



## COORTE DE 1982 - ESTUDO DE TODA A AMOSTRA (1986)

### CÓDIGOS

1. Nome da mãe: \_\_\_\_\_

2. Qual o nome que deu na maternidade? \_\_\_\_\_

3. Nome completo da criança (\*\*\*): \_\_\_\_\_

4. Numero do questionário (PREENCHER DEPOIS): \_\_\_\_\_

5. Endereço e outras informações para localização: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ (SE NÃO TIVER = 000000)

6. Setor da cidade: \_\_\_\_\_

7. Data do nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 1982

8. Sexo:

( 1 ) masc.                      ( 2 ) fem.

9. Onde nasceu \*\*\*\*\*

(1) Pelotas Beneficência

(6) Outra cidade, hospital

(2) Pelotas Santa Casa

(7) Outra cidade, em casa

(3) Pelotas Hospital de Clínicas

(8) Outra situação

(4) Pelotas outro hospital

(9) Desconhecido

(5) Pelotas em Casa

10. Com que peso nasceu? \_\_\_\_\_ g

11. O parto foi normal ou cesareana?

(1) vaginal

(2) cesareana

\_\_\_\_\_  
Numero

\_\_\_\_\_  
Telefone

\_\_\_\_\_  
Setor

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 82  
Data do nascimento

Sexo:  
\_\_\_\_

Local nascimento:  
\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_ g

Tipo de parto:  
\_\_\_\_

12. Quais as pessoas que moram nesta casa?

Pai: (1) biológico (2) adotivo (3) não mora na casa

Mãe: (1) biológica (2) adotiva (3) Não mora na casa

Irmãos: \_\_\_\_ mais moços que \*\*\*\* \_\_\_\_ 4-9 anos \_\_\_\_ 10 anos ou mais

Outras crianças abaixo de 10 anos: \_\_\_\_ (número)

Outras pessoas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Tipo de família:

(1) nuclear (2) extensiva

14. Por quanto tempo \*\*\*\* mamou no seio?

\_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ dias (97) nunca mamou (98) ainda mama

15. Se mamou no seio por mais de 12 meses => por que deixou de mamar?

- (1) secou o leite (2) pouco leite (3) leite fraco  
(4) criança não quis mais (5) outra gravidez (6) trabalho da mãe  
(7) criança não ganhava peso (8) doença da mãe (9) uso de anticoncepcional  
(10) doença da criança (11) criança já era grande  
(88) não se aplica ( ) outra:  
\_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_

Irmãos <: \_\_\_\_

Irmãos 4-9: \_\_\_\_

Irmãos 10+: \_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_

Família

\_\_\_\_

Mamou: \_\_\_\_ meses

\_\_\_\_ dias

Deixou de mamar

1ª razão \_\_\_\_

2ª razão \_\_\_\_

16. Quais os alimentos que \*\*\* recebeu ontem? (durante as 24 horas)

ALIMENTO	MANHÃ	MEIO-DIA	TARDE	NOITE	MADRUGADA	Nº TOTAL	Alimentos
Leite materno	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Leite materno _____
Leite em pó	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Leite em pó _____
Leite de vaca	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Leite de vaca _____
Frutas doces	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Frutas doces _____
Arroz	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Arroz _____
Feijão	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Feijão _____
Tuberculos	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Tuberculos _____
Massas	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Massas _____
Frutas de sal	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Frutas de sal _____
Folhas verdes	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Verduras _____
Ovo	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Ovo _____
Carne	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Carne _____
Pão ou bolacha	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Pão ou bolacha _____
Bebidas (especificar) : _____							Bebidas _____
Outros (especificar) : _____							Outros _____

17. Como foi o apetite de \*\*\* nesta última semana?

- (1) tem muita fome      (2) boa, normal      (3) pouco apetite, não quer comer  
 (4) bom para alguns alimentos mas não para todos  
 (5) pouco apetite porque estava doente

Apetite

\_\_\_\_\_

18. \*\*\* toma mamadeira?

\_\_\_\_\_ vezes por dia      (0) não toma

Mamadeira

\_\_\_\_\_

19. Quantas horas por dia \*\*\* vê televisão:

de manhã: \_\_\_\_\_ horas      de tarde: \_\_\_\_\_ horas      de noite: \_\_\_\_\_ horas  
 (0) não vê ou não tem      (8) TV sempre ligada

Televisão

manhã \_\_\_\_\_ horas

tarde \_\_\_\_\_ horas

noite \_\_\_\_\_ horas



30. \*\*\* sabe desabotoar?

