Data de Administração do Inquérito:

Código do Utente:

**Questionário do Idoso**

|  |
| --- |
| **DADOS SÓCIO-DEMOGRÁFICOS** |

**1. Género:** Feminino Masculino

**2. Data de Nascimento:** - - Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Freguesia:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Estado Civil:**

|  |  |
| --- | --- |
| Solteiro(a) |  |
| Casado(a)/União de facto |  |
| Divorciado(a) |  |
| Viúvo(a) |  |

**5. Agregado Familiar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vivo sozinho(a) |  |
| Vivo com o(a) meu(minha) companheiro(a)/ Cônjuge |  |
| Vivo com familiares |  |
| Vico com amigos |  |
| Outra |  |

**5.1** Número de pessoas do agregado familiar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.2** Se vive com familiares, por favor especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.3** Se respondeu "Outra", por favor especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.4** Número de pessoas no agregado familiar: (coloque um circulo à volta da sua resposta).

1 | 2 | 3 | 4| 5 ou mais

**6.** Tem filhos?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

**6.1.** Se respondeu Sim indique quantos filhos tem? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7.** Tem netos?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

**7.1** Se respondeu sim indique quantos netos tem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.** Tem bisnetos?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

**8.1** Se respondeu Sim indique quantos bisnetos têm?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Rendimento líquido mensal do agregado familiar:

|  |  |
| --- | --- |
| Inferior a 250€ |  |
| de 251€ a 480€ |  |
| de 481€ a 710€ |  |
| de 711€ a 940€ |  |
| de 941€ a 1170€ |  |
| de 1171€ a 1400€ |  |
| Superior a 1400€ |  |

**10. Indique o seu maior nível de escolaridade:**

|  |  |
| --- | --- |
| Não sabe ler nem escrever |  |
| Sabe ler e escrever sem possuir grau de ensino |  |
| Ensino básico primário |  |
| Ensino básico preparatório |  |
| Ensino secundário |  |
| Ensino superior |  |
| Outro |  |

**10.1** Se respondeu Outra, por favor especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11.** Indique a profissão que desempenhou durante mais tempo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Relações interpessoais/ Cuidados e apoio informal (Rede de suporte)** |

**Cuidadores Informais/rede de suporte** (Estes podem ser vizinhos, amigos e família que o visitam e ajudam. Também inclui pessoas e locais na comunitários que você visita regularmente, tais como café, mercearia, clube, etc.).

**1.** Quem o apoia com regularidade (rede de suporte informal)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** Quem o visita regularmente? Por favor indique qual a relação com essa pessoa e quantas vezes por semana é que esse cuidador informal o visita. (Ex: Beatriz, fiha, vem duas vezes por semana).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Porque razão o cuidador informal o visita? Qual a ajuda que lhe dá?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cuidadores Formais**

(Cuidadores formais ou profissionais de saúde ou cuidados sociais estão empregados para ajudarem pessoas em casa, eles podem ser enfermeiros assistentes sociais, psicologos que trabalham no Sistema Nacional de Saúde ou outra organização, ou cuidadores do SAD ou outra organização.)

**1.** Quem o apoia regularmente?(Ex.: AAD;enfermeira(o); Assistente social, etc)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** Porque razão o cuidador formal o visita? Qual a ajuda que lhe dá?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DADOS CLÍNICOS/ SAÚDE** |

**1. Relativamente à sua Saúde como se considera:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** |
| Saudável |  |  |
| Doença aguda  Ex. AVC, reumatismo, pneumonia, etc. |  |  |
| Doença crónica  Ex. diabetes, cancro obesidade, etc. |  |  |

**1.1.** Doenças relacionadas com a idade:

**Sim \_\_\_\_**

**Não \_\_\_\_**

**1.2.** No caso de ter "Doença crónica", por favor especifique:

Cardio-vascular | Sistema nervoso | Sistema digestivo | Sistema endócrino | Sistema respiratório | Osteomuscular| Dermatologia | Outra

