



FICHA DE CONTROLE

Nome do entrevistador: _____ Duração da entrevista: ____ : ____

Data: ____ / ____ / ____ Local da avaliação: _____

Quem informou: a própria pessoa familiar ou amigo cuidador ambos

outros _____

Sexo: Feminino Masculino Base: Referência Idosos

Faixa etária: 18 a 29 30 a 39 40 a 49 50 a 59 60 a 69 70 a 79 80 ou mais

SE IDOSOS **SELECIONE 1 OPÇÃO PARA DEFICIÊNCIA PREVALENTE E 1 OPÇÃO PARA NÍVEL DE ACOMETIMENTO**

Deficiência prevalente: Motora Cognitiva/Mental Visual Auditiva

Nível de acometimento: Leve Moderado Grave

DADOS PESSOAIS DO AVALIADO

Nome: _____ Telefone: (____) _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Cor: Branca Preta Amarela Parda Indígena Não respondeu

Estado civil: Casado Solteiro Viúvo Divorciado Não respondeu
 Desquitado ou separado judicialmente

RESUMO DA HISTÓRIA DA INCAPACIDADE

SOMENTE IDOSOS RESPONDEM O BLOCO ABAIXO

CID (diagnóstico): _____ Sem diagnóstico

CID (sequela): _____

ASSINALAR AS FUNÇÕES CORPORAIS ACOMETIDAS

PERMITE MÚLTIPLA ESCOLHA

1. Funções Mentais: Funções Mentais Globais Funções Mentais Específicas
2. Funções Sensoriais e Dor: Visão e Funções Relacionadas Auditivas Dor
 Vestibulares Funções Sensoriais Adicionais
3. Funções da Voz e da Fala: Voz, articulação, fluência, ritmo da fala
4. Funções dos Sistemas: Cardiovascular Hematológico
 Imunológico Respiratório
 Digestivo Metabólico e Endócrino
5. Funções Genitourinárias e Reprodutivas: Urinárias Genitais e Reprodutivas
6. Funções Neuromusculoesqueléticas e relacionadas ao movimento:
 Funções das Articulações e Ossos Funções Musculares Funções dos Movimentos
7. Funções da Pele e Estruturas Relacionadas: Funções da Pele, pelos e unhas

OBSERVAÇÕES



IF-BR: ATIVIDADES E PARTICIPAÇÕES		PONTUAÇÃO	CAPACIDADE OU DESEMPENHO? (C ou D)	BARREIRA AMBIENTAL* só responder p/ pontuação 25D				
				P / T	AM	APeR	AT	SSP
1. DOMÍNIO SENSORIAL								
1.1	Observar							
1.2	Ouvir							
Pontuação - Domínio Sensorial								
2. DOMÍNIO COMUNICAÇÃO								
2.1	Comunicar-se / Recepção de mensagens							
2.2	Comunicar-se / Produção de mensagens							
2.3	Conversar							
2.4	Discutir							
2.5	Utilização de dispositivos de comunicação à distância							
Pontuação - Domínio Comunicação								
3. DOMÍNIO MOBILIDADE								
3.1	Mudar e manter a posição do corpo (AVD B)							
3.2	Alcançar, transportar e mover objetos							
3.3	Movimentos finos da mão							
3.4	Deslocar-se dentro de casa (AVD B)							
3.5	Deslocar-se dentro de edifícios que não a própria casa							
3.6	Deslocar-se fora de sua casa e de outros edifícios							
3.7	Utilizar transporte coletivo							
3.8	Utilizar transporte individual como passageiro (AVD I)							
Pontuação - Domínio Mobilidade								
4. DOMÍNIO CUIDADOS PESSOAIS								
4.1	Lavar-se (AVD B)							
4.2	Cuidar de partes do corpo							
4.3	Regulação da micção (AVD B)							
4.4	Regulação da defecação (AVD B)							
4.5	Vestir-se (AVD B)							
4.6	Comer (AVD B)							
4.7	Beber (AVD B)							
4.8	Capacidade de identificar agravos à saúde							
Pontuação - Domínio Cuidados Pessoais								

