



Universidade Católica de Pelotas



Universidade Federal de Pelotas



PROJETO CAPS PELOTAS

Manual de Instruções

QUESTIONÁRIO DO FAMILIAR / CUIDADOR

ORIENTAÇÕES ESPECÍFICAS

DATA DA ENTREVISTA: Anotar a data em que a entrevista foi realizada. Se iniciou em um dia e foi concluída em outro, anotar a data da conclusão da entrevista.

HORA DE INÍCIO: Anotar a preencher com o horário observado no relógio no momento do início da entrevista. Hora do início da entrevista deve ser escrita no modo 24 horas, exemplo: 02:20 horas da tarde, deve ser codificada como 14:20 horas.

1. **(OBSERVAR): SEXO DO(A) ENTREVISTADO(A):** Não perguntar; observar e assinalar a opção correspondente.
2. **(OBSERVAR): COR DO(A) ENTREVISTADO(A):** Não perguntar; observar e assinalar a opção correspondente à sua impressão. Se ficar em dúvida, anotar.
3. **O(A) SR(A) É PARENTE DE <NOME>?** Anotar SIM somente se for parente de sangue, mesmo que seja só por parte de pai ou de mãe.
4. **SE É PARENTE: O QUE O(A) SR(A) É DE <NOME>:** Anotar a opção correspondente.
5. **SE NÃO É PARENTE: O QUE O(A) SR(A) É DE <NOME>:** Anotar a opção correspondente.
6. **QUAL É A SUA IDADE? __ __ ANOS.** Anotar a idade em anos completos. Se a pessoa disser “vou fazer 51”, anotar 50.
7. **ATUALMENTE, O(A) SR(A) VIVE COM COMPANHEIRO(A)?** Anotar a opção correspondente, independente do estado civil. Se a pessoa ficar em dúvida, explique que não importa se ele(a) é ou foi casado(a) ou se nunca casou. Importa se agora vive com alguém. Cuidado para não constranger homossexuais.
8. **O(A) SR(A) SABE LER E ESCREVER?** Considere que sabe ler e escrever se a pessoa consegue ler com facilidade, como por exemplo, ler um jornal. Se o

entrevistado responder “Não”, pergunte se sabe assinar. Considere que só assina se a pessoa informa que só consegue escrever seu nome. Se responder Não ou Só assina, passar para a pergunta 10.

- 9. ATÉ QUE SÉRIE O(A) SR(A) COMPLETOU NA ESCOLA?** Esta questão só deve ser respondida se a resposta da anterior for SIM. Anotar a última série completada na escola. Ex. Se a pessoa cursou metade da 4ª. série do 1º. Grau, anotar 3ª. Série do 1º. Grau. Se não chegou a terminar o 1º ano do primeiro grau ou nunca frequentou a escola, responder como série 0, do grau 0. Se fez Mobral ou se aprendeu a ler sozinho anote 0 série e 0 grau.

Primário, ginásio, científico, normal ou clássico significa:

Primário 1º – 5º série do 1º grau;

Ginásio 6º – 8º série do 1º grau;

Científico, normal ou clássico 1º – 3º série do 2º grau.

- 10. ALÉM DO(A) SR(A) E DE <NOME> TEM OUTRAS PESSOAS QUE MORAM NA MESMA CASA?** Considera-se morar na casa quando a pessoa dorme a maior parte dos dias da semana naquela residência.

- 11. SE SIM: QUANTAS PESSOAS MORAM NESTA CASA (SEM SER <NOME>)?**

Queremos saber qual é o total de moradores, deixando de fora o usuário. Qualquer situação que pareça diferente ou confusa deve ser anotada.

- 12. QUEM SÃO ESSAS PESSOAS? (VÍNCULO / PARENTESCO COM <NOME>).**

Assinalar SIM somente para aquelas pessoas que apresentarem vínculo ou parentesco com o usuário. Demais pessoas, sem vínculo ou parentesco com o usuário, devem ser anotadas na alternativa OUTROS desta questão. Anotar o número de OUTROS e quem são.