**3.** Recorre a linhas de apoio a cuidados/ alarmes pendentes? Quais?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Utiliza equipamentos de ajuda. Se "sim", por favor indique quais:

**4.1. Aparelho Auditivo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aparelho Auditivo** |  |
| Ouvido esquerdo |  |
| Ouvido direito |  |
| Ambos |  |
| Outras |  |

**4.2. Dispositivos visuais**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aparelhos visuais** |  |
| Óculos |  |
| Lentes de Contato |  |
| Outras ajudas visuais |  |
| Outras |  |

**4.2.1.** Se respondeu "Outras ajudas visuais", por favor indique quais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.3. Equipamento de ajuda à mobilidade**

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipamentos de mobilidade** | |
| Andarilho |  |
| Bengala |  |
| Cadeira de Rodas |  |
| Moletas/Canadianas |  |
| Outras ajudas |  |

**4.3.1.** Se utiliza "Outras ajudas", por favor especifique.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte H**

**Historial de atitudes à tecnologia, administrada de acordo com o cronograma acordado para o estudo.**

**1.** Quão familiar lhe foram as tecnologias? Por exemplo, no exercício da sua atividade profissional.

|  |  |
| --- | --- |
| Nada familiar |  |
| Pouco familiar |  |
| Familiar |  |
| Muito familiar |  |
| Perito |  |

**1.1.** E agora?

|  |  |
| --- | --- |
| Nada familiar |  |
| Pouco familiar |  |
| Familiar |  |
| Muito familiar |  |
| Perito |  |

**2.** Têm acesso à internet? Sim\_\_\_\_ Não\_\_\_\_

**2.1.** Em que local acede à internet?

|  |  |
| --- | --- |
| Casa |  |
| Biblioteca |  |
| Comunidade |  |
| Outro local |  |

**2.2.** Se noutro local, por favor especifique.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.** Quais as tecnologias que usa actualmente?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nunca** | **Raramente** | **Algumas vezes** | **Muitas vezes** | **Sempre** | **Não sei, tenho dúvidas** |
| Telefone |  |  |  |  |  |  |
| Smartphone |  |  |  |  |  |  |
| TV |  |  |  |  |  |  |
| Computador/ portátil |  |  |  |  |  |  |
| Dispositivos de jogos (ex: Nintendo, Xbox) |  |  |  |  |  |  |
| SmartTV |  |  |  |  |  |  |
| GPS |  |  |  |  |  |  |
| Aparelhos de teleassistência |  |  |  |  |  |  |
| Outra |  |  |  |  |  |  |

**3.1.** Se outra, por favor especifique.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Para que é que usa a tecnologia actualmente?

|  |  |
| --- | --- |
| SMS - mensagens de texto |  |
| Redes Sociais (ex: Facebook| twitter) |  |
| E-mail |  |
| Busca de informação (e: Google) |  |
| Processamento de texto |  |
| Jogar |  |
| Transferências bancárias |  |
| Compras |  |
| Outra |  |

**4.1.** Se outra, por favor especifique. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte G**

Atitudes gerais relativamente ao uso de tecnologia auxiliar no âmbito do projeto.

**1.** A tecnologia é fácil de usar?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- 5 (complicada, difícil de usar)| -4| -3| -2| -1| 0| 1| 2| 3| 4| 5 (Fácil, evidente e intuitiva)

**2.** A tecnologia é fidedigna? Funciona como prometido?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| -5 | -4 | -3 | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- 5 (não é fidedigna, não funciona como prometido)| -4| -3| -2| -1| 0| 1| 2| 3| 4| 5 (Fidedigna, funciona como prometido)

**3.** Na sua opinião, a tecnologia pode ajudá-lo a manter uma vida independente em casa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.1.** Porquê (ou porque não)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.** Na sua opinião, a tecnologia pode ajudar outros idosos a viver independentemente em casa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.1.** Porquê (ou porque não)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Gostaria de continuar a utilizar a tecnologia?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.1.** Porquê (ou porque não)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Recomendaria o uso da tecnologia a outra pessoa?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.1.** Porquê (ou porque não)?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_