trabalho
- Outros. Especificar _____

- Subsídio por assistência a terceira pessoa €
- Suplemento de pensão a grandes inválidos €
- Pensão social €
- Pensão de viuvez €
- Complemento social €
- Pensão de reforma social €
- Outras pensões provenientes de fundos profissionais €
- Pensão de alimentos (em caso de separados ou divorciados) €
- Pensão por filhos deficientes €
- Ajuda financeira regular por parte de membros da família (inclui contribuições regulares por parte dos filhos empregados) ... €
- Outros. Especificar €

16. Que tipo de trabalho teve a maior parte da sua vida?

- Nunca esteve empregado/a
- Doméstico/a
- Trabalhou por conta própria
- Trabalhou por conta de outrem
- NS/NR

17. O seu cônjuge trabalha ou alguma vez trabalhou?

- Sim
- Não (----> P 18)
- Não aplicável (----> P 18)
- NS/NR

17a. Que tipo de trabalho teve ou tem o seu cônjuge?

- Doméstico/a
- Trabalhou por conta própria
- Trabalhou por conta de outrem
- NS/NR

18. De onde provêm os seus rendimentos e os do seu cônjuge?

(assinalar as várias respostas dadas e as quantias)

- Do emprego ou negócio €
- Rendimentos de capital (investimentos, contas poupança, fundos de pensões) e rendas de património €
- Pensão de invalidez €
- Pensão de sobrevivência €
- Pensão de velhice €
- Pensão unificada €
- Complemento de pensão por cônjuge a cargo €
- Subsídio de acompanhante €

19. Quantas pessoas vivem desses rendimentos? (número de pessoas que dependem em pelo menos metade desses rendimentos)

_____ pessoas

20. A casa em que vive é propriedade sua?

- Sim
- Não (----> P 20b)
- NS/NR

20a. Em quanto está avaliada, aproximadamente, a sua casa?

_____ €

20b. Está a pagar renda, empréstimo ou hipoteca?

- Renda €
- Empréstimo ou hipoteca €
- Não, vive em casa cedida gratuitamente
- NS/NR



Draft

20c. Quem paga a renda, empréstimo ou hipoteca?

- Paga o total da renda, empréstimo ou hipoteca
- Recebe uma participação
- A casa não é sua mas não paga renda
- NS/NR

20d. Considera o local onde vive digno para si?

- Sim
- Não
- NS/NR

21. Acha que as suas propriedades e rendimentos são suficientes para fazer face a uma situação inesperada?

- Sim
- Não
- NS/NR

22. Os seus rendimentos são o suficiente?

- Não
- Sim, mas apenas chegam para os seus gastos
- Cobrem sem problemas os gastos
- NS/NR

23. Precisa de ajuda económica ou aumento, para além do que já recebe?

- Sim
- Não
- NS/NR

24. Paga a sua alimentação ou tem ajuda regular para isso?

- Paga (----> p 25)
- Recebe ajuda
- NS/NR

24a. De quem?

- Família ou amigos
- Toma as refeições numa instituição governamental ou de beneficência
- Quantas?
- Trazem-lhe as refeições a casa já preparadas
- Quantas?

25. Acha que necessita de receber algum tipo de ajuda económica para a compra de comida?

- Sim
- Não
- NS/NR

26. Tem algum cartão de saúde?

- Sim. Qual?
- Não
- NS/NR

27. O que acha da sua situação económica, por comparação com a de outras pessoas da sua idade?

- Melhor
- Igual
- Pior
- NS/NR

28. Os rendimentos que tem cobrem as suas necessidades?

- Muito bem
- Razoavelmente
- Com dificuldade
- NS/NR

29. Normalmente tem dinheiro para comprar pequenos extras, quer dizer, pequenos caprichos?

- Sim
- Não
- NS/NR

30. Neste momento, acha que terá o suficiente para garantir o seu futuro?

- Sim
- Não
- NS/NR



Draft

SAÚDE MENTAL

Em continuação, gostaria de lhe fazer umas perguntas sobre o que sente em relação à sua vida.

31. Com que frequência se preocupa com as coisas em geral?

- Sempre/quase sempre
- Algumas vezes
- Nunca/quase nunca
- NS/NR

32. Em geral, o que acha da sua vida?

- Interessante
- Monótona
- Aborrecida
- NS/NR

33. Como descreveria, em geral, a sua satisfação com a vida?

- Boa
- Regular
- Má
- NS/NR

34. Por favor, responda 'sim' ou 'não' às perguntas seguintes. Não há respostas correctas ou incorrectas, apenas o que melhor se aplica a si. Embora algumas perguntas pareçam não se lhe aplicar tente responder 'sim' ou 'não' conforme lhe parecer mais correcto (assinalar 'sim' ou 'não' para cada uma).

1. Acorda fresco/a e descansado/a quase todas as manhãs?..... Sim Não
2. A sua vida está cheia de coisas que o/a mantêm interessado/a?..... Sim Não
3. Por vezes sentiu vontade de fugir de casa?..... Sim Não
4. Parece-lhe que ninguém o/a compreende?..... Sim Não
5. Teve períodos de dias, semanas ou meses em que não podia ocupar-se de nada porque não aguentava mais?..... Sim Não
6. O seu sono é irregular e inquieto?..... Sim Não
7. É feliz a maior parte do tempo?..... Sim Não
8. Pensa que se trama alguma coisa contra si?..... Sim Não
9. Por vezes sente que não serve para nada?..... Sim Não
10. Nos últimos anos sentiu-se bem a maior parte do tempo?..... Sim Não
11. Sente-se muitas vezes fraco/a?..... Sim Não
12. Tem dores de cabeça?..... Sim Não
13. Tem dificuldade em manter o equilíbrio quando caminha?..... Sim Não
14. Sente palpitações e falta de ar?..... Sim Não
15. Mesmo quando está com outras pessoas sente-se só a maior parte das vezes?... Sim Não

35. Como classifica, em geral, o seu estado mental ou emocional?

- Óptimo
- Bom
- Razoável
- Mau
- NS/NR

36. Comparando com há cinco anos, como classifica hoje o seu estado mental ou emocional?

- Melhor
- Igual
- Pior
- NS/NR



Draft

SAÚDE FÍSICA

37. Quantas vezes foi visto/a pelo médico nos últimos seis meses, sem estar internado/a num hospital? *(excluir os psiquiatras)*

_____ vezes

38. Nos últimos seis meses, quantos dias esteve tão doente que foi incapaz de realizar as suas actividades do dia-a-dia, como ir trabalhar ou fazer as tarefas da casa?

_____ dias

39. Quantos dias, nos últimos seis meses, esteve internado/a no hospital por problemas de saúde física?

_____ dias

40. Quantos dias, nos últimos seis meses, esteve internado/a noutra instituição de saúde por problemas de saúde física?

_____ dias

41. Acha que necessita de cuidados ou tratamentos médicos para além dos que recebe neste momento?

- Sim
- Não
- NS/NR

42. Poderia dizer-me, por favor, se no último mês lhe receitaram alguns dos seguintes medicamentos?

- Para a artrite
- Para a dor (distintos dos anteriores)
- Para a hipertensão arterial (tensão alta)
- Diuréticos
- Para a insuficiência cardíaca ou arritmias
- Nitroglicerina para a angina de peito
- Anticoagulantes
- Para melhorar a circulação
- Injecções de insulina para diabetes
- Comprimidos para a diabetes
- Para úlcera (sistema digestivo)
- Crise epilética
- Para a tiróide
- Corticosteróides
- Antibióticos
- Tranquilizantes ou medicamentos para os nervos
- Medicamentos para dormir (uma vez por semana ou mais)
- Medicamentos hormonais (incluindo a pílula)

43. Que outros medicamentos receitados tomou no último mês?



Draft

44. Tem alguma das seguintes doenças neste momento?

(Para cada resposta afirmativa perguntar: De que modo é que interfere nas suas actividades?)

- | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Artrite ou reumatismo | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Glaucoma | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Asma | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Enfisema ou bronquite crónica | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Tuberculose | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Hipertensão | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Problemas cardíacos | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Problemas circulatórios dos membros | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Diabetes | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Úlceras (sistema digestivo) | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Doença do fígado | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Doenças dos rins | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Outras doenças do sistema urinário | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Cancro ou leucemia | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Anemia | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Consequências de A.V.C. | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Doença de Parkinson | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Epilepsia | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Paralisia cerebral | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Esclerose múltipla | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Distrofia muscular | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Consequência da poliomelite | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Doença da tiróide ou outras glândulas | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Doenças da pele (úlceras/escaras, queimaduras...) | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |
| Problemas da fala | <input type="checkbox"/> Nada | <input type="checkbox"/> Pouco | <input type="checkbox"/> Muito |

45. Tem alguma incapacidade física...

- Não
- Paralisia total
- Paralisia parcial
- Falta de membro/função
- Fractura óssea
- NS/NR

46. Como está a sua visão mesmo com óculos ou lentes de contacto?

- Muito boa
- Boa
- Regular
- Mal
- Está cego
- NS/NR

47. Como está a sua audição? (sem ajuda)

- Muito boa
- Boa
- Regular
- Mal
- Está surdo
- NS/NR

48. Neste momento, tem algum outro problema ou doença física que afectem seriamente a sua saúde?

- Sim. Especificar _____
- Não
- NS/NR

DISPOSITIVOS DE APOIO E PRÓTESES

49. Usa alguma das seguintes ajudas sempre ou quase sempre?

- Bengala ou tripé
- Muletas
- Cadeira de rodas
- Ortótese (membros inferiores)
- Ortótese (coluna)
- Membro artificial
- Prótese auricular
- Equipamento de colostomia
- Sonda vesical
- Diálise
- Outros (por ex. dentadura)

Especificar _____



Draft

50. Necessita de alguma ajuda deste tipo que actualmente não tenha?

- Sim (----> P 50a)
- Não (----> P 51)
- NS/NR

50a. Especificar quais?

- Bengala ou tripé
- Muletas
- Cadeira de rodas
- Ortótese (membros inferiores)
- Ortótese (coluna)
- Membro artificial
- Prótese auricular
- Equipamento de colostomia
- Sonda vesical
- Diálise
- Outros (por ex. dentadura)

Especificar _____

51. Tem algum problema de saúde por beber, ou o seu médico alguma vez lhe disse que deveria beber menos?

- Sim
- Não
- NS/NR

52. Pratica regularmente algum tipo de actividade física como cavar a terra, dar longas caminhadas ou praticar algum desporto cansativo?

- Sim
- Não
- NS/NR

53. Como avalia a sua saúde, em geral, neste momento?

- Muito boa
- Boa
- Regular
- Má
- NS/NR

54. Comparado com há cinco anos como classifica hoje a sua saúde?

- Melhor
- Igual
- Pior
- NS/NR

55. De que modo é que os seus problemas de saúde interferem na sua vida?

- Nada
- Um pouco
- Muito
- NS/NR

ACTIVIDADES DA VIDA DIÁRIA - AVD

Agora gostaria de fazer-lhe algumas perguntas sobre as suas actividades da vida diária, coisas que todos necessitamos de fazer como parte das nossas vidas diárias. Gostaria de saber se consegue ou conseguiria fazer estas actividades sem qualquer ajuda, com alguma ajuda para as fazer, ou se as não pode fazer.

AVD INSTRUMENTAL

56. É capaz de usar o telefone...

- Sem ajuda (*incluindo procurar números e marcar*)
- Com alguma ajuda (*pode responder a chamadas ou marcar números de emergência, mas necessita ajuda para outros números*)
- É incapaz de utilizar o telefone
- NS/NR

57. Pode ir até locais onde não é possível ir a pé...

- Sem ajuda (*conduz o seu carro, ou viaja sozinho em autocarro ou taxi*)
- Com alguma ajuda (*necessita que alguém o/a ajude ou o/a acompanhe quando viaja*)
- É incapaz de viajar (*a não ser que o faça em veículo especial como uma ambulância*)
- NS/NR

58. Pode ir fazer as compras de alimentos, roupa, etc.? (*assumindo que tem meio de transporte*)

- Sem ajuda (*encarrega-se de tudo o que necessita comprar*)
- Com alguma ajuda (*necessita que alguém o/a acompanhe quando vai às compras*)
- É incapaz de fazer qualquer tipo de compra
- NS/NR

59. É capaz de preparar as suas refeições...

- Sem ajuda (*planeia e prepara-as ele/a mesmo*)
- Com alguma ajuda (*pode preparar algumas coisas mas não todas as refeições*)
- É incapaz de preparar qualquer refeição
- NS/NR



Draft

60. É capaz de fazer as tarefas de casa...

- Sem ajuda (*pode limpar o chão, etc.*)
- Com alguma ajuda (*pode fazer trabalhos leves mas necessita ajuda para os pesados*)
- É incapaz de fazer qualquer trabalho doméstico
- NS/NR

61. É capaz de tomar os seus medicamentos...

- Sem ajuda (*a dose certa na hora certa*)
- Com alguma ajuda (*capaz de tomar os medicamentos se lhos prepararem e/ou se lhe recordarem que tem que os tomar*)
- É incapaz de tomar os seus medicamentos
- NS/NR

62. É capaz de lidar com o dinheiro...

- Sem ajuda (*passar cheques, pagar facturas, etc.*)
- Com alguma ajuda (*administra o dinheiro do dia-a-dia mas necessita ajuda para passar cheques e pagar facturas*)
- É incapaz de administrar o seu dinheiro
- NS/NR

AVD FÍSICO

63. É capaz de comer...

- Sem ajuda (*é capaz de comer sozinho*)
- Com alguma ajuda (*necessita ajuda para cortar a comida, etc.*)
- É incapaz de comer sozinho/a
- NS/NR

64. Pode vestir-se e despir-se sozinho/a...

- Sem ajuda (*é capaz de escolher a roupa, vestir-se e despir-se*)
- Com alguma ajuda
- É incapaz de vestir-se e despir-se sozinho/a
- NS/NR

65. Pode cuidar da sua aparência, por exemplo, pentear-se e (para homens) barbear-se...

- Sem ajuda
- Com alguma ajuda
- É capaz de cuidar da sua aparência
- NS/NR

66. Pode andar...

- Sem ajuda (*excepto de bengala*)
- Com ajuda (*de alguém ou com o uso de muletas ou aparelho de ajuda à marcha*)
- É incapaz de andar
- NS/NR

67. Pode levantar-se e deitar-se na cama...

- Sem ajuda (*de ninguém e sem qualquer dispositivo*)
- Com alguma ajuda (*de uma pessoa ou de um dispositivo*)
- Depende completamente de alguém que o/a levante
- NS/NR

68. Pode tomar banho ou duche ...

- Sem ajuda
- Com alguma ajuda (*necessita de ajuda para entrar ou sair da banheira ou utiliza suporte mecânico na banheira*)
- É incapaz de tomar banho sozinho/a
- NS/NR

69. Tem tido problemas em chegar à casa de banho a tempo?

- Não (----> P 70)
- Sim, mas agora não porque tenho sonda/colostomia (----> P70)
- Sim (----> P 69a)
- NS/NR

69a. Com que frequência se molha ou se suja (tanto de dia como de noite)?

- Uma ou duas vezes por semana
- Três vezes por semana ou mais
- NS/NR

70. Há alguém que o/a ajude em coisas tais como ir às compras, fazer as tarefas da casa, tomar banho, vestir-se ou sair de casa/passear?

- Sim (----> P 70a)
- Não (----> P 71)
- NS/NR

70a. Quem é a sua maior ajuda?

Nome: _____

Relação: _____

70b. Além desta, quem mais o/a ajuda?