(1) não (2) sim

31. \*\*\* fala frases?

(1) não (2) sim

32. \*\*\* já consultou alguma vez com dentista?

(1) não (2) sim

motivo da consulta: \_\_\_\_\_

33. \*\*\* já consultou com psicólogo/psiquiatra?

(1) não (2) sim

motivo da consulta: \_\_\_\_\_

34. \*\*\* já consultou com médico de olhos?

(1) não (2) sim

motivo da consulta: \_\_\_\_\_

35. \*\*\* já consultou com especialista de ouvidos e garganta?

(1) não (2) sim

motivo da consulta: \_\_\_\_\_

36. \*\*\* já consultou com neurologista?

(1) não (2) sim

motivo da consulta: \_\_\_\_\_

37. \*\*\* foi consultar com médico em consultório, posto de saúde, ou pronto socorro nos últimos 3 meses?

(00) não ( ) sim, \_\_ \_\_ vezes

motivo da(s) consulta(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sabe desabotoar?

\_\_\_\_\_

Fala frases?

\_\_\_\_\_

Consulta dentista

\_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

Consulta psicólogo

\_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

Consulta médico olhos

\_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

Consulta especialista

\_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

Consulta neurologista

\_\_\_\_\_

Motivo \_\_\_\_\_

Consulta três meses

\_\_\_\_\_

motivo \_\_\_\_\_

38. \*\*\* baixou hospital alguma vez no ano de 1985?

\_\_ \_\_ vezes

Baixas hospitalares

\_\_ \_\_

39. Porque baixou hospital?

Número de vezes

Motivos

diarréia/desidratação

\_\_

diarréia/desidr

\_\_

pneumonia/pontada

\_\_

pneum/pontada

\_\_

asma/bronquite

\_\_

asma/bronquite

\_\_

acidente

\_\_

acidente

\_\_

cirurgia

\_\_

cirurgia

\_\_

outro motivo: \_\_\_\_\_

outro

\_\_

\_\_

40. Já fez alguma operação? Qual?

Operação

(88) não se aplica

(01) amígdalas/e ou adenóides

(02) tubo no ouvido

\_\_ \_\_

(03) fimose

(04) hérnia

(05) apendicite

\_\_ \_\_

( ) outra: \_\_\_\_\_

41. \*\*\* teve diarréia nos últimos 15 dias?

Diarréia

(1) não

(2) sim, inicio há 7 dias ou menos

\_\_

(3) sim, inicio de 8 a 15 dias

= > SE NÃO TEVE DIARRÉIA, PULAR PARA A PERGUNTA 45.

42. Recebeu sorinho para a diarréia?

Sorinho

(0) não recebeu

(1) sim, distribuído nos postos e na farmácia do INPS

\_\_

(2) sim, comprado em farmácia

SE RECEBEU ==> Quem receitou? (1) médico ( ) outro: \_\_\_\_\_

quem receitou? \_\_\_\_\_

43. Recebeu outro(s) remédio(s) para diarréia?

Outro remédio

(1) não

(2) sim.

\_\_

SE RECEBEU ==> Qual (quais)? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

44. \*\*\* fez dieta para diarréia?

Fez dieta

(1) não

(2) sim.

\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

qual? \_\_\_\_\_

45. \*\*\* recebeu algum remédio nos últimos 15 dias, inclusive remédio para a febre ou vitamina?

(1) não ==> PULE PARA PERG. 46 (2) sim

1ª medicação:

qual é? \_\_\_\_\_

para tratar o que? \_\_\_\_\_

quem receitou? (1) médico (2) outro: \_\_\_\_\_

foi tomado regularmente por 1 mês ou mais? (1) não (2) sim

2ª medicação:

qual é? \_\_\_\_\_

para tratar o que? \_\_\_\_\_

quem receitou? (1) médico (2) outro: \_\_\_\_\_

foi tomado regularmente por 1 mês ou mais? (1) não (2) sim

3ª medicação:

qual é? \_\_\_\_\_

para tratar o que? \_\_\_\_\_

quem receitou? (1) médico (2) outro: \_\_\_\_\_

foi tomado regularmente por 1 mês ou mais? (1) não (2) sim

outros remédios: \_\_\_\_\_

Remédio últimos dias

\_\_\_\_\_

1ª medicação

qual? \_\_\_\_\_

para tratar? \_\_\_\_\_

quem receitou? \_\_\_\_\_

tomou regularmente? \_\_\_\_\_

2ª medicação

qual? \_\_\_\_\_

para tratar? \_\_\_\_\_

quem receitou? \_\_\_\_\_

tomou regularmente? \_\_\_\_\_

3ª medicação

qual? \_\_\_\_\_

para tratar? \_\_\_\_\_

quem receitou? \_\_\_\_\_

tomou regularmente? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

46. \*\*\* teve no ano de 1985 algum dos problemas que eu vou lhe dizer?

