

SEÇÃO DE RASTREAMENTO (SC-II) – PARTE II

ENTREVISTADOR: LEIA AS SEGUINTE PERGUNTAS DEVAGAR	SIM (1)	NÃO (5)	NS (8)	REC (9)
*SC20. O(A) Sr(a). já teve alguma vez na vida um <u>ataque de medo ou pânico</u> , em que de repente se sentiu com medo intenso, muito ansioso(a) ou com muito mal-estar?	1 REGISTRE *SC20 NO CART REF DEPOIS VÁ P/ *SC20.1	5	8	9
*SC20a. O(A) Sr(a). já teve um ataque em que de repente <ul style="list-style-type: none"> • sentiu mal-estar intenso, • sentiu falta de ar ou tontura ou náusea ou seu coração batendo forte, • ou pensou que poderia perder o controle, morrer, ou enlouquecer? 	1 REGISTRE *SC20a NO CART REF	5	8	9
*SC20.1 Já teve ataques de raiva em que de repente perdeu o controle e quebrou ou destruiu algo?	1 REGISTRE *SC20.1 NO CART REF	5	8	9
*SC20.2. Já teve ataques de raiva em que de repente perdeu o controle e bateu ou tentou machucar alguém?	1 REGISTRE *SC20.2 NO CART REF DEPOIS VÁ P/ *SC21	5	8	9
*SC20.3. Já teve ataques de raiva em que de repente perdeu o controle e <u>ameaçou</u> bater ou machucar alguém?	1 REGISTRE *SC20.3 NO CART REF	5	8	9

ENTREVISTADOR: LEIA AS SEGUINTE PERGUNTAS DEVAGAR	SIM (1)	NÃO (5)	NS (8)	REC (9)
*SC21. O(A) Sr(a). já teve alguma vez na vida um período de vários dias ou mais em que na maior parte do dia se sentia <u>triste, vazio(a) ou deprimido(a)</u> ?	1 REGISTRE *SC21 NO CART REF	5	8	9
*SC22. O(A) Sr(a). já teve um período de vários dias ou mais em que na maior parte do dia se sentia <u>muito desanimado(a)</u> em relação a como as coisas andavam em sua vida?	1 REGISTRE *SC22 NO CART REF	5	8	9
*SC23. O(A) Sr(a). já teve um período de vários dias ou mais em que <u>perdeu o interesse</u> na maioria das coisas de que habitualmente gostava como trabalho, diversão e relacionamentos pessoais?	1 REGISTRE *SC23 NO CART REF	5	8	9
*SC24. O(A) Sr(a). já teve um período de quatro dias ou mais em que ficou tão <u>feliz ou eufórico(a)</u> que se meteu em confusões, as pessoas se preocuparam com o(a) Sr(a)., ou algum médico disse que o(a) Sr(a). estava maníaco(a)?	1 REGISTRE *SC24 NO CART REF	5	8	9
*SC25. O(A) Sr(a). já teve um período de quatro dias ou mais em que na maior parte do tempo se sentia <u>irritado(a), nervoso(a),</u> ou de <u>mau humor</u> ?	1	5 VÁ PARA *SC26	8 VÁ PARA *SC26	9 VÁ PARA *SC26
*SC25a. O(A) Sr(a). já teve um período de quatro dias ou mais em que na maior parte do tempo se sentia tão irritado que começava discussões, gritava com as pessoas, ou batia nas pessoas?	1 REGISTRE *SC25a NO CART REF	5	8	9
*SC26. O(A) Sr(a). já teve um período em sua vida em que era “ <u>muito preocupado(a)</u> ” – isto é, se preocupava muito mais do que outras pessoas com os mesmos problemas que o(a) Sr(a). ?	1 REGISTRE *SC26 NO CART REF DEPOIS VÁ P/ *SC27	5	8	9
*SC26a. O(A) Sr(a). já teve um período em sua vida em que era muito mais <u>nervoso(a) ou ansioso(a)</u> do que a maioria das outras pessoas com os mesmos problemas que o(a) Sr(a). ?	1 REGISTRE *SC26a NO CART REF DEPOIS VÁ P/ *SC27	5	8	9
*SC26b. O(A) Sr(a). já teve um período que durou um mês ou mais em que esteve <u>ansioso(a) ou preocupado(a)</u> na maioria dos dias?	1 REGISTRE *SC26b NO CART REF	5	8	9