Nome: _____

Relação: _____



Draft



UTILIZAÇÃO DE SERVIÇOS

71. Agora gostaria de lhe fazer algumas perguntas referentes ao tipo da ajuda que recebe, recebeu, ou da que necessita. Queremos saber não só da ajuda de organismos oficiais, mas também da ajuda da sua família ou de amigos.

TRANSPORTE

71-1. Quem o leva para ir às compras, visitar amigos, ir ao médico, etc.? (assinalar todas as respostas)

- Vai sozinho/a
- Familiar
- Amigo
- Transporte público (*autocarro, taxi, etc.*)
- Outro. Especificar _____

71-1a. Em média, quantas deslocações faz por semana, utilizando algum transporte?

_____ deslocações por semana

71-1b. Acha que necessita de transporte mais vezes do que dispõe actualmente para visitas, saídas, etc.?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS SOCIAIS/RECREATIVOS

71-2. Nos últimos seis meses, participou em alguma actividade organizada por um grupo local, paróquia, Junta de Freguesia, etc.?

- Sim
- Não (----> P 71-2c)
- NS/NR

71-2a. Quantas vezes por semana participa nessas actividades?

_____ vezes por semana

71-2b. Ainda participa nessas actividades ou grupos?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-2c. Acha que necessita de participar neste tipo de actividades?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS DE EMPREGO

71-3. Nos últimos seis meses, alguém o/a ajudou a procurar trabalho ou o aconselhou sobre como conseguir um emprego?

- Sim
- Não (----> P 71-3b)
- NS/NR

71-3a. Quem o/a ajudou?

- Familiar
- Amigo
- Organismo oficial

71-3b. Acha que necessita que alguém o/a ajude a encontrar um emprego?

- Sim
- Não
- NS/NR

VIAGENS

71-4. Durante os dois últimos anos, realizou alguma viagem organizada pela Junta de Freguesia, Câmara Municipal, outras instituições, ou programas dirigidos a idosos ou reformados?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-4a. Fez ou espera fazer alguma viagem deste tipo este ano?

- Sim
- Não
- NS/NR





Draft

71-4b. Acha que necessita de viajar?

- Sim
- Não
- NS/NR

DESPORTO

71-5. Nos últimos seis meses, participou em algum programa de exercício físico ou desporto organizado por alguma instituição, pela Junta de Freguesia, Câmara Municipal, etc.?

- Sim
- Não (----> P 71-5c)
- NS/NR

71-5a. Quantas vezes, por semana, participava nessas actividades?

_____ vezes

71-5b. Ainda participa nesses programas de desporto?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-5c. Acha que necessita fazer algum desporto ou exercício físico?

- Sim
- Não
- NS/NR

PREPARAÇÃO PARA AS ACTIVIDADES DA VIDA DIÁRIA

71-6. Nos últimos seis meses, participou ou assistiu a algum curso de educação de adultos ou qualquer outro tipo de aprendizagem de habilidades pessoais como cuidar de si, ler, caminhar...? (excluir fisioterapia)

- Sim
- Não (----> P 71-6c)
- NS/NR



71-6a. Em média, a quantas sessões deste tipo assistiu nos últimos seis meses?

_____ sessões

71-6b. Actualmente ainda assiste a essas sessões?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-6c. Acha que necessita desta preparação para as suas actividades de vida diária?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS DE SAÚDE MENTAL

71-7. Nos últimos seis meses, recebeu alguma orientação ou tratamento por problemas pessoais ou familiares, ou por problemas de nervos ou emocionais?

- Sim
- Não (----> P 71-7d)
- NS/NR

71-7a. Nos últimos seis meses, esteve hospitalizado alguma vez por problemas de nervos ou emocionais?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-7b. Nos últimos seis meses, quantas consultas ou sessões teve com médicos, psiquiatras, ou outras pessoas que orientam neste tipo de problemas? (sem estar internado no hospital)

Nº _____

71-7c. Ainda está a receber essa ajuda?

- Sim
- Não
- NS/NR





Draft

71-7d. Acha que necessita tratamento ou que o aconselhem por problemas pessoais ou familiares, ou por problemas de nervos ou emocionais?

- Sim
- Não
- NS/NR

MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS

71-8. Nos últimos seis meses, tem tomado algum medicamento receitado para os nervos (tais como calmantes) ou para a depressão?

- Sim
- Não (----> P 71-8b)
- NS/NR

71-8a. Ainda o está a tomar?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-8b. Acha que necessita tomar esse tipo de medicação?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS DE CUIDADOS PESSOAIS

71-9. Nos últimos seis meses, teve alguém que o ajudou nos seus cuidados pessoais diários, por exemplo para tomar banho ou vestir-se, dar-lhe de comer, ou noutros cuidados? (excluir os recebidos no hospital)

- Sim
- Não (----> P 71-9d)
- NS/NR

71-9a. Quem o/a ajudou nesses cuidados?

- Familiar (não pago)
- Um amigo (não pago)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-9b. Em média, quanto tempo por dia levou essa pessoa a dar-lhe banho, vesti-lo, ajuda-lo a comer, ir à casa de banho, etc.?

- Menos de ½ hora por dia
- ½ hora a 1½ hora por dia
- Mais de 1½ hora por dia
- NS/NR

71-9c. Ainda está a receber essa ajuda?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-9d. Acha que necessita de ajuda para tomar banho, vestir-se, comer, ir à casa de banho, etc.?

- Sim
- Não
- NS/NR

CUIDADOS DE ENFERMAGEM

71-10. Durante os últimos seis meses, alguém lhe prestou cuidados de enfermagem? Por outras palavras, fizeram-lhe tratamentos ou administraram-lhe medicamentos receitados por um médico? (excluir cuidados de enfermagem prestados no hospital)

- Sim
- Não (----> P 71-10e)
- NS/NR

71-10a. Quem o/a ajudou nesses cuidados?

- Familiar ou amigo (não pago)
- Enfermeiro (não pago)
- Outra pessoa paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-10b. Em média, quantas horas por dia tem recebido esse tipo de ajuda?

- Só ocasionalmente, não todos os dias
- Só para dar-lhe medicação oral
- Menos de ½ hora por dia
- De ½ hora a 1 hora por dia
- Mais de 1 hora por dia
- NS/NR



Draft

71-10c. Durante quanto tempo recebeu essa ajuda nos últimos seis meses?

- Menos de um mês
- De 1 a 3 meses
- Mais de 3 meses
- NS/NR

71-10d. Ainda recebe cuidados de enfermagem?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-10e. Acha que necessita de cuidados de enfermagem?

- Sim
- Não
- NS/NR

FISIOTERAPIA

71-11. Durante os últimos seis meses, tem feito fisioterapia?

- Sim
- Não (----> P 71-11d)
- NS/NR

71-11a. Quem lhe prestou esses cuidados ou o/a ajudou a realizá-los?

- Familiar ou amigo (*não pago*)
- Fisioterapeuta (*não pago*)
- Outra pessoa paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-11b. Em média, quantas vezes por semana o têm ajudado a fazer esses exercícios?

_____ vezes

71-11c. Ainda faz fisioterapia?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-11d. Acha que necessita de fisioterapia?

- Sim
- Não
- NS/NR

SUPERVISÃO CONTÍNUA

71-12. Durante os últimos seis meses, houve algum período de tempo em que alguém teve que estar consigo, tratando de si, as 24 horas do dia?

- Sim
- Não (----> P 71-12c)
- NS/NR

71-12a. Quem tratou de si ou o/a ajudou?

- Familiar (*não pago*)
- Amigo (*não pago*)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-12b. Ainda tem que estar alguém junto de si as 24 horas?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-12c. Acha que necessita de ter alguém tratando de si as 24 horas?

- Sim
- Não
- NS/NR



Draft

SERVIÇOS DE MONITORIZAÇÃO

71-13. (Se o idoso ainda está a receber supervisão continua perguntar só a 71-13c. Pessoas que necessitam de supervisão continua, vivem em instituições ou com familiares presume-se que os recebem).