	NÃO	SIM	IGNORADO
Pus saindo do ouvido	0	1	9
Asma/bronquite	0	1	9
Pneumonia/pontada	0	1	9
Tuberculose	0	1	9
Infecção de urina	0	1	9
Convulsão com febre	0	1	9
Convulsão sem febre	0	1	9
Osso quebrado	0	1	9
Botou vermes	0	1	9
Queimadura em casa	0	1	9
Tomou remédio sem querer	0	1	9
Tipo de remédio: _____			
Mordida de animal	0	1	9
Tipo de animal: _____ _____			

Criança teve?

Pus do ouvido \_\_\_\_\_  
Asma/bronquite \_\_\_\_\_  
Pneum/pontada \_\_\_\_\_  
Tuberculose \_\_\_\_\_  
Infec.urinaria \_\_\_\_\_  
Conv. com febre \_\_\_\_\_  
Conv. sem febre \_\_\_\_\_  
Fratura \_\_\_\_\_  
Eliminou vermes \_\_\_\_\_  
Queimadura \_\_\_\_\_  
Tomou remédio \_\_\_\_\_  
Tipo de remédio \_\_\_\_\_  
Mordida animal \_\_\_\_\_  
Tipo animal: \_\_\_\_\_

47. Onde \*\*\* dorme durante a noite?

- (1) quarto próprio, cama própria      (4) quarto dos pais, cama dos irmãos  
(2) quarto dos pais, cama dos pais      (5) outro quarto, cama própria  
(3) quarto dos pais, cama própria      (6) outro quarto, cama dos irmãos  
( ) outro: \_\_\_\_\_

Onde dorme?

\_\_\_\_\_

48. Que idade tinha \*\*\* quando começou a ser ensinado a pedir para fazer xixi e coco?

\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses

Começou treinamento

\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_ meses

49. Neste último mês, \*\*\* usou fraldas?

durante o dia?      (1) não      (2) sim, raramente      (3) sim, sempre  
durante a noite?      (1) não      (2) sim, raramente      (3) sim, sempre

Usa fraldas?

dia \_\_\_\_\_  
noite \_\_\_\_\_



50. Neste último mês \*\*\* fez xixi na cama ou nas fraldas durante o dia?

- (1) não (2) sim, menos de 1 vez por semana  
(3) sim, de 1 a 3 vezes por semana (4) sim, de 4 a 6 vezes por semana  
(5) sim, todos os dias

Urinou na cama?

\_\_\_\_\_

51. SE NÃO URINA MAIS NA CAMA ==> Com que idade deixou de fazer xixi na cama?

\_\_\_\_\_ anos e \_\_\_\_\_ meses (88) não se aplica

52. Neste último mês \*\*\* fez xixi na roupa ou nas fraldas durante o dia?

- (1) não (2) sim, menos de 1 vez por semana  
(3) sim, de 1 a 3 vezes por semana (4) sim, de 4 a 6 vezes por semana  
(5) sim, todos os dias

Urinou na roupa?

\_\_\_\_\_

53. Neste último mês \*\*\* fez coco na roupa ou nas fraldas durante o dia?

- (1) não (2) sim, menos de 1 vez por semana  
(3) sim, de 1 a 3 vezes por semana (4) sim, de 4 a 6 vezes por semana  
(5) sim, todos os dias

Fez coco na roupa?

