

ANEXO A

Questionário Sócio-Demográfico

UNIVERSIDADE DO PORTO

FACULDADE DE MEDICINA

INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS ABEL SALAZAR

7º Mestrado em Saúde Pública

Depressão Pós Parto no Homem

Estudo prospectivo de base hospitalar de homens/companheiros de mulheres grávidas da 36ª semana de gravidez à 6ª semana após o nascimento

Elaborado por: Aldiro Magano
 António Ferreira

Orientado por: Prof. Doutora Emília Areias

Sta. Maria da Feira, 2005/2006

Somos um grupo de estudantes a desenvolver estudo sobre a “Depressão no Processo de Paternidade” no âmbito do Mestrado em Saúde Pública.

Assim vimos solicitar a sua colaboração no preenchimento destes questionários, pois as suas opiniões são fundamentais para a sua realização.

As suas respostas serão mantidas no anonimato, a identificação do seu nome é facultativa; e relativamente aos resultados terá conhecimento se assim o desejar. Contudo se assim o entender, poderá abandonar a sua participação no estudo em qualquer momento.

Sim (assinale com uma cruz), desejo receber informação dos resultados obtidos para o endereço que refiro.

Agradecemos desde já a vossa compreensão e colaboração.

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Código

Código de Avaliação

Código de Avaliação

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Data da 36ª semana de gestação ___/___/___

Mulher

Nome _____		
Morada _____		
Localidade _____	Telefone _____	
Idade _____	Data de nascimento ___/___/___	Nacionalidade _____
Raça _____		
Estado civil:	Solteiro <input type="checkbox"/>	
	Casado/União de facto <input type="checkbox"/>	
	Divorciado <input type="checkbox"/>	
	Viúvo <input type="checkbox"/>	
Vive com o pai do bebé?	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Há quanto tempo? _____ (anos)		

Homem

Nome _____		
Morada _____		
Localidade _____	Telefone _____	
Idade _____	Data de nascimento ___/___/___	Nacionalidade _____
Raça _____		
Estado civil:	Solteiro <input type="checkbox"/>	
	Casado/União de facto <input type="checkbox"/>	
	Divorciado <input type="checkbox"/>	
	Viúvo <input type="checkbox"/>	

1. ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS

1.1. Gravidez actual: Planeada Não planeada

1.2. Esteve anteriormente grávida? Sim Não

Se sim: Número de gestações Número de filhos vivos

Tipo de parto: Eutócito Distócito Eutócito e Distócito

1.3. Complicações pós-parto: Sim Não

2. HÁBITOS TABÁGICOS

Mulher

Homem

<p>2.1 Fumadora <input type="checkbox"/></p> <p>2.1.1. Número de cigarros _____/dia</p> <p>2.1.2. Fumadora ocasional (<1 cig/dia) <input type="checkbox"/></p> <p>2.2. Ex-fumador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2.3. Não-fumadora <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2.4. Se deixou de fumar ou reduziu, quando____(meses)</p>	<p>2.1 Fumador <input type="checkbox"/></p> <p>2.1.1. Número de cigarros _____/dia</p> <p>2.1.2. Fumadora ocasional (<1 cig/dia) <input type="checkbox"/></p> <p>2.2. Ex-fumador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2.3. Não-fumador <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2.4. Se deixou de fumar ou reduziu, quando____(meses)</p>
--	--

3. HÁBITOS ALCOÓLICOS

	Sim	Não
Mulher		

	Sim	Não
Homem		

4. HÁBITOS FARMACOLÓGICOS

	Sim	Não
Mulher		

	Sim	Não
Homem		

5. PÓS PARTO

5.1 Trabalhou durante a gravidez ? Sim Não

5.2 Até que semana de gestação? _____ (semanas)

5.3 Tipo de actividade _____

5.2. Recém-Nascido de Termo: Sim Não

5.3. Tipo de Parto: Eutócico Distócico

ANEXO B

Hospital Anxiety and Depression Scale

HADS

HADS, Hospital Anxiety and Depression Scale (Zigmond AS, Snaith RP. Acta Psychiat Scand 1983;67:361)

Código

Código de Avaliação

Data ____/____/____

Este questionário foi concebido para nos ajudar a saber como se sente.

