

PREVENTION - Protocolo Escolar

PSICÓLOGO

[PARA USO DA COORDENAÇÃO – PREENCHER ANTES DE ENTREGAR]

IDENTIFICAÇÃO DO APLICADOR

PSICO_Profissional (Nome do Aplicador)

PSICO_ID: | _____ |

COLE A ETIQUETA AQUI

[PARA USO DO PSICÓLOGO]
ANTES DE SAIR PARA CAMPO CONFIRA:

- (1) CERTIFIQUE-SE DE QUE VOCÊ ESTÁ LEVANDO:
 - a. O PROTOCOLO DENTRO DO SACO PLÁSTICO GRANDE IDENTIFICADO
 - b. A ETIQUETA PARA COLAR NO LOCAL INDICADO ACIMA
- (2) CERTIFIQUE-SE QUE TODAS AS ETIQUETAS POSSUEM O MESMO CÓDIGO IDENTIFICADOR E DO NOME DA CRIANÇA
- (3) CERTIFIQUE-SE DE QUE VOCÊ ESTÁ LEVANDO OS SEUS MATERIAIS DE ESTÍMULOS, 2 CANETAS, 2 LÁPIS GRAFITE, APONTADOR, BORRACHA E CRONÔMETRO PESSOAL

P_OCOR1. ANOTE AQUI ALGUMA OCORRÊNCIA DE CAMPO QUE VOCÊ DESEJA RELATAR

IDENTIFICAÇÃO e REGISTRO

[ENTREVISTADOR]

CONFIRA COM A CRIANÇA, O NOME DOS PAIS BIOLÓGICOS, ENDEREÇO E TELEFONES DA ETIQUETA

a. SE HOUVER TROCA DE ETIQUETA, COMUNIQUE IMEDIATAMENTE A EQUIPE INPD PELO TELEFONE

ANTES DE INICIAR A ENTREVISTA → COLOQUE SEU CELULAR NO SILENCIOSO OU DESLIGUE

[DIGITADOR] NO CAMPO ID DIGITAR O IDENTIFICADOR DA ETIQUETA

[DIGITADOR] NO CAMPO ID [REPETIÇÃO] DIGITAR MAIS UMA VEZ O MESMO CÓDIGO IDENTIFICADOR

[DIGITADOR] NO CAMPO “ORDEM” DIGITAR O NÚMERO DE ORDEM QUE ESTÁ NO CANTO DIREITO DA ETIQUETA

[DIGITADOR] NO CAMPO “ORDEM”[REPETIÇÃO] DIGITAR MAIS UMA VEZ O MESMO NÚMERO DE ORDEM (CANTO DA ETIQUETA)

P_REG5. Código da escola em que a criança estuda: _____

() 99 ERRO DE REGISTRO / ESCOLA EM QUE A CRIANÇA ESTUDAVA NÃO ESTÁ NA LISTA → COMUNICAR SUPERVISOR

Código Escolas Porto Alegre

01	EEEF Custódio de Mello	12	Col. Est. Francisco A Viera Caldas Jr
02	EEEM José do Patrocínio	13	Col Est. Eng. Ildo Meneghetti
03	EEEB Almirante Bacelar	14	Col. Est. Japão
04	EEEF Eva Carminatti	15	EEE Cel Aparício Borges
05	Almirante Álvaro A.Motta e Silva	16	Col Est. Odila Gay da Fonseca
06	Escola Brigadeiro Francisco Lima e Silva	17	EEEF Antônio de Faria
07	EEEM Mariz e Barros	18	EEEM Itália
08	Dom Pedro I	19	C. Est. De E Med Raul Pilla
09	EEB Dolores Alcaraz Caldas	20	IE Dom Diogo de Souza
10	EEEF Julio Brunelli	21	EEEB Mons. Leopoldo Hoff
11	EEEF Prof. Edgar Luiz Schneider	22	Escola Dr. José Loureiro da Silva

Código Escolas São Paulo

23	Adelina Issa Ashcar	41	Nossa Senhora Aparecida
24	Alcides Gonçalves	42	Oswaldo Walder
25	Prof. André Dreyfuss	43	Pandiá Calógeras
26	Annita Atalla	44	Prof Pedro Voss
27	Antonio Castelar de Franceschi	45	Raul Humaitá
28	Arthur Sabóia	46	República do Paraguai
29	Astrogildo Silva	47	Roberto Mange
30	Brasil Japão	48	Rodrigues Alves
31	Caetano de Campos	49	Presidente Roosevelt
32	Prof Calixto de Souza Aranha	50	Deputado Rubens do Amaral
33	Prof Carolina Augusta da Costa Galvão,	51	Samuel Klabin
34	Daisy Fugiwara	52	Silvio Braga
35	Marechal Floriano	53	Solano Trindade
36	Henrique de Souza Filho – Henfil	54	Tarsila do Amaral
37	Jacques Maritain	55	Terezinha Medeiros
38	Prof. Julia Collaço França	56	Valentim Gentil
39	Melvin Jones	57	Visconde de Itaúna
40	Prof Mildre Alves Biaggi	60	Maria Odila Guimarães Bueno

P_REG7. Ano que a criança está cursando em (2010) ?

- () 1 - 1º. ano (pré-escola)
- () 2 – 2º. Ano (1ª. série)
- () 3 – 3º. Ano (2ª. série)
- () 4 – 4º. Ano (3ª. série)
- () 5 – 5º. Ano (4ª. série)
- () 6 – 6º. Ano (5ª. série)
- () 7 – 7º. Ano (6ª. série)
- () 8 – 8º. Ano (7ª. série)
- () 9 – 9º. Ano (8ª. série)

P_REG8. Turma/Sala _____ (NOME / NÚMERO DA TURMA SEGUNDO A ESCOLA); () 99 NÃO SABE

EXPLICAÇÃO SOBRE O PROJETO E CONSENTIMENTO

[LEIA] Oi! Meu nome é [NOME DO PSICÓLOGO]. Eu sou da equipe do projeto PREVENÇÃO. Desde a sua matrícula estamos acompanhando você dentro da escola. Há alguns dias, a sua mãe recebeu uma visita em casa para uma entrevista detalhada sobre você e hoje iremos fazer a complementação dessa entrevista com algumas tarefas e perguntas acerca de como você se sente.

Para não cansar você a avaliação foi dividida em 2 seções de 1 hora com a fonoaudióloga [que você já fez/ que você irá fazer nos próximos dias] e 2 seções de 1 hora comigo que sou psicólogo(a) [que você já fez/ que você irá fazer nos próximos dias] – num total de 4 seções. São algumas tarefas simples, não se preocupe. A maioria delas parecem “jogos” em que você tem que tentar acertar o máximo que você puder. Faremos também algumas perguntas acerca do que vem sentindo e percebendo nos últimos tempo.

[PSICÓLOGO]

- NÃO É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO DO CABEÇALHO DO TCLE
- PEÇA A CRIANÇA PARA ASSINAR AS **2 VIAS DOS TCLEs** (TERMOS DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO) DENTRO DO PROTOCOLO E VOCÊ MESMO (ENTREVISTADOR) ASSINE AS 2 VIAS DO TCLE COMO TESTEMUNHA DA ASSINATURA

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-HCFMUSP

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (OBRIGATÓRIO PARA PESQUISAS CIENTÍFICAS EM SERES HUMANOS -

RESOLUÇÃO N^o 196 - CNS)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO DA PESQUISA OU RESPONSÁVEL LEGAL

1. NOME:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE N^o: SEXO : M F

DATA NASCIMENTO: / /

ENDEREÇO N^o APTO:

BAIRRO: CIDADE

CEP:..... TELEFONE: DDD (.....)

2.RESPONSÁVEL LEGAL

NATUREZA (grau de parentesco, tutor, curador etc.)

DOCUMENTO DE IDENTIDADE :.....SEXO: M F

DATA NASCIMENTO: / /

ENDEREÇO: N^o APTO:

BAIRRO: CIDADE:

CEP:..... TELEFONE: DDD (.....)

DADOS SOBRE A PESQUISA

1. TÍTULO DO PROTOCOLO DE PESQUISA

“Esquizofrenia e Transtorno Afetivo Bipolar: identificação de estado mental de risco (EMR), caracterização de endofenótipos e impacto de intervenções para prevenção”.

2 PESQUISADOR RESPONSÁVEL: EURÍPEDES CONSTANTINO MIGUEL FILHO.

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR ASSOCIADO INSCRIÇÃO CONSELHO REGIONAL N^o 45280

UNIDADE DO HCFMUSP: Departamento de Psiquiatria

Investigadores executantes:

- Rodrigo Affonseca Bressan
Professor Adjunto da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP.
Inscrição no Conselho Regional no 72193 (CRM-SP)

3. AVALIAÇÃO DO RISCO DA PESQUISA:

RISCO MÍNIMO RISCO MÉDIO X

RISCO BAIXO RISCO MAIOR

4.DURAÇÃO DA PESQUISA : A duração total deste projeto é prevista em 3 anos.

Informações sobre a pesquisa dirigidas à menores entre 06-12 anos:

Assim como outras crianças e adolescentes, você está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa sobre detecção precoce de problemas de saúde mental. Atualmente sabemos que muitos dos problemas mentais da vida adulta se iniciam nessa fase da vida. Se esses problemas fossem identificados mais cedo, poderíamos evitar que ficassem mais graves. Nossa intenção com este estudo é entender melhor os fatores que levam a dois dos problemas a esquizofrenia e o transtorno afetivo bipolar, para, no futuro, podermos preveni-los.

A sua participação seria, primeiramente, responder a alguns questionários e nos deixar coletar amostras de sangue e/ou saliva, o que poderá trazer certo desconforto a você, como cansaço e uma picada de agulha no braço, caso concordar em nos deixar coletar sangue. Entretanto, nossa equipe é composta de profissionais de saúde altamente treinados para diminuir ou cuidar de qualquer desconforto.

Algumas crianças deste estudo serão convidadas a participarem de um exame de ressonância magnética que é uma espécie de "fotografia" do cérebro realizada em um aparelho especial. Este é um exame de aproximadamente 20 minutos de duração em que você poderá se sentir um pouco ansioso por ter de permanecer sem se mexer. Entretanto, não causa riscos à sua saúde.

Informamos, ainda, que em qualquer momento você poderá desistir de participar. Além disso, você só participará por livre e espontânea vontade e com a autorização do seu responsável legal (pai ou mãe). Em qualquer momento, você poderá decidir sair do estudo sem nenhuma consequência para você ou para a sua família.

Assinatura do participante/ menor Data ____ / ____ / ____

Data / /

Assinatura do participante/representante legal Data ____ / ____ / ____

Data / /

(Somente para o responsável do projeto)

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste paciente ou representante legal para a participação neste estudo.

Assinatura do responsável pelo estudo Data ____ / ____ / ____

Data / /

HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO-HCFMUSP

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
(OBRIGATÓRIO PARA PESQUISAS CIENTÍFICAS EM SERES HUMANOS -

RESOLUÇÃO N^o 196 - CNS)

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SUJEITO DA PESQUISA OU RESPONSÁVEL LEGAL

1. NOME:

DOCUMENTO DE IDENTIDADE N^o: SEXO : .M F

DATA NASCIMENTO:/...../.....

ENDEREÇO N^o APTO:

BAIRRO: CIDADE

CEP:..... TELEFONE: DDD (.....)

2.RESPONSÁVEL LEGAL

NATUREZA (grau de parentesco, tutor, curador etc.)

DOCUMENTO DE IDENTIDADE :.....SEXO: M F

DATA NASCIMENTO:/...../.....

ENDEREÇO: N^o APTO:

BAIRRO: CIDADE:

CEP:..... TELEFONE: DDD (.....)

DADOS SOBRE A PESQUISA

1. TÍTULO DO PROTOCOLO DE PESQUISA

“Esquizofrenia e Transtorno Afetivo Bipolar: identificação de estado mental de risco (EMR), caracterização de endofenótipos e impacto de intervenções para prevenção”.

2 PESQUISADOR RESPONSÁVEL: EURÍPEDES CONSTANTINO MIGUEL FILHO.

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSOR ASSOCIADO INSCRIÇÃO CONSELHO REGIONAL N^o 45280

UNIDADE DO HCFMUSP: Departamento de Psiquiatria

Investigadores executantes:

- Rodrigo Affonseca Bressan
Professor Adjunto da Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP.
Inscrição no Conselho Regional no 72193 (CRM-SP)

3. AVALIAÇÃO DO RISCO DA PESQUISA:

RISCO MÍNIMO RISCO MÉDIO

RISCO BAIXO RISCO MAIOR

4.DURAÇÃO DA PESQUISA : A duração total deste projeto é prevista em 3 anos.

Informações sobre a pesquisa dirigidas à menores entre 06-12 anos:

Assim como outras crianças e adolescentes, você está sendo convidado(a) a participar de uma pesquisa sobre detecção precoce de problemas de saúde mental. Atualmente sabemos que muitos dos problemas mentais da vida adulta se iniciam nessa fase da vida. Se esses problemas fossem identificados mais cedo, poderíamos evitar que ficassem mais graves. Nossa intenção com este estudo é entender melhor os fatores que levam a dois dos problemas a esquizofrenia e o transtorno afetivo bipolar, para, no futuro, podermos preveni-los.

A sua participação seria, primeiramente, responder a alguns questionários e nos deixar coletar amostras de sangue e/ou saliva, o que poderá trazer certo desconforto a você, como cansaço e uma picada de agulha no braço, caso concordar em nos deixar coletar sangue. Entretanto, nossa equipe é composta de profissionais de saúde altamente treinados para diminuir ou cuidar de qualquer desconforto.

Algumas crianças deste estudo serão convidadas a participarem de um exame de ressonância magnética que é uma espécie de "fotografia" do cérebro realizada em um aparelho especial. Este é um exame de aproximadamente 20 minutos de duração em que você poderá se sentir um pouco ansioso por ter de permanecer sem se mexer. Entretanto, não causa riscos à sua saúde.

Informamos, ainda, que em qualquer momento você poderá desistir de participar. Além disso, você só participará por livre e espontânea vontade e com a autorização do seu responsável legal (pai ou mãe). Em qualquer momento, você poderá decidir sair do estudo sem nenhuma consequência para você ou para a sua família.

Assinatura do participante/ menor Data ____ / ____ / ____

Data / /

Assinatura do participante/representante legal Data ____ / ____ / ____

Data / /

(Somente para o responsável do projeto)

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária o Consentimento Livre e Esclarecido deste paciente ou representante legal para a participação neste estudo.

Assinatura do responsável pelo estudo Data ____ / ____ / ____

Data / /

SEÇÃO 1

P_REG1a. ANOTE A DATA DA ENTREVISTA: ____ / ____ / ____

P_REG1b. ANOTE O DIA DA SEMANA E O TURNO DA AVALIAÇÃO

PROJETO DE INVESTIGAÇÃO

TARDE

- | | |
|---------------------|---------------------|
| () 1 SEGUNDA-FEIRA | () 6 SEGUNDA-FEIRA |
| () 2 TERÇA-FEIRA | () 7 TERÇA-FEIRA |
| () 3 QUARTA-FEIRA | () 8 QUARTA-FEIRA |
| () 4 QUINTA-FEIRA | () 9 QUINTA-FEIRA |
| () 5 SEXTA-FEIRA | () 10 SEXTA-FEIRA |

P REG1c. ANOTE A HORA EXATA DE INÍCIO: : :

PRÉ-TESTE 1

SONO

PSICO1_1. Você está com sono agora?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO1_2. [Mesmo que você não esteja com sono], você está se sentindo cansado, como se não tivesse dormido o bastante?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO1_3. Quantas horas você dormiu de ontem para hoje aproximadamente? _____ horas; () 99 NÃO SABE

PSICO1_4. Pensando nos últimos 7 dias, você dormiu bem?