ENTREVISTADOR: LEIA AS SEGUINTE PERGUNTAS DEVAGAR. PARA CADA RESPOSTA 'SIM', REGISTRE O ITEM NO CARTÃO REF, SEÇÃO DE RASTREAMENTO *SC27a-*SC27f , SE POSSÍVEL, ESPECIFICANDO O(S) ELEMENTO(S) TEMIDO(S) NO ESPAÇO CORRESPONDENTE.				
<p>*SC27. (CAD, PG 1) As próximas perguntas são sobre coisas ou situações que provocam medo intenso em algumas pessoas, mesmo que elas saibam que não existe perigo real. Por favor, olhe a página 1 de seu caderno. Houve alguma época em sua vida em que teve <u>medo intenso</u> de alguma das seguintes coisas ou situações?</p>				
	SIM (1)	NÃO (5)	NS (8)	REC (9)
*SC27a. Primeiro, medo intenso de insetos, cobras, cachorros ou qualquer outro animal? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27a)	1 REGISTRE *SC27a NO CART REF	5	8	9
*SC27b. Segundo, <u>água parada</u> , como <u>piscina</u> ou <u>lago</u> , ou <u>tempestades</u> , <u>trovões</u> , ou <u>raios</u> ? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27b)	1 REGISTRE *SC27b NO CART REF	5	8	9
*SC27c. Terceiro, ir ao <u>dentista</u> ou <u>médico</u> , tomar <u>injeção</u> , ver <u>sangue</u> ou <u>ferimentos</u> , ou estar em um hospital ou consultório médico? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27c)	1 REGISTRE *SC27c NO CART REF	5	8	9
*SC27d. Quarto, <u>espaços fechados</u> , como <u>cavernas</u> , <u>túneis</u> , <u>closets</u> , ou <u>elevadores</u> ? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27d)	1 REGISTRE *SC27d NO CART REF	5	8	9
*SC27e. Quinto, <u>lugares altos</u> como <u>telhados</u> , <u>sacadas</u> , <u>pontes</u> , ou <u>escadas</u> ? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27e)	1 REGISTRE *SC27e NO CART REF	5	8	9
*SC27f. Sexto, medo intenso de <u>voar</u> ou viajar de <u>avião</u> ? (ESPECIFIQUE E ANOTE NO CARTÃO REF, *SC27f)	1 REGISTRE *SC27f NO CART REF	5	8	9

***SC28.** PONTO DE VERIFICAÇÃO DO ENTREVISTADOR: (VER ***SC27a-*SC27f**)

NO MÍNIMO UMA RESPOSTA CODIFICADA '1' 1 CERTIFIQUE-SE DE TER REGISTRADO NO **CARTÃO REF**
TODAS AS OUTRAS POSSIBILIDADES 5

ENTREVISTADOR: LEIA AS SEGUINTE PERGUNTAS DEVAGAR.				
	SIM (1)	NÃO (5)	NS (8)	REC (9)
*SC29. (CAD, PG 2) Olhando a página 2 de seu caderno, houve alguma época em sua vida em que o(a) Sr(a). sentiu <u>muito medo</u> ou <u>muita timidez</u> em <u>situações sociais</u> , como conhecer novas pessoas, ir a festas, sair com um(a) pretendente, ou usar um banheiro público?	1 REGISTRE *SC29 NO CART REF DEPOIS VÁ P/ *SC30	5	8	9
*SC29a. Houve alguma vez em sua vida em que sentiu <u>muito medo</u> ou sentiu-se <u>desconfortável</u> quando tinha que fazer algo em frente a um grupo de pessoas, como dar uma palestra ou fazer um discurso?	1 REGISTRE *SC29a NO CART REF	5	8	9
*SC30. (CAD, PG 2) Olhando o final da página 2 de seu caderno, houve alguma vez em sua vida em que sentiu <u>muito medo</u> de estar no meio de <u>multidões</u> , ir a <u>lugares públicos</u> , viajar <u>sozinho(a)</u> , ou viajar <u>para longe de casa</u> ?	1 REGISTRE *SC30 NO CART REF	5	8	9

