QUESTIONÁRIO PRE/POS-IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO DIAS COMEMORATIVOS: PREVENÇÃO DO AVC



Vamos descobrir o que sabes sobre o AVC.

Deverás assinalar a resposta (●) que consideras mais adequada.				
Sexo:				
0	Masculino			
0	Feminino			
Agrupame	ento de Escolas:			
0	A1	0	D1	
0	A2	0	D2	
0	B1	0	D3	
0	B2	0	E1	
0	C1	0	E2	
0	C2	0	E3	
0	C3			
1 Qual 6	a parte do corpo afetada por um AVC?			
1. Quare	Rins			
0	Cérebro			
0	Pulmões			
0	Coração			
0	Não sei			
2. Quais s	ão os principais sintomas de um AVC? (pod	les assinalar r	mais do que 1 resposta)	
0	Dor torácica (dor no peito)			
0	Desvio da face			
0	Falta de força num braço			
0	Falta de ar			
0	Dificuldade na fala			
\cap	Não sei			

პ.	Se vires alguem ter um AVC, o que deves fazer de imediato? (seleciona apenas 1 resposta)			
	0	Dizer-lhe para descansar		
	0	Telefonar a um familiar ou amigo para pedir conselhos		
	0	Chamar uma ambulância		
	0	Esperar e ver como se sente após uma hora		
	0	Nada		
	0	Não sei		
4.	Qual ou quais dos seguintes comportamentos aumenta o risco de AVC? (podes assinalar mais			
	que 1 r	resposta)		
	O Co	nsumir sal e gorduras em excesso		
	O Fui	mar		
	O Tei	ruma alimentação equilibrada e variada		
	O Nã	o praticar atividade física		
	O Nã	o sei		
5.	Qual é	o número de telefone que deves utilizar para chamar uma ambulância?		
	0	125		
	0	112		
	0	111		
	0	101		
	0	Não sei		