Durante os últimos seis meses, teve alguém que regularmente, pelo menos cinco vezes por semana, por telefone ou pessoalmente, procurou saber como se encontrava, para se certificar de que tudo estava bem?

- Sim
- Não (----> P 71-13c)
- NS/NR

71-13a. Quem o fez?

- Familiar (*não pago*)
- Amigo (*não pago*)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-13b. E agora, há alguém que procura saber como se encontra, pelo menos cinco vezes por semana?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-13c. Acha que necessita dessa pessoa?
(*assinalar não se respondeu sim em 71-12c*)

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS DE REALOJAMENTO

71-14. Nos últimos seis meses, recebeu alguma ajuda para conseguir uma nova casa ou lugar onde viver, ou para tratar da mudança? (*inclui alojamento em instituições*)

- Sim
- Não (----> P 71-14c)
- NS/NR

71-14a. Quem o ajudou a fazê-lo?

- Familiar (*não pago*)
- Amigo (*não pago*)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-14b. Já conseguiu a nova casa ou colocação em residência para idosos?

- Sim
- Está em lista de espera
- Não lha concederam
- NS/NR

71-14c. Acha que necessita de ajuda para conseguir um (outro) lugar para viver?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS DOMÉSTICOS

71-15. Nos últimos seis meses, tem tido alguém que o/a ajude, regularmente, a fazer as tarefas domésticas, tais como limpar a casa, lavar a roupa, etc.? Quer dizer, o seu cônjuge ou outra pessoa teve que as fazer porque você não era capaz?

- Sim
- Não (----> P 71-15d)
- NS/NR

71-15a. Quem o ajudava fazendo-lhe essas tarefas?

- Familiar (*não pago*)
- Amigo (*não pago*)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-15b. Quantas horas, por semana, empregou para fazer essas tarefas domésticas?

___ horas



Draft

71-15c. Ainda tem alguém que lhe preste essa ajuda?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-15d. Acha que necessita de alguém que o/a ajude nas tarefas em casa?

- Sim
- Não
- NS/NR

PREPARAÇÃO DE REFEIÇÕES

71-16. Durante os últimos seis meses, alguém lhe tem preparado regularmente as refeições ou teve que comer fora de casa? Quer dizer, o seu cônjuge ou outra pessoa teve que cozinhar para si porque não é capaz de fazê-lo?

- Sim
- Não (----> P 71-16c)
- NS/NR

71-16a. Quem lhe preparou as refeições?

- Familiar (*não pago*)
- Um amigo (*não pago*)
- Alguém a quem paga por essa ajuda
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-16b. Tem alguém que lhe prepare as refeições?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-16c. Acha que necessita de alguém que lhe prepare regularmente as refeições porque não pode fazê-lo?

- Sim
- Não
- NS/NR

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, LEGAIS E DE PROTECÇÃO

71-17. Durante os últimos seis meses, alguém o/a ajudou em termos legais, questões ligadas a negócios pessoais ou gestão do seu dinheiro, como por exemplo pagar as suas contas?

- Sim
- Não (----> P 71-17c)
- NS/NR

71-17a. Quem o/a ajudou?

- Familiar
- Amigo
- Alguém a quem paga por essa tarefa (*por ex. advogado*)
- Alguém de uma instituição ou Segurança Social

71-17b. Tem alguém que o/a ajuda nestas questões?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-17c. Acha que necessita que alguém o/a ajude nestas questões?

- Sim
- Não
- NS/NR

AValiação SISTEMÁTICA MULTIDIMENSIONAL

71-18. Durante os últimos seis meses alguém, como um médico ou assistente social, examinou e avaliou de forma completa o seu estado em geral, incluindo a sua saúde física e mental, e a sua situação social e económica?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-18a. Acha que necessita de alguém que examine e avalie o seu estado em geral?

- Sim
- Não
- NS/NR



**SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO, INFORMAÇÃO
E APOIO**

71-19. Durante os últimos seis meses, alguém viu se tinha o tipo de ajudas que necessitava? Por outras palavras, alguém lhe deu informação sobre os tipos de ajudas que poderia obter ou colocou-o/a em contacto com quem o/a poderia ajudar?

- Sim
- Não (----> P 71-19c)
- NS/NR

71-19a. Quem foi essa pessoa?

- Familiar
- Amigo
- Alguém de uma instituição social ou Segurança Social

71-19b. Há alguém que veja se tem o tipo de ajudas que necessita? Por outras palavras, há alguém que lhe dê informação sobre os tipos de ajudas que poderá obter ou colocá-lo/a em contacto com quem o/a ajude?

- Sim
- Não
- NS/NR

71-19c. Acha que necessita de alguém que organize ou coordene os tipos de ajuda que necessita e o/a coloque em contacto com quem lhe possa dar essa ajuda?

- Sim
- Não
- NS/NR

72. Este questionário foi realizado ao/à

- Idoso/a
- Informante. Relação _____
- Ambos

ESTA ENTREVISTA TERMINOU. MUITO OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO.



AS QUESTÕES SEGUINTE SÃO DIRIGIDAS AO ENTREVISTADOR E DEVEM SER RESPONDIDAS IMEDIATAMENTE APÓS DEIXAR O LOCAL DA ENTREVISTA.

73. Duração da entrevista: _____ minutos

74. A informação objectiva foi obtida do/a:

- Idoso/a
- Familiar
- Outro. Especificar _____

75. As perguntas objectivas obtidas do/a idoso/a e/ou informante são...

- De total confiança
- De confiança na maioria dos casos
- De confiança só em alguns casos
- Não são confiáveis

76. As perguntas subjectivas são:

- De total confiança (----> P 77)
- De confiança na maioria dos casos (----> P 77)
- De confiança só em alguns casos (----> P 77)
- Não são confiáveis (----> P 77)
- Não se obtiveram (----> P 76a)

76a. Porque não respondeu o/a idoso/a às questões subjectivas?

- Afasia/disartria
- Surdez
- Demência
- Oligofrenia
- Demasiado doente
- Não colaborou
- Outro. Especificar _____

RECURSOS SOCIAIS

77. Das seguintes frases, qual descreve melhor a disponibilidade de ajuda que tem o/a idoso/a se estivesse doente ou incapacitado/a?

- Pelo menos uma pessoa estaria disponível para cuidar dele/a indefinidamente *(tanto tempo quanto necessário)*
- Pelo menos uma pessoa estaria disponível para cuidar dele/a durante pouco tempo *(de poucas semanas a seis meses)*
- A ajuda estaria disponível só de vez em quando *(como levá-lo/a ao médico, preparar-lhe refeições, etc.)*
- Nenhuma *(excepto possível ajuda de emergência)*

78. Qual das seguintes frases descreve melhor as relações sociais do/a idoso/a?

- Muito satisfatórias, amplas
- Moderadamente satisfatórias, adequadas
- Não satisfatórias, de escassa qualidade, poucas



Draft

RECURSOS ECONÓMICOS

79. Na sua opinião, qual das seguintes frases descreve melhor os rendimentos do/a idoso/a?

- Amplos, folgados
- Satisfatórios
- Algo insuficientes
- Totalmente insuficientes
- Não tem qualquer tipo de rendimentos

80. Na sua opinião, o/a idoso/a tem economias?

- Sim
- Não (*ou são escassas*)

81. Na sua opinião, qual das seguintes frases descreve melhor o grau com que se cobrem as necessidades do/a idoso/a?

- Cobrem a alimentação, habitação, vestuário, cuidados de saúde e permitem-lhe pequenos luxos
- Cobrem a alimentação, habitação, vestuário, cuidados de saúde, mas não lhe permite pequenos luxos
- Não cobrem a alimentação, ou habitação, ou vestuário, ou cuidados de saúde e nem lhe permite pequenos luxos
- Não cobrem duas ou mais necessidades (*habitação, alimentação, vestuário, cuidados de saúde*) nem lhe permite pequenos luxos