() 0 Não; () 1 Mais ou menos; () 2 Sim, muito bem

[PSICO] SE VOCÊ ESTIVER NO INÍCIO DA SEMANA (SEG/TER), PERGUNTE ACERCA DA SEMANA PASSADA
SE VOCÊ ESTIVER DO MEIO DA SEMANA (QUA/QUI/SEX), PERGUNTE ACERCA DESSA SEMANA

ALIMENTAÇÃO

PSICO1_5. Você está com fome agora?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO1_6. E, o contrário, você está se sentindo mal por que comeu demais?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO1_7. Faz quanto tempo que você comeu pela última vez? _____ minutos; () 99 NÃO SABE

[PSICO] CONTAR O TEMPO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO (INCLUINDO CONSUMO DE CHOCOLATE). NÃO CONTAR BALAS, CHICLETES OU REFRIGERANTES.

ANSIEDADE

PSICO1_8. Qual o seu nível de estresse nesse momento? Eu quero dizer, o quanto você anda preocupado com tarefas (como trabalhos ou provas) ou problemas na escola ou ainda o quanto você anda preocupado com problemas que estejam acontecendo em casa ou com os amigos?

Nenhum	Mínimo	Leve	Moderado			Intenso		Muito Intenso	Máximo	
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	() 10

PSICO1_9. [PSICO] ANOTE SUA PERCEPÇÃO SUBJETIVA DA ANSIEDADE DA CRIANÇA?

NENHUM	MÍNIMO	LEVE	MODERADO			INTENSO		MUITO INTENSO	MÁXIMO	
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	() 10

[PSICO] IMPORTANTE ANOTAR APENAS SINTOMAS RELACIONADOS À ANSIEDADE RELACIONADOS AO TESTE. SE CRIANÇA ESTIVER APRESENTANDO OS SINTOMAS ACIMA RELACIONADOS A UMA DOENÇA CLÍNICA, TENTAR SEPARAR O COMPONENTE ANSIOSO ATRAVÉS DO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA

PSICO1_10a	se sentindo trêmulo?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10b	sentindo seu coração bater forte ou rápido demais?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10c	sentindo dificuldade de respirar, com se estivesse sufocado?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10d	se sentindo tonto?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10e	sentido vontade de vomitar ou como se fosse vomitar?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10f	suando muito de nervoso?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10g	com dor de barriga?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10h	com dor de cabeça?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10i	muito preocupado?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO1_10j	com muito medo?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito

EXERCÍCIO FÍSICO

PSICO1_11. Você fez alguma atividade física hoje? Como jogar futebol, jogar vôlei, uma longa caminhada ou uma corrida ou outra brincadeira que você ficou cansado?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito; () 3 Sim, mais que muito

PSICO1_11a. Se SIM, Faz quanto tempo que você fez esse exercício pela última vez? _____ minutos;

() 88 NÃO SE APLICA (NÃO FEZ ATIVIDADE FÍSICA); () 99 NÃO SABE

DOENÇA FÍSICA

PSICO1_12 [PSICO] A CRIANÇA ESTÁ CLARAMENTE COM ALGUMA DOENÇA CLÍNICA AGUDA, COMO UMA INFECÇÃO RESPIRATÓRIA (RESFRIADO, GRIPE, ETC.) OU DO TRATO GASTRO-INTESTINAL (DIARRÉIA, ETC.)

() 0 Não;

() 1 Sim, sem comprometimento no estado geral (é possível que influencie a testagem)

() 2 Sim, com algum comprometimento no estado geral (é provável que influenciará a testagem)

() 3 Sim, com comprometimento importante no estado geral (certamente influenciará a testagem)

MEDICAÇÕES

PSICO1_13. Você toma alguma medicação todos os dias ou quase todos os dias para problemas de comportamento (como agressividade), falta de atenção ou emocionais (como tristeza, preocupações, timidez)?

() 0 Não; () 1 Sim, apenas uma; () 2 Sim, mais de uma

PSICO1_13a. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) hoje?

() 0 Não; () 1 Sim; () 88 NÃO SE APLICA (Não toma medicação)

PSICO1_13b. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) na última semana?

() 0 Não; () 1 Sim; () 88 NÃO SE APLICA (Não toma medicação)

PSICO1_13c. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) no último mês de todos os dias ou quase todos os dias?

() 0 Não; () 1 Sim; () 88 NÃO SE APLICA (Não toma medicação)

ESTADO DE HUMOR

Abaixo temos uma lista de palavras que descrevem os sentimentos que as pessoas têm. Como você se sente **nesse momento?**

		Nem um pouco	Um pouco	Moderadamente	Bastante	Extremamente
PSICO1_14	com Raiva	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_15	Deprimido	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_16	Irritado/Incomodado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_17	Infeliz	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_18	Nervoso	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_19	Apavorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_20	Triste	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_21	Mal humorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO1_22	Preocupado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4

FIGURA DE REY – CÓPIA

→ [PSICO] ENTREGAR FOLHA BRANCA A4 E LÁPIS A2

→ [LEIA] Nesta tarefa apresentarei uma figura e gostaria que você copiasse da melhor forma possível (ou “bem caprichado”). Você não poderá utilizar régua, nem borracha, portanto, preste atenção.

→ [PSICO] ENTREGUE 1 FOLHA NA POSIÇÃO HORIZONTAL E APRESENTE A FIGURA. NÃO PERMITA QUE A CRIANÇA GIRE A FOLHA OU A FIGURA DE ESTÍMULO.

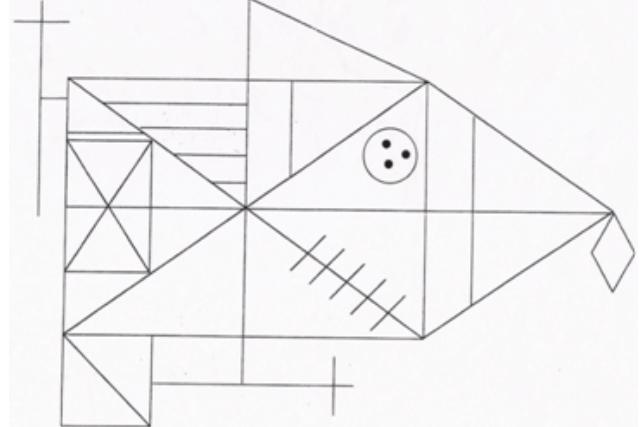
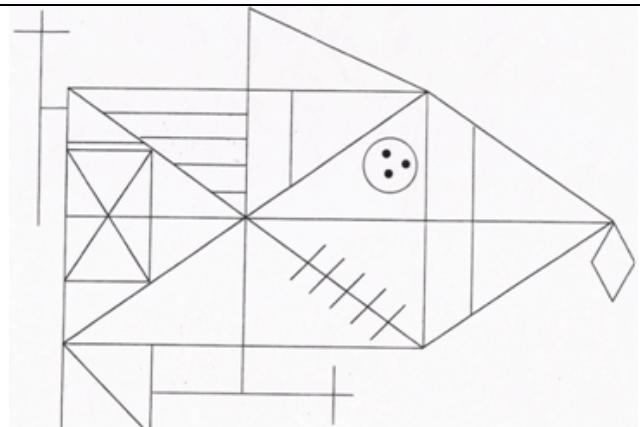
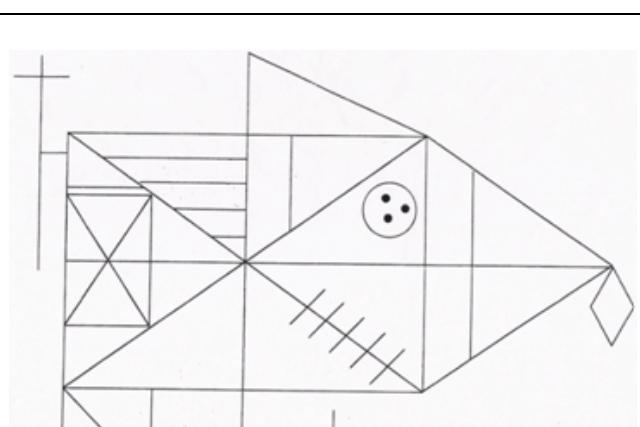
→ [PSICO] ACIONAR O CRONÔMETRO ASSIM QUE VOCÊ TERMINAR DE DAR AS INSTRUÇÕES ACERCA DA CÓPIA

→ [PSICO] ANOTAR A SEQUÊNCIA DE CONSTRUÇÃO DA FIGURA, PARA POSTERIOR PONTUAÇÃO DO BQSS

→ [PSICO] AO TÉRMINO DA CÓPIA REGISTRAR TEMPO DE EXECUÇÃO NA SEÇÃO ABAIXO

Figura Complexa de Rey

BQSS. Modelo BQSS: Ordem de Execução

	BQSS_C – Pontuação cópia	
	() 4	Macroestruturas (retângulo base, linhas horizontais e verticais) são desenhados antes de os agrupamentos ou detalhes.
	() 3	Apenas o retângulo grande com ou sem o triângulo à direita são realizados antes dos detalhes serem iniciados. A forma geral é mantida.
	() 2	A execução do desenho segue alguma lógica (ou ordem), porém não inicia a partir das macroestruturas acima citadas. O retângulo grande e a maioria dos detalhes estão presentes..
	() 1	Não há uma ordem lógica ou sistemática na execução do desenho. O retângulo pode ou não ser reconhecido e muitos detalhes não estão presentes.
	BQSS_RI – Recuperação Imediata	
	() 4	Macroestruturas (retângulo base, linhas horizontais e verticais) são desenhados antes de os agrupamentos ou detalhes.
	() 3	Apenas o retângulo grande com ou sem o triângulo à direita são realizados antes dos detalhes serem iniciados. A forma geral é mantida.
	() 2	A execução do desenho segue alguma lógica (ou ordem), porém não inicia a partir das macroestruturas acima citadas. O retângulo grande e a maioria dos detalhes estão presentes..
	() 1	Não há uma ordem lógica ou sistemática na execução do desenho. O retângulo pode ou não ser reconhecido e muitos detalhes não estão presentes.
	BQSS_RT – Recuperação Tardia	
	() 4	Macroestruturas (retângulo base, linhas horizontais e verticais) são desenhados antes de os agrupamentos ou detalhes.
	() 3	Apenas o retângulo grande com ou sem o triângulo à direita são realizados antes dos detalhes serem iniciados. A forma geral é mantida.
	() 2	A execução do desenho segue alguma lógica (ou ordem), porém não inicia a partir das macroestruturas acima citadas. O retângulo grande e a maioria dos detalhes estão presentes..
	() 1	Não há uma ordem lógica ou sistemática na execução do desenho. O retângulo pode ou não ser reconhecido e muitos detalhes não estão presentes.

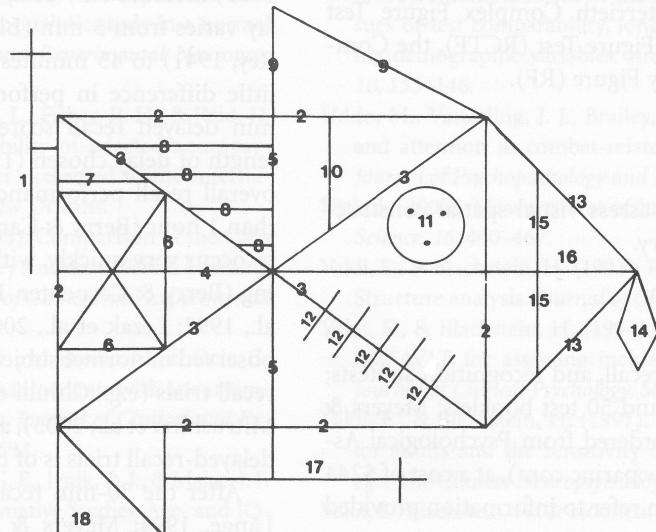
SISTEMA SAVAGE

O SISTEMA SAVAGE DE CORREÇÃO TEM COMO PRINCÍPIO AVALIAR O PLANEJAMENTO DA CRIANÇA AO REALIZAR O DESENHO DA FIGURA DE REY. DESTA FORMA, SERÁ MUITO IMPORTANTE REGISTRAR A ORDEM COM QUE ELA FEZ O DESENHO. EM CADA ITEM ABAIXO, PONTUE SE A CRIANÇA DESENHOU A PARTE DESCrita DA FIGURA DE UMA VEZ SÓ OU DE MANEIRA FRAGMENTADA.

POR EXEMPLO, PARA O RETÂNGULO BASE, VOCÊ DEVE PONTUAR **2** SE O DESENHO FOI FEITO UMA VEZ SÓ OU **0**, SE A CRIANÇA DESENHOU POR PARTES OU NEM CHEGOU A DESENHAR A REFERIDA PARTE. E ASSIM POR DIANTE.

SAVA_C. Modelo Savage PARA CÓPIA		Pontos	
SAVA_C1 Retângulo Base	<input type="checkbox"/>	() 2	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_C2 Diagonais	<input checked="" type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_C3 Linha Vertical do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_C4 Linha Horizontal do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_C5 Vértice do Triângulo	>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RI. Modelo Savage PARA Rec. Imediata		Pontos	
SAVA_RI1 Retângulo Base	<input type="checkbox"/>	() 2	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RI2 Diagonais	<input checked="" type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RI3 Linha Vertical do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RI4 Linha Horizontal do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RI5 Vértice do Triângulo	>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RT. Modelo Savage PARA Rec. Tardia		Pontos	
SAVA_RT1 Retângulo Base	<input type="checkbox"/>	() 2	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RT2 Diagonais	<input checked="" type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RT3 Linha Vertical do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RT4 Linha Horizontal do Meio	<input type="checkbox"/>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.
SAVA_RT5 Vértice do Triângulo	>	() 1	Não desenhado como unidade fragmentada.
		() 0	Ausente ou desenhado de modo fragmentado.

REL. Classificação e Pontuação por elemento – PARA CÓPIA, RECUPERAÇÃO IMEDIATA E REC. TARDIA



Pontuação: Considerar cada um dos 18 itens separadamente, avalie a precisão de cada unidade e sua posição em relação ao desenho como um todo. Para cada unidade pontue seguindo os critérios abaixo:

2 Pontos - Preciso (tamanho/forma) e bem localizado

1 Ponto - Preciso (tamanho/forma) e mal localizado **ou** impreciso (tamanho/ forma) e bem localizado

0,5 Ponto
Impreciso (tamanho/forma) e mal localizado

0 Ponto
Irreconhecível ou ausente

Elementos		Pontos Cópia	Pontos Rec. Imediata	Pontos Rec. Tardia
1	Cruz vertical no canto superior esquerdo fora do retângulo.	REL1c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL1i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL1t ()2; ()1; ()0,5; ()0
2	Retângulo grande 2.	REL2c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL2i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL2t ()2; ()1; ()0,5; ()0
3	Cruz diagonal dentro do retângulo grande 2.	REL3c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL3i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL3t ()2; ()1; ()0,5; ()0
4	Linha horizontal no meio do retângulo.	REL4c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL4i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL4t ()2; ()1; ()0,5; ()0
5	Linha vertical no meio do triângulo.	REL5c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL5i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL5t ()2; ()1; ()0,5; ()0
6	Retângulo pequeno, dentro de 2, á esquerda.	REL6c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL6i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL6t ()2; ()1; ()0,5; ()0
7	Segmento de reta acima do retângulo pequeno 6.	REL7c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL7i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL7t ()2; ()1; ()0,5; ()0
8	Quatro linhas paralelas dentro de 2, acima e á esquerda.	REL8c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL8i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL8t ()2; ()1; ()0,5; ()0
9	Triângulo acima de 2, superior á direita.	REL9c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL9i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL9t ()2; ()1; ()0,5; ()0
10	Segmento de reta vertical dentro de 2 abaixo de 9.	REL10c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL10i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL10t ()2; ()1; ()0,5; ()0
11	Círculo com 3 pontos dentro de 2 acima à direita.	REL11c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL11i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL11t ()2; ()1; ()0,5; ()0
12	Cinco linha paralelas dentro de 2, quadrado inferior direito	REL12c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL12i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL12t ()2; ()1; ()0,5; ()0
13	Lados de um triângulo externo a 2, ligado a ele á direita	REL13c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL13i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL13t ()2; ()1; ()0,5; ()0
14	Losango ligado a 13.	REL14c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL14i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL14t ()2; ()1; ()0,5; ()0
15	Linha vertical, dentro de 13, paralelo a 2.	REL15c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL15i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL15t ()2; ()1; ()0,5; ()0
16	Linha horizontal, dentro de 13, em continuação a 4.	REL16c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL16i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL16t ()2; ()1; ()0,5; ()0
17	Cruz ligada a 5 através da linha vertical central.	REL17c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL17i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL17t ()2; ()1; ()0,5; ()0
18	Quadrado externo ligado a 2, canto inferior esquerdo.	REL18c ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL18i ()2; ()1; ()0,5; ()0	REL18t ()2; ()1; ()0,5; ()0

REYT. Tempo de Execução

REYT_c	Cópia	_____ seg.
REYT_i	Rec. Imediata	_____ seg.
REYT_t	Rec. Tardia	_____ seg.