*SC31. **As próximas questões são sobre a sua infância ou adolescência.** Esta pergunta é sobre dificuldades de concentração ou atenção que começam antes dos sete anos de idade e incluem não ser capaz de concentrar sua mente no que está fazendo, perder o interesse muito rápido em jogos ou tarefas, ter dificuldade de terminar o que começou sem se distrair e não prestar atenção quando as pessoas falavam com o(a) Sr(a). .. Durante os seus primeiros anos na escola – digamos entre 5 e 7 anos de idade – houve algum período que durou seis meses ou mais em que o(a) Sr(a). teve muito mais dificuldade de concentração ou atenção do que a maioria das crianças?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC31 NO CARTÃO REF**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

*SC32. Algumas crianças são muito inquietas, agitadas e tão impacientes que freqüentemente interrompem as pessoas e têm dificuldade para esperar a sua vez. Antes dos 7 anos de idade, houve algum período que durou seis meses ou mais em que o(a) Sr(a). foi assim?

ENTREVISTADOR: SE SOMENTE DEPOIS DOS 9 ANOS DE IDADE, CODIFIQUE ‘5’.

SIM..... 1 **REGISTRE *SC32 NO CARTÃO REF**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

*SC33. Em sua infância ou adolescência, houve algum período que durou seis meses ou mais em que o(a) Sr(a). freqüentemente fazia coisas que deixavam pessoas adultas zangadas, como por exemplo perder a calma, discutir com adultos ou responder a adultos, recusar-se a fazer o que seus professores ou pais lhe pediam, irritar as pessoas de propósito, ou ficar muito sensível ou muito irritado(a)?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC33 NO CARTÃO REF**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

*SC33.1. Muitas crianças e adolescentes passam por períodos em que fazem coisas que os adultos não querem que elas façam, como mentir, roubar ou quebrar regras. O(A) Sr(a). já passou por um período na sua infância ou adolescência em que fez coisas assim?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC33.1 NO CARTÃO REF, DEPOIS VÁ PARA *SC34**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

*SC33.2. Em sua infância ou adolescência, houve algum um período em que o(a) Sr(a). arrombou carros, iniciou incêndios ou destruiu bens propositalmente?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC33.2 NO CARTÃO REF, DEPOIS VÁ PARA *SC34**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

*SC33.3. Quando o(a) Sr(a). era criança ou adolescente, alguma vez o(a) Sr(a). fugiu de casa, ou houve algum período em que “matava” aulas repetidamente, ou ficava fora à noite até muito mais tarde do que era para ficar?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC33.3 NO CARTÃO REF, DEPOIS VÁ PARA *SC34**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

***SC34.** Algumas crianças têm dificuldade de se separar de seus pais ou outros membros da família. Podem, por exemplo, ficar muito perturbadas quando estão longe dessas pessoas, preocupar-se com a possibilidade de acontecer algo ruim que possa separá-las dessas pessoas, querer ficar em casa sem ir à escola ou não ir a outros lugares sem elas. O(A) Sr(a). já teve problemas deste tipo durante um mês ou mais em sua infância?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC34 NO CARTÃO REF**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

***SC35.** Algumas pessoas adultas têm dificuldade de se separar de membros da família, parceiros românticos, ou amigos próximos. Podem, por exemplo, ficar muito perturbadas quando estão longe dessa pessoa, preocupar-se muito com a possibilidade dessa pessoa deixá-las, e ficar muito “grudadas” ou dependentes. Depois de adulto(a), o(a) Sr(a). já teve algum período que durou um mês ou mais em que teve problemas como esses?

SIM..... 1 **REGISTRE *SC35 NO CARTÃO REF**
NÃO 5
NÃO SABE..... 8
RECUSOU 9

VÁ PARA *NSD3.2, PRÓXIMA SEÇÃO