

# Paralisia Cerebral

## Questionário de Qualidade de Vida para as Crianças (CP QOL-Child)

### QUESTIONARIO DA CRIANÇA (9-12 anos)

Nós queremos fazer-lhe algumas perguntas sobre sua vida, sua família, seus amigos, sua saúde e sua escola.

Cada pergunta começa com "Como você se sente sobre ...?"

Para cada pergunta queremos que você círculo o número que mostra como você se sente.

Você pode circular qualquer número de 1 (muito triste) a 9 (muito feliz).

Este questionário medirá o que você se sente e não o que você pode fazer.

Aqui está um exemplo:

Como você se sente sobre...

	Muito triste						Feliz		Muito Feliz
sua habilidade de brincar com os amigos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Como você se sente sobre...

### Amigos e familiares

	Muito triste						Feliz		Muito Feliz
01 - a maneira que você, geralmente, se dá bem com as pessoas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
02 - a maneira que você se dá bem com a pessoa que cuida de você?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
03 - a maneira que você se dá bem com seus irmãos e irmãs? OU <input type="checkbox"/> eu não tenho irmãos ou irmãs.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
04 a maneira que você se dá bem com as outras crianças na escola? (Se você vai a mais de uma escola, por favor, pense sobre aquela onde você fica a maior parte do tempo). Ou <input type="checkbox"/> eu não frequento escola.	1	2	3	4	5	6	7	8	9

05 - a maneira com que você se dá bem com outras crianças fora da escola?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
06 - a maneira com que você se dá bem com os adultos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
07 - o jeito com que você se dá bem com seus professores ou com as pessoas que cuidam de você?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
08 - sua agilidade para brincar sozinho?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
09 - sua agilidade para brincar com os amigos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
10 – passear com a família?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
11 - como a sua família te aceita?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
12 - como as crianças da escola te aceitam? (Se você vai a mais de uma escola, por favor, pense na escola em que você fica a maior parte do tempo). Ou <input type="checkbox"/> eu não frequento escola.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
13 - como as crianças fora da escola te aceitam?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
14 – como os adultos te aceitam?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
15 – como as pessoas em geral te aceitam?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
16 – a agilidade que você tem para fazer as coisas que você quer fazer?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**Participação**

	Muito triste	Triste	Nem feliz, nem triste	Feliz	Muito Feliz				
17 - sua agilidade para participar das atividades na escola? (Se você vai a mais de uma escola, por favor, pense na escola em que você fica a maior parte do tempo). Ou <input type="checkbox"/> eu não frequento escola.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
18 sua agilidade para participar nas brincadeiras?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
19 - sua agilidade para participar de esportes? (Esta questão está perguntando como você se sente sobre o jeito que você consegue participar de esportes, não se pode participar).	1	2	3	4	5	6	7	8	9
20 - sua agilidade para participar de atividades sociais fora da escola, como ir a festas, cinema, teatro, shopping, igreja?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
21 - sua agilidade para participar na sua comunidade, bairro ou vila?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

### **Comunicação**

	Muito triste		Triste		Nem feliz, nem triste		Feliz		Muito Feliz
22 - a forma como você conversa com as pessoas que você conhece bem? (Usando qualquer meio de comunicação).	1	2	3	4	5	6	7	8	9
23 - a forma com que você conversa com as pessoas que você não conhece bem? (Usando qualquer meio de comunicação).	1	2	3	4	5	6	7	8	9
24 - a forma com que as outras pessoas conversam com você?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

### **Saúde**

	Muito triste		Triste		Nem feliz, nem triste		Feliz		Muito Feliz
25 - sua saúde?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
26 - a forma que você se movimenta de um lugar para o outro?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
27 - como você dorme?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
28 - sua aparência?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
29 - sua agilidade para acompanhar seus colegas na aula?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
30 - sua agilidade física para acompanhar seus colegas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
31 - sua vida em geral?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
32 - você mesmo?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
33 - seu futuro?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
34 - suas chances na vida?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

As próximas três perguntas são sobre como você se sente sobre como você usa parte de seu corpo, e não se você pode utilizar seu corpo.

**Como você se sente sobre...**

	Muito triste		Triste		Nem feliz, nem triste		Feliz		Muito Feliz
35 - o jeito que você usa os seus braços?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
36 - o jeito que você usa suas pernas?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
37 - o jeito que você usa suas mãos?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

As próximas três perguntas são sobre como você se sente sobre a sua agilidade para realizar as atividades do dia a dia, e não se você pode realizar as atividades.

**Como você se sente sobre...**

	Muito triste		Triste		Nem feliz, nem triste		Feliz		Muito Feliz
38 - sua agilidade para colocar sua roupa?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
39 - sua agilidade para beber ou comer sozinho?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
40 - sua agilidade para usar o banheiro sozinho?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**Equipamentos Especiais**

	Muito triste		Triste		Nem feliz, nem triste		Feliz		Muito Feliz
41 os equipamentos especiais que você tem em casa? (Cadeira adaptada, equipamento para ficar em pé, cadeira de rodas, andadores) Ou <input type="checkbox"/> eu não preciso de nenhum equipamento especial em casa.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
42 - os equipamentos especiais que você tem na escola? (Cadeira adaptada, equipamento para ficar em pé, cadeira de rodas, andadores). Ou <input type="checkbox"/> eu não preciso de nenhum equipamento especial na escola.	1	2	3	4	5	6	7	8	9

43 - os equipamentos especiais para circulação que estão disponíveis na comunidade ou bairro? (Rampas, escadas rolantes, elevador, esteira rolante, elevador de ônibus, local especial para cadeira de rodas). Ou <input type="checkbox"/> eu não preciso de nenhum equipamento especial na comunidade ou bairro.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**As próximas perguntas são sobre coisas que podem te aborrecer/chatear.**

**Dor e incomodo**

	<i>Não fica chateado</i>								<i>Fica muito chateado</i>
44 - você se sente chateado quando precisa ir ao hospital?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
45 - você se sente chateado quando perde aula por que está doente?	1	2	3	4	5	6	7	8	9
46 - você se sente chateado quando as pessoas mexem em você?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>Nunca</i>	<i>Raramente</i>	<i>Às vezes</i>	<i>Quase sempre</i>	<i>Sempre</i>
47 - você fica preocupado com quem vai cuidar de você no futuro?	1	2	3	4	5

**Agora, vamos fazer as últimas perguntas sobre você.**

	<i>Não muito preocupado</i>								<i>Muito preocupado</i>
48 - Você se sente preocupado por ter paralisia cerebral?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>Não sente dor</i>								<i>sente muita dor</i>
49 - Quanto de dor você tem?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>Não se sente incomodado</i>								<i>Sente-se muito incomodado</i>
50 - Como você se sente sobre a quantidade de dor que você tem?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>Não sente desconforto</i>								<i>sente muito desconforto</i>
51 – Quanto desconforto você sente?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>Muito triste</i>		<i>triste</i>		<i>Nem feliz, nem triste</i>		<i>Feliz</i>		<i>Muito Feliz</i>
52 - Você é feliz?	1	2	3	4	5	6	7	8	9

	<i>não</i>	<i>Sim, um pouco</i>	<i>Sim, bastante</i>	<i>Sim, tudo</i>
53 - Seus pais ajudaram você a responder o questionário?	1	2	3	4

**Obrigado por nos ajudar com as nossas perguntas. Bom trabalho!**