Dígitos Ordem Direta

INICIAR COM A TENTATIVA 1 DO ITEM 1.

[LEIA]: Vou dizer alguns números. escute cuidadosamente e quando eu acabar, você deve repetí-los da mesma forma

[PSICO] LEIA OS DÍGITOS NUM RITMO DE UM NÚMERO POR SEGUNDO, BAIXANDO A INFLEXÃO DE SUA VOZ LEVEMENTE NO ÚLTIMO DÍGITO DA SEQUÊNCIA.

INTERRUPÇÃO: PONTUAÇÃO ZERO NAS DUAS TENTATIVAS DE UM MESMO ITEM.

PONTUAÇÃO: 0 PONTOS SE A CRIANÇA ERRAR AS DUAS TENTATIVAS DO ITEM, 1 PONTO SE A CRIANÇA ACERTAR UMA DAS TENTATIVAS DO ITEM E 2 PONTOS SE A CRIANÇA ACERTAR AMBAS AS TENTATIVAS DO ITEM.

Dígitos Ordem Direta

Item	1ª Tentativa / Resposta	Ponto 1ª Tent (0 ou 1)	2ª Tentativa / Resposta	Ponto 2ª Tent (0 ou 1)	Pontos do Item: 0 ou 1 ou 2
1.	2 – 9		4 – 6		DGD1 ()0; ()1; ()2
2.	3 – 8 - 6		6 – 1 – 2		DGD2 ()0; ()1; ()2
3.	3 – 4 – 1 – 7		6 – 1 – 5 – 8		DGD 3 ()0; ()1; ()2
4.	8 – 4 – 2 – 3 – 9		5 – 2 – 1 – 8 – 6		DGD4 ()0; ()1; ()2
5.	3 – 8 – 9 – 1 – 7 – 4		7 – 9 – 6 – 4 – 8 – 3		DGD5 ()0; ()1; ()2
6.	5 – 1 – 7 – 4 – 2 – 3 – 8		9 – 8 – 5 – 2 – 1 – 6 – 3		DGD6 ()0; ()1; ()2
7.	1 – 6 – 4 – 5 – 9 – 7 – 6 – 3		2 – 9 – 7 – 6 – 3 – 1 – 5 – 4		DGD7 ()0; ()1; ()2
8.	5 – 3 – 8 – 7 – 1 – 2 – 4 – 6 – 9		4 – 2 – 6 – 9 – 1 – 7 – 8 – 3 – 5		DGD8 ()0; ()1; ()2

Dígitos Ordem Inversa

[LEIA] Agora vou dizer mais alguns números e quero que você repita de trás para frente. por exemplo, se eu disser 8-2, o que você diria?".

→ SE A CRIANÇA RESPONDER CORRETAMENTE, [LEIA] "MUITO BEM". CONTINUAR COM A TENTATIVA 1 DO ITEM 1.

→ SE A CRIANÇA RESPONDER ERRADO [LEIA]: "Não, você deveria dizer 2-8. Eu disse 8-2, então para dizer ao contrário você deveria dizer 2-8. Agora tente estes números. lembre que você deve dizê-los em ordem inversa: 5-6".

[PSICO] MESMO QUE A CRIANÇA NÃO RESPONDA CORRETAMENTE, NÃO AJUDE E INICIE A TENTATIVA 1 DO ITEM 1.

[PSICO] LEIA OS DÍGITOS NUM RITMO DE UM NÚMERO POR SEGUNDO, BAIXANDO A INFLEXÃO DE SUA VOZ LEVEMENTE NO ÚLTIMO DÍGITO DA SEQÜÊNCIA.

INTERRUPÇÃO: PONTUAÇÃO ZERO NAS DUAS TENTATIVAS DE UM MESMO ITEM.

PONTUAÇÃO: 0 PONTOS SE A CRIANÇA ERRAR AS DUAS TENTATIVAS DO ITEM, 1 PONTO SE A CRIANÇA ACERTAR UMA DAS TENTATIVAS DO ITEM E 2 PONTOS SE A CRIANÇA ACERTAR AMBAS AS TENTATIVAS DO ITEM.

Dígitos Ordem Inversa

Item	1ª Tentativa / Resposta	Ponto 1ª Tent (0 ou 1)	2ª Tentativa / Resposta	Ponto 2ª Tent (0 ou 1)	Pontos do Item: 0 ou 1 ou 2
Exemplo: 8 – 2			Exemplo 2: 5 – 6		
1. 2 – 5			6 – 3		DGI1 ()0; ()1; ()2
2. 6 – 7 – 4			2 – 5 – 9		DGI2 ()0; ()1; ()2
3. 7 – 2 – 9 – 6			8 – 4 – 9 – 3		DGI3 ()0; ()1; ()2
4. 4 – 1 – 3 – 5 – 7			9 – 7 – 8 – 5 – 2		DGI4 ()0; ()1; ()2
5. 1 – 6 – 5 – 2 – 9 – 8			3 – 6 – 7 – 1 – 9 – 4		DGI5 ()0; ()1; ()2
6. 8 – 5 – 9 – 2 – 3 – 4 – 2			4 – 5 – 7 – 9 – 2 – 8 – 1		DGI6 ()0; ()1; ()2
7. 6 – 9 – 1 – 6 – 3 – 2 – 5 – 8			3 – 1 – 7 – 9 – 5 – 4 – 8 – 2		DGI7 ()0; ()1; ()2

FIGURA DE REY – RECUPERAÇÃO IMEDIATA

→[PSICO] ENTREGAR FOLHA BRANCA A4 E LÁPIS A2

→ [LEIA] Agora eu gostaria que você desenhasse o que você lembra acerca da figura que você copiou agora há pouco, só que desta vez não mostrarei a figura.

→ [PSICO] ENTREGUE 1 FOLHA NA POSIÇÃO HORIZONTAL. NÃO PERMITA QUE A CRIANÇA GIRE A FOLHA.

→ [PSICO] ACIONAR O CRONOMETRO ASSIM QUE VOCÊ TERMINAR DE DAR AS INSTRUÇÕES ACERCA DA RECUPERAÇÃO IMEDIATA

→ [PSICO] VOLTAR NA SEÇÃO FIGURA DE REY PARA ANOTAR A SEQUÊNCIA DE CONSTRUÇÃO DA FIGURA NA RECUPERAÇÃO IMEDIATA, PARA POSTERIOR PONTUAÇÃO DO BQSS

→ [PSICO] REGISTRAR TEMPO DE EXECUÇÃO DA RECUPERAÇÃO IMEDIATA NA SEÇÃO FIGURA DE REY

Cubos

Modelo 1 (6 a 7 anos de idade ou para crianças entre 8 e 12 que errarem o item 3)

[PSICO]. COLOQUE 2 CUBOS NA FREnte DA CRIANÇA
 [LEIA] Veja estes cubos. Os dois são iguais. Em alguns lados eles são vermelhos, em outros são brancos e em outros são metade vermelhos e metade brancos.
 [PSICO]: VIRE OS CUBOS PARA MOSTRAR TODAS AS FACES.
 [LEIA] Vou colocá-los juntos para fazer alguma coisa com eles. Olhe.
 [PSICO] MONTAR OS CUBOS.
 [LEIA] Agora você junta os seus para que fiquem iguais aos meus.
 [PSICO] COMECE A CRONOMETRAR

Modelo 3 (todas as idades)

[LEIA] Veja estes cubos. Todos são iguais. Em alguns lados eles são vermelhos, em outros são brancos e em outros são metade vermelhos e metade brancos.
 [PSICO]: VIRE OS CUBOS PARA MOSTRAR TODAS AS FACES.
 [LEIA] Agora vamos colocar os cubos juntos, para que fiquem iguais a esta figura. Veja o que vou fazer.
 [PSICO] CONSTRUA O MODELO LENTALMENTE, USANDO OS CUBOS DA CRIANÇA.
 [LEIA] Como você vê, a parte de cima dos cubos está igual ao da figura.
 [PSICO] MISTURE OS CUBOS USADOS NA DEMONSTRAÇÃO
 [LEIA] Agora olhe a figura e faça uma igual a ela, com estes cubos. Pode começar.
 [PSICO] COMECE A CRONOMETRAR

[PSICO] TODOS OS ITENS DEVEM SER CRONOMETRADOS.

[PSICO] NOS ITENS 1 A 3, SE A CRIANÇA NÃO CONSEGUIR MONTAR OS CUBOS OU EXTRAPOLAR O TEMPO NA PRIMEIRA TENTATIVA, DEVERÁ SER ADMINISTRADA A SEGUNDA TENTATIVA. NA SEGUNDA TENTATIVA, O EXAMINADOR MANTÉM O MODELO INTACTO E FAZ A MONTAGEM UTILIZANDO OS CUBOS DA CRIANÇA.

[PSICO] A PARTIR DO ITEM 4, O EXAMINADOR NÃO DEVERÁ MONTAR MAIS OS CUBOS E OS ITENS SERÃO PONTUADOS CONFORME O TEMPO DE EXECUÇÃO DA CRIANÇA, PORTANTO AVISE A ELA PARA QUE ELA FAÇA O MAIS RÁPIDO QUE ELA CONSEGUIR.

[PSICO] NOS ITENS 1 A 4, APRESENTAR OS CUBOS DE FORMA PADRONIZADA (VERIFICAR QUAIS FACES ESTARÃO VOLTADAS PARA CIMA (EX: 1V, 1V = 1 VERMELHO E 1 VERMELHO)

[PSICO] A ROTAÇÃO DO MODELO DE 30 GRAUS OU MAIS É CONSIDERADA COMO ERRO. A PRIMEIRA VEZ QUE A CRIANÇA DESLOCAR UM MODELO, PONTUAR A RESPOSTA COMO ERRADA, MAS MOSTRAR À CRIANÇA O MODELO CORRETO. AO COLOCAR O CUBO NA POSIÇÃO CORRETA DIZER: MAS, COMO VOCÊ VÊ, OS CUBOS SÃO ASSIM. FAZER ESTA CORREÇÃO SOMENTE UMA VEZ DURANTE O TESTE.

INVERSO: PARA 8-16 ANOS USAR SEQÜÊNCIA NORMAL PARA OS ITENS ANTERIORES, NO CASO DE ERRO EM QUALQUER DAS TENTATIVAS DO MODELO 3.

REGRA DE INTERRUPÇÃO: INTERROMPER APÓS 2 ITENS CONSECUTIVOS COM PONTUAÇÃO ZERO.

Modelos	Tempo Limite	Resposta	Tempo Exec. (seg.)	Execução Correta? (Ainda que fora do tempo)	Pontos
1.  (6 a 7 anos) 1V,1V Avaliador constrói o modelo	45"	<div style="display: flex; align-items: center;">  1^a tentativa <hr/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  2^a tentativa <hr/> </div>	CB1ta <hr/> CB1tb <hr/>	<div style="display: flex; align-items: center;"> CB1mc () Sim () Não </div>	CB1 ()2; Acerto na 1 ^a tentativa ()1; Acerto na 2 ^a tentativa ()0; Erro em ambas
2.  1V, 2B, 1VB Avaliador constrói o modelo	45"	<div style="display: flex; align-items: center;">  1^a tentativa <hr/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  2^a tentativa <hr/> </div>	CB2ta <hr/> CB2tb <hr/>	<div style="display: flex; align-items: center;"> CB2mc () Sim () Não </div>	CB2 ()2; Acerto na 1 ^a tentativa ()1; Acerto na 2 ^a tentativa ()0; Erro em ambas
3.  (8 a 16 anos) 1V, 2B, 1VB Avaliador mostra a figura e também constrói o modelo	45"	<div style="display: flex; align-items: center;">  1^a tentativa <hr/> </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  2^a tentativa <hr/> </div>	CB3ta <hr/> CB3tb <hr/>	<div style="display: flex; align-items: center;"> CB3mc () Sim () Não </div>	CB3 ()2; Acerto na 1 ^a tentativa ()1; Acerto na 2 ^a tentativa ()0; Erro em ambas

4. 2V,1B,1VB A partir deste item o, avaliador não constrói, a criança tenta montar direto da figura	45"		CB4t _____	CB4mc ()1 Sim ()0 Não	CB4 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 18"-45" 12"-17" 8"-11" 1"-7"
5. 	45"		CB5t _____	CB5mc ()1 Sim ()0 Não	CB5 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 20"-45" 14"-19" 9"-13" 1"-8"
6. 	75"		CB6t _____	CB6mc ()1 Sim ()0 Não	CB6 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 24"-75" 15"-23" 10"-14" 1"-9"
7. 	75"		CB7t _____	CB7mc ()1 Sim ()0 Não	CB7 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 32"-75" 18"-31" 12"-17" 1"-11"
8. 	75"		CB8t _____	CB8mc ()1 Sim ()0 Não	CB8 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 31"-75" 19"-30" 14"-18" 1"-13"
9. 	75"		CB9t _____	CB9mc ()1 Sim ()0 Não	CB9 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 44"-75" 28"-43" 19"-27" 1"-18"
10. 	120"		CB10t _____	CB10mc ()1 Sim ()0 Não	CB10 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 77"-120" 54"-76' 38"-53" 1"-37"
11. 	120"		CB11t _____	CB11mc ()1 Sim ()0 Não	CB11 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 86"-120" 69"-85" 47"-68" 1"-46"
12. 	120"		CB12t _____	CB12mc ()1 Sim ()0 Não	CB12 ()0 ()4 ()5 ()6 ()7 86"-120" 67"-85" 53"-66" 1"-52"

CB13

Total de Pontos (Máx. 69 pts)

--

Vocabulário

[LEIA] Eu vou dizer algumas palavras. Escute com atenção e responda o que significa cada palavra.

[PSICO] FORNECER A RESPOSTA CORRETA DO ITEM 1 SE A CRIANÇA DER UMA RESPONTA DE ZERO OU de UM PONTO.

[LEIA] Veja, chapéu é um objeto que se coloca na cabeça para proteger do sol.

[PSICO] REALIZAR INQUÉRITO SEMPRE QUE NECESSÁRIO PARA ESCLARECER AS RESPOSTAS. TENTE DESCOBRIR SE A CRIANÇA SABE O SIGNIFICADO DA PALAVRA.

[LEIA] Diga o que mais.

[PSICO] ANOTE COM (Q) QUANDO FOR REALIZADO O INQUÉRITO

PONTUAÇÃO (CONSULTAR CRIVO):

2 PONTOS – DEFINIÇÕES DO DICIONÁRIO, CONCEITOS MAIS GENÉRICOS, SINÔNIMOS, UTILIZAÇÃO IMPORTANTE, UMA OU MAIS CARACTERÍSTICAS DO OBJETO

1 PONTO - EXEMPLOS OU CONCEITOS MAIS CONCRETOS QUE INDICAM QUE A CRIANÇA CONHECE E SABE O QUE SIGNIFICA A PALAVRA, PORÉM NÃO CONSEGUE DEFINI-LA APROPRIADAMENTE

0 PONTO – RESPOSTAS VAGAS, QUE FAZEM ALGUMA ASSOCIAÇÃO COM A PALAVRA, PORÉM NÃO A DEFINEM E DEMONSTRAM POBRE CONHECIMENTO DA PALAVRA.