\_\_\_\_\_

AS PERGUNTAS 54 A 72 REFEREM-SE A MÃE BIOLÓGICA DA CRIANÇA:

54. Depois que nasceu \*\*\* a senhora ficou grávida mais alguma vez? E teve algum aborto?

(0) não ==> PULE PARA A PERG. 73. ( ) sim, \_\_\_\_\_ (número)

Gravidez nº 1

Gestações

\_\_\_\_\_

55. A senhora queria engravidar?

(1) não (2) sim

Queria:

\_\_\_\_\_

56. EVOLUÇÃO:

Abortou (1) não (2) sim, espontâneo (3) sim, provocado  
Continua grávida (1) não (2) sim  
Nasceu filho em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (1) único (2) gêmeo

Aborto: \_\_\_\_\_

Continua grávida: \_\_\_\_\_

Nasc. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Gêmeo: \_\_\_\_\_

57. Estado de saúde atual da criança?

- (1) vivo                      (2) nasceu morto  
(3) morreu com \_\_\_\_ anos \_\_\_\_ meses \_\_\_\_ dias

Estado de saúde

\_\_\_\_  
\_\_\_\_ \_

58. Como foi o parto?

- (1) vaginal                  (2) cesareana                  (3) não se aplica

Parto

\_\_\_\_

59. Quanto pesou a criança?

\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ g                      (8888) não se aplica

Peso

\_\_\_\_ \_

60. Esta criança foi amamentada até que idade?

\_\_\_\_ \_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ \_\_\_\_ dias  
(88) não se aplica                  (97) nunca mamou                  (98) continua mamando

Amamentada

\_\_\_\_ \_\_\_\_ meses e \_\_\_\_ \_\_\_\_ dias

Gravidez nº 2

61. A senhora queria engravidar?

- (1) não                      (2) sim

Queria:

\_\_\_\_

62. EVOLUÇÃO:

Abortou                  (1) não                      (2) sim, espontâneo    (3) sim, provocado  
Continua grávida    (1) não                      (2) sim  
Nasceu filho em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    (1) único                      (2) gêmeos

Aborto: \_\_\_\_

Continua grávida: \_\_\_\_

Nasc. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Gêmeo: \_\_\_\_

63. Estado de saúde atual da criança?

- (1) vivo                      (2) nasceu morto  
(3) morreu com \_\_\_\_ anos \_\_\_\_ meses \_\_\_\_ dias

Estado de saúde

\_\_\_\_  
\_\_\_\_ \_

64. Como foi o parto?

- (1) vaginal                  (2) cesareana                  (3) não se aplica

Parto

\_\_\_\_

65. Quanto pesou a criança?

\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ g                      (8888) não se aplica

Peso

\_\_\_\_ \_

66. Esta criança foi amamentada até que idade?

\_\_\_ meses e \_\_\_ dias

(88) não se aplica (97) nunca mamou (98) continua mamando

Gravidez nº 3

67. A senhora queria engravidar?

(1) não (2) sim

68. EVOLUÇÃO:

Abortou (2) não (5) sim, espontâneo (6) sim, provocado

Continua grávida (4) não (2) sim

Nasceu filho em \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (1) único (2) gêmeo

69. Estado de saúde atual da criança?

(1) vivo (2) nasceu morto

(3) morreu com \_\_\_ anos \_\_\_ meses \_\_\_ dias

70. Como foi o parto?

(1) vaginal (2) cesareana (3) não se aplica

71. Quanto pesou a criança?

\_\_\_ g (8888) não se aplica

72. Esta criança foi amamentada até que idade?

\_\_\_ meses e \_\_\_ dias

(88) não se aplica (97) nunca mamou (98) continua mamando

Amamentada

\_\_\_ meses e \_\_\_ dias

Queria:

\_\_\_

Aborto: \_\_\_

Continua grávida: \_\_\_

Nasc. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Gêmeo: \_\_\_

Estado de saúde

\_\_\_

\_\_\_

Parto

\_\_\_

Peso

\_\_\_

Amamentada

\_\_\_ meses e \_\_\_ dias

73. Neste último mês a senhora usou algum método para não engravidar?

Anticoncepcional

(01) nenhum, quer engravidar

(07) camisa de vênus

\_\_\_

(02) nenhum, está grávida

(08) coito interrompido

(03) nenhum, fez ligadura de trompas

(09) método de tabela ou ritmo

(04) nenhum, marido fez vasectomia

(10) geléia ou óvulos (supositórios)

( ) nenhum, outro motivo: \_\_\_\_\_

(11) diafragma

(05) pílula

( ) outro: \_\_\_\_\_

(06) DIU

\_\_\_\_\_

74. SE USA MÉTODO ANTICONCEPCIONAL ==> Quem lhe ajudou a escolher este método?

Quem orientou?

(1) médico (2) balconista