- 13. <NOME> SEMPRE MOROU COM O(A) SR(A)?** Aqui queremos saber se o(a) usuário(a) sempre morou com o entrevistado ou se já morou com outras pessoas, independente do tempo que morou com outras pessoas, nem importa há quanto tempo foi, nem quantas vezes isso já aconteceu. Se for um casal, considerar que sempre morou desde o casamento ou desde quando vivem em união estável. Se o(a) usuário(a) for filho(a),

considerar que sempre morou se nunca foi morar com outras pessoas, independente do tempo. Nesse caso, aplicar a questão 16.

14. SE NÃO: HÁ QUANTO TEMPO <NOME> MORA COM O(A) SR(A)? Em qualquer situação que a pessoa respondeu NÃO à pergunta anterior, queremos saber, no total, há quanto tempo eles moram na mesma casa.

15. POR QUE <NOME> MORA COM O(A) SR(A)? Perguntar e anotar o(s) motivo(s). Se o entrevistado responder mais de um, anote do mesmo jeito que ele(a) informar.

16. ANTES DE MORAR COM O(A) SR(A), <NOME> MOROU UM TEMPO COM QUEM? Preencher de agora para trás e incluir o próprio entrevistado se <NOME> já tiver morado antes com ele(a). Na linha anotar o vínculo ou parentesco com o usuário e ao lado, por quanto tempo de cada vez. Se morou com a mesma pessoa em épocas diferentes, considerar outra vez e anotar em linha diferente.

17. O(A) SR(A) É DE PELOTAS OU VEIO DE OUTRA CIDADE? Se apenas nasceu em outra cidade considere “Veio de outra cidade”. Se nasceu em uma localidade que atualmente está emancipada de Pelotas, como por exemplo Turuçu, Morro Redondo ou Capão do Leão considere igualmente “Veio de outra cidade”.

18. SE VEIO DE OUTRA CIDADE: HÁ QUANTO TEMPO O(A) SR(A) ESTÁ MORANDO EM PELOTAS? Se já residiu na cidade em outras ocasiões questione sobre a última mudança. Caso não lembrar tente uma aproximação com acontecimentos significativos para ele(a), perguntando: **MAIS OU MENOS QUE IDADE O(A) SR(A) TINHA QUANDO VEIO MORAR EM PELOTAS?** Anote tudo, não faça contas na hora, depois você preenche.

19. E <NOME>, NASCEU AQUI EM PELOTAS? FOI NA ZONA URBANA OU PARA FORA (RURAL)? Tente saber onde o(a) usuário(a) nasceu e se foi na zona urbana ou rural.

- 20. DESDE QUANDO O(A) SR(A) MORA AQUI NESTE ENDEREÇO?** Anotar o tempo que a pessoa responder. Caso não lembre, tente uma aproximação como na pergunta 18.
- 21. SE JÁ MOROU EM OUTRO LUGAR: ONDE MOROU ANTES DAQUI?** Ler opções e aguardar a resposta.
- 22. ALGUMA VEZ, PRECISOU SE MUDAR DE CASA POR CAUSA DE <NOME>?**
Aqui interessa saber se mudaram de endereço (dentro ou fora de Pelotas) por causa do(a) usuário(a), seja por problemas ou para facilitar o tratamento.
- 23. TODOS OS DIAS O(A) SR(A) TEM QUE CUIDAR DO(A) <NOME>?** Anotar sim se o(a) entrevistado tem a responsabilidade de cuidar do(a) usuário(a) todos os dias. Se é só de vez em quando, a resposta é NÃO.
- 24. TODOS OS DIAS O(A) SR(A) TEM QUE DEIXAR DE FAZER SUAS COISAS PARA AJUDAR <NOME>?** Aqui é para anotar SIM se o(a) entrevistado(a) relata que deixa de fazer outras coisas que gostaria ou precisaria fazer TODOS OS DIAS, inclusive trabalhar, para cuidar do(a) usuário(a).
- 25. SE SIM: ISSO ACONTECE MAIS:** Ler opções e aguardar a resposta.
- 26. ALÉM DO(A) SR(A), TEM ALGUÉM NA SUA CASA QUE AJUDA A CUIDAR DO(A) <NOME>?** Enfatizar que é alguém na sua casa.
- 27. E TEM OUTRAS PESSOAS, QUE NÃO MORAM NA SUA CASA E QUE AJUDAM A CUIDAR DE <NOME>?** Enfatizar que é alguém que não mora na sua casa.
- 28. SE SIM: ESTAS PESSOAS SÃO O QUE DE <NOME>:** Ler opções e aguardar a resposta.
- 29. DE MODO GERAL, QUANDO PRECISA DE AJUDA, <NOME> PROCURA POR QUEM?** Sem ser o(a) entrevistado(a), queremos saber se o usuário pede ajuda quando precisa para o próprio familiar / cuidador ou outra pessoa. Neste caso, identificar.