NÃO É DADA PONTUAÇÃO PELO SIMPLES FATO DE A CRIANÇA APONTAR PARA UM OBJETO. SE A CRIANÇA NÃO RESPONDER ORALMENTE, DIZER: *DIGA-ME COM PALAVRAS O QUE É [PALAVRA]*

SE A CRIANÇA, POR ENGANO, ESCUTAR UMA PALAVRA DIFERENTE (ABSOLVER EM VEZ DE ABSORVER), DIZER:

**ESCUTE COM ATENÇÃO; O QUE SIGNIFICA [PALAVRA]*

CONTUDO, NÃO SOLETRE À PALAVRA PARA A CRIANÇA.

INÍCIO: TODAS AS IDADES: ITEM 1

INTERRUPÇÃO: INTERROMPER APÓS 6 ITENS CONSECUTIVOS COM PONTUAÇÃO ZERO.

Item	Resposta da criança	Pontos (0 ou 1 ou 2)
VOC1 *Chapéu		()0; ()1; ()2
VOC2 *Relógio		()0; ()1; ()2
VOC3 Ladrão		()0; ()1; ()2
VOC4 Guarda-chuva		()0; ()1; ()2
VOC5 Burro		()0; ()1; ()2
VOC6 Vaca		()0; ()1; ()2
VOC7 Bicicleta		()0; ()1; ()2
VOC8 Valente		()0; ()1; ()2
VOC9 Imitar		()0; ()1; ()2
VOC10 Antigo		()0; ()1; ()2
VOC11 Sair		()0; ()1; ()2
VOC12 Alfabeto		()0; ()1; ()2
VOC13 Exato		()0; ()1; ()2
VOC14 Transparente		()0; ()1; ()2
VOC15 Isolar		()0; ()1; ()2

VOC16 Ilha		()0; ()1; ()2
VOC17 Fábula		()0; ()1; ()2
VOC18 Absorver		()0; ()1; ()2
VOC19 Migrar		()0; ()1; ()2
VOC20 Rivalidade		()0; ()1; ()2
VOC21 Aflição		()0; ()1; ()2
VOC22 Absurdo		()0; ()1; ()2
VOC23 Retificação		()0; ()1; ()2
VOC24 Unâime		()0; ()1; ()2
VOC25 Aberração		()0; ()1; ()2
VOC26 Vangloriar		()0; ()1; ()2
VOC27 Árduo		()0; ()1; ()2
VOC28 Iminente		()0; ()1; ()2
VOC29 Compelir		()0; ()1; ()2
VOC30 Dilatório		()0; ()1; ()2

* Indica que se a criança errar, pontua-se com zero e dá-se auxílio

FIGURA DE REY – RECUPERAÇÃO TARDIA

- [PSICO] ENTREGAR FOLHA BRANCA A4 E LÁPIS A2
- [LEIA] Agora eu gostaria que você desenhasse o que você lembra acerca da figura que você copiou lá no início da nossa testagem, só que desta vez também não mostrarei a figura.
- [PSICO] ENTREGUE 1 FOLHA NA POSIÇÃO HORIZONTAL. NÃO PERMITA QUE A CRIANÇA GIRE A FOLHA OU A FIGURA DE ESTÍMULO.
- [PSICO] ACIONAR O CRONÔMETRO ASSIM QUE VOCÊ TERMINAR DE DAR AS INSTRUÇÕES ACERCA DA **RECUPERAÇÃO TARDIA**
- [PSICO] VOLTAR NA SEÇÃO FIGURA DE REY PARA ANOTAR A SEQUÊNCIA DE CONSTRUÇÃO DA FIGURA NA **RECUPERAÇÃO TARDIA**, PARA POSTERIOR PONTUAÇÃO DO BQSS
- [PSICO] REGISTRAR TEMPO DE EXECUÇÃO DA RECUPERAÇÃO TARDIA NA SEÇÃO FIGURA DE REY.

Avaliação Clínica de Psicose I

[LEIA] Agora eu gostaria lhe fazer algumas perguntas sobre as coisas nas quais você acredita. Às vezes as pessoas acreditam em certas coisas em que outras pessoas não acreditam, eu gostaria que você me contasse um pouco sobre a forma que você pensa

[PSICO] PARA TODAS AS PERGUNTAS, A RECOMENDAÇÃO “EXPLORE” É UMA INDICAÇÃO PARA VOCÊ PEDIR UMA DESCRIÇÃO DETALHADA DO SINTOMA PARA PODER CARACTERIZÁ-LO. UTILIZE, POR EXEMPLO:

→ COMO É ISSO? / → VOCÊ PODE ME DAR UM EXEMPLO DISSO QUE VOCÊ ESTÁ ME FALANDO?

APÓS:

→ CARACTERIZE FREQUENCIA

→ CARACTERIZE INCÔMODO (SOFRIMENTO E PREJUÍZO)

→ CARACTERIZE PROBABILIDADE DE SER UM SINTOMA PSICÓTICO REAL

CAPE1. Você acredita em bruxaria, macumba ou coisas sobrenaturais?	() 0 Não → PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE1a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca → PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE1b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE1c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE1d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
O OBJETIVO É INVESTIGAR COMO A CRIANÇA LIDA COM SUAS CRENÇAS, O QUANTO CRENDICES EM MACUMBA E BRUXARIA A INCOMODAM E ATRAPALHAM.				

CAPE2. Às vezes você sente que existem algumas coisas nas revistas, jornais, filmes ou na TV foram feitas especialmente para você ou que falam sobre você?	() 0 Não → PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE2a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca → PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE2b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE2c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE2d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
PRESTE ATENÇÃO EM SINAIS DE AUTOREFERÊNCIA, OU SEJA CRENÇAS DE QUE JORNais, REVISTA OU TELEVISÃO FALAM SOBRE A VIDA DA CRIANÇA				

CAPE3. Às vezes você acha que as pessoas são diferentes daquilo que elas parecem ser?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE3a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE3b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE3c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE3d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
A INVESTIGAÇÃO SE REFERE A DELÍRIOS DE QUE AS PESSOAS SÃO CLONES OU ESTÃO DISFARÇADAS OU AINDA SENTIMENTOS DE QUE A AS PESSOAS SÃO FALSAS OU DISSIMULADAS.				

CAPE4. Às vezes você tem a sensação de que está sendo perseguido?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE4a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE4b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE4c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE4d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR A PRESENÇA DE DELÍRIOS PERSEGUÍTORES				

CAPE5. As vezes você tem a sensação de que as pessoas mandam mensagens para você através de pequenas coisas como a forma de olhar ou mesmo sem fazer nada? Acontece de as pessoas dizerem coisas para você que tem mais de um significado?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE5a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE5b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE5c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE5d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR O QUANTO AS PERCEPÇÕES DE COMUNICAÇÃO DA CRIANÇA SÃO BASEADAS EM FATOS REAIS OU SE ELA ENTENDE ESTAR RECEBENDO UMA COMUNICAÇÃO MESMO SEM INTENÇÃO DO INTERLOCUTOR				

CAPE6. Às vezes você tem a sensação de que as pessoas estão se organizando e fazendo planos contra você?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE6a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE6b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE6c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE6d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIOS DE CONSPIRAÇÃO, COMPLÔ, ETC				

CAPE7. Às vezes você tem a sensação de que você nasceu com o destino marcado para ser alguém muito importante?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE7a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE7b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE7c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE7d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE GRANDEZA, DE QUE A PESSOA FOI PREDESTINADA PARA SER ALGUÉM MUITO ESPECIAL				

CAPE8. Às vezes você tem a sensação de que você é uma pessoa muito especial ou diferente das outras?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE8a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE8b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE8c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE8d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE GRANDEZA				

CAPE9. Você às vezes acha que as pessoas se comunicam através do pensamento?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE9a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE9b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE9c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE9d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIOS DE COMUNICAÇÃO TELEPÁTICA PELO PENSAMENTO				

CAPE10. Às vezes você tem a sensação de que os aparelhos eletrônicos como computadores e celulares podem influenciar o seu pensamento?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE10a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE10b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE10c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE10d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIOS DE INFLUENCIA, OU SEJA, DE QUE ALGUMA COISA EXTERNA COMANDO O PENSAMENTO DA CRIANÇA				

CAPE11. Às vezes você tem a sensação de que as pessoas olham para você de um jeito estranho por causa da sua aparência?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE11a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE11b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE11c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE11d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR AUTO-REFERÊNCIA, OU SEJA, INTERPRETAR QUE AS PESSOAS ESTÃO OLHANDO PARA SI OU PRESTANDO ATENÇÃO EM SI QUANDO NA VERDADE PODEM NÃO ESTAR				

CAPE12. Às vezes você sente que sua mente está vazia?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim →EXPLORE O SINTOMA		
CAPE12a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE12b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE12c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE12d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE QUE A MENTE FICOU ESVAZIADA, QUE NÃO TEM MAIS PENSAMENTOS NA CABEÇA				

CAPE13. Às vezes você tem a sensação de que os pensamentos da sua cabeça estão sendo roubados de você?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim →EXPLORE O SINTOMA		
CAPE13a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE13b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE13c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE13d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIOS DE ROUBO DE PENSAMENTO				

CAPE14. Às vezes você tem a sensação de que os pensamentos da sua cabeça não são seus? Como sabe que não são seus? De onde eles vêm?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim →EXPLORE O SINTOMA		
CAPE14a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE14b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE14c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE14d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE INSERÇÃO DE PENSAMENTO, OU SEJA, IDÉIAS DE QUE PENSAMENTO NÃO PRÓPRIOS SÃO COLOCADOS NA CABEÇA DA CRIANÇA CONTRA SUA VONTADE				

CAPE15. Às vezes você tem a sensação de que os seus pensamentos são tão vivos, tão fortes que você fica preocupado que outras pessoas possam ouvi-los?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE15a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE15b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE15c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE15d. DÚVIDA:[PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE TRANSMISSÃO TELEPÁTICA DO PENSAMENTO				

CAPE16. Às vezes você tem a sensação de que você é capaz de ouvir os seus próprios pensamentos?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE16a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE16b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE16c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE16d. DÚVIDA:[PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR ECO DO PENSAMENTO, OU SEJA SENSAÇÃO DE QUE OS PENSAMENTOS QUE SÃO PRODUZIDOS VOLTAM PARA CABEÇA DO INDIVÍDUO NA FORMA DE ECO. DIFERENCIAR DE REVERBERAÇÃO, PREOCUPAÇÃO EXCESSIVA QUE LEVA A CRIANÇA A FICAR PENSANDO EM UMA MESMA COISA A TODO INSTANTE				

CAPE17. Às vezes você tem a sensação de que você está sob o controle de uma força ou poder fora de você?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE17a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE17b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE17c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE17d. DÚVIDA:[PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIO DE CONTROLE, OU SEJA, CRENÇAS DE QUE UMA FORÇA EXTERNA COMANDA A CRIANÇA				

CAPE18. Às vezes acontece de você estar sozinho e ouvir vozes?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE18a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE18b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE18c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE18d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR ALUCINAÇÕES AUDITIVAS				
CAPE19. As vezes acontece de você ouvir vozes conversando umas com as outras enquanto está sozinho?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE19a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE19b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE19c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE19d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR ALUCINAÇÕES AUDITIVAS				
CAPE20. Às vezes você tem a impressão de que um membro da sua família ou que algum amigo ou conhecido foi substituído por um clone ou um impostor?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE20a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE20b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE20c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE20d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR DELÍRIOS DE QUE UM MEMBRO DA FAMÍLIA FOI SUBSTITUÍDO POR UM IMPOSTOR OU CLONE, QUE NÃO É QUEM REALMENTE PARECE SER				

CAPE21. Às vezes você vê coisas, pessoas ou animais que outras pessoas não conseguem ver?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE21a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE21b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE21c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE21d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR ALUCINAÇÕES VISUAIS				

CAPE22. Às vezes você tem a sensação de que personagens de desenhos animados, jogos de vídeo game, computador ou histórias entraram na sua vida?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE22a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE22b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE22c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE22d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR SE A CRIANÇA CONFUNDE SITUAÇÕES VIRTUAIS COM REAIS, EX. ACHA QUE NAMORA O MOCINHO DA NOVELA, ACREDITA SER UM SUPER HERÓI, ETC				

CAPE23. Às vezes você fica na dúvida se certas coisas são 'de verdade' ou 'de mentira'?	() 0 Não →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Sim → EXPLORE O SINTOMA		
CAPE23a. FREQUENCIA: É só às vezes, frequentemente ou quase sempre?	() 0 Nunca →PRÓXIMA QUESTÃO	() 1 Às vezes	() 2 Frequentemente	() 3 Quase sempre
CAPE23b. INCÔMODO: O quanto você se incomoda com esse sintoma?	() 0 Não me incomodo	() 1 Me incomodo um pouco	() 2 Me incomodo bastante	() 3 Me incomodo muito
CAPE23c. SINTOMA REAL: [PSICO] QUAL A PROBABILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER VERDADEIRAMENTE UM SINTOMA, ISTO É, FUGIR DA NORMALIDADE?	() 0 Improvável	() Pouco provável	() 2 Muito provável	() 3 Certamente
CAPE23d. DÚVIDA: [PSICO] CASO TENHA DÚVIDA SOBRE A POSSIBILIDADE DA EXPERIÊNCIA RELATADA SER UM SINTOMA PSICÓTICO, DESCREVA AO LADO A EXPERIÊNCIA				
INVESTIGAR SE A CRIANÇA CONSEGUE DISTINGUIR BEM O QUE É REAL DO QUE É IMAGINÁRIO				

CAPE24. [PSICO] PRESENÇA DE CONTEÚDO MENTAL INCOMUM

() 0	Nunca/ausência	Nenhum conteúdo mental incomum
() 1	Questionável	Leve elaboração das crenças convencionais (entendidas da forma como a maior parte da população as entende)
() 2	Leve	Vaga impressão de que algo está diferente ou de que há algo de errado com o mundo, uma impressão de que as coisas mudaram, mas o entrevistado não consegue definir, de forma clara e articulada, o que foi que mudou. Esta experiência não é fonte de preocupação para o entrevistado
() 3	Moderado	Sentimento de perplexidade. Uma maior sensação de incerteza em relação aos pensamentos do que na coluna 2
() 4	Moderadamente Grave	Idéias referenciais de que certos eventos, objetos ou pessoas têm um significado particular ou incomum. Sentimento de que a experiência possa estar vindo de fora de si mesmo. Não tem plena convicção desta crença, o entrevistado é capaz de questioná-la. Não resulta em alteração comportamental
() 5	Grave	Pensamentos incomuns contendo material absolutamente excêntrico e altamente improvável. Entrevistado consegue duvidar (pensamento não se mantém porque não existe uma convicção que beira o delírio ou o entrevistado não acredita nestes pensamentos o tempo todo). Pode resultar em alteração comportamental embora esta seja pequena.
() 6	Psicótico e grave	Pensamentos incomuns contendo material absolutamente excêntrico e altamente improvável mantidos com uma convicção que beira o delírio (nenhuma dúvida). Pode influenciar o comportamento de forma marcante

TEXTO DE APOIO

[PSICO] SE VOCÊ FICAR COM DÚVIDA ACERCA DESSE ITEM, LEIA ABAIXO

O conteúdo mental incomum é definido pela presença de idéias bizarras ou não-usuais relacionadas a situações claramente improváveis ou impossíveis. Existem 3 tipos de conteúdos que devem ser investigados nesse item: perplexidade, idéias de referência e idéias bizarras.

A **perplexidade** refere-se a uma situação se sentir diferente, que você mudou e não entende o que ocorreu. Essa sensação também pode ocorrer em relação ao mundo ou as pessoas próximas.

Exemplos de pergunta:

- Você já sentiu que algo estranho está acontecendo e você não consegue explicar o que é? Como é isso?
- Você se sente desorientado em relação a alguma coisa? Os ambientes familiares te parecem estranhos?
- Você sente que você mudou de alguma forma?
- Você sente que os outros ou o mundo mudaram de alguma forma?

As **idéias de referência** são uma percepção de que as coisas ao seu redor têm um significado único, direcionado especialmente para a pessoa.

Exemplo de pergunta:

- Você já sentiu que as coisas que ocorriam a sua volta tinham um significado especial ou que as pessoas estavam tentando te enviar mensagens? Como foi? Como isso começou?