Leia cada pergunta e sublinhe a resposta que mais se aproxima de como se tem sentido na última semana.

Não perca muito tempo com as respostas; a sua primeira reacção a cada pergunta talvez seja mais exacta do que uma resposta muito pensada.

As informações que nos fornecer serão inteiramente confidenciais.

1. Sinto-me tenso ou apreensivo

- A maior parte das vezes
- Muitas vezes
- De vez em quando
- Nunca

A

2. Continuo a ter prazer nas mesmas coisas de antes

- Tanto como antes
- Não tanto como antes
- Só um pouco
- Quase nada

D

3. Tenho uma sensação de medo como se algo de terrível estivesse para acontecer

- Nitidamente e muito forte
- Sim, mas não muito forte
- Um pouco, mas não me incomoda
- De modo algum

A

4. Sou capaz de me rir e de ver o lado divertido das coisas

- Tanto como habitualmente
- Não tanto como habitualmente
- Sem dúvida que agora muito menos
- Nunca

D

5. Tenho a cabeça cheia de preocupações

- A maior parte do tempo
- Muitas vezes
- De vez em quando
- Raramente

A

6. Sinto-me bem disposto

- Nunca
- Poucas vezes
- Bastantes vezes
- Quase sempre

D

7. Consigo estar à vontade e sentir-me descontraído

- Sempre
- Habitualmente
- Algumas vezes
- Nunca

A

8. Sinto-me lento

- Quase sempre
- Muitas vezes
- Algumas vezes
- Nunca

D

9. Por vezes fico tão assustado que até sinto um aperto no estômago

- Nunca
- De vez em quando
- Muitas vezes
- Quase sempre

A

10. Perdi o interesse em cuidar do meu aspecto

- Completamente
- Não tenho tanto cuidado como devia
- Talvez menos interesse do que antes
- O mesmo interesse de sempre

D

11. Sinto-me impaciente e não consigo estar parado

- Muito
- Bastante
- Um pouco
- Nada

A

12. Penso com prazer nas coisas futuras

- Tanto como habitualmente
- Menos que anteriormente
- Bastante menos que antes
- Quase nunca

D

13. Tenho sensações súbitas de pânico

- Muitas vezes
- Bastantes vezes
- Algumas vezes
- Nunca

A

14. Sinto-me capaz de apreciar um bom livro ou um bom programa de rádio ou de televisão

- Muitas vezes
- Algumas vezes
- Poucas vezes
- Muito raramente

D

Total Score A

Total Score D

Total Score

ANEXO C

Edinburgh Postnatal Depression Scale

EPDS

EPDS, Edinburgh Postnatal Depression Scale (Cox JL, Holden FM, Sagovki R. Brit J Psychiat 1987;150:782-6)

Código

Código de Avaliação

Data ____/____/____

Está presentemente a aguardar, ou já ocorreu, o nascimento de um bebé, gostaríamos de saber como se sente. Por favor, assinale com uma cruz (X) a resposta que melhor indique o modo como se sente desde há 7 dias e não apenas hoje.

Aqui está um exemplo:

Senti-me feliz

Sim, sempre

Sim, quase sempre

Não, poucas vezes

Não, nunca

Isto quereria dizer: "Senti-me feliz quase sempre durante os últimos sete dias. Por favor, complete as outras questões do mesmo modo.

Desde há 7 dias:

1. Tenho sido capaz de me rir e ver o lado divertido das coisas

Tanto como antes

Menos do que antes

Muito menos do que antes

Nunca

2. Tenho tido esperança no futuro

Tanta como sempre tive

Bastante menos do que costumava ter

Muito menos do que costumava ter

Quase nenhuma

3. Tenho-me culpado sem necessidade quando as coisas correm mal

† Sim, a maioria das vezes

† Sim, algumas vezes

† Raramente

† Não, nunca

4. Tenho estado ansiosa ou preocupada sem motivo

† Não, nunca

† Quase nunca

† Sim, por vezes

† Sim; muitas vezes

5. Tenho-me sentido com medo ou muito assustada sem grande motivação

† Sim, muitas vezes

† Sim, por vezes

† Não, raramente

† Não, nunca

6. Tenho sentido que são coisas demais para mim

† Sim, a maioria das vezes não tenho conseguido resolvê-las

† Sim, por vezes não tenho conseguido resolvê-las como dantes

† Não, a maioria das vezes resolvo-as facilmente

† Não, resolvo-as tão bem como dantes

7. Tenho-me sentido tão infeliz que durmo mal

† Sim, quase sempre

† Sim, por vezes

† Raramente

† Não, nunca

8. Tenho-me sentido triste ou muito infeliz

† Sim, quase sempre

† Sim, muitas vezes

† Raramente

† Não, nunca

9. Tenho-me sentido tão infeliz que choro

† Sim, quase sempre

† Sim, muitas vezes

† Só às vezes

† Não, nunca

10. Tive ideias de fazer mal a mim mesma

† Sim, muitas vezes

† Por vezes

† Muito raramente

† Nunca

Total

ANEXO D

Eysenk Personality Inventory

EPI - Forma A

EPI, Eysenk Personality Inventory (Eysenck H, Eysenck SGB. London: University of London Press, 1964)

Código

Código de Avaliação

Data ____/____/____

INSTRUÇÕES

Nas páginas seguintes vai encontrar algumas perguntas sobre a maneira como se comporta, sente e age. À frente de cada pergunta há um espaço para responder "SIM" ou "NÃO".

Procure qual das respostas "SIM" ou "NÃO" representa a sua maneira habitual de agir ou de sentir. Depois faça uma cruz **X** no círculo da coluna do "SIM" ou do "NÃO". Trabalhe rapidamente e não demore muito tempo com cada pergunta; queremos a sua primeira reação e não uma resposta demasiado pensada. Deverá responder a todo o questionário em poucos minutos. Tenha cuidado para não esquecer nenhuma pergunta.

Agora vai voltar a página e começar. Trabalhe rapidamente e lembre-se de que deve responder a todas as perguntas. Não há respostas boas nem más, nem se trata de um teste de inteligência ou de aptidão, mas simplesmente de uma medição da maneira como se comporta.

FORMA A

	Si	Nã
1. Sente frequentemente o desejo de experimentar emoções fortes?		
2. Tem muitas vezes necessidade de amigos compreensivos que o animem?		
3. É habitualmente uma pessoa despreocupada?		
4. Custa-lhe muito a aceitar uma resposta negativa?		
5. Procura reflectir antes de fazer qualquer coisa?		
6. Quando promete fazer uma coisa, cumpre sempre a sua promessa quaisquer que sejam os inconvenientes que daí possam resultar?		
7. O seu humor é muito variável?		
8. Costuma fazer e dizer coisas com rapidez sem parar para pensar?		
9. Sente-se infeliz sem haver razões para isso?		
10. Faria o que quer que fosse para provar que não tem medo?		
11. Sente-se repentinamente tímido ao pretender falar com uma pessoa desconhecida que o atrai?		
12. De vez em quando perde a calma e zanga-se?		
13. Faz muitas vezes coisas levado por impulsos de momento?		
14. Fica frequentemente preocupado com coisas que não devia ter dito ou feito?		
15. Em geral, prefere a leitura ao convívio com outras pessoas?		
16. Sente-se ferido nos seus sentimentos com muita facilidade?		
17. Gosta de sair com frequência?		
18. Acontece-lhe por vezes ter pensamentos e ideias que não gostaria que as outras pessoas conhecessem?		
19. Umás vezes está cheio de energia e outras muito fatigado?		
20. Prefere ter poucos amigos mas bons?		
21. Sonha acordado muitas vezes?		
22. Quando alguém grita consigo, responde gritando também?		
23. Tem muitas vezes sentimentos de culpa?		
24. <u>Todos</u> os seus hábitos são bons e desejáveis?		
25. Consegue geralmente descontraír-se e divertir-se a valer numa festa animada?		
26. Considera-se uma pessoa tensa ou muito nervosa?		
27. Os outros consideram-no uma pessoa "cheia de vida"?		
28. Depois de ter feito qualquer coisa importante, fica muitas vezes com a impressão de que poderia ter feito melhor?		
29. Fica a maior parte do tempo calado, quando está com outras pessoas?		