- 30. TEM ALGUÉM NA SUA CASA QUE O(A) <NOME> NÃO RESPEITE?** Ao contrário da pergunta anterior, queremos saber se tem alguém na casa com quem o relacionamento do(a) usuário(a) não é bom, chegando a ser desrespeitoso.
- 31. SE SIM: QUE TIPO DE PROBLEMA JÁ ACONTECEU?** Descrever situações que o entrevistado relate como difíceis em relação à pergunta anterior.
- 32. SE <NOME> PRECISASSE FAZER UMAS COISAS SOZINH(A), O QUE ELE(A) CONSEGUIE FAZER SOZINHO(A):** Queremos ter idéia da autonomia do(a) usuário(a) frente às atividades da vida diária. Ler cada uma das opções e aguardar a resposta.
- 33. QUAL O PRINCIPAL PROBLEMA (OU A DOENÇA) QUE LEVOU <NOME> A SE TRATAR NO CAPS?** Anote da forma como o(a) entrevistado(a) responder, não se preocupe com diagnóstico correto da doença.
- 34. QUE IDADE <NOME> TINHA QUANDO DESCOBRIRAM ESTE PROBLEMA?**
Registre em anos completos a idade que o(a) usuário tinha quando primeiro se deram conta do problema, ou quando ele(a) primeiro precisou fazer algum tipo de tratamento, hospitalar ou não.
- 35. O(A) SR(A) ACHA QUE O PROBLEMA DE <NOME> É POR CAUSA DE QUE?**
Esperar as respostas e marcar. Se a pessoa não entender a pergunta, diga: POR EXEMPLO, O(A) SR(A) ACHA QUE <NOME> ESTÁ ASSIM POR ALGUMA COISA QUE ACONTECEU COM ELE(A)?
- 36. ANTES DE SE TRATAR NO CAPS, <NOME> JÁ TINHA:** Ler as opções e em caso afirmativo, anotar quantas vezes ele(a) teve que se tratar em cada opção ANTES DE COMEÇAR A SE TRATAR NO CAPS.
- 37. E DEPOIS QUE COMEÇOU A SE TRATAR NO CAPS, <NOME>:** Ler as opções e em caso afirmativo, anotar quantas vezes ele(a) teve que se tratar em cada opção DEPOIS DE COMEÇAR A SE TRATAR NO CAPS, independente de ter sido neste CAPS.