As **idéias bizarras** dizem respeito a conteúdo ou situações absurdas, impossíveis de ocorrer. Abaixo os exemplos de situações e perguntas que devem ser investigados:

- Pensamentos, sentimentos e impulsos fabricados: Você já sentiu que alguém ou alguma coisa fora de você tem controlado os teus pensamentos, sentimentos ou impulsos e estes parecem não vir de você?
- Passividade Somática: Você tem sentido sensações estranhas no seu corpo? Sabe o que as causa? Elas poderiam ser atribuídas a outras pessoas ou forças que estão fora de você?
- Introdução de pensamentos: Você já sentiu que idéias ou pensamentos que não seus foram colocados na sua cabeça? Como sabe que não são seus? De onde eles vêm?
- Remoção de pensamentos: Você já sentiu alguma vez que as idéias ou pensamentos estão sendo retirados de sua cabeça? Como isso acontece?
- Transmissão de pensamentos: os seus pensamentos são transmitidos de maneira que as outras pessoas sabem sobre o que você está pensando?
- Leitura de pensamentos: Existem outras pessoas que conseguem ler a sua mente?

CAPE25. [PSICO] PRESENÇA DE EXPERIÊNCIAS SENSORIAIS INCOMUNS

() 0	Nunca/ausência	Nenhuma experiência perceptiva.
() 1	Questionável	
() 2	Leve	Percepções exacerbadas ou entorpecidas, ilusões (ex. luzes/sombras). Não é particularmente angustiante. Experiências hipnagônicas/ hipnopômicas
() 3	Moderado	Experiências mais intrigantes: distorções/ilusões mais intensas/vívidas murmurios indiferenciados, etc. . Entrevistado não tem certeza acerca da natureza das experiências. Consegue descartá-las. Não causa sofrimento. Desrealização. Despersonalização
() 4	Moderadamente Grave	Experiências mais vívidas do que na classificação 3 como, por exemplo, ter o seu nome chamado, ouvir o telefone tocar, etc. mas podem ser fugazes, transitórias. É capaz de dar uma explicação plausível para a experiência. Pode estar associado com um leve sofrimento
() 5	Grave	Verdadeiras alucinações (ex. ouvir vozes ou conversas, sentir alguém tocando o corpo). Ao esforçar-se, o entrevistado é capaz de duvidar da experiência. Pode ser assustador ou estar associado a certo grau de sofrimento
() 6	Psicótico e grave	Verdadeiras alucinações as quais o entrevistado acredita serem reais no momento em que ele/ela as vivencia, assim como depois de tê-las vivenciado. Pode causar muito sofrimento

TEXTO DE APOIO
[PSICO] SE VOCÊ FICAR COM DÚVIDA ACERCA DESSE ITEM, LEIA ABAIXO

Esse item tem por objetivo avaliar a presença de experiências incomuns relacionadas aos sentidos (visão, audição, tato, paladar, olfato).

Exemplos de perguntas:

- Você tem visões ou vê coisas que podem não estar realmente lá aonde você as vê? Você costuma ver coisas que as outras pessoas não conseguem ou parecem não notar? O que você vê? Quando você vê estas coisas, quão reais elas parecem ser? Você se dá conta de que elas não são reais na mesma hora ou somente mais tarde?
- Você ouve coisas que podem não existir? Você ouve coisas que as outras pessoas parecem não ouvir (como, por exemplo, sons ou vozes)? O que você ouve? Quando você ouve essas coisas, quão reais elas parecem ser? Você se dá conta de que elas não são reais na mesma hora ou somente mais tarde?
- Você sente o cheiro de coisas das quais as outras pessoas não se dão conta? Nesta hora, estes cheiros parecem reais? Você se dá conta de que elas não são reais na mesma hora ou somente mais tarde?
- Você sente um gosto estranho na tua boca? Quando você sente este gosto, quão real ele parece ser para você? Você se dá conta de que elas não são reais na mesma hora ou somente mais tarde?
- Você sente algo estranho sobre ou logo abaixo da tua pele? Quando você sente estas coisas, quão real elas te parecem ser? Você se dá conta de que elas não são reais na mesma hora ou somente mais tarde?

CAPE26. [PSICO] DISCURSO DO ENTREVISTADO

() 0	Nunca/ausência	Discurso normal e lógico, sem desorganização, nenhuma dificuldade para se comunicar ou se fazer entender
() 1	Questionável	
() 2	Leve	Dificuldades subjetivas leves (ex. dificuldade de transmitir a mensagem). Imperceptível para as outras pessoas.
() 3	Moderado	Meio vago; certa evidência de circunstancialidade ou irrelevância em seu discurso. Sentimento de não ser entendido.
() 4	Moderadamente Grave	Evidência clara de discurso e de padrões de raciocínio levemente desconexos Os elos entre as idéias são mais tangenciais. Sentimento crescente de frustração durante uma conversa.
() 5	Grave	Circunstancialidade ou tangencialidade acentuadas durante o discurso, mas responde à reestruturação durante a entrevista. Talvez tenha que apelar para a gesticulação ou a mímica para se comunicar.
() 6	Psicótico e grave	Falta de coerência, discurso ininteligível, dificuldade significativa de seguir uma linha de raciocínio. A fala apresenta associações “frouxas”

TEXTO DE APOIO

[PSICO] SE VOCÊ FICAR COM DÚVIDA ACERCA DESSE ITEM, LEIA ABAIXO

Esse item visa avaliar a organização do pensamento do entrevistado através da capacidade de dar respostas adequadas e objetivas às perguntas formuladas, desenvolver raciocínios coerentes e com encadeamento lógico. Exemplos de perguntas:

- Às vezes é difícil acompanhar o que o entrevistado está dizendo devido do fato de ele estar usando palavras erradas ou estar sendo circunstancial ou tangencial?
- Ele é vago, extremamente abstrato ou concreto? As respostas podem ser condensadas?
- Ele muda de assunto com freqüência e se perde com as palavras? Parece ter dificuldade para encontrar as palavras certas? Repete as palavras que você já usou ou faz uso de palavras estranhas (“não-palavras”) durante uma conversação normal.

CAPE27. [PSICO] EMBOTAMENTO AFETIVO

() 0	Nunca/ausência	Não foram observadas anormalidades
() 1	Questionável	
() 2	Leve	Pode ser observado um leve grau de constrição emocional
() 3	Moderado	Constricção do campo emocional observável. Evita ou não consegue demonstrar sentimentos. Expressividade emocional reduzida. O entrevistador sente um “distanciamento” ou uma capacidade reduzida de estabelecer contato.
() 4	Moderadamente Grave	Grau mais acentuado de inércia ou embotamento. O observador identifica uma clara diminuição na capacidade de estabelecer contato
() 5	Grave	Evidência mínima de emotividade
() 6	Psicótico e grave	Embotamento total da emotividade. Não é observada nenhuma expressão emocional espontânea durante a entrevista

TEXTO DE APOIO

[PSICO] SE VOCÊ FICAR COM DÚVIDA ACERCA DESSE ITEM, LEIA ABAIXO

O objetivo de item é avaliar se a expressão de afeto do entrevistado está normal, adequado ao que se espera para a idade e contexto da entrevista, ou se encontra reduzida. Os parâmetros para avaliar o afeto são a entonação da voz, a mímica facial e os gestos. Quando a expressão facial está reduzida o entrevistado parece distante, vazio, robotizado. É importante distinguir essas alterações de timidez excessiva ou ansiedade que podem ocorrer pela situação da entrevista. Exemplos de perguntas:

- Você reparou em qualquer mudança nos teus sentimentos ou emoções como, por exemplo, achar que não tem sentimentos, sentir que as suas emoções estão “esvaziadas” ou que as tuas emoções não são, de alguma maneira, verdadeiras?
- Houve alguma mudança na maneira como você tem usado as tuas emoções?
- Você ainda tem conseguido desfrutar das coisas ou sentir prazer?
- Você acha que, mesmo quando algo ruim acontece, você não consegue mais se sentir triste? Ou quando algo de bom acontece, você não consegue mais se sentir feliz?
- As pessoas fizeram comentários a respeito da tua expressão facial, dizendo que ela está “vazia” ou que é difícil saber o que você está pensando?

Avaliação Clínica de Psicose II

ALUCINAÇÕES

[PSICO] PARA ESSA AVALIAÇÃO MARQUE APENAS AS ALTERAÇÕES CLARAMENTE PSICÓTICAS APÓS EXPLORAR OS SINTOMAS USANDO AS PERGUNTAS ANTECEDIDAS DA SETA “→”

KALU1. Tem crianças que quando estão sozinhas acham que escutam vozes, ou vêem coisas ou sentem cheiros que elas não sabem, realmente, de onde eles vêm. Alguma vez isso aconteceu com você? → Como foi isso?	() 0 Não	() 1 Sim
KALU2. Já aconteceu você pensar que ouviu vozes quando você estava sozinho? → O que você ouviu?	() 0 Não	() 1 Sim
KALU3. Você alguma vez ouviu alguém chamar seu nome mesmo quando não havia ninguém por perto? → Que tipo de coisas você ouviu?	() 0 Não	() 1 Sim
KALU4. Alguma vez você já ouviu música que outras pessoas não ouviram?	() 0 Não	() 1 Sim
KALU5. Já aconteceu você ver coisas que, de verdade, não estavam ali? → Poderiam ser sombras ou outros objetos se movendo?	() 0 Não	() 1 Sim
KALU6. E você já pensou que viu fantasma? → Quando? → Isto acontece só à noite? → É quando você está tentando dormir ou acontece de dia também? → O que você viu?	() 0 Não	() 1 Sim

[PSICO]

- SE “SIM” EM QUALQUER UM DOS ITENS ACIMA, AVALIE A CONVICÇÃO DA PESSOA SOBRE A REALIDADE DAS ALUCINAÇÕES COM AS PERGUNTAS ABAIXO ANTES DE PONTUAR O ITEM ALUCINAÇÃO ABAIXO
- SE “NÃO” EM TODAS AS PERGUNTAS ACIMA, PASSE PARA AVALIAÇÃO DE DELÍRIOS

O que você pensou que era?

Você pensou que era a sua imaginação ou alguma coisa verdadeira?

Você pensou que era de verdade quando você (viu, ouviu, etc.)?

Essas vozes que você escuta (ou outras alucinações) ocorrem quando você está acordado ou dormindo? Poderia ter sido um sonho?

Elas acontecem quando você está começando a dormir? Acordado?

Só quando está escuro?

Acontece também em alguma outra hora?

Quando isso aconteceu você estava com febre?

Você tinha tomado alguma bebida alcoólica como cerveja, batidinha, pinga vinho?

Tinha usado alguma droga quando isso aconteceu?

Era mais parecido com um pensamento, com uma voz (som, barulho) ou com uma visão/imagem?

PONTUAÇÃO CLÍNICA FINAL DO MÓDULO DE ALUCINAÇÃO APÓS AVALIAÇÃO DA CONVICÇÃO SOBRE A REALIDADE DAS ALUCINAÇÕES

KALU_PRE Presente	() 0 Nenhuma informação	() 1 Ausente	() 2 Abaixo do limiar / suspeito ou provável	() 3 Limiar / presente com certeza
KALU_PAS Passado	() 0 Nenhuma informação	() 1 Ausente	() 2 Abaixo do limiar / suspeito ou provável	() 3 Limiar / presente com certeza

DELÍRIOS

[PSICO] PARA ESSA AVALIAÇÃO MARQUE APENAS AS ALTERAÇÕES CLARAMENTE PSICÓTICAS APÓS EXPLORAR OS SINTOMAS USANDO AS PERGUNTAS ANTECEDIDAS DA SETA “→”

KDEL1. Você sabe o que é <i>imaginar coisas</i> ? O que é? Alguma vez a sua imaginação já lhe pregou um susto? → Que tipo de susto? → Fale mais sobre isso.	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL2. Você tem <i>idéias ou pensamentos sobre certas coisas que você nunca disse a ninguém com medo deles não te entenderem?</i> → Que idéias?	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL3. Você acredita em coisas que outras pessoas não acreditam? → Em quê, por exemplo?	() 0 Não	() 1 Sim			
Pergunte sobre cada um dos delírios citados abaixo:					
KDEL4. Teve alguma vez que você achou que alguém queria machucá-lo? → Quem? → Pôr que?	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL5. Você achou que você é uma pessoa importante ou famosa?	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL6. Quando você está com pessoas que você não conhece você pensa que eles estão falando sobre você?	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL7. Alguma vez você sentiu que estava acontecendo alguma coisa diferente ou estranha com o seu corpo? → Como se houvesse alguma coisa muito errada com ele ou que ele estivesse se estragando por dentro?	() 0 Não	() 1 Sim			
KDEL8. Você já se sentiu com a certeza de que o mundo estava acabando? → Com que frequência você pensava nisso?	() 0 Não	() 1 Sim			
DELÍRIOS	PONTUAÇÃO CLÍNICA DO MÓDULO DE DELÍRIO				
	KDEL_PRE Presente	() 0 Nenhuma informação	() 1 Ausente	() 2 Abaixo do limiar / suspeito ou provável	() 3 Limiar / presente com certeza
	KDEL_PAS . Passado	() 0 Nenhuma informação	() 1 Ausente	() 2 Abaixo do limiar / suspeito ou provável	() 3 Limiar / presente com certeza

P_REG1d. ANOTE A HORA EXATA DE TÉRMINO DA APLICAÇÃO 1: _____ : _____

SEÇÃO 2

P_REG2a. ANOTE A DATA DA ENTREVISTA: _____ / _____ / _____

P REG2b. ANOTE O DIA DA SEMANA E O TURNO DA AVALIAÇÃO

PREGES: ANOTE O DIA DA SEMANA

**SEMANA
TARDE**

- | | |
|---------------------|---------------------|
| () 1 SEGUNDA-FEIRA | () 6 SEGUNDA-FEIRA |
| () 2 TERÇA-FEIRA | () 7 TERÇA-FEIRA |
| () 3 QUARTA-FEIRA | () 8 QUARTA-FEIRA |
| () 4 QUINTA-FEIRA | () 9 QUINTA-FEIRA |
| () 5 SEXTA-FEIRA | () 10 SEXTA-FEIRA |

P REG2c. ANOTE A HORA EXATA DE INÍCIO:

PRÉ-TESTE 2

SONO

PSICO2_1. Você está com sono agora?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO2_2. [Mesmo que você não esteja com sono], você está se sentindo cansado, como se não tivesse dormido o bastante?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO2_3. Quantas horas você dormiu de ontem para hoje aproximadamente? _____ horas; () 99 NÃO SABE

PSICO2_4. Pensando nos últimos 7 dias, você dormiu bem?

() 0 Não; () 1 Mais ou menos; () 2 Sim, muito bem

[PSICO] SE VOCÊ ESTIVER NO INÍCIO DA SEMANA (SEG/TER), PERGUNTE ACERCA DA SEMANA PASSADA

SE VOCÊ ESTIVER DO MEIO DA SEMANA (QUA/QUI/SEX), PERGUNTE ACERCA DESSA SEMANA

ALIMENTAÇÃO

PSICO2_5. Você está com fome agora?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO2_6. E, o contrário, você está se sentindo mal por que comeu demais?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito

PSICO2_7. Faz quanto tempo que você comeu pela última vez? _____ minutos; () 99 NÃO SABE

[PSICO] CONTAR O TEMPO DA ÚLTIMA REFEIÇÃO (INCLUINDO CONSUMO DE CHOCOLATE). NÃO CONTAR BALAS, CHICLETES OU REFRIGERANTES.

ANSIEDADE

PSICO2_8. Qual o seu nível de estresse nesse momento? Eu quero dizer, o quanto você anda preocupado com tarefas (como trabalhos ou provas) ou problemas na escola ou ainda o quanto você anda preocupado com problemas que estejam acontecendo em casa ou com os amigos?

Nenhum	Mínimo	Leve	Moderado			Intenso		Muito Intenso	Máximo	
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	() 10

PSICO2_9. [PSICO] ANOTE SUA PERCEPÇÃO SUBJETIVA DA ANSIEDADE DA CRIANÇA?

