|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA REGISTRO DE DADOS** |
| **Dados de identificação da pesquisa**Protocolo: Data da entrevista: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Incluído: ( ) Não incluído ( )Motivos: Recusa( ) Portador de deficiência visual grave não corrigida ( )Portador de deficiência auditiva grave não corrigida( ) Deficiência física ( ) | **Dados de identificação do participante**Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de nascimento: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_.Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grupo etário: ( ) 60 – 69 ( ) 70 – 79 ( ) 80 + Sexo: ( ) Masculino ( ) FemininoEstado Civil: ( )Casado ( ) Solteiro ( )Viúvo ( )União consensual ( ) Divorciado/Separado/DesquitadoRenda Familiar Mensal: ( ) Menor que 1 ( ) 1 Salário Mínimo ( ) 2 a 3 Salário Mínimo ( ) 3 a 4 Salário Mínimo ( ) 5 ou maisFrequenta a Academia da Terceira Idade (ATI) ( ) Sim ( ) Não |
| **Arranjo familiar:** ( ) mora sozinho ( ) mora acompanhadoEscolaridade (considerar nível de escolaridade e não número de anos que frequentou a escola).1. ( ) não alfabetizado ou analfabeto\*
2. ( ) 1 a 4 anos de estudos
3. ( ) 5 a 8 anos de estudos
4. ( ) 9 a 11 anos de estudos

\*considerar analfabeto aquele que nunca apendeu a ler, ou embora tenha aprendido, mas nunca frequentou qualquer tipo de curso escolar. Incluem-se neste grupo as pessoas que só forem capazes de escrever o próprio nome.**Situação ocupacional:** ( ) ativo economicamente ( ) inativo economicamenteClasse econômica ( ) A ( ) B ( ) C ( ) DConforme critério de classificação ABEP 2014: A (A1+A2) B (B1+B2) C (C1+C2) D (D+E) Conforme pontuação a seguir: |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Quantidade de Itens |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4ou+** |  |
| Banheiros | 0 | 3 | 7 | 10 | 14 |  |
| Empregados domésticos | 0 | 3 | 7 | 10 | 13 |  |
| Automóveis | 0 | 3 | 5 | 8 | 11 |  |
| Microcomputador | 0 | 3 | 6 | 8 | 11 |  |
| Lava louça  | 0 | 3 | 6 | 6 | 6 |  |
| Geladeira  | 0 | 2 | 3 | 5 | 5 |  |
| Freezer | 0 | 2 | 4 | 6 | 6 |  |
| Lava-roupa | 0 | 2 | 4 | 6 | 6 |  |
| DVD | 0 | 1 | 3 | 4 | 6 |  |
| Micro-ondas | 0 | 2 | 4 | 4 | 4 |  |
| Motocicleta | 0 | 1 | 3 | 3 | 3 |  |
| Secadora de roupas | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 |  |

 |
|

|  |
| --- |
| **ESCOLARIDADE** |
| **Nomenclatura Antiga** | **Nomenclatura Atual** |
| Analfabeto/ Primário incompleto | Analfabeto/ até 3ª série/ fundamental /até 3ª série 1 grau  | 0 |  |
| Primário completo / Ginasial incompleto | Até 4ª série fundamental/ até 4ª série 1º grau | 1 |  |
| Ginasial completo/ colegial incompleto | Fundamental completo/ 1º grau incompleto  | 2 |  |
| Colegial completo  | Médio completo/2º grau completo | 4 |  |
| Superior completo | Superior completo | 8 | ; |

Cortes do critério Brasil: Classe **A1**: 41 a 100/ **B1:** 38 a 44/ **B2**:29 a 37/ **C1**: 23 a 28/ **C2**:17 a 22/ **D**-**E:** 0-16 |

**MINI EXAME DO ESTADO MENTAL**

**ESTILO DE VIDA**

**NUTRIÇÃO:**

a) Sua alimentação diária inclui ao menos 5 porções de frutas e verduras [ ]

b) Você evita ingerir alimentos gordurosos [ ]

c) Você faz de 4-5 refeições diárias, incluindo café da manhã completo [ ]

**ATIVIDADE FÍSICA**

a) Você realiza ao menos 30min de atividade física moderada/intensa pelo menos 5X/sem [ ]

b) Ao menos 2x/sem você realiza exercícios que envolvem força e alongamento

c) No seu dia-dia você caminha ou pedala como meio de transporte e, preferencialmente usa as escadas ao invés do elevador [ ]

**COMPORTAMENTO PREVENTIVO**

a) Você conhece sua Pressão Arterial, seus níveis de Colesterol e procura controla-los [ ]

b) Você não fuma e ingere álcool com moderação [ ]

c) Você sempre usa cinto de segurança e se dirige, o faz respeitando as normas de trânsito, nunca ingerindo álcool antes de dirigir [ ]

**RELACIONAMENTO SOCIAL**

a)Você procura cultivar amigos e está contente com seus relacionamentos [ ]

b)Seu lazer inclui reuniões com amigos, atividades em grupo, participação em associações [ ]

c) Você procura ser ativo em sua comunidade, sentindo-se útil em seu ambiente social [ ]

**CONTROLE DO ESTRESSE**

a)Você reserva tempo (5min/dia) para relaxar [ ]

b)Você mantém uma discussão sem alterar-se, mesmo quando contrariado [ ]

c) Você equilibra o tempo dedicado ao trabalho e o tempo dedicado ao lazer [ ]

QUALIDADE DE VIDA

WHOQOL-OLD

**1.Até que ponto a perda dos seus sentidos (visão, audição, paladar, tato) afetam a sua vida diária?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**2. Até que ponto a perda dos seus sentidos (visão, audição, paladar, tato) afeta sua capacidade de participar em atividades?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**3. Quanta liberdade você tem de tomar as próprias decisões?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**4. Até que ponto você sente que controla seu futuro?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**5. O quanto você sente que as pessoas ao seu redor respeitam sua liberdade?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**6. Quão preocupado você está com a maneira pela qual irá morrer?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**7. O quanto você tem medo de não controlar a sua morte?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**8. O quanto você tem medo de morrer?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**9. O quanto você teme sentir dor antes de morrer?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**10. Até que ponto o funcionamento dos seus sentidos (visão,paladar,tato,olfato) afeta sua capacidade de interagir com as outras pessoas?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**11. Até que ponto você consegue fazer as coisas que gostaria na vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**12. Até que ponto você está satisfeito com as oportunidades para continuar alcançando outras realizações na sua vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**13. O quanto você sente que recebeu o reconhecimento que merece em sua vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**14. Até que ponto você sente que tem o suficiente para fazer a cada dia?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**15. Quão satisfeito você está com o que alcançou na vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**16. Quão satisfeito você está com a maneira pela qual você usa seu tempo?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**17. Quão satisfeito você está com seu nível de atividade?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**18. Quão satisfeito você está com as oportunidades que tem de participar da comunidade?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**19. Quão feliz você está com as coisas que pode alcançar daqui para a frente?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**20. Como você avaliaria a função dos seus sentidos (visão,tato,paladar)?**

1 Muito ruim 2Ruim 3 Mais ou menos 4Boa 5Muito boa

**21. Até que ponto você tem um sentimento de companheirismo em sua vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**22. Até que ponto você sente amor em sua vida?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**23. Até que ponto você tem oportunidade para amar?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente

**24. Até que ponto você tem oportunidade para ser amado?**

1 Nada 2Muito pouco 3 Mais ou menos 4Bastante 5Extremamente