SAÚDE MENTAL

82. Tem a impressão de que o/a idoso/a demonstra sentido, ou senso comum, ao fazer juízos e tomar decisões?

- Sim
- Não
- NS/NR

83. Tem a impressão de que o/a idoso/a é capaz de lidar ou fazer frente aos problemas graves que ocorrem na sua vida?

- Sim
- Não
- NS/NR

84. Tem a impressão de que o/a idoso/a acha a vida interessante e divertida?

- Sim
- Não
- NS/NR

85. Durante a entrevista o comportamento do/a idoso/a pareceu-lhe ser:

- Mentalmente alerta e estimulado/a
- Agradável e participativo/a
- Depressivo/a e/ou choroso/a
- Distraído/a ou letárgico/a
- Amedrontado/a, inquieto/a ou extremamente tenso/a
- Cheio/a de queixas físicas não realistas
- Desconfiado/a (mais do que razoável)
- Extravagante ou inapropriado/a em pensamento ou acção
- Excessivamente falador/a, muito alegre ou eufórico/a



Draft

SAÚDE FÍSICA

86. O/a idoso/a é obeso/a, mal nutrido/a ou emagrecido/a:

- Não
- Sim, é obeso/a
- Sim, está mal nutrido/a ou emagrecido
- NS/NR

ESCALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RECURSOS SOCIAIS

87. Classifique os recursos sociais actuais da pessoa, avaliando-os na escala de seis pontos apresentada abaixo. Anote o número (só um) que melhor descreve as circunstâncias presentes da pessoa. As perguntas de recursos sociais são as 6-14 e 77-78.

- Recursos sociais muito bons.** As suas relações sociais são muito satisfatórias e amplas; pelo menos uma pessoa o/a cuidaria indefinidamente.
 - Recursos sociais bons.** As suas relações sociais são moderadamente satisfatórias e adequadas e pelo menos uma pessoa o/a cuidaria indefinidamente; **ou** as relações sociais são muito satisfatórias e amplas e só teria disponível uma ajuda temporária.
 - Recursos sociais ligeiramente insatisfatórios.** As suas relações sociais são insatisfatórias, de pobre qualidade, escassas; pelo menos uma pessoa o/a cuidaria indefinidamente; **ou** as relações sociais são moderadamente satisfatórias, adequadas e apenas disporia de ajuda por um período curto de tempo.
 - Recursos sociais moderadamente insatisfatórios.** As relações sociais são insatisfatórias, de pobre qualidade, escassas; só dispõe de ajuda por um período curto de tempo; **ou** as relações sociais são pelo menos ajustadas e satisfatórias, mas a ajuda só seria possível de vez em quando.
 - Recursos sociais fortemente insatisfatórios.** As relações são insatisfatórias, de pobre qualidade, escassas; e a ajuda só seria possível de vez em quando; **ou** as relações sociais são pelo menos satisfatórias ou adequadas, mas a ajuda não é sequer disponível de vez em quando.
 - Recursos sociais totalmente insatisfatórios.** As relações sociais são insatisfatórias, de pobre qualidade, escassas; e a ajuda não está sequer disponível de vez em quando.
-



Draft

ESCALA DE CLASSIFICAÇÃO DE RECURSOS ECONÓMICOS

88. Classifique os recursos económicos actuais da pessoa, avaliando-os na escala de seis pontos apresentada abaixo. Anote o número (só um) que melhor descreve as circunstâncias presentes da pessoa. As perguntas de recursos económicos são as 15-30 e 79-81.

- Recursos económicos muito bons.** Os seus rendimentos são amplos; o/a idoso/a tem economias.
- Recursos económicos satisfatórios.** Rendimentos amplos; o/a idoso/a não tem economias; ou rendimentos suficientes; o sujeito tem economias.
- Recursos económicos ligeiramente insatisfatórios.** Rendimentos suficientes; o/a idoso/a não tem economias; ou rendimentos algo insuficientes; o/a idoso/a tem economias.
- Recursos económicos moderadamente insatisfatórios.** Rendimentos um pouco insuficientes; o/a idoso/a não tem economias.
- Recursos sociais fortemente insatisfatórios.** Rendimentos totalmente insuficientes; o/a idoso/a pode ter ou não ter economias.
- Recursos económicos totalmente insatisfatórios.** O/a idoso/a é indigente, sem rendimentos ou economias.

(Considera-se que os rendimentos são suficientes se cobrem todas as necessidades do/a idoso/a)

ESCALA DE CLASSIFICAÇÃO DE SAÚDE MENTAL

89. Classifique o funcionamento actual da pessoa, avaliando-o na escala de seis pontos apresentada abaixo. Anote o número (só um) que melhor descreve o funcionamento presente da pessoa. As perguntas de saúde mental são as do questionário preliminar e as 31-36 e 82-85.

- Saúde mental muito boa.** Intellectualmente alerta, gozando claramente a vida. Controla com facilidade o quotidiano e os problemas graves da vida e não apresenta sintomas psiquiátricos.
- Saúde mental boa.** Controla tanto o quotidiano como os problemas graves da vida satisfatoriamente e intelectualmente está intacto/a e livre de sintomas psiquiátricos.
- Saúde mental ligeiramente insatisfatória.** Tem ligeiros sintomas psiquiátricos e/ou ligeiro deterioro intelectual. Controla o quotidiano mas não satisfatoriamente os problemas graves da sua vida.
- Saúde mental moderadamente insatisfatória.** Tem sintomas psiquiátricos definidos e/ou um moderado deterioro intelectual. Controla o quotidiano e é capaz de tomar decisões com senso comum, mas incapaz de lidar com os problemas graves da sua vida.
- Saúde mental fortemente insatisfatória.** Tem sintomas psiquiátricos graves e/ou um grave deterioro intelectual que interfere com os juízos e decisões do quotidiano.
- Saúde mental totalmente insatisfatória.** Manifestamente psicótico ou completamente deteriorado intelectualmente. Requer supervisão periódica ou constante devido ao seu comportamento claramente anormal ou potencialmente nocivo.



Draft

ESCALA DE CLASSIFICAÇÃO DE SAÚDE FÍSICA

90. Classifique o funcionamento físico actual da pessoa, avaliando-o na escala de seis pontos apresentada abaixo. Anote o número (só um) que melhor descreve o funcionamento presente da pessoa. As perguntas de saúde física são as 37-55 e 86.

- Saúde física muito boa.** Ocupa-se de actividades físicas vigorosas regularmente ou pelo menos de vez em quando.
- Saúde física boa.** Insignificantes doenças ou incapacidades. Apenas requer cuidados médicos de rotina como avaliação (*check up*) anual.
- Saúde física ligeiramente insatisfatória.** Tem uma ou mais doenças que podem beneficiar de tratamento médico ou de medidas correctivas.
- Saúde física moderadamente insatisfatória.** Tem uma ou mais doenças ou incapacidades que são dolorosas ou requerem considerável tratamento médico.
- Saúde física fortemente insatisfatória.** Tem uma ou mais doenças ou incapacidades que são fortemente dolorosas ou ameaçam a sua vida ou requerem amplo tratamento médico.
- Saúde física totalmente insatisfatória.** Acamado/a e requer permanente assistência médica ou cuidados de enfermagem para manter as funções vitais do organismo.

ESCALA DE CLASSIFICAÇÃO DO DESEMPENHO DAS ACTIVIDADES DA VIDA DIÁRIA (AVD)

91. Classifique o funcionamento actual das Actividades da Vida Diária da pessoa, avaliando-o na escala de seis pontos apresentada abaixo. Anote o número (só um) que melhor descreve o desempenho presente da pessoa. As perguntas das Actividades da Vida Diária são as 56-70.