NENHUM	MÍNIMO	LEVE	MODERADO			INTENSO		MUITO INTENSO	MÁXIMO	
() 0	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6	() 7	() 8	() 9	() 10

[PSICO] IMPORTANTE ANOTAR APENAS SINTOMAS RELACIONADOS À ANSIEDADE RELACIONADOS AO TESTE. SE CRIANÇA ESTIVER APRESENTANDO OS SINTOMAS ACIMA RELACIONADOS A UMA DOENÇA CLÍNICA, TENTAR SEPARAR O COMPONENTE ANSIOSO ATRAVÉS DO COMPORTAMENTO DA CRIANÇA

PSICO2_10a	se sentindo trêmulo?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10b	sentindo seu coração bater forte ou rápido demais?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10c	sentindo dificuldade de respirar, com se estivesse sufocado?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10d	se sentindo tonto?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10e	sentido vontade de vomitar ou como se fosse vomitar?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10f	suando muito de nervoso?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10g	com dor de barriga?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10h	com dor de cabeça?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10i	muito preocupado?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito
PSICO2_10j	com muito medo?	() 0 Não	() 1 Um pouco	() 2 Muito

EXERCÍCIO FÍSICO

PSICO2_11. Você fez alguma atividade física hoje? Como jogar futebol, jogar vôlei, uma longa caminhada ou uma corrida ou outra brincadeira que você ficou cansado?

() 0 Não; () 1 Sim, um pouco; () 2 Sim, muito; () 3 Sim, mais que muito

PSICO2_11a. Se SIM, Faz quanto tempo que você fez esse exercício pela última vez? _____ minutos;

() 88 NÃO SE APLICA (NÃO FEZ ATIVIDADE FÍSICA); () 99 NÃO SABE

DOENÇA FÍSICA

PSICO2_12 [PSICO] A CRIANÇA ESTÁ CLARAMENTE COM ALGUMA DOENÇA CLÍNICA AGUDA, COMO UMA INFECÇÃO RESPIRATÓRIA (RESFRIADO, GRIPE, ETC.) OU DO TRATO GASTRO-INTESTINAL (DIARRÉIA, ETC.)

() 0 Não;

() 1 Sim, sem comprometimento no estado geral (é possível que influencie a testagem)

() 2 Sim, com algum comprometimento no estado geral (é provável que influenciará a testagem)

() 3 Sim, com comprometimento importante no estado geral (certamente influenciará a testagem)

MEDICAÇÕES

PSICO2_13. Você toma alguma medicação todos os dias ou quase todos os dias para problemas de comportamento (como agressividade), falta de atenção ou emocionais (como tristeza, preocupações, timidez)?

() 0 Não; () 1 Sim, apenas uma; () 2 Sim, mais de uma

PSICO2_13a. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) hoje?

() 0 Não; () 1 Sim

PSICO2_13b. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) na última semana?

() 0 Não; () 1 Sim

PSICO2_13c. SE SIM, você tomou ela (ou alguma delas) no último mês de todos os dias ou quase todos os dias?

() 0 Não; () 1 Sim

ESTADO DE HUMOR

Abaixo temos uma lista de palavras que descrevem os sentimentos que as pessoas têm. Como você se sente **nesse momento?**

		Nem um pouco	Um pouco	Moderadamente	Bastante	Extremamente
PSICO2_14	com Raiva	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_15	Deprimido	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_16	Irritado/Incomodado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_17	Infeliz	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_18	Nervoso	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_19	Apavorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_20	Triste	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_21	Mal humorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
PSICO2_22	Preocupado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4

Blocos de Corsi – Ordem Direta

[LEIA] Você está vendo estes cubos azuis? Nesta tarefa eu vou apontar, tocando com o dedo, alguns cubos. Olhe com bastante atenção, porque logo em seguida você terá de apontar os mesmos cubos, na mesma ordem que eu fiz. Por exemplo, se eu fizer assim ([PSICO]TOQUE OS CUBOS 3 E 1), o que você deve fazer?"**Interrupção:** Pontuação zero nas duas tentativas de um mesmo item.

Pontuação: 0 pontos se a criança errar as duas tentativas do item, 1 ponto se a criança acertar uma das tentativas do item e 2 pontos se a criança acertar ambas as tentativas do item.

Blocos de Corsi Ordem Direta

Item	1ª Tentativa / Resposta	Ponto 1ª Tent (0 ou 1)	2ª Tentativa / Resposta	Ponto 2ª Tent (0 ou 1)	Pontos do Item: 0 ou 1 ou 2
1.	3 – 0		7 – 4		BLD1 ()0; ()1; ()2
2.	1 – 9 – 3		8 – 2 – 7		BLD2 ()0; ()1; ()2
3.	4 – 9 – 1 – 6		0 – 6 – 2 – 7		BLD3 ()0; ()1; ()2
4.	6 – 5 – 1 – 4 – 8		5 – 7 – 9 – 8 – 2		BLD4 ()0; ()1; ()2
5.	4 – 1 – 9 – 3 – 8 – 0		9 – 2 – 6 – 7 – 3 – 5		BLD5 ()0; ()1; ()2
6.	0 – 1 – 6 – 4 – 8 – 5 – 7		2 – 6 – 3 – 8 – 2 – 0 – 1		BLD6 ()0; ()1; ()2
7.	7 – 3 – 0 – 5 – 7 – 8 – 4 – 9		6 – 9 – 3 – 2 – 1 – 7 – 0 – 5		BLD7 ()0; ()1; ()2
8.	5 – 8 – 4 – 0 – 7 – 3 – 1 – 9 – 6		8 – 2 – 6 – 1 – 0 – 3 – 7 – 4 – 9		BLD8 ()0; ()1; ()2

Blocos de Corsi – Ordem Inversa

[LEIA] Vou apontar, tocando com o dedo, alguns cubos. olhe com bastante atenção, porque logo eu seguida você terá de repetir de trás pra frente (TOQUE OS CUBOS 3 E 1), o que você deve fazer?"

SE A CRIANÇA RESPONDER CORRETAMENTE [LEIA]: "MUITO BEM" → Continuar com a tentativa 1 do item 1.

SE A CRIANÇA RESPONDER ERRADO AO ITEM EXEMPLO, [LEIA]: "Não. Você deveria fazer assim ([PSICO]TOQUE OS CUBOS 1 E 3). então para apontar ao contrário você deveria tocar este (1) e depois este (3).

[PSICO] MESMO QUE A CRIANÇA NÃO RESPONDA CORRETAMENTE, NÃO AJUDE E INICIE A TENTATIVA 1 DO ITEM 1.

Interrupção: Pontuação zero nas duas tentativas de um mesmo item.

Pontuação: 0 pontos se a criança errar as duas tentativas do item, 1 ponto se a criança acertar uma das tentativas do item e 2 pontos se a criança acertar ambas as tentativas do item.

Blocos de Corsi Ordem Inversa

Item	1ª Tentativa / Resposta	Ponto 1ª Tent (0 ou 1)	2ª Tentativa / Resposta	Ponto 2ª Tent (0 ou 1)	Pontos do Item: 0 ou 1 ou 2
1.	7 – 4		3 – 0		BLI1 ()0; ()1; ()2
2.	8 – 2 – 7		1 – 9 – 3		BLI2 ()0; ()1; ()2
3.	0 – 6 – 2 – 7		4 – 9 – 1 – 6		BLI3 ()0; ()1; ()2
4.	5 – 7 – 9 – 8 – 2		6 – 5 – 1 – 4 – 8		BLI4 ()0; ()1; ()2
5.	9 – 2 – 6 – 7 – 3 – 5		4 – 1 – 9 – 3 – 8 – 0		BLI5 ()0; ()1; ()2
6.	2 – 6 – 3 – 8 – 2 – 0 – 1		0 – 1 – 6 – 4 – 8 – 5 – 7		BLI6 ()0; ()1; ()2
7.	6 – 9 – 3 – 2 – 1 – 7 – 0 – 5		7 – 3 – 0 – 5 – 7 – 8 – 4 – 9		BLI7 ()0; ()1; ()2
8.	5 – 8 – 4 – 0 – 7 – 3 – 1 – 9 – 6		6 – 9 – 1 – 3 – 7 – 0 – 4 – 8 – 5		BLI8 ()0; ()1; ()2

Luria

[LEIA] Agora eu farei algumas coisas com as mãos, e logo depois quero que você repita igual a mim, ok?

[PSICO] FAZER O MODELO PARA O EXAMINANDO COM 4 CICLOS DO PROGRAMA MOTOR

[PSICO] FAZER TREINO COM A CRIANÇA DE 1 CICLO DESTE PROGRAMA MOTOR

[PSICO] PEÇA A CRIANÇA PARA FAZER O MAIS RÁPIDO QUE PUDER. ENQUANTO O EXAMINANDO ESTIVER REALIZANDO A TAREFA NÃO SE CORRIGE, MAS PODE OFERECER INCENTIVO VERBAL (EX.: CONTINUE) E/OU DEMONSTRAÇÃO, SEM INTERROMPER OS MOVIMENTOS DO AVALIANDO (EX.: FAZER O FORMATO DE UMA MOEDA COM O SEU DEDO PARA APERFEIÇOAR OS MOVIMENTOS DO EXAMINANDO)

[PSICO] AVISE QUE A TAREFA IRÁ COMEÇAR E CRONOMETRE O TEMPO DE EXECUÇÃO.



→ INICIAR MODELO **OPOR DEDOS AO POLEGAR (4 CICLOS)** → **TREINO (1 CICLO)** → **TAREFA (4 CICLOS) / 1 CICLO =**



→ SEGUIDO DE MODELO DE **OZERETSKI (4 CICLOS)** → **TREINO (1 CICLO)** → **TAREFA (4 CICLOS) / 1 CICLO =**



→ SEGUIDO DE MODELO **PALMAS ESTENDIDAS (4 CICLOS)** → **TREINO(1 CICLO)** → **TAREFA (4 CICLOS) / 1 CICLO =**

LUDP. Opor Dedos ao Polegar: Realizar movimentos simultâneos e simétricos com ambas as mãos, tocando primeiro o dedo indicador no polegar, depois o médio, depois o anelar e depois o mínimo.

[LEIA] “Ao realizar o movimento, você deve se preocupar em manter o formato de uma moeda enquanto toca os dedos no polegar.”

LUO. Ozeretski: Realizar movimentos alternados com as mãos. Enquanto uma fecha a outra abre, e vice-versa.

LUPE. Palmas Estendidas: Realizar movimentos alternados com ambas as mãos estendidas. Enquanto uma está com a palma virada para baixo, a outra está virada com a palma para cima. E vice-versa.

LUDP1 Tempo (4 ciclos): _____ seg.

LUO1 Tempo (4 ciclos): _____ seg.

LUPE1 Tempo (4 ciclos): _____ seg.

LUDP2. Dedos ao Polegar

() 2 Quatro ciclos sem erros após o examinador fazer o modelo inicial
() 1 Quatro ciclos com estímulo verbal (ex.: “continue”) e/ou modelo externo
() 0 Erros apesar do estímulo verbal e/ou modelo

LUO2. Ozeretski

() 2 Quatro ciclos sem erros após o examinador fazer o modelo inicial
() 1 Quatro ciclos com estímulo verbal (ex.: “continue”) e/ou modelo externo
() 0 Erros apesar do estímulo verbal e/ou modelo

LUPE2. Palmas estendidas

() 2 Quatro ciclos sem erros após o examinador fazer o modelo inicial
() 1 Quatro ciclos com estímulo verbal (ex.: “continue”) e/ou modelo externo
() 0 Erros apesar do estímulo verbal e/ou modelo

Avaliação Qualitativa:

Opor Dedos ao Polegar	Ozeretski	Palmas Estendidas
LUDP3 É fluente? RITMO E VELOCIDADE ADEQUADOS () Sim; () Não	LUO3 É fluente? RITMO E VELOCIDADE ADEQUADOS () Sim; () Não	LUPE3 É fluente? RITMO E VELOCIDADE ADEQUADOS () Sim; () Não
LUDP4 Tem precisão? POSTURA CORRETA DA MÃO E DOS DEDOS () Sim; () Não	LUO4 Tem precisão? POSTURA CORRETA DA MÃO E DOS DEDOS () Sim; () Não	LUPE4 Tem precisão? POSTURA CORRETA DA MÃO E DOS DEDOS () Sim; () Não
LUDP5 Tem simetria? O MOVIMENTO DAS MÃOS É SIMÉTRICO () Sim; () Não	LUO5 Tem simetria? O MOVIMENTO DAS MÃOS É SIMÉTRICO () Sim; () Não	LUPE5 Tem simetria? O MOVIMENTO DAS MÃOS É SIMÉTRICO () Sim; () Não
LUDP6 Mantém a coordenação? NÃO PERDE A SEQUÊNCIA DOS MOVIMENTOS () Sim; () Não	LUO6 Mantém a coordenação? NÃO PERDE A SEQUÊNCIA DOS MOVIMENTOS () Sim; () Não	LUPE6 Mantém a coordenação? NÃO PERDE A SEQUÊNCIA DOS MOVIMENTOS () Sim; () Não
LUDP7 Acompanha com os olhos? PRECISA OLHAR PARA AS MÃOS () Sim; () Não	LUO7 Acompanha com os olhos? PRECISA OLHAR PARA AS MÃOS () Sim; () Não	LUPE7 Acompanha com os olhos? PRECISA OLHAR PARA AS MÃOS () Sim; () Não
LUDP8. Observação:	LUO8. Observação:	LUPE8. Observação

BENDER

[LEIA]: Você recebeu uma folha e um lápis e deverá desenhar nesta única folha os nove desenhos que estão desenhados nestes cartões (mostrar). Eu vou apresentar um desenho de cada vez e você deverá copiá-la da forma mais parecida que puder. Quando tiver copiado eu apresentarei a figura seguinte. Está pronto? Então vamos começar. Você não poderá utilizar borracha ou régua nessa tarefa.

[PSICO] A LÂMINA DEVERÁ SER MUDADA ASSIM QUE A CRIANÇA TIVER CONCLUÍDO A CÓPIA. NÃO É PERMITIDO O USO DE BORRACHAS OU QUALQUER OUTRO TIPO DE MATERIAL QUE SIRVA DE SUPORTE MECÂNICO (EX.: RÉGUA).

CORREÇÃO: É ATRIBUÍDA UMA NOTA DE 0 A 3 PONTOS DE ACORDO COM A QUALIDADE DO DESENHO. OS DESENHOS MAIS PONTUADOS POSSUEM MAIS ERROS (UTILIZAR O MANUAL DE CORREÇÃO ILUSTRATIVO PARA A PONTUAÇÃO).

[PSICO] MOSTRAR FIGURAS NA ORDEM DE CORREÇÃO ABAIXO.

CORREÇÃO

BDA. FIGURA A (Pontuar somente o quadrado)	
() 0 pontos	Configuração semelhante ao modelo. Ao traçar as diagonais do quadrado, a maior e menor reta do quadrado possuem diferença menor ou igual a 50% (ou seja, uma não deve ser 1,5x maior do que a outra).
() 1 ponto	Quadrado substituído por outra figura com ângulos, tais como, retângulo, triângulo ou losango (achatamento do quadrado em 50% ou mais)
() 2 pontos	(a) Quadrado substituído por figura sem ângulo OU (b) Com ângulos mas muito diferente do quadrado (ex:estrela ou fig. de 2 ângulos)

BD1. FIGURA 1	
() 0 pontos	Pelo menos 9 elementos preenchidos total ou parcialmente.
() 1 ponto	(a) Ao menos 3 elementos preenchidos total ou parcialmente OU (b) ponto pequeno c/ difícil identificação se é ponto, pingo ou se está preenchido.
() 2 pontos	(a) Até 2 elementos preenchidos OU (b) Todos vazados OU (c) Até 5 elementos desenhados OU (d) Metade ou mais dos elementos substituídos por traços OU (e) Não configura-se como fileira

BD2. FIGURA 2	
() 0 pontos	Mantida configuração modelo (inclinação da coluna de extremidade e regularidade de intervalo) e elem. vazados
() 1 ponto	(a) Coluna de extremidade não está inclinada como o modelo E/OU (b) Não há distância regular ou nítida separação entre filas e colunas E/OU (c) Disposição das linhas não é reta ou paralela (d) Até 8 elementos total ou parcialmente preenchidos
() 2 pontos	Deformação total (ex: omissão ou acréscimo de fileira; mais de 8 elementos total ou parcialmente preenchidos; 6 ou menos colunas).