IF-BR: ATIVIDADES E PARTICIPAÇÕES	PONTUAÇÃO	CAPACIDADE OU DESEMPENHO? (C ou D)	BARREIRA AMBIENTAL* só responder p/ pontuação 25D				
			P / T	AM	APeR	AT	SSP
5. DOMÍNIO VIDA DOMÉSTICA							
5.1	Preparar refeições tipo lanches						
5.2	Cozinhar (AVD I)						
5.3	Realizar tarefas domésticas (AVD I)						
5.4	Manutenção e uso apropriado de objetos pessoais e utensílios da casa						
5.5	Cuidar dos outros						
Pontuação - Domínio Vida Doméstica							
6. DOMÍNIO EDUCAÇÃO, TRABALHO E VIDA ECONÔMICA							
6.1	Educação						
6.2	Qualificação profissional						
6.3	Trabalho remunerado						
6.4	Fazer compras e contratar serviços (AVD I)						
6.5	Administração de recursos econômicos pessoais (AVD I)						
Pontuação - Domínio Educação, Trabalho e Vida Econômica							
7. DOMÍNIO SOCIALIZAÇÃO E VIDA COMUNITÁRIA							
7.1	Regular o comportamento nas interações						
7.2	Interagir de acordo com as regras sociais						
7.3	Relacionamentos com estranhos						
7.4	Relacionamentos familiares e com pessoas familiares						
7.5	Relacionamentos íntimos						
7.6	Socialização						
7.7	Fazer as próprias escolhas						
7.8	Vida Política e Cidadania						
Pontuação - Domínio Socialização							
PONTUAÇÃO TOTAL							

OBSERVAÇÕES

MODELO(S) LINGUÍSTICO(S)

PREENCHIDO PELO PRÓPRIO ENTREVISTADOR

- Motor Cognitivo/Mental Auditivo Visual

Assinalar abaixo quando a condição for preenchida.

DEFICIÊNCIA AUDITIVA

- Houve pontuação 25 ou 50 em alguma atividade dos Domínios **Comunicação ou Socialização**.
- Houve pontuação 75 em todas as atividades dos Domínios **Comunicação ou Socialização**.
- A surdez ocorreu antes dos 6 anos.
- Não dispõe do auxílio de terceiros sempre que necessário.

DEFICIÊNCIA MOTORA

- Houve pontuação 25 ou 50 em alguma atividade dos Domínios **Mobilidade ou Cuidados Pessoais**.
- Houve pontuação 75 em todas as atividades dos Domínios **Mobilidade ou Cuidados Pessoais**.
- Desloca-se exclusivamente em cadeira de rodas.
- Não dispõe do auxílio de terceiros sempre que necessário.

DEFICIÊNCIA VISUAL

- Houve pontuação 25 ou 50 em alguma atividade dos Domínios **Mobilidade ou Vida Doméstica**.
- Houve pontuação 75 em todas as atividades dos Domínios **Mobilidade ou Vida Doméstica**.
- A pessoa já não enxergava ao nascer.
- Não dispõe do auxílio de terceiros sempre que necessário.

DEFICIÊNCIA COGNITIVA OU MENTAL

- Houve pontuação 25 ou 50 em alguma atividade dos Domínios **Vida Doméstica ou Socialização**.
- Houve pontuação 75 em todas as atividades dos Domínios **Vida Doméstica ou Socialização**.
- Não pode ficar sozinho em segurança.
- Não dispõe do auxílio de terceiros sempre que necessário.

DIMENSÃO SOCIOECONÔMICA (DSE)

TODOS OS ENTREVISTADOS RESPONDEM

1. Quantas pessoas moram no domicílio, incluindo o(a) Sr(a)? _____

2. Listar os moradores conviventes no mesmo domicílio do avaliado, incluindo o(a) Sr(a):

	NOME DO MORADOR (circular nº do avaliado)	QUAL É SUA POSIÇÃO NO DOMICÍLIO EM QUE VIVE (Relação com o responsável do domicílio) VER CÓDIGOS NO QUADRO ANEXO	SEXO 1 - masculino 2 - feminino 998 - ns. 999 - nr.	IDADE 0 - < 1 ano 998 - ns. 999 - nr.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DIMENSÃO SOCIOECONÔMICA (DSE)