- Capacidade para as AVD muito boa.** Pode realizar todas as actividades da vida diária sem ajuda e com facilidade.
- Capacidade para as AVD boa.** Pode realizar todas as actividades da vida diária sem ajuda.
- Capacidade para as AVD ligeiramente insatisfatória.** Só não realiza de uma a três AVD. Requer alguma ajuda para realizar uma a três AVD, mas não necessariamente todos os dias. Pode passar um dia sem ajuda. É capaz de preparar as suas próprias refeições.
- Capacidade para as AVD moderadamente insatisfatória.** Requer assistência regular em pelo menos quatro AVD mas pode passar um dia sem ajuda; ou requer ajuda regular para a preparação das refeições.
- Capacidade para as AVD fortemente insatisfatória.** Necessita ajuda diária mas não necessariamente o dia inteiro ou à noite, com muitas AVD.
- Capacidade para as AVD completamente insatisfatória.** Necessita ajuda durante todo o dia e/ou à noite para realizar as AVD.

Anexo 3
Escala de Ânimo

Código

ESCALA DE ANIMO - Philadelphia Geriatric Center Morale Scale
(Lawton, 1976)

1. As pequenas coisas incomodam-me
mais este ano Sim Não
2. As vezes estou tão preocupada
que não consigo dormir Sim Não
3. Tenho muitos motivos para estar
triste Sim Não
4. Tenho medo de muitas coisas Sim Não
6. A vida é custosa para mim a
maior parte do tempo. Sim Não
7. Levo as coisas muito a sério Sim Não
8. Preocupo-me com facilidade. Sim Não
9. As coisas pioram conforme
envelheço Sim Não
10. Tenho tanta energia como no
ano passado Sim Não
11. Conforme se envelhece
tornamo-nos menos úteis Sim Não
12. Conforme envelheço as coisas
estão melhores do que eu pensava. Sim Não
14. Estou tão feliz agora como
quando era novo Sim Não
15. Sinto-me muito só Sim Não
16. Estou vezes suficientes com a
família e os amigos Sim Não

Anexo 4

Código

INVENTÁRIO DE ANSIEDADE GERIÁTRICA

Geriatric Anxiety Inventory; Pachana e colaboradores, 2006

Versão Portuguesa Adaptada por O. Ribeiro, C. Paúl, M. R. Simões e H. Firmino, 2010

Nome _____ Idade _____ Data ___/___/___

Para algumas das afirmações que se seguem, pede-se a sua opinião sobre **o que tem sentido durante a última semana**. Se acha que o que é dito se aplica ao seu caso, faça uma cruz (X) no quadrado “**Concordo**”. Se, pelo contrário, achar que o que é dito não se aplica à sua situação, faça uma cruz (X) no quadrado “**Discordo**”. Há ainda outras afirmações que indicam a frequência com que determinadas coisas lhe podem ter acontecido na última semana e pede-se, igualmente, que escolha a alternativa (‘Concordo’ ou ‘Discordo’) que estiver mais próxima do que se passou consigo. **Responda, por favor, a todas as afirmações**. Não existem respostas certas ou erradas para estas afirmações porque as pessoas são diferentes umas das outras. O importante é responder de acordo com aquilo que sentiu (ou se passou consigo) na **última semana**.

	Concordo	Discordo
1. Ando preocupado(a) a maior parte do tempo.	___	___
2. Tenho dificuldade em tomar decisões.	___	___
3. Sinto-me muitas vezes inquieto(a).	___	___
4. Tenho dificuldade em descontraír.	___	___
5. Muitas vezes não consigo apreciar as coisas por causa das minhas preocupações.	___	___
6. Aflijo-me muito com coisas sem importância.	___	___
7. Sinto muitas vezes um peso na cabeça.	___	___
8. Considero-me uma pessoa preocupada.	___	___
9. Não consigo deixar de me preocupar, mesmo com coisas simples do dia-a-dia.	___	___
10. Sinto-me muitas vezes nervoso(a).	___	___
11. Muitas vezes os meus próprios pensamentos deixam-me ansioso(a).	___	___
12. Sinto-me muitas vezes tenso.	___	___
13. Penso que sou uma pessoa nervosa.	___	___
14. Acho que vai sempre acontecer o pior.	___	___
15. Sinto muitas vezes um nervosismo interior.	___	___
16. Acho que as minhas preocupações interferem com a minha vida.	___	___
17. Sinto-me muitas vezes paralisado(a) pelas minhas preocupações.	___	___
18. Tenho muitas vezes a sensação de ter a cabeça vazia.	___	___
19. Deixo de fazer coisas por me preocupar demasiado.	___	___
20. Sinto-me muitas vezes aflito(a).	___	___

Anexo 5

Código

ESCALA DE DEPRESSÃO GERIÁTRICA DE YESAVAGE

Traduzida e adaptada por Margarida Pocinho, Carlos Amaral Dias, Carlos Farate (2005)

Sim Não

1 - Está satisfeito com a sua vida actual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Abandonou muitas das suas actividades e interesses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Sente que a sua vida está vazia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Anda muitas vezes aborrecido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 - Encara o futuro com esperança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - Tem pensamentos que o incomodam e não consegue afastar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 - Sente-se animado e com boa disposição a maior parte do tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 - Anda com medo que lhe vá acontecer alguma coisa má	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 - Sente-se feliz a maior parte do tempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 - Sente-se muitas vezes desamparado ou desprotegido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 - Fica muitas vezes inquieto e nervoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 - Prefere ficar em casa, em vez de sair e fazer outras coisas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 - Anda muitas vezes preocupado com o futuro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 - Acha que tem mais problemas de memória do que as outras pessoas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 - Actualmente, sente-se muito contente por estar vivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 - Sente-se muitas vezes desanimado e abatido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 - Sente que, nas condições actuais, é um pouco inútil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 - Preocupa-se muito com o passado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 - Sente-se cheio de interesse pela vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 - Custa-lhe muito meter-se em novas actividades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 - Sente-se cheio de energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 - Sente que para a sua situação não há qualquer esperança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 - Julga que a maior parte das pessoas passa bem melhor do que o senhor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 - Aflige-se muitas vezes por coisas sem grande importância	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 - Dá-lhe muitas vezes vontade de chorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 - Sente dificuldade em se concentrar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 - Evita estar em locais onde estejam muitas pessoas (reuniões sociais)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APÊNDICES

Apêndice A

Pedidos de autorização aos autores das escalas para utilização das mesmas

Pedido de autorização – EIEI

Escala de Inteligência Espiritual Integrada - Pedido de autorização



Caixa de entrada x



Andreia Pereira <andreiaomingues5326@gmail.com>

08/12/14 ☆



para mgpe ▾

Exma. Sra. Professora Doutora Graça Esgalhado

Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, aluna do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (ISMT) encontrando-me a elaborar dissertação de Mestrado, sob a orientação da Professora Doutora Mariana Marques, venho solicitar a V. Exa autorização para utilização da Escala de Inteligência Espiritual Integrada.

Contacto-a no seguimento de não ter consigo entrar em contacto com a sra. dra. Diana Jorge.

Solicito, ainda, que me seja facultada a forma de cotação e outro material que julgue pertinente.

É objetivo da dissertação estudar a correlação entre a variável inteligência espiritual e a saúde (mental+física), bem-estar psicológico, ansiedade e depressão, em idosos.

Estarei inteiramente ao seu dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,

Andreia Pereira

Pedido de autorização – QAFMI

Questionário de Avaliação Funcional Multidimensional de Idosos - Pedido de autorização



Andreia Pereira <andreiaomingues5326@gmail.com>

14/01



para rogerio

Exm. Sr. Professor Doutor Rogério Rodrigues

Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, aluna do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (ISMT) encontrando-me a elaborar dissertação de Mestrado, sob a orientação da Professora Doutora Mariana Marques, venho solicitar a V. Exa autorização para utilização do Questionário de Avaliação Funcional Multidimensional de Idosos.

Solicito, ainda, que me seja facultada a forma de cotação e outro material que julgue pertinente.

** Seria possível utilizar apenas as escalas de saúde física, e saúde mental, e ainda as questões preliminares que constam no início do questionário?

É objetivo da dissertação estudar a correlação entre a variável inteligência espiritual e a saúde (mental+física), bem-estar psicológico, ansiedade e depressão, em idosos.