- 38. E AGORA, QUE TIPO DE TRATAMENTO ELE(A) ESTÁ FAZENDO?** Ler as opções e assinalar as respostas de acordo com os tratamentos que o(a) usuário(a) está fazendo atualmente.
- 39. NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, ELE(A) FOI NO CAPS:** Ler as opções e assinalar a resposta.
- 40. SE NÃO FOI NENHUMA VEZ: POR QUE?** Somente fazer esta pergunta se a resposta à pergunta anterior tenha sido que ele(a) não foi nenhuma vez ao CAPS nos últimos 30 dias.
- 41. FORA ESTES TRATAMENTOS, ELE(A) ESTÁ PARTICIPANDO DE ALGUM GRUPO?** Queremos saber aqui sua participação em grupos, nos CAPS ou fora deles.
- 42. QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ (que esteve internado)?** Interessa aqui saber há quanto tempo atrás foi essa última internação, a contar da data da entrevista. Utilizar zeros se foi há menos de 1 ano ou menos de 1 mês.
- 43. ONDE ELE(A) FICOU INTERNADO?** Anotar o nome do lugar onde ele(a) ficou internado nessa última vez. Pode ser hospital psiquiátrico ou qualquer outro estabelecimento de saúde, em Pelotas ou fora.
- 44. QUANTO TEMPO FICOU INTERNADO?** Interessa aqui saber quanto tempo durou essa última internação, desde a baixa até a alta. Utilizar zeros para menos de 1 ano ou menos de 1 mês.
- 45. O QUE ACONTECEU QUE ELE(A) PRECISOU SER INTERNADO?** Anotar o que a pessoa relatar, tentando identificar, se possível, alguma situação desencadeante.
- 46. ALÉM DESSES TRATAMENTOS QUE NÓS FALAMOS, <NOME> ELE(A) JÁ FOI OU COSTUMA IR EM:** Ler opções e aguardar a resposta.
- 47. ALGUMA VEZ <NOME> JÁ TEVE UMA CRISE OU ATAQUE OU PIOROU MUITO?** Esta pergunta filtra as seguintes – de 48 a 56 – sobre as crises ou pioras do usuário. Em casos de depressão, as pessoas não costumam ter crises ou ataques, mas piorar, não querer fazer nada, chorar muito, etc.

- 48. E DEPOIS DE SE TRATAR NO CAPS, O(A) SR(A) ACHA QUE ESSAS CRISES OU PIORAS FICARAM MAIS SEGUIDAS OU MAIS ESPAÇADAS OU ESTÃO NA MESMA?** Esta pergunta diz respeito à frequência das crises. Se não teve mais crise ou piora depois de começar a se tratar no CAPS, pule para pergunta 50.
- 49. COMPARADO COM AS CRISES OU PIORAS QUE <NOME> TINHA ANTES DE SE TRATAR NO CAPS, O(A) SR(A) ACHA QUE DEPOIS QUE ELE COMEÇOU N O CAPS AS CRISES FORAM MAIS FORTES, MAIS FRACAS OU NA MESMA?** Esta pergunta diz respeito à intensidade das crises.
- 50. QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE <NOME> TEVE UMA CRISE OU PIOROU MUITO?** Esta pergunta se aplica a todos, independente de já não ter mais crises ou piorado depois que começou a se tratar no CAPS.
- 51. O(A) SR(A) PODE ME DIZER O QUE ACONTECEU?** Solicite ao(à) entrevistado(a) que descreva em detalhes o que aconteceu, desde o início até que alguma coisa tenha sido feita.
- 52. A ÚLTIMA CRISE DE <NOME> FOI EM CASA OU NA RUA?** Interessa aqui onde a crise começou. Esta pergunta se aplica a todos, independente de já não ter mais crises ou piorado depois que começou a se tratar no CAPS.
- 53. <NOME> PRECISOU INTERNAR POR CAUSA DESTA ÚLTIMA CRISE OU PIORA?** Aqui interessa se foi necessária uma internação hospitalar.
- 54. NA ÚLTIMA VEZ QUE ELE TEVE UMA CRISE, O QUE ACONTECEU:** Ler cada opção e aguardar a resposta. Enfatizar o que aconteceu na última vez.
- 55. NA SUA OPINIÃO, ESTES ATAQUES OU ESSAS PIORAS ACONTECEM MAIS QUANDO:** Ler cada opção e aguardar a resposta. Se a pessoa disser direto que não tem nenhuma idéia do que desencadeia as crises ou as pioras, leia as alternativas assim mesmo, assinale NÃO em cada uma e assinale SIM na que diz NÃO SABE / NÃO TEM IDÉIA / PIORA DO NADA.