TODOS OS ENTREVISTADOS RESPONDEM

3. Sabe ler e escrever? 1. Sim 2. Não

4. Frequenta creche, escola ou universidade?

1. Sim, pública
 2. Sim, particular
 3. Não, mas já frequentou
 4. Nunca frequentou **PULAR PARA P6**

5. Qual foi o curso de nível mais elevado que concluiu com sucesso?

1. Creche, pré-escolar (maternal e jardim de infância), classe de alfabetização - CA
 2. Alfabetização de jovens e adultos
 3. Antigo primário (elementar)
 4. Antigo ginásio (médio 1º ciclo)
 5. Antigo ginásio (da 1ª a 3ª série/ do 1º ao 4º ano)
 6. Antigo ginásio (4ª série/5º ano)
 7. Antigo ginásio (da 5ª a 8ª série/ do 6º ao 9º ano)
 8. Supletivo do ensino fundamental ou do 1º grau
 9. Antigo científico, clássico, etc. (médio 2º ciclo)
 10. Regular ou supletivo do ensino médio ou do 2º grau
 11. Superior de graduação
 12. Especialização de nível superior (mínimo de 360 horas)
 13. Mestrado
 14. Doutorado

6. No domicílio em que mora, a forma de abastecimento de água utilizada é:

1. Rede geral de distribuição
 2. Poço ou nascente na propriedade
 3. Poço ou nascente fora da propriedade
 4. Carro-pipa
 5. Água da chuva armazenada em cisterna
 6. Água da chuva armazenada de outra forma
 7. Outra
 998. Não sabe
 999. Não respondeu

QUESTÕES RELATIVAS À MOBILIDADE E ACESSIBILIDADE

7. A área onde o seu domicílio está localizado é pavimentada? 1. Sim 2. Não

8. O seu domicílio está localizado em:

1. Área Plana
 2. Área Inclinada
 3. Escadaria

9. Quanto tempo gasta no trajeto de seu domicílio até o ponto de transporte público mais próximo?

_____ : _____ (HH : MM)

10. Quanto tempo gasta no trajeto de casa até a unidade de saúde que mais frequenta?

_____ : _____ (HH : MM)

11. Como o(a) Sr.(a) se desloca para ir até a unidade de saúde que mais frequenta?

PERMITE MÚLTIPLA ESCOLHA

1. A pé
 2. Ônibus adaptado
 3. Ônibus sem ser adaptado
 4. Metrô
 5. Carro particular (próprio, família, amigos)
 6. Taxi ou Uber
 7. Bicicleta
 8. Trem
 9. BRT
 10. Barca ou catamarã
 11. Outro

12. No último ano, sofreu alguma queda ou tombo (que tenha ido até o chão)?

PERMITE MÚLTIPLA ESCOLHA DOS ITENS 1 E 2

1. Sim, em casa. Quantas vezes?

2. Sim, no espaço público. (rua, praça, transporte público, prédio, shopping, banco, etc). Quantas vezes?

3. Não **PULAR PARA 14**

DIMENSÃO SOCIOECONÔMICA (DSE)

TODOS OS ENTREVISTADOS RESPONDEM

13. Quais foram as principais causas da(s) queda(s)? **PERMITE MÚLTIPLA ESCOLHA**

- 1. Iluminação inadequada
- 2. Superfície escorregadia
- 3. Tapetes soltos ou com dobras
- 4. Degraus altos ou estreitos
- 5. Obstáculos no caminho (móveis baixos, pequenos objetos, fios)
- 6. Ausência de corrimãos em corredores ou banheiros
- 7. Prateleiras baixas ou elevadas
- 8. Calçados inadequados e/ou patologia dos pés
- 9. Maus tratos
- 10. Roupas compridas
- 11. Via pública mal conservada com buracos ou irregularidades
- 12. Transporte público inadequado
- 13. Outras _____

QUESTÕES RELATIVAS A TRABALHO E RENDA*As informações fornecidas serão confidenciais*

14. Na última semana, trabalhou ou estagiou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, mercadorias ou benefícios (benefícios: moradia, alimentação, treinamento, etc.)?