Estarei inteiramente ao seu dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,
Andreia Pereira

Pedido de autorização – EA

Escala de Ânimo de Lawton - Pedido de Autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira <andreiadomingues5326@gmail.com>

13/12/14



para paul

Exma. Sra. Professora Constança Paúl

Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, aluna do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (ISMT) encontrando-me a elaborar dissertação de Mestrado, sob a orientação da Professora Doutora Mariana Marques, venho solicitar a V. Exa autorização para utilização da Escala de Ânimo de Lawton. Solicito, ainda, que me seja facultada a forma de cotação e outro material que julgue pertinente.

É objetivo da dissertação estudar a correlação entre a variável inteligência espiritual e a saúde (mental+física), bem-estar psicológico, ansiedade e depressão, em idosos.

Estarei inteiramente ao seu dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,
Andreia Pereira

Pedido de autorização – IAG

Inventário de Ansiedade Geriátrica - Pedido de autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira <andreiadomingues5326@gmail.com>

01/12/14 ☆



para oribeiro ▾

Exm. Sr. Professor Doutor Oscar Ribeiro

Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, aluna do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (ISMT) encontrando-me a elaborar dissertação de Mestrado, sob a orientação da Professora Doutora Mariana Marques, venho solicitar a V. Exa autorização para utilização do Inventário de Ansiedade Geriátrica (GAI). Solicito, ainda, que me seja facultada a forma de cotação e outro material que julgue pertinente.

É objetivo da dissertação estudar a correlação entre a variável inteligência espiritual e a saúde (mental+física), bem-estar psicológico, ansiedade e depressão, em idosos.

Estarei inteiramente ao seu dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,
Andreia Pereira

Pedido de autorização – EDG

Escala de Depressão Geriátrica - Pedido de Autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira <andriadomingues5326@gmail.com>
para Margarida ▾

24/12/14



Exma. Sra. Professora Doutora Margarida Pocinho

Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, aluna do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (ISMT) encontrando-me a elaborar dissertação de Mestrado, sob a orientação da Professora Doutora Mariana Marques, venho solicitar a V. Exa autorização para utilização da Escala de Depressão Geriátrica (GDS). Solicito, ainda, que me seja facultada a forma de cotação e outro material que julgue pertinente.

É objetivo da dissertação estudar a correlação entre a variável inteligência espiritual e a saúde (mental+física), bem-estar psicológico, ansiedade e depressão, em idosos.

Estarei inteiramente ao seu dispor para qualquer esclarecimento adicional.

Com os melhores cumprimentos,
Andreia Pereira

Apêndice B

Respostas dos autores aos pedidos de autorização

Pedido de autorização da EIEI (resposta)

Escala de Inteligência Espiritual Integrada - Pedido de autorização Caixa de entrada x

Andreia Pereira 08/12/14 ☆
Exma. Sra. Professora Doutora Graça Esgalhado Eu, Andreia Vanessa Domingues P...

MARIA ESGALHADO <mgpe@ubi.pt> 09/12/14 ☆
para Diana, mim

Estimada Andreia,

Agradecemos o seu interesse e anexamos a versão portuguesa da Escala de Inteligência Espiritual Integrada (EIEI). Autorizamos a sua utilização, solicitando apenas que sejam colocadas as referências aos autores. A publicação dos resultados encontra-se em fase de submissão, pelo que, em breve contamos ter esta informação disponível. Solicitamos assim, que nos contacte novamente. Quanto à cotação, efectua-se o somatório de todas as questões com excepção da última. Por fim, a interpretação da pontuação obtida na escala é feita tendo por base que quanto maior a pontuação obtida, maior será a IE do sujeito. Votos de muito sucesso, e faça-nos chegar os seus resultados.

Os melhores cumprimentos

Graça Esgalhado

UNIVERSIDADE DA BEIRA INTERIOR
Departamento de Psicologia e Educação
Estrada do Sineiro
6200-209 Covilhã
PORTUGAL



Telef.: [+ 351 275 329160](tel:+351275329160)
Ext:4819/4815

Pedido de Autorização do QAFMI (resposta)

Questionário de Avaliação Funcional Multidimensional de Idosos - Pedido de autorização



Caixa de entrada x

 **Andreia Pereira** 14/01 
Exm. Sr. Professor Doutor Rogério Rodrigues Eu, Andreia Vanessa Domingues Per...

 **Rogério Manuel Clemente Rodrigues** <rogerio@esenfc.pt> 14/01   
para mim ▾

Bom dia

Grato pelo contacto.

Sou professor na Escola Superior de Enfermagem de Coimbra.

Segue em anexo versão do OARS/QAFMI.

Abaixo tem os links para as publicações sobre o instrumento e metodologia de utilização.

<http://www.wook.pt/ficha/avaliacao-comunitaria-de-uma-populacao-de-idosos/a/id/2694847/filter/>

<http://www.wook.pt/ficha/avaliacao-multidimensional-emidosos/a/id/202128/filter/>

Se pretende utilizar o instrumento teremos todo o gosto em explicar a metodologia e formas de aplicação.

Proponha datas...

Em regra recomendamos a utilização na íntegra, mas pode efectuar a avaliação apenas das áreas que refere.

Disponha.

Cumprimentos

Rogério Rodrigues

Pedido de Autorização da EA (resposta)

Escala de Ânimo de Lawton - Pedido de Autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira

Exma. Sra. Professora Constança Paúl Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira, a...

13/12/14 ☆



Constança Paul <constancapaul@gmail.com>

para mim ▾

15/12/14 ☆



Cara Andreia Pereira

Agradeço o seu interesse na utilização da Escala de Animo de Lawton, que adaptei para uma amostra de pessoas idosas Portuguesas e que podera utilizar no seu estudo.

Cumprimentos,

Constança Paul

Prof. Catedrática de Psicologia

UNIFAI, ICBAS, Universidade do Porto

Pedido de Autorização do IAG (resposta)

Inventário de Ansiedade Geriátrica - Pedido de autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira

01/12/14



Exm. Sr. Professor Doutor Oscar Ribeiro Eu, Andreia Vanessa Domingues Pereira...



Óscar Ribeiro <oribeiro@ua.pt>

01/12/14



para mim ▾

Cara Andreia,

Agradeço o seu contacto e interesse em utilizar o instrumento em causa.

Segue em anexo o mesmo, bem como o artigo de validação onde poderá encontrar a informação que solicita, para que o possa utilizar no seu trabalho. Desejo-lhe, desde logo, votos de sucesso para o mesmo.

Cumprimentos,
Oscar Ribeiro

.....
Oscar Ribeiro
Escola Superior Saúde - Univ. Aveiro
Agras do Castro - Edif. 30
Campus Universitário de Santiago
3810-193 Aveiro | Portugal

Pedido de Autorização da EDG (resposta)

Escala de Depressão Geriátrica - Pedido de Autorização

Caixa de entrada x



Andreia Pereira

24/12/14



Exma. Sra. Professora Doutora Margarida Pocinho Eu, Andreia Vanessa Domingues...



Margarida Pocinho <margarida_pocinho@estescoimbra.pt>

28/12/14



para mim

Cara Andreia

Claro que autorizo. É um prazer. Gostava de saber os resultados quando acabar. Anexo a tese onde está toda a informação da análise exploratória e verificação clínica.

Bjs

	<p>Margarida T.S. Pocinho ESTEsC/ ISMT Prof. Universitaria/ Psicóloga 239802430 Trabalho 239488030 Trabalho 916784049 Telemóvel margarida_pocinho@estescoi... mts.pocinho@gmail.com http://docentes.ismt.pt/~m_p...</p>
---	--

Questionário sociodemográfico**Secção 1**

1. **Género** Masculino Feminino

2. **Idade:** _____ anos

3. **Qual é o seu grau de escolaridade?**

Não sabe ler nem escrever

Sem escolaridade oficial, mas sabe ler e escreve 1º ciclo do ensino básico (4ª classe)

2º ciclo do ensino básico (5º/6º ano) 3º ciclo do ensino básico (7º ao 9º ano)

Ensino secundário Licenciatura Mestrado Doutoramento

Outro qual? _____

4. **Estado civil?**

Solteiro Casado(a) Divorciado(a)

União de facto Viúvo(a)

5. **Local onde decorre a entrevista?**

Lar Centro de Dia

6. **Há quanto tempo frequenta/recorre aos serviços desta instituição (lar/centro de dia)?**

_____anos

Menos de um ano

Apêndice D Pedidos de autorização às instituições

(Pedido de autorização para administração dos instrumentos de avaliação - Lar nº1)



Exª Direção do [REDACTED]

Assunto: Pedido de autorização para a administração de questionários para a investigação no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica.