BD3. FIGURA 3	
() 0 pontos	Configuração semelhante ao modelo, elementos preenchidos total ou parcialmente, com ângulo.
() 1 ponto	(a) elementos vazados E/OU (b) ângulos substituídos por curvas
() 2 pontos	Deformação total (ex: falta de partes do desenho; comprimento igual ou menor que altura; figura no "avesso"; fileira reta; ausência de <i>crescendum</i> ; pontos dispersos; fileiras a mais).

BD4. FIGURA 4	
() 0 pontos	Mantida configuração geral.
() 1 ponto	(a) Assimetria das pontas E/OU (b) Lados da figura curvilínea, mantendo configuração geral semelhante OU (c) Base menor que altura
() 2 pontos	(a) Deformação total; câmpula deformada., bastante achatada, acinturada, em forma de "S" OU (b) Excessivamente mais alta do que larga

BD5. FIGURA 5

() 0 pontos	Forma de semicírculo, c/ até 7 elementos não preenchido parcial ou totalmente
() 1 ponto	(a) Elementos vazados, mas mantém forma correta OU (b) Elementos preenchidos, mas c/ semicírculo achatado OU (c) Elementos preenchidos, mas base da fig. é menor que altura
() 2 pontos	(a) Deformação importante do semicírculo OU (b) Figura é triângulo OU (c) Quadrado (d) Vazado, achatado

BD6. FIGURA 6

() 0 pontos	Ambos traçados c/ ondulação bem característica (curvas homogêneas e iguais ao modelo). Extensão e tamanho do traçado horizontal nitidamente maiores do que o vertical
() 1 ponto	(a) Extensão do traçado e tamanho das curvas diferente do modelo E/OU (b) Apenas um traçado tiver a ondulação caracterizada corretamente
() 2 pontos	Um ou ambos os traçados têm pedaços de curvas caracterizada (ao menos 2 ondas desenhadas)
() 3 pontos	Ambos os traçados diferentes de curvas (ex: retas, espirais)

BD7AB. FIGURA 7AB (considerar cada um dos hexágonos)

() 0 pontos	Configuração próxima a hexágono (ambas as extremidades possuem ângulos bem caracterizados)
() 1 ponto	Ao menos uma ponta está caracterizada c/ os lados formando uma reta (apenas uma das extremidades do hexágono possui os ângulos bem caracterizados).
() 2 pontos	(a) Perda de ângulos e configuração geral; adição ou omissão de ângulos (b) Pontas não saem linhas retas

BD8. FIGURA 8

() 0 pontos	Próximos a hexágono, ambas as extremidades com ângulos bem caracterizados
() 1 ponto	Uma extremidade com ângulos bem caracterizados
() 2 pontos	Perda de ângulos em ambas as extremidades, perda da configuração geral; adição ou omissão de ângulos

Teste dos 5 Pontos

[LEIA] Você deve fazer o maior número possível de diferentes desenhos ligando os pontos dentro de cada um dos quadrados **com linhas retas e únicas**, você terá **3 minutos** para fazer esta tarefa. Antes de começar vou fazer dois exemplos para você.

[PSICO] VOCÊ DEVE LIGAR OS 5 PONTOS DENTRO DO PRIMEIRO QUADRADO E NO SEGUNDO QUADRADO LIGAR APENAS 2

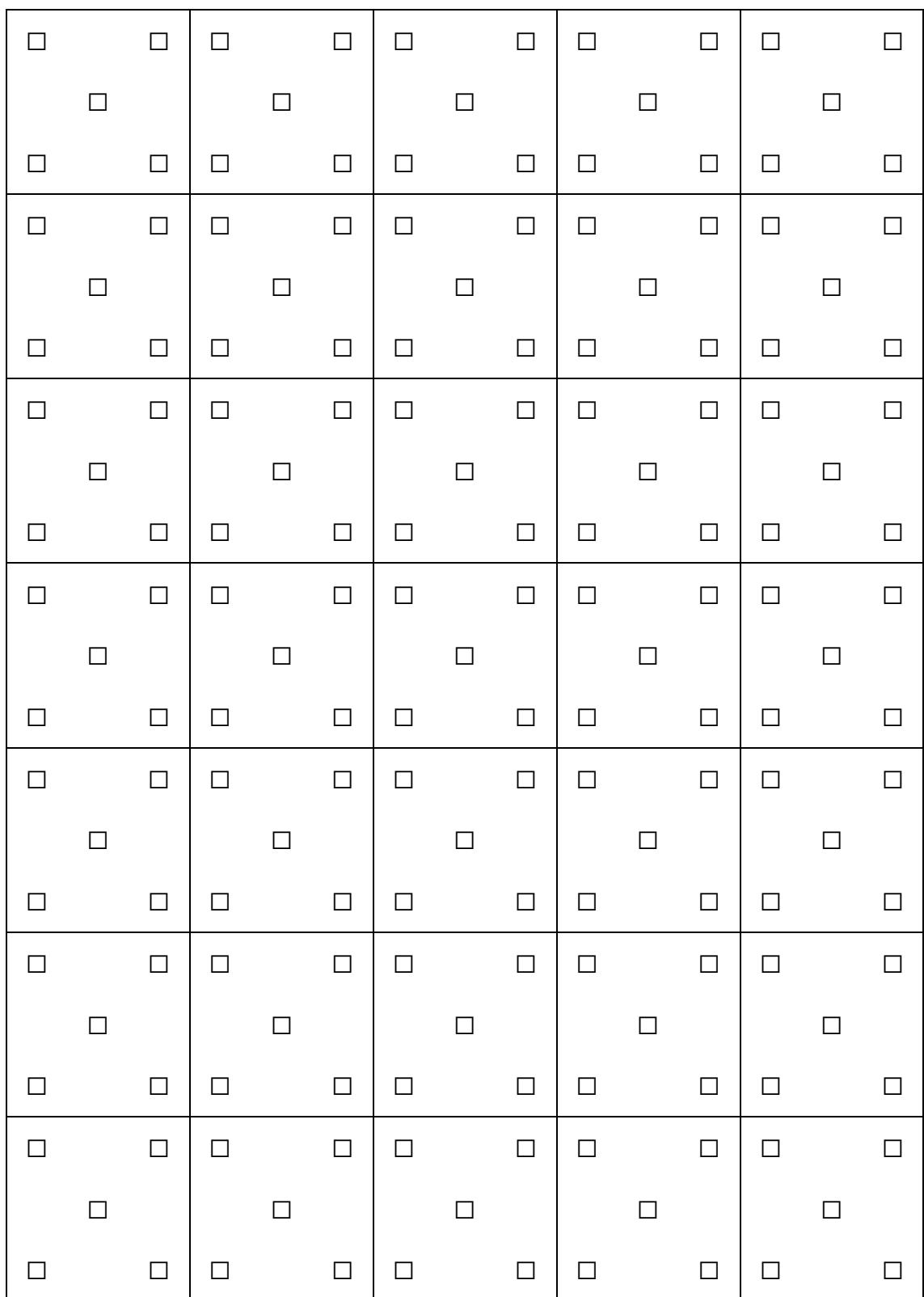
[LEIA] Você pode utilizar alguns ou todos os pontos para fazer os desenhos.

[PSICO] FORNECER MAIS UMA FOLHA DE APLICAÇÃO SE O EXAMINANDO ESGOTAR A PRIMEIRA FOLHA ANTES DE TERMINAR O TEMPO. SE O EXAMINANDO COMETER ALGUM ERRO NO SEU PRIMEIRO DESENHO VOCÊ DEVE CORRIGI-LO, MAS APENAS NO PRIMEIRO DESENHO.

T5P1. Número total de desenhos **únicos** válidos: _____ desenhos (excluindo-se os 2 exemplos, as perseverações/repetições e as violações de regra)

T5P2. Número total de **perseverações**: _____ perseverações

T5P3. **Violações** de regra: _____ violações (Violação = ligar os pontos com linhas curvas ou outra ação que envolva não ligar um ponto a outro)



Lateralidade

Qual a mão que você usa para:	Sempre a mão E	Em geral a mão E	Sem preferência	Em geral a mão D	Sempre a mão D
LAT1. escrever uma carta	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT2. arremessar uma bola	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT3. segurar a raquete de tênis	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT4. risca o fósforo	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT5. segura a tesoura para cortar	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT6. enfia a linha na agulha	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT7. distribui cartas de jogo	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT8. martela um prego	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT9 escova os dentes	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
LAT10. desatarraxar uma tampa	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5

Qual o olho que você usa para:	Sempre o olho E	Em geral o olho E	Sem preferência	Em geral o olho D	Sempre o olho D
LAT11. Olhar no buraco da fechadura	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5

LAT12. Sua mãe é canhota?

() 1 Sim; () 0 Não; () 99 NÃO SABE

LAT13. Seu pai é canhoto?

() 1 Sim; () 0 Não; () 99 NÃO SABE

LAT14. Algum irmão seu (filho do mesmo pai e da mesma mãe) é canhoto?

() 1 Sim; () 0 Não; () 99 NÃO SABE/NÃO SE APLICA

Estado de Humor em geral

Abaixo temos uma lista de palavras que descrevem os sentimentos que as pessoas têm. Como você se sente em geral?

		Nem um pouco	Um pouco	Moderadamente	Bastante	Extremamente
POMS1	com Raiva	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS2	Deprimido	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS3	Irritado/Incomodado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS4	Infeliz	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS5	Nervoso	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS6	Apavorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS7	Triste	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS8	Mal humorado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4
POMS9	Preocupado	() 0	() 1	() 2	() 3	() 4

Avaliação Ansiedade – Sintomas ansiosos

O quanto VERDADEIRO ou FALSO é cada afirmação para você?		FALSO	MAIS OU MENOS VERDADEIRO	VERDADEIRO
SDQ_c3	Muitas vezes tenho dor de cabeça, dor de barriga ou enjôo	() 0	() 1	() 2
SQQ_c6	Eu estou quase sempre sozinho. Eu geralmente jogo sozinho ou fico na minha	() 0	() 1	() 2
SDQ_c8	Tenho muitas preocupações, muitas vezes pareço preocupado com tudo	() 0	() 1	() 2
SDQ_c11	Eu tenho pelo menos um bom amigo ou amiga	() 0	() 1	() 2
SDQ_c13	Frequentemente estou chateado, desanimado ou choroso	() 0	() 1	() 2
SDQ_c14	Em geral, as outras crianças gostam de mim	() 0	() 1	() 2
SDQ16	Fico nervoso quando tenho que fazer alguma coisa diferente, facilmente perco a confiança em mim mesmo	() 0	() 1	() 2
SDQ_c19	As outras crianças me pertubam, 'pegam no pé'	() 0	() 1	() 2
SDQ_c23	Eu me dou melhor com os adultos do que com crianças da minha idade	() 0	() 1	() 2
SDQ_c24	Eu sinto muito medo, eu me assusto facilmente	() 0	() 1	() 2

O quanto VERDADEIRO cada frase é para você:		NUNCA OU RARAMENTE	ÀS VEZES	MUITAS VEZES OU QUASE SEMPRE
SC1	Quando eu fico com medo, eu tenho dificuldade de respirar. Panic	() 0	() 1	() 2
SC2	Eu sinto dor de cabeça quando estou na escola. School Anx	() 0	() 1	() 2
SC3	Eu não gosto de estar com pessoas que não conheço bem. Soc Anx	() 0	() 1	() 2
SC4	Eu fico com medo quando eu durmo fora de casa. Sep Anx	() 0	() 1	() 2
SC5	Eu me preocupo se outras pessoas gostam de mim. GAD	() 0	() 1	() 2
SC6	Quando eu fico com medo, eu sinto como se eu fosse desmaiar.	() 0	() 1	() 2
SC7	Eu sou nervoso (a).	() 0	() 1	() 2
SC8	Eu sigo a minha mãe ou o meu pai aonde eles vão.	() 0	() 1	() 2
SC9	As pessoas me dizem que eu pareço nervoso.	() 0	() 1	() 2
SC10	Eu fico nervoso(a) com pessoas que eu não conheço bem.	() 0	() 1	() 2
SC11	Eu tenho dor de barriga na escola.	() 0	() 1	() 2
SC12	Quando eu fico com medo, eu acho que vou enlouquecer.	() 0	() 1	() 2
SC13	Eu tenho medo de dormir sozinho.	() 0	() 1	() 2
SC14	Eu me preocupo em ser tão bom quanto as outras crianças.	() 0	() 1	() 2
SC15	Quando eu fico com medo, tenho a impressão de que as coisas não são reais.	() 0	() 1	() 2

O quanto verdadeiro ou falso é cada afirmação para você?		NUNCA OU RARAMENTE	ÀS VEZES	MUITAS VEZES OU QUASE SEMPRE
SC16	Eu tenho pesadelos com coisas ruins acontecendo com os meus pais.	() 0	() 1	() 2
SC17	Eu fico preocupado quando tenho que ir à escola.	() 0	() 1	() 2
SC18	Quando eu fico com medo, o meu coração bate rápido.	() 0	() 1	() 2
SC19	Quando eu fico nervoso, eu tremo de medo.	() 0	() 1	() 2
SC20	Eu tenho pesadelos com alguma coisa ruim acontecendo comigo.	() 0	() 1	() 2
SC21	Eu fico preocupado se as coisas vão dar certo para mim.	() 0	() 1	() 2
SC22	Quando eu fico com medo, eu sou muito.	() 0	() 1	() 2
SC23	Eu sou muito preocupado.	() 0	() 1	() 2
SC24	Eu fico com muito medo sem nenhum motivo.	() 0	() 1	() 2
SC25	Eu tenho medo de ficar sozinho em casa.	() 0	() 1	() 2
SC26	Eu tenho dificuldade para falar com pessoas que não conheço bem.	() 0	() 1	() 2
SC27	Quando eu fico com medo, eu me sinto sufocado.	() 0	() 1	() 2
SC28	As pessoas dizem que eu me preocupo demais.	() 0	() 1	() 2
SC29	Eu não gosto de ficar longe da minha família.	() 0	() 1	() 2
SC30	Eu tenho medo de ter ataques de ansiedade (ou ataques de pânico).	() 0	() 1	() 2
SC31	Eu tenho medo de que alguma coisa ruim aconteça com os meus pais.	() 0	() 1	() 2
SC32	Eu fico com vergonha na frente de pessoas que não conheço bem.	() 0	() 1	() 2
SC33	Eu me preocupo muito com o que vai acontecer no futuro.	() 0	() 1	() 2
SC34	Quando eu fico com medo, eu tenho vontade de vomitar.	() 0	() 1	() 2
SC35	Eu me preocupo muito em fazer as coisas bem feitas.	() 0	() 1	() 2
SC36	Eu tenho medo de ir à escola.	() 0	() 1	() 2
SC37	Eu me preocupo com as coisas que já aconteceram.	() 0	() 1	() 2
SC38	Quando eu fico com medo, eu me sinto tonto.	() 0	() 1	() 2
SC39	Eu fico nervoso quando estou com outras crianças ou adultos e tenho que fazer algo enquanto eles me olham (por exemplo, ler em voz alta, falar, jogar um jogo ou praticar um esporte).	() 0	() 1	() 2
SC40	Eu fico nervoso para ir a festas, bailes ou qualquer lugar onde estejam pessoas que não conheço bem.	() 0	() 1	() 2
SC41	Eu sou tímido.	() 0	() 1	() 2

Avaliação Ansiedade - Temperamento

[PSICO] LEIA CADA UMA DAS AFIRMAÇÕES ABAIXO COM A CRIANÇA E PEÇA PARA ELA CLASSIFICAR A AFIRMAÇÃO.