- 1. Sim **PULAR PARA 18**
- 2. Não **PULAR PARA 16**
- 3. APENAS aposentado

15. Qual era a ocupação exercida no trabalho principal antes de se aposentar?

PULAR PARA 22

16. Na última semana, estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?

- 1. Sim **PULAR PARA 18**
- 2. Não

17. Nos últimos 30 dias, tomou alguma providência para conseguir trabalho, seja um emprego ou um negócio próprio?

- 1. Sim **PULAR PARA 21**
- 2. Não **PULAR PARA 21**

18. Em qual setor de atividade o(a) sr.(a) trabalha?

- 1. Comércio e Serviços
- 2. Indústria
- 3. Setor Público
- 4. Agricultura
- 5. Militar
- 6. Outro _____

19. Nessa ocupação, o(a) Sr.(a) é:

- 1. Empregado com carteira assinada
- 2. Empregado sem carteira assinada
- 3. Trabalhador doméstico
- 4. Cooperativado
- 5. Empregador
- 6. Trabalhador por conta própria
- 7. Aprendiz ou estagiário
- 8. Funcionário público/militar
- 9. Trabalhador para o consumo próprio
- 10. Não remunerado

20. Qual é o seu rendimento bruto mensal que recebe normalmente nesse trabalho principal (no mês de referência que a pesquisa está sendo realizada)?

PERMITE MÚLTIPLA ESCOLHA DOS ITENS 1 E 2

- 1. Valor em dinheiro - R\$ _____
- 2. Valor estimado dos produtos ou mercadorias - R\$ _____
- 3. Somente em benefícios
- 4. Não remunerado
- 998. Não sabe
- 999. Não respondeu

21. O(a) Sr.(a) contribui para instituto de previdência no trabalho principal da semana de referência (municipal, estadual, federal)?

- 1. Sim
- 2. Não

DIMENSÃO SOCIOECONÔMICA (DSE)

22. Qual é o seu **rendimento mensal domiciliar total**, incluindo o seu rendimento, no mês de referência?

- 1.** R\$ _____ *estimativa aproximada*
 998. Não sabe
 999. Não respondeu

23. No mês de referência, alguma pessoa desse domicílio, incluindo o avaliado, recebeu rendimentos de: **RESPONDER TODOS OS ITENS**

A. Aposentadoria?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

B. Pensão por morte?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

C. Benefício Assistencial de Prestação Continuada (BPC-LOAS)?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

D. Programa Bolsa Família ou do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI)?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

E. Algum outro programa social?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

F. Outros rendimentos?

- 1.** Sim > R\$ _____ **2.** Não

998. Não sabe

999. Não respondeu

QUESTÕES RELATIVAS AO DIA-A-DIA

24. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr.(a) participou de atividades esportivas, artísticas ou de reuniões de associações de moradores ou movimentos comunitários?

- 1.** Mais de uma vez por semana
 2. Uma vez por semana
 3. De 2 a 3 vezes por mês
 4. Algumas vezes no ano
 5. Uma vez no ano
 6. Nenhuma vez

25. Nos últimos 12 meses, com que frequência o(a) sr.(a) compareceu a cultos ou atividades religiosos? (sem contar com situações como casamento, batizado, ou enterro)?

- 1.** Mais de uma vez por semana
 2. Uma vez por semana
 3. De 2 a 3 vezes por mês
 4. Algumas vezes no ano
 5. Uma vez no ano
 6. Nenhuma vez

Vivemos em tempos de muita violência. Podemos sofrer violência tanto na rua quanto na nossa casa. Gostaríamos de saber um pouco sobre a sua experiência em relação a esse assunto.

26. O(a) Sr.(a) se sente seguro(a) na rua?

- 1.** Sim **2.** Não

Por quê? _____

27. O(a) Sr.(a) se sente seguro(a) em casa?

- 1.** Sim **2.** Não

Por quê? _____

28. O(a) Sr.(a) já sofreu algum tipo de violência (por exemplo física, psicológica, financeira, abandono...)?

- 1.** Sim *Pedir o relato (como, onde, quando...)*

- 2.** Não