O presente trabalho de investigação decorre no âmbito da realização da tese do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (Coimbra), sob orientação da Professora Doutora Mariana Marques. Tem como objetivo avaliar a correlação entre a inteligência espiritual e as variáveis saúde física, saúde mental, bem-estar psicológico, depressão e ansiedade.

Para concretizar este objetivo, necessito que autorizem a administração/recolha de um protocolo junto dos residentes deste centro. O protocolo é constituído por cinco questionários, de resposta rápida, e um questionário sociodemográfico (aplicados sob a forma de entrevista e adaptando-os à capacidade de compreensão de cada indivíduo). Este protocolo apenas será aplicado aos residentes que apresentem as capacidades cognitivas mínimas necessárias à compreensão e aplicação dos questionários.

Uma vez que o protocolo é extenso, a aplicação será repartida por vários dias (a combinar), de modo a não sobrecarregar os participantes.

A participação dos residentes, embora voluntária, é muito importante para a realização deste estudo. Todos os dados recolhidos têm a garantia de confidencialidade, e obedecem aos preceitos orientadores para a elaboração de trabalhos científicos, sendo utilizados apenas para fins estatísticos. A investigadora encontra-se disponível para qualquer esclarecimento acerca do estudo, se assim for o desejo do participante.

Junto anexo os questionários para vossa apreciação.

Agradeço a disponibilidade e colaboração.

Pede deferimento,

Andreia Pereira

Declaro que autorizo a concretização da investigação proposta,

Ana Sofia Cardoso

Leiria, 20 de Janeiro de 2015

Contacto:

Andreia Pereira

andreiadomingues5326@gmail.com / 91 463 22 15

(Pedido de autorização para administração dos instrumentos de avaliação - Lar nº2)



Exª Direção da [REDACTED]

Assunto: Pedido de autorização para a administração de questionários para a investigação no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica.

O presente trabalho de investigação decorre no âmbito da realização da tese do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (Coimbra), sob orientação da Professora Doutora Mariana Marques. Tem como objetivo avaliar a correlação entre a inteligência espiritual e as variáveis saúde física, saúde mental, bem-estar psicológico, depressão e ansiedade.

Para concretizar este objetivo, necessito que autorizem a administração/recolha de um protocolo composto por alguns questionários junto dos residentes deste centro. O protocolo é constituído por cinco questionários, de resposta rápida, e um questionário sociodemográfico (aplicados sob a forma de entrevista e adaptando-os à capacidade de compreensão de cada indivíduo). Este protocolo apenas será aplicado aos residentes que apresentem as capacidades cognitivas mínimas necessárias à compreensão e aplicação dos questionários.

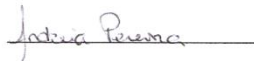
Uma vez que o protocolo é extenso, a aplicação será repartida por vários dias (a combinar), de modo a não sobrecarregar os participantes.

A participação dos residentes, embora voluntária, é muito importante para a realização deste estudo. Todos os dados recolhidos têm a garantia de confidencialidade, e obedecem aos preceitos orientadores para a elaboração de trabalhos científicos, sendo utilizados apenas para fins estatísticos. A investigadora encontra-se disponível para qualquer esclarecimento acerca do estudo, se assim for o desejo do participante.

Junto anexo os questionários para vossa apreciação.

Agradeço a disponibilidade e colaboração.

Pede deferimento,



Declaro que autorizo a concretização da investigação proposta,

DAZER UTOFICO, LDA.
A GERÊNCIA


Leiria, 27 de Janeiro de 2015

Contacto:

Andreia Pereira
andreiaadomingues5326@gmail.com / 91 463 22 15

(Pedido de autorização para administração dos instrumentos de avaliação - Centro de Dia)



Exª Direção do [REDACTED]

Assunto: Pedido de autorização para a administração de questionários para a investigação no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica.

O presente trabalho de investigação decorre no âmbito da realização da tese do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga (Coimbra), sob orientação da Professora Doutora Mariana Marques. Tem como objetivo avaliar a correlação entre a inteligência espiritual e as variáveis saúde física, saúde mental, bem-estar psicológico, depressão e ansiedade.

Para concretizar este objetivo, necessito que autorizem a administração/recolha de um protocolo composto por alguns questionários junto dos residentes deste centro. O protocolo é constituído por cinco questionários, de resposta rápida, e um questionário sociodemográfico (aplicados sob a forma de entrevista e adaptando-os à capacidade de compreensão de cada indivíduo). Este protocolo apenas será aplicado aos residentes que apresentem as capacidades cognitivas mínimas necessárias à compreensão e aplicação dos questionários.

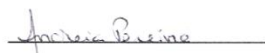
Uma vez que o protocolo é extenso, a aplicação será repartida por vários dias (a combinar), de modo a não sobrecarregar os participantes.

A participação dos residentes, embora voluntária, é muito importante para a realização deste estudo. Todos os dados recolhidos têm a garantia de confidencialidade, e obedecem aos preceitos orientadores para a elaboração de trabalhos científicos, sendo utilizados apenas para fins estatísticos. A investigadora encontra-se disponível para qualquer esclarecimento acerca do estudo, se assim for o desejo do participante.

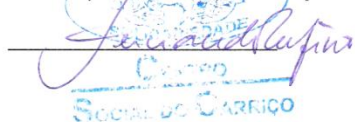
Junto anexo os questionários para vossa apreciação.

Agradeço a disponibilidade e colaboração.

Pede deferimento,



Declaro que autorizo a concretização da investigação proposta,


Sociedade do CARRICO

21 de 2015

Leiria, ____ de Janeiro de 2015

Contacto:

Andreia Pereira
andreiaomingues5326@gmail.com / 91 463 22 15

Apêndice E

Consentimento Informado



Código

Investigação no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais)

Consentimento Informado

Este trabalho de investigação decorre no âmbito da realização da dissertação de Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo de Terapias Cognitivo-Comportamentais) do Instituto Superior Miguel Torga.

Tem como objetivo o estudo da correlação entre inteligência espiritual e as variáveis saúde física, saúde mental, bem-estar psicológico, ansiedade e depressão.

Para concretizar este objetivo, necessito que responda a cinco (5) questionários de resposta rápida e um questionário sociodemográfico. A sua contribuição, embora voluntária, é muito importante para a realização deste estudo.

Todos os dados recolhidos têm a garantia de confidencialidade e anonimato e destinam-se exclusivamente para os fins desta investigação, bem como obedecem aos preceitos orientadores para a elaboração de trabalhos científicos.

A investigadora está disponível para qualquer esclarecimento acerca do estudo, se assim for o desejo do participante.

Obrigado pela sua disponibilidade e colaboração.

Declaro que fui esclarecido acerca dos objetivos e procedimentos desta investigação e que aceito participar nela de livre vontade, além de autorizar o uso dos dados para os fins relacionadas com esta pesquisa.

De seguida, por favor oficialize o seu consentimento através de uma rúbrica.

Rubrica (ou equivalente): _____

Leiria, _____ de _____ de 2015

Apêndice F

Cartões de identificação do indivíduo (exemplo nº1 a 10)

Código 01
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 02
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 03
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 04
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 05
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 06
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 07
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 08
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 09
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015

Código 10
Andreia Pereira
Instituto Superior Miguel Torga
Dissertação de Mestrado 2014/2015