[PSICO] NÃO FAÇA A TRANSPOSIÇÃO PARA TERCEIRA PESSOA. LEIA JUNTO COM A CRIANÇA COMO SE FOSSE ELA RESPONDENDO O QUESTIONÁRIO JUNTO COM VOCÊ. SE A CRIANÇA FICAR COM DÚVIDA, LEIA O FACILITADOR *EM ITÁLICO* ENTRE PARÊNTESIS.

O quanto verdadeiro ou falso é cada afirmação para você?		<u>SEMPRE OU QUASE SEMPRE FALSO</u>	<u>EM GERAL É FALSO</u>	<u>Às vezes FALSO, às vezes VERDADEIRO</u>	<u>EM GERAL É VERDADEIRO</u>	<u>SEMPRE OU QUASE SEMPRE VERDADEIRO</u>
EQ1	Para mim, é realmente fácil me concentrar nas tarefas de casa (temas/lição/dever)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ3	Eu acho que seria legal me mudar para uma nova cidade.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ7	Tenho muita dificuldade em terminar as tarefas na data combinada (<i>no prazo</i>).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ8	Eu me sinto envergonhado com crianças do sexo diferente do meu (<i>perto de meninas/perto de meninos</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ10	Para mim, é difícil, não abrir os presentes antes da hora combinada.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ14	Quando alguém me diz para parar de fazer alguma coisa que eu estou fazendo, é muito fácil para mim parar de fazer essa coisa.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ15	Eu fico envergonhado quando tenho que conhecer pessoas novas	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ18	Antes de começar as minhas tarefas de casa (<i>temas/lição/dever</i>) faço algo divertido durante algum tempo, mesmo quando eu não deveria.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ19	Eu não gostaria de viver numa cidade grande, mesmo se fosse seguro.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ25	Fico incomodado quando tento fazer um telefonema/ligação e a linha de telefone está ocupada.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ26	Quanto mais eu tento parar de fazer algo que não devo, mais chance eu tenho de continuar fazendo isso (quando eu estou fazendo algo que eu sei que não devo, quanto mais eu tento parar, mais eu continuo fazendo)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ28	Descer rapidamente um morro alto de bicicleta me parece assustador.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ30	Se eu tenho uma tarefa difícil para fazer, começo a fazer ela logo	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ32	Eu fico assustado quando ando de carro com uma pessoa que gosta de correr (na direção).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ34	É difícil para mim trocar de um assunto (matéria/disciplina) para outro na escola (<i>Por exemplo: começar a entender a matéria de português, depois de sair de uma aula de matemática</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ35	Eu me preocupo com a minha família quando não estou com eles.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ36	Eu fico muito chateado quando quero fazer algo e os meus pais não deixam.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ38	Quando tento estudar, tenho dificuldade em desviar a atenção do barulho e me concentrar nos estudos.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ39	Eu termino as minhas tarefas antes da data combinada (<i>limite/prazo</i>).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ40	Eu me preocupo com a possibilidade de entrar em confusão (Ex.: como entrar em uma briga sem querer).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ41	Eu estou sempre prestando atenção nas coisas que acontecendo na minha volta. (sempre ligado em tudo que está acontecendo onde eu estou)					
EQ42	Não teria medo de praticar um esporte de risco, como mergulhar em alto mar.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5

O quanto verdadeiro ou falso é cada afirmação para você?		SEMPRE OU QUASE SEMPRE FALSO	EM GERAL É FALSO	Às vezes FALSO, às vezes VERDADEIRO	EM GERAL É VERDADEIRO	SEMPRE OU QUASE SEMPRE VERDADEIRO
EQ43	É fácil para mim guardar um segredo.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ45	Eu sou tímido (<i>envergonhado</i>).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ46	Eu tenho medo de garotos na escola que empurram as pessoas e atiram seus livros no chão.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ47	Eu fico irritado quando tenho que parar de fazer alguma coisa que eu esteja gostando de fazer.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ48	Eu não teria medo de tentar algo como escalar montanhas.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ49	Eu deixo para fazer o trabalho (<i>as tarefas</i>) depois até quase o prazo acabar (<i>"deixo tudo para última hora"</i>).	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ51	Eu me preocupo com a possibilidade dos meus pais morrerem ou me deixarem.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ52	Eu gosto de estar em locais (<i>lugares</i>) onde há grandes multidões e muita agitação. (<i>Ex.: como num shopping cheia, em uma praça cheia, etc.</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ53	Eu não sou tímido.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ56	Eu me incomodo muito de esperar em filas longas.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ57	Eu fico com medo quando entro numa sala escura em casa.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ59	Eu presto muita atenção quando alguém me diz como fazer algo (<i>Ex.: quando alguém me ensina alguma coisa, ou me explica como eu devo fazer uma tarefa</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ60	Eu fico muito frustrado (<i>desapontado/chateado</i>) quando erro nas minhas tarefas da escola.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ61	Eu tenho tendência de parar no meio de uma tarefa, interromper o que eu estava fazendo e ir fazer outra coisa. (<i>Ex.: Começar a fazer o dever de casa e parar no meio para ver televisão ou jogar bola, sem terminar o dever</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ62	Eu fico frustrado (<i>desapontado/chateado</i>) se as pessoas me interrompem quando estou falando.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ63	Eu consigo me focar nos meus planos e objetivos (<i>dar prioridade para aquilo que eu planejei e dar prioridade para aquilo que eu quero no futuro</i>)	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5
EQ64	Eu fico chateado se não sou capaz de fazer muito bem uma tarefa.	() 1	() 2	() 3	() 4	() 5

EQ_CONF.ANOTE ABAIXO A SUA PERCEPÇÃO ACERCA DA FALTA DE COMPREENSÃO DOS ITENS DESSA ESCALA PELA CRIANÇA

() 1	() 2	() 3	() 4	() 5	() 6
COMPREENDEU <u>TODOS</u> OS ITENS PERGUNTADOS 0 ITEM SEM COMPREENSÃO OU DIFICULDADE	<u>NÃO</u> COMPREENDEU <u>POUCOS</u> ITENS 1-5 ITENS SEM COMPREENSÃO OU MUITA DIFICULDADE	<u>NÃO</u> COMPREENDEU <u>ALGUNS</u> ITENS 5-10 ITENS SEM COMPREENSÃO OU MUITA DIFICULDADE	<u>NÃO</u> COMPREENDEU <u>VÁRIOS</u> ITENS, MAS <u>MENOS</u> DA <u>METADE</u> 10-20 ITENS SEM COMPREENSÃO OU MUITA DIFICULDADE	<u>NÃO</u> COMPREENDEU <u>MAIS</u> DA <u>METADE</u> DOS ITENS 20-30 ITENS SEM COMPREENSÃO OU MUITA DIFICULDADE	<u>NÃO</u> COMPREENDEU A <u>MAIORIA</u> DOS ITENS >30 ITENS SEM COMPREENSÃO OU MUITA DIFICULDADE

Situações que acontecem com você na escola

[LEIA] Agora vamos fazer uma série de perguntas sobre algumas coisas que acontecem com você na escola

Dizemos que uma pessoa sofre “bullying” [PRONUNCIA-SE “BULIN”] quando um estudante ou grupo de estudantes diz ou faz coisas desagradáveis e maldosas para ele(a). É também “bullying” quando um estudante é importunado repetidamente de uma maneira que não gosta. São exemplos de “bullying”: colocar apelidos maldosos, humilhar, agredir ou machucar um colega indefeso, empurrar, quebrar e roubar pertences, perseguir, isolar, ignorar, fazer sofrer etc.

P_FAT22. Você sofreu “bullying” alguma vez na vida? [LEIA OPÇÕES]

- 1 Sim
- 0 Não → (MARCAR 88 NAS QUESTÕES CONDICIONAIS ABAIXO)
- 99 NÃO SABE → (MARCAR 88 NAS QUESTÕES CONDICIONAIS ABAIXO)

P_FAT22a. Se sim, e neste ano, você sofreu “bullying”?

- 1 Sim
- 0 Não
- 99 NÃO SABE
- 88 NA (Não sofreu Bullying)

P_FAT22b. Se sim, com que freqüência você sofreu “bullying” neste ano?

- 1 Uma a duas vezes neste ano
- 2 Às vezes, “uma vez ou outra”
- 3 Cerca de uma vez por semana
- 4 Diversas vezes por semana / quase todos os dias
- 5 Todos os dias
- 99 NÃO SABE
- 88 NA (Não sofreu Bullying esse ano)

P_FAT22c. O quanto isso incomodava ou incomoda você?

- 0 Nada; 1 Um pouco; 2 Muito; 3 Extremamente; 88 NA (Não sofreu Bullying esse ano)

P_FAT23. Você fez “bullying” alguma vez na vida? [LEIA OPÇÕES]

- 1 Sim
- 0 Não → (MARCAR 88 NAS QUESTÕES CONDICIONAIS ABAIXO)
- 99 NÃO SABE → (MARCAR 88 NAS QUESTÕES CONDICIONAIS ABAIXO)

P_FAT23a. Se sim, e neste ano, você fez “bullying”?

- 1 Sim
- 0 Não
- 99 NÃO SABE
- 88 NA (Não fez Bullying)

P_FAT23b. Se sim, com que freqüência você “bullying” neste ano?

- 1 Uma a duas vezes neste ano
- 2 Às vezes, “uma vez ou outra”
- 3 Cerca de uma vez por semana
- 4 Diversas vezes por semana / quase todos os dias
- 5 Todos os dias
- 99 NÃO SABE
- 88 NA (Não fez Bullying esse ano)

P_FAT23c. Você se sentia ou se sente culpado por ter esse comportamento?

- 0 Nada; 1 Um pouco; 2 Muito; 3 Extremamente; 88 NA (Não fez Bullying esse ano)

Situações que acontecem com você em casa

[LEIA] Agora vamos fazer uma série de perguntas sobre algumas coisas que acontecem com você em casa

P_FAT34. Alguma vez na vida, já aconteceu de você ter apanhado seriamente de um adulto dentro de casa, chegando a deixar você machucado(a) ou com marcas pelo corpo? [LEIA OPÇÕES] cphysab

- () 0 Não;
- () 1 Sim, aconteceu uma ou duas vezes;
- () 2 Sim, acontecia ou acontece de vez em quando;
- () 3 Sim, acontecia ou acontece frequentemente;
- () 99 NÃO SABE

P_FAT35. Num momento de dificuldade, alguma vez na vida, já aconteceu de você não ter o que comer dentro de casa e/ou de ter que vestir roupas sujas ou rasgadas? [LEIA OPÇÕES] cphysneg

- () 0 Não;
- () 1 Sim, aconteceu uma ou duas vezes;
- () 2 Sim, acontecia ou acontece de vez em quando;
- () 3 Sim, acontecia ou acontece frequentemente;
- () 99 NÃO SABE

P_FAT37. Já aconteceu de você ser xingado por algum adulto (incluindo você), com palavras como “burro(a)”, “idiota”, “estúpido(a)” e/ou de alguém ter dito que você não servia para nada, gritando ou berrando com? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Não;
- () 1 Sim, aconteceu uma ou duas vezes; cemoab
- () 2 Sim, acontecia ou acontece de vez em quando;
- () 3 Sim, acontecia ou acontece frequentemente;
- () 99 NÃO SABE

[PSICO]

SE MÃE BIOLÓGICA TEVE ALGUM CONTATO COM A CRIANÇA AO LONGO DA VIDA ↓ RESPONDA QUESTÕES ABAIXO

SE MÃE BIOLÓGICA SEM NENHUM CONTATO COM A CRIANÇA AO LONGO DA VIDA/DESC ↓ MARQUE 88 NAS QUESTÕES ABAIXO

[ENTREVISTADOR] SE MÃE FALECIDA OU SEM CONTATO → USAR TEMPO PASSADO
SE MÃE EM CONTATO → USAR TEMPO PRESENTE

[LEIA] Agora gostaríamos de saber um pouco da relação entre você e a sua mãe biológica.

P_FAT38a. A sua mãe, sorri(a) para você, fala(va) com uma voz meiga e carinhosa, elogiando as coisas que você faz(ia) corretamente, tentando entender os seus problemas e ajudar você a resolver eles? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre; () 88 NA

P_FAT38b. A sua mãe dá(va) liberdade para você, deixando você se vestir como você quer(ia) e tomar as suas próprias decisões? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre; () 88 NA

P_FAT38c. A sua mãe trata(va) você como se fosse um bebê, isto é, é(era) muito superprotetora, não querendo que você cresça(crescesse)? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre; () 88 NA

[PSICO]

SE MÃE BIOLÓGICA TEVE ALGUM CONTATO COM A CRIANÇA AO LONGO DA VIDA ↓ RESPONDA AS QUESTÕES ABAIXO

SE MÃE BIOLÓGICA SEM NENHUM CONTATO COM A CRIANÇA AO LONGO DA VIDA/DESC ↓ MARQUE 88 NAS QUESTÕES ABAIXO

[ENTREVISTADOR] SE PAI FALECIDO OU SEM CONTATO → USAR TEMPO PASSADO
SE PAI EM CONTATO → USAR TEMPO PRESENTE

[LEIA] Agora gostaríamos de saber um pouco da relação entre você e o seu pai biológico.

P_FAT39a. O seu pai sorri(a) para você, fala(va) com uma voz meiga e carinhosa, elogiando as coisas que você faz(ia) corretamente, tentando entender os problemas e ajudar você a resolver eles? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre. () 88 NA

P_FAT39b. O seu pai dá(va) liberdade para ele(a), deixando ele(a) se vestir como ele(a) quer(ia), tomar as suas próprias decisões? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre; () 88 NA

P_FAT39c. O seu pai trata(va) [nome da criança] como se fosse um bebê, isto é, é(era) muito superprotetor, não querendo que ele(a) cresça(crescesse)? [LEIA OPÇÕES]

- () 0 Nunca ou raramente; () 1 Às vezes; () 2 Frequentemente; () 3 Muito frequentemente ou sempre; () 88 NA

P_REG2d. ANOTE A HORA EXATA DE TERMINO DA APLICAÇÃO 2: ____ : ____

Checagem de material

[**PSICO**] CONFIRA COM MUITO CUIDADO, O QUE VOCÊ ESTÁ LEVANDO PARA A SEDE
AO FINAL DA ENTREVISTA VOCÊ DEVE ESTAR LEVANDO:

P_CHECK1. Você está levando 2 cópias ASSINADAS dos termos de consentimento livre e esclarecido
() 1 Sim; () 0 Não (material faltante); () 88 Não Recusa

P_CHECK2. O saco plástico pequeno e grande do questionário estão identificados com a etiqueta?
() 1 Sim; () 0 Não

P_CHECK3. Você está levando o questionário da PROFESSORA?
() 1 Sim; () 0 Não

[**LEIA**] Nós agradecemos muito a sua participação. Sabemos que a entrevista é longa e por isso gostaríamos de agradecer pela sua colaboração e paciência. Como dissemos acima, nós iremos fazer uma avaliação em alguns dias com seu filho. A nossa equipe está a sua disposição para esclarecer qualquer dúvida.

No próximo ano, voltamos a entrar em contato com vocês, para saber como andam as coisas.

P_CHECK4. A entrevista foi realizada:

- () 1 Em um ambiente ótimo (sem barulho e interrupções por afazeres do entrevistado)
- () 2 Em um ambiente bom, com pouco barulho e interrupções
- () 3 Em um ambiente médio, com algum barulho e algumas interrupções
- () 4 Em um ambiente ruim, com muito barulho e várias interrupções
- () 5 Em um ambiente muito ruim, em que o entrevistador duvida muito das respostas apresentadas pelo respondente

P_CHECK5. A CRIANÇA JÁ TINHA REALIZADO TESTE DE QI NA VIDA?

- () 1 Sim; () 0 Não;

P_CHECK 6. Você teve a privacidade necessária com o respondente para fazer as perguntas mais delicadas do questionário? Ou sentiu que talvez, em um ambiente com mais privacidade outras questões apareceriam?

- () 1 Senti que a **privacidade** estava mantida e que o entrevistado se sentiu acolhido para falar questões delicadas
- () 0 Senti que não tivemos a **privacidade** necessária para que as coisas mais delicadas aparecessem

P_CHECK8. Hora exata de término: ____ : ____