- 56. FORA OS MOMENTOS EM QUE ELE(A) PIORA, O(A) SR(A) DIRIA QUE <NOME> LHE OCUPA MUITO, POUCO OU NADA?** Se a pessoa responder MAIS OU MENOS, assinale a opção POUCO.
- 57. O(A) SR(A) ACHA QUE O PROBLEMA DE <NOME> LHE TROUXE ALGUM PROBLEMA PARA A SUA SAÚDE?** Enfatizar aqui sobre problema de saúde que, na percepção do(a) entrevistado(a), ele(a) tem por causa de <NOME>.
- 58. SE SIM: QUAL(IS) PROBLEMA(S)?** Anote conforme a resposta do(a) entrevistado(a), sem interpretar nem se preocupar com o diagnóstico correto.
- 59. A PERGUNTA 52 É A PRIMEIRA E A ÚNICA NUMERADA DE UM CONJUNTO DE 21 QUESTÕES QUE COMPÕEM UM INSTRUMENTO PARA AVALIAR A SOBRECARGA DO FAMILIAR COM OS CUIDADOS DO(A) USUÁRIO(A). ELAS DEVEM SER FORMULADAS RIGOROSAMENTE COMO SE APRESENTAM NO QUESTIONÁRIO.**
- 60. DE UMA MANEIRA GERAL, QUANTO O SR(A) SE SENTE SOBRECARRREGADO(A) POR CUIDAR DE <NOME>?** Esta pergunta também faz parte do instrumento de sobrecarga. Ler as opções na corrida.
- 61. O (A) SR(A) TEM ALGUM FAMILIAR QUE TEM OU JÁ TEVE PROBLEMA DE NERVOS?** Esta pergunta antecede um quadro para completar no caso de algum familiar que tenha ou já tenha tido “problema de nervos” ou algum transtorno causador de sofrimento psíquico.
- 62. SE SIM:** Neste caso, identificar quem é, ou seja, qual é o parentesco com o entrevistado, se esta pessoa mora na mesma casa atualmente, se já consultou com psicólogo ou psiquiatra, se já precisou hospitalizar por este problema e se já se tratou em algum CAPS.
- 63. E O(A) SR(A) TEM OU TEVE ALGUMA VEZ PROBLEMA DE NERVOS?** Se tem ou já teve, aplicar as perguntas do quadro abaixo da pergunta.

64. NA SUA FAMÍLIA EXISTE ALGUÉM QUE TEM ALGUM OUTRO PROBLEMA DE SAÚDE, SEM SER DE NERVOS? Aqui interessa saber sobre outros problemas, sem ser “de nervos”.

SE SIM: Preencher o quadro, identificando o parentesco com o entrevistado, qual o problema e se mora junto na mesma casa.

65. E O(A) SR(A) TEM OU TEVE ALGUM OUTRO PROBLEMA DE SAÚDE, SEM SER DE NERVOS? Se tem ou já teve, perguntar qual ou quais os problemas.

66. O(A) SR(A) PRECISOU TOMAR ALGUM REMÉDIO NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?
Aqui queremos saber se o(a) entrevistado(a) tomou algum medicamento nos últimos 30 dias, qualquer que seja.

SE SIM:

67. QUAL(IS) O(S) REMÉDIO(S) QUE O(A) SR(A) TOMOU? PARA QUAL PROBLEMA O(A) SR(A) TEVE QUE TOMAR? Preencher qual o medicamento e para qual problema.

68. QUEM LHE DISSE PARA O(A) SR(A) TOMAR? Anotar quem indicou o medicamento.

69. AGORA VOU LHE FAZER ALGUMAS PERGUNTAS SOBRE O ÚLTIMO MÊS. GOSTARIA QUE O/A SR./A ME RESPONDESSE SIM OU NÃO. Pedir para ficar sozinho/a com ele/a. São 20 perguntas que fazem parte de um instrumento para avaliar transtornos mentais comuns, como ansiedade e depressão.

AS PERGUNTAS 70 ATÉ 84 SE REFEREM À OPINIÃO E SATISFAÇÃO DO(A) ENTREVISTADO COM O CAPS. LEIA TODAS AS OPÇÕES DE RESPOSTA QUANDO HOVER.

AS PERGUNTAS 85, 86 E 87 DIZEM RESPEITO À FORMA DE LOCOMOÇÃO DA CASA ATÉ O CAPS, COM DETALHAMENTO PARA QUEM VAI DE ÔNIBUS.

88. **O/A SR./A PRÁTICA ALGUMA RELIGIÃO?** O que interessa aqui é a prática religiosa, independente da religião de batismo.
89. **DESTAS QUE EU VOU LHE DIZER, ME DIGA AS QUE O SR(A) PRÁTICA:** Ler todas as opções e anotar conforme a resposta.
90. **NOS ÚLTIMOS 30 DIAS, O/A SR./A FOI À IGREJA, CULTO OU SESSÃO?**
Considerar SIM se o(a) entrevistado disser que participou de alguma das atividades.
91. **QUAL É A SUA SITUAÇÃO ATUAL, O(A) SR(A) ESTÁ TRABALHANDO?** Ler opções e escolher a mais de acordo com a situação atual do(a) entrevistado(a).
92. **QUE TIPO DE TRABALHO FAZ?** Descreva detalhadamente o(s) tipo(s) de trabalho que faz, conforme relatado pelo(a) entrevistado(a). Aqui o que interessa são as tarefas, como por exemplo, pintor, marceneiro, professor, servente de pedreiro. No caso do(a) entrevistado(a) ter realizado mais de um tipo de trabalho, coletar a informação sobre a atividade que ele julgue a mais importante.
93. **ONDE TRABALHA?** Obter informação sobre o tipo de empresa, como por exemplo, supermercado, construtora, fábrica de conserva, padaria, granja.
94. **O(A) SR(A) ESTÁ APOSENTADO(A)?** Considerar aposentado se recebe dinheiro pela aposentadoria permanente, seja por doença ou por idade.
95. **O(A) SR(A) ESTÁ ENCOSTADO(A)?** Considerar encostado(a) se está temporariamente recebendo dinheiro da previdência ou de licença.
96. **NO MÊS PASSADO, QUANTO RECEBERAM AS PESSOAS QUE MORAM NA CASA?**

Perguntar quais as pessoas da casa que recebem salário ou aposentadoria e responder nos itens correspondentes. Se a resposta for em salários mínimos anote o número de salários e deixe para realizar a conversão em reais em outro momento.

Se duas ou mais pessoas recebem a mesma renda, pergunte sobre quem seria o chefe da família. No caso de existir uma criança recebendo a maior renda da família, considere como chefe aquela que recebe a segunda maior renda.

Quando ninguém receber renda mensal pergunte quem é o chefe da família. Codifique com 99999,99, quando o informante negar-se a dizer a renda. Codifique com 00000,00 quando a pessoa não recebe renda ou quando na família não morar a pessoa 5 ou 4 ou 3 ou 2. Onde não houver salários colocar **zeros**.

Para autônomos, como proprietários de armazém ou motorista de táxi, anotar somente a renda líquida, e não a renda bruta, que é fornecida em resposta do tipo "tira R\$ 10,00 por dia".

Sempre confira pessoa por pessoa com seus respectivos salários, no final desta pergunta. Caso a pessoa entrevistada responda salário/dia, salário/semana ou salário quinzenal anote os valores, por extenso.

IMPORTANTE: Considerar apenas a renda do mês anterior. Por exemplo, para entrevistas realizadas em 20 de outubro, considerar a renda do mês de setembro (excluindo décimo terceiro salário). Se uma pessoa começou a trabalhar no mês corrente, não incluir o seu salário. Se uma pessoa está atualmente desempregada, mas trabalhou no mês que passou e ainda recebeu salário, incluí-lo no orçamento familiar. Se estiver desempregado há mais de um mês, considerar a renda do trabalho ou biscoito atual.

Quando o entrevistado não souber informar a renda de outros membros da família, tentar aproximar ao máximo, confirmando depois com os outros membros da família que também serão entrevistados.

Se mais de cinco pessoas tiverem renda no último mês, anotar na margem do questionário.

97. A FAMÍLIA TEVE ALGUMA OUTRA FONTE DE RENDA NO MÊS PASSADO?

Para pessoas que sacam regularmente de poupança, FGTS, aluguéis, pensões etc. Não incluir rendimentos ocasionais ou excepcionais, como por exemplo, o décimo terceiro salário ou o recebimento de indenização por demissão, fundo de garantia, etc. Salário desemprego deve ser incluído.

98. SE SIM: DE QUANTO FOI? Anotar o total das outras rendas.

99. O SR(A) É A PESSOA QUE TEM A MAIOR RENDA (GANHA MAIS) NA SUA

CASA? Esta pergunta serve para obter a escolaridade da pessoa de maior renda (questão 96). Se a resposta for SIM, pular para a 101, pois já temos a escolaridade do(a) entrevistado(a) na questão 9. Se só existem duas pessoas na casa e ambas tiveram a mesma renda, perguntar quem é o chefe da família e considerar esta pessoa como de maior renda.

100. **SE NÃO: ATÉ QUANDO ESSA PESSOA ESTUDOU?** Anotar a última série completada na escola. Ex. Se a pessoa cursou metade da 4a. série do 1o. Grau, anotar 3a. Série do 1o. Grau. Se não chegou a terminar o 1o ano do primeiro grau ou nunca frequentou a escola, responder como série 0, do grau 0. Se fez Mobral ou se aprendeu a ler sozinho anote 0 série e 0 grau.

Primário, ginásio, científico, normal ou clássico significa:

Primário 1o – 5o série do 1o grau;

Ginásio 6o – 8o série do 1o grau;

Científico, normal ou clássico 1º – 3º série do 2º grau.

101. **Esta casa é própria, alugada ou emprestada?** Anotar a opção correspondente.

102. **QUANTAS PEÇAS NA CASA SÃO USADAS PARA DORMIR?** Independente de ser sala, cozinha, ou outra dependência, queremos saber em quantas peças o total de moradores da casa utiliza para dormir à noite.

103. **OBSERVAR A CASA (MATERIAL DE CONSTRUÇÃO PREDOMINANTE).** Observe o tipo de casa quanto ao material utilizado na construção, se tiver alguma dúvida pergunte ao entrevistado(a), marque a opção correspondente. Caso o tipo de material não esteja entre as opções, assinale a opção outra e anote o tipo de material utilizado.

104. **Vocês têm em casa? LER OPÇÕES**

ALÉM DE SABER SE TEM O OBJETO SOLICITADO, QUEREMOS SABER QUANTOS APARELHOS. MARCAR 0 (ZERO) SE NÃO TEM NENHUM, 1 SE TEM 1, e assim por diante.

Aparelhos domésticos em geral devem ser considerados os seguintes casos:

- Alugado em caráter permanente;
- Emprestado de outro domicílio há mais de 6 meses;
- Quebrado há menos de 6 meses;
- Usado pela empregada doméstica, mas comprado pela dona da casa.

Não devem ser considerados os seguintes casos para os bens:

- Emprestado para outro domicílio há mais de 6 meses,
- Quebrado há mais de 6 meses,
- Alugado em caráter eventual,
- Propriedade de empregados ou pensionistas.

CARRO - Só contam veículos de passeio, de uso da família. Não contam veículos como táxi, vans ou pick-ups usados para fretes ou qualquer outro veículo usado para atividades profissionais. Veículos de uso misto (lazer e profissional) não devem ser considerados.

TELEVISÃO COLORIDA - Não importa o tamanho da televisão, pode ser portátil, desde que seja colorida. Televisores de uso de empregados domésticos (declaração espontânea) só devem ser considerados caso tenham sido adquiridos pela família empregadora.

TELEVISÃO EM PRETO E BRANCO - Não importa o tamanho da televisão, pode ser portátil, desde que seja colorida. Televisores de uso de empregados domésticos (declaração espontânea) só devem ser considerados caso tenham sido adquiridos pela família empregadora.

BANHEIRO - O que define banheiro é a existência de vaso sanitário. Considerar todos os banheiros e lavabos com vaso sanitário, incluindo os de empregada, os localizados fora de casa e o(s) da(s) suítes. Para ser considerado, o banheiro tem que ser privativo do domicílio. Banheiros coletivos (que servem a mais de uma habitação) NÃO devem ser considerados.

EMPREGADA DOMÉSTICA MENSALISTA - Serão considerados apenas os empregados mensalistas, isto é, aqueles que trabalham pelo menos 5 dias por semana, durmam ou não no emprego. Não esquecer de incluir babás, motoristas, cozinheiras, copeiras, arrumadeiras, considerando sempre os mensalistas. Não incluir faxineira diarista.

RÁDIO - Considerar qualquer tipo de rádio no domicílio, mesmo que esteja incorporado a outro aparelho de som ou televisor. Rádios tipo walkman, conjunto 3 em 1 ou microsystems devem ser considerados. Não deve ser considerado o rádio do automóvel.

PARA OS ELETRODOMÉSTICOS CITADOS ABAIXO NÃO HÁ NECESSIDADE DE SABER A QUANTIDADE.

MÁQUINA DE LAVAR ROUPA - Não considerar tanquinho. Não existe preocupação com quantidade ou tamanho. Perguntar a marca ou tipo de máquina, pois se for tanquinho não deverá ser considerado.

VIDEOCASSETE OU DVD - Verificar a presença de qualquer tipo de videocassete, mesmo em conjunto com a televisão e/ou aparelho de DVD.

ASPIRADOR DE PÓ - Não existe preocupação com quantidade ou tamanho. Considerar aspirador de pó mesmo que seja portátil ou máquina de limpar a vapor – Vaporetto.

GELADEIRA - Não importa modelo, tamanho, com ou sem freezer. Também não importa número de portas.

COMPUTADOR - Não importa modelo, tamanho, capacidade.

105. **O(A) SR. (A) FUMA?** Será considerado fumante o entrevistado que disser que fuma mais de 1 cigarro por dia há mais de 1 mês. Se nunca fumou pule para a pergunta 29.
106. **SE FUMA: HÁ QUANTO TEMPO O SR(A) FUMA?** Preencher com o número de anos que fuma. Usar “00” se fuma há menos de um ano.
107. **QUANTOS CIGARROS O (A) SR (A) FUMA POR DIA?** Preencher com o número de cigarros fumados por dia.
108. **O SR (A) TOMOU BEBIDA ALCOÓLICA NOS ÚLTIMOS 30 DIAS?** (Ex: cerveja, chope, vinho, aperitivo, licor, cachaça, pinga, caipirinha, sidra, champagne, whisky, vodka) Considere “Sim” caso o indivíduo tenha tomado alguma vez qualquer uma das bebidas citadas acima. Considere como “Não” caso o indivíduo nunca tenha tomado bebida alcoólica.

109. ALGUMA VEZ, O (A) SR (A) SENTIU QUE DEVERIA DIMINUIR A QUANTIDADE DE BEBIDA OU PARAR DE BEBER? Você deverá marcar de acordo com o referido pelo entrevistado. Caso haja alguma dúvida em relação à questão, você deverá repeti-la novamente e aguardar a resposta referida.

110. AS PESSOAS O (A) ABORRECEM POR QUE CRITICAM O SEU MODO DE BEBER? Você deverá marcar de acordo com o referido pelo entrevistado. Caso haja alguma dúvida em relação à questão, você deverá repeti-la novamente e aguardar a resposta referida.

111. O SR (A) SENTE-SE CHATEADO CONSIGO MESMO PELA MANEIRA COMO COSTUMA BEBER? Você deverá marcar de acordo com o referido pelo entrevistado. Caso haja alguma dúvida em relação à questão, você deverá repeti-la novamente e aguardar a resposta referida.

112. O SR (A) COSTUMA BEBER PELA MANHÃ PARA DIMINUIR O NERVOSISMO OU A RESSACA? Você deverá marcar de acordo com o referido pelo entrevistado. Caso haja alguma dúvida em relação à questão, você deverá repeti-la novamente e aguardar a resposta referida.

113. AGORA EU VOU DIZER UMA LISTA DE COISAS E O(A) SR(A) ME DIGA SE USOU NOS ÚLTIMOS 30 DIAS: Ler todas as substâncias listadas e aguardar a resposta, assinalando SIM ou NÃO para o uso (qualquer) nos últimos 30 dias. Se o entrevistado achar estranho esse tipo de pergunta, diga que ele pode ficar à vontade para responder. Reafirme a garantia de confidencialidade.

HORA DO FINAL DA ENTREVISTA: Registrar a hora em que a entrevista foi concluída.