30. Às vezes diz mal dos outros?		
31. Passam-lhe tantas ideias pela cabeça que não consegue dormir?	SIM	NÃO
32. Quando quer saber alguma coisa, prefere procurar num livro em vez de perguntar a alguém?		
33. Tem palpitações ou sente bater o coração com força?		
34. Gosta do género de trabalho que exige muita atenção?		
35. Tem acessos de agitação ou de tremuras?		
36. Declararia sempre <u>tudo</u> na alfândega, mesmo sabendo que a sua <u>bagagem não seria vista</u> ?		
37. Detesta estar na companhia de pessoas que dizem piadas umas às outras?		
38. É uma pessoa irritável?		
39. Gosta de fazer coisas em que tenha de agir rapidamente?		
40. Preocupa-se com desgraças que possam vir a acontecer?		
41. É lento e calmo nos seus movimentos?		
42. Já alguma vez chegou tarde a um encontro ou ao trabalho?		
43. Tem muitos pesadelos?		
44. Gosta tanto de falar com as pessoas que nunca perde a oportunidade de conversar com um desconhecido?		
45. Costuma ter indisposições e dores?		
46. Sentir-se-ia muito infeliz se não pudesse ver muita gente durante a maior parte do tempo?		
47. Considera-se uma pessoa nervosa?		
48. De todas as pessoas que conhece, há algumas de quem francamente não gosta?		
49. Diria que tem uma razoável confiança em si mesmo?		
50. Fica facilmente magoado quando alguém lhe aponta defeitos a si ou ao seu trabalho?		
51. Acha difícil divertir-se realmente numa festa animada?		
52. Tem sentimentos de inferioridade?		
53. Consegue animar com facilidade uma festa aborrecida?		
54. Por vezes fala de coisas de que não sabe nada?		
55. Preocupa-se com a sua saúde?		
56. Gosta de fazer partidas às outras pessoas?		
57. Sofre de insónias?		

POR FAVOR VERIFIQUE SE RESPONDEU A **TODAS** AS PERGUNTAS

ANEXO E

Social Support Network Inventory

SSNI

SSNI, Social Support Network Inventory (Flaherty J, Gaviria FM, Pathak DS. Cpmph Psychiat 1981; 24:521-9)

Código

Código de Avaliação

Data ____/____/____

Comece, por favor, por fazer, na primeira página deste questionário uma lista de todas as pessoas e grupos com quem tem frequentemente uma relação mais íntima e que lhe dão alguma forma de apoio.

Nessa lista, pode escrever as iniciais ou qualquer outro sinal que o (a) ajude a lembrar-se das pessoas que quer referir, ao longo deste questionário.

Essas pessoas podem ser familiares, vizinhos, colegas de trabalho, professores, médicos ou quaisquer outros com quem tenha uma relação de intimidade e que sejam importantes para si.

Comece por enumerar a pessoa mais íntima - ou seja, aquela com quem tem mais facilidade em conversar acerca dos aspectos da sua vida mais privados, quer sejam pensamentos, problemas, ou ambições.

A seguir, coloque, por ordem decrescente, na lista, as outras pessoas com quem tem mais intimidade.

Em relação a grupos, registe qualquer grupo de pessoas ou organização a que esteja ligado (a) e de quem receba algum tipo de apoio. Esta categoria pode incluir: familiares, vizinhos, colegas de trabalho, e lugares específicos ou organizações que frequenta, como uma clínica, uma igreja ou sinagoga, os Alcoólicos Anónimos (A.A.), etc.

Pode começar. Faça a lista das pessoas e grupos que são mais importantes para si no presente, começando com a mais importante de todas.

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. ----- | 11. ----- |
| 2. ----- | 12. ----- |
| 3. ----- | 13. ----- |
| 4. ----- | 14. ----- |
| 5. ----- | 15. ----- |
| 6. ----- | 16. ----- |
| 7. ----- | 17. ----- |
| 8. ----- | 18. ----- |
| 9. ----- | 19. ----- |
| 10. ----- | 20. ----- |

Agora, deve considerar apenas as primeiras quatro pessoas da sua lista e o grupo mais importante e deve responder, nas páginas seguintes, às várias perguntas que lhe são feitas, com relação a eles. Se não tiver um grupo, utilize uma quinta pessoa.

Procure responder com cuidado, fazendo corresponder a cada uma dessas pessoas, o número apropriado.

Estamos conscientes de que algumas pessoas/ou grupos constituem apoios importantes, enquanto que outros não. Por isso, a exactidão da sua resposta será importante para que tenhamos um melhor conhecimento da sua situação em particular.

De A a D - Apenas para indivíduos

	1	2	3	4	5 Grupo
A. Qual é a sua relação com essa pessoa?					
1. Cônjuge ou companheiro 2. Outro membro da família residente na mesma casa 3. Outro membro da família não residente na mesma casa 4. Colega de escola ou de trabalho 5. Vizinho 6. Outra					
B. Qual é a idade aproximada dessa pessoa?					
C. Há quantos anos conhece essa pessoa? (se for há menos de 6 meses, escreva 0)					
D. De que sexo é essa pessoa?					
1. Masculino 2. Feminino					

De E a F - Apenas para grupos:

	1	2	3	4	5 Grupo
E. Há quantos anos mantém ligação com este grupo?					
F. De que género é esse grupo?					
1. Recreativo 2. Religioso 3. Organização de vizinhos ou organização política 4. Grupo terapêutico ou médico 5. Grupo profissional/ sindical/ relacionado com o trabalho 6. Outro					

De G a Q - Para indivíduos e grupos:

	1	2	3	4	5 Grupo
<p>G. Quantas vezes estão em contacto com essa pessoa ou grupo (directo, por telefone ou por carta?)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Uma vez por ano ou menos 2. De duas a quatro vezes por ano 3. Cerca de uma vez por mês 4. Cerca de uma vez por semana 5. Habitualmente todos os dias 					
<p>H. Se precisar de (ou desejar) entrar em contacto com essa pessoa ou grupo para ter ajuda, qual é a disponibilidade dela/dele?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Raramente disponível 2. Algumas vezes disponível 3. Muitas vezes disponível 4. Quase sempre disponível 5. Sempre disponível quando tem necessidade dela/dele? 					
<p>I. Que género de coisas se sente à vontade para conversar com essa pessoa ou grupo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sinto-me pouco à vontade em qualquer conversa com essa pessoa ou grupo 2. Só me sinto à vontade para conversar sobre pessoas ou acontecimentos locais 3. Questões gerais da vida tais como empregos e saúde 4. A maior parte das coisas, mas não aquelas que considero muito pessoais 5. Todo o género de coisas, incluindo os meus pensamentos mais pessoais, os meus medos e ambições 					
<p>J. Essa pessoa (ou grupo) dá-lhe ajuda prática (ou pensa que lhe daria em caso de necessidade), fazendo tarefas para si, como cuidar dos seus filhos, auxiliar nas tarefas domésticas, dar conselhos práticos, ajudar na procura de empregos, instruir, ou emprestar dinheiro ou equipamento?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. Raramente 3. Algumas vezes 4. Bastantes vezes 5. Muito frequentemente 					
<p>K. Até que ponto é que o (a) senhor(a) dá ajuda prática (ou daria em caso de necessidade) a essa pessoa ou grupo?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca 2. Raramente 3. Algumas vezes 4. Bastantes vezes 5. Muito frequentemente 					

	1	2	3	4	5 Grupo
<p>M. Até que ponto é que o (a) senhor(a) dá apoio emocional (ou daria em caso de necessidade) a essa pessoal grupo?</p> <p>1. Nunca 2. Raramente 3. Algumas vezes 4. Bastantes vezes 5. Muito frequentemente</p>					
<p>N. Todas as pessoas têm, em algumas ocasiões, dúvidas acerca das suas verdades e perdem a fé em si próprias. Por favor, indique até que ponto cada pessoal grupo o (a) ajudou a ter confiança no seu próprio valor pessoal quando sentiu que não valia nada ou que não tinha esperança, ou até que ponto eles ajudariam em caso de necessidade.</p> <p>1. Nunca 2. Raramente 3. Algumas vezes 4. Bastantes vezes 5. Muito frequentemente</p>					
<p>O. Às vezes, as pessoas também precisam de ajuda para a clarificação da direcção a tomar ou dos seus objectivos de vida. Por favor, indique até que ponto pensa que cada uma das pessoas/grupo ajudou quando precisou de orientação, ou até que ponto pensa que ajudaria em caso de necessidade?</p> <p>1. Nunca 2. Raramente 3. Algumas vezes 4. Bastantes vezes 5. Muito frequentemente</p>					

P. No espaço branco em baixo, descreva a mais importante perda pessoal, acontecimento da sua vida, ou dificuldade que sentiu o ano passado. (Exemplos: morte ou doença de amigo ou familiar, divórcio, mudança de terra, doença pessoal séria, problemas conjugais, problemas financeiros).

	1	2	3	4	5 Grupo
<p>Como se sentiu depois de entrar em contacto com as pessoas da sua lista?</p> <p>0. Não entrei em contacto com essa pessoal grupo na altura, por causa deste acontecimento. 1. Penso que o apoio que recebi não ajudou 2. Não me senti apoiado 3. Senti-me um pouco apoiado e mais capaz de lidar com a situação 4. Senti-me bastante apoiado e mais capaz de lidar com a situação 5. Senti-me muito apoiado e mais capaz de lidar com a situação</p>					

Q. Descreva agora o segundo acontecimento/dificuldade mais importante que ocorreu no ano passado.

	1	2	3	4	5 Grupo
<p>Como se sentiu depois de ter falado (entrado em contacto) com as pessoas/grupo da sua lista?</p> <p>0. Não entrei em contacto com essa pessoal grupo na altura, por causa deste acontecimento.</p> <p>1. Penso que o apoio que recebi não ajudou</p> <p>2. Não me senti apoiado</p> <p>3. Senti-me um pouco apoiado e mais capaz de lidar com a situação</p> <p>4. Senti-me bastante apoiado e mais capaz de lidar com a situação</p> <p>5. Senti-me muito apoiado e mais capaz de lidar com a situação</p>					

De A a L - Apenas acerca de si:

	Próprio
A. Que idade completou no seu último aniversário?	
<p>B. Qual é o seu sexo?</p> <p>1. Masculino</p> <p>2. Feminino</p>	
<p>C. Qual é a sua ocupação ou a da pessoa que é a principal fonte de recursos financeiros da família?</p> <p>1. Executivo, médico, dentista, advogado, dono de uma grande empresa, gestor</p> <p>2. Director/dono de uma empresa média, ou outras profissões liberais</p> <p>3. Administrador, pequeno empresário</p> <p>4. Administrativo, vendedor, técnico</p> <p>5. Operário semi-especializado</p> <p>6. Operário não especializado</p> <p>7. Desempregado há um ano ou mais</p>	
<p>D. Qual é o seu nível de habilitações ou o da pessoa que é a principal fonte de recursos financeiros da família?.</p> <p>1. Curso universitário</p> <p>2. Grau universitário</p> <p>3. Um ano ou mais de universidade sem completar qualquer grau</p> <p>4. Curso liceal</p> <p>5. Curso técnico</p> <p>6. Menos do que o ensino obrigatório (ciclo preparatório)</p>	

<p>E. A sua raça/grupo étnico é:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Branca 2. Negra 3. Asiática 4. Outra 	
<p>F. Estatuto conjugal:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca fui casado(a) 2. Actualmente casado(a) 3. Divorciado(a) ou separado(a) 4. Viúvo(a) 	
<p>G. Quantos filhos tem neste momento?</p>	
<p>H. Quantos filhos estão a viver no seu aglomerado familiar?</p>	
<p>I. Quantas pessoas vivem no seu aglomerado familiar?</p>	
<p>J. Quantos irmãos tem?</p>	
<p>K. O seu pai e a sua mãe ainda são vivos?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apenas a mãe é viva 2. Apenas o pai é vivo 3. A mãe e o pai estão ambos vivos 4. Ambos já morreram 	
<p>L. Quantos dos seus filhos, irmãos e pais (na totalidade) vivem na sua área geográfica (ex: dentro de um raio de 100Km)</p>	

ANEXO F

Graffar

Graffar

Graffar M. Une méthode de classification sociale d'échantillon de la population.
Courier 1956; 6:455)

Código

Código de Avaliação

Data ____/____/____

Fazer um círculo à volta da categoria de cada cláusula que melhor se aplica. Anotar no quadrado no final de cada cláusula a nota parcelar (o número escolhido). Registrar, no fim, a nota global que resulta da soma das notas parcelares.

I. PROFISSÃO (considerar a da pessoa com nível profissional mais elevado)

1. Quadros superiores da administração pública ou privada, especialista das profissões científicas, técnicos, liberais e similares. Directores de bancos, directores técnicos de empresas, licenciados, engenheiros, profissionais com títulos universitários ou de escolas especiais, e militares de altas patentes.

2. Empregados de escritório em posições de chefia, chefes de secções administrativas ou de negócios de grandes empresas, sub-directores de bancos; comerciantes, operários altamente qualificados, peritos e técnicos ou trabalhadores especializados; oficiais.

3. Profissionais "artistas" - serralheiros, cozinheiros - trabalhando por conta própria em oficina de dimensões reduzidas; ajudantes técnicos, desenhadores, caixeiros, contramestres, oficiais de primeira, encarregados, capatazes e mestres de obras.

4. Empregados de escritório, operários, funcionários subordinados em geral; motoristas, polícias, cozinheiros, etc.

5. Jornaleiros, mandaretas, ajudantes de cozinha, mulheres de limpeza, pessoal auxiliar, etc.

Nota parcelar

II. NÍVEL DE INSTRUÇÃO

1. Ensino universitário ou equivalente (licenciatura ou bacharelato de curso superior).

2. Curso técnico ou profissional; ensino médio ou técnico superior.

3. Terceiro ciclo, ensino secundário, complementar dos liceus, curso comercial ou industrial; ensino técnico inferior.

4. Ensino primário completo ou ciclo preparatório (ensino básico).

5. Ensino primário incompleto ou nulo.

Nota parcelar

III. FONTES DE RENDIMENTOS FAMILIARES (PRINCIPAIS)

1. Vive de rendimentos. Fortuna herdada ou adquirida.

2. Os rendimentos consistem em lucros de empresas, altos honorários, lugares bem remunerados, etc.

3. Os rendimentos correspondem a um vencimento mensal fixo. Tipo funcionário.

4. Os rendimentos resultam de salários, ou seja, remuneração por semana, por hora, ou à tarefa.

5. A beneficiência pública ou privada é que sustenta o indivíduo ou a família. Não se incluem neste grupo as pensões de desemprego ou de incapacidade para o trabalho.

Nota parcelar

IV. CONFORTO DO ALOJAMENTO

1. Casas ou andares luxuosos e muito grandes oferecendo aos seus moradores o máximo conforto.

2. Categoria intermediária, casas ou andares que sem serem tão luxuosos como os da categoria precedente, são, não obstante, espaçosos e confortáveis.

3. Casas ou andares modestos, bem construídos e em bom estado de conservação, bem iluminadas e arejadas, com cozinha e casa de banho.

4. Categoria intermédia entre 3 e 5. Casa em bom estado de conservação mas sem quarto de banho dentro de casa ou de construção clandestina.

5. Alojamentos impróprios para uma vida decente, choças, barracas, ou andares desprovidos de todo o conforto, ventilação, iluminação, ou também aqueles em que moram demasiadas pessoas em promiscuidade (nomeadamente, qualquer habitação em que o quarto de banho não sirva só o agregado familiar).

Nota parcelar

V. ASPECTO DO BAIRRO ONDE HABITA

1. Bairro residencial elegante, onde o valor do terreno ou os alugueres são elevados.
2. Bairro residencial bom, ruas largas com casas confortáveis e bem conservadas.
3. Ruas comerciais ou estreitas e antigas, com casas de aspecto geral menos confortável, ou bairro de construção económica, com água, luz e saneamento.
4. Bairro operário populoso, mal arejado, ou bairro em que o valor do terreno está diminuído em consequência da proximidade de oficinas, fábricas, estações de caminho de ferro, etc. Construção razoável, mas sem água, ou luz e saneamento.

Nota parcelar

Nota geral

NORMAS PARA A CLASSIFICAÇÃO SOCIAL

Aplicando coeficientes de ponderação de 1 a 5 em cada um dos grupos encontrados, obtendo a seguinte classificação:

Classe I - Famílias cuja soma de pontos vai de 5 a 9.

Classe II - Famílias cuja soma de pontos vai de 10 a 13.

Classe III - Famílias cuja soma de pontos vai de 14 a 17.

Classe IV - Famílias cuja soma de pontos vai de 18 a 21.

Classe V - Famílias cuja soma de pontos vai de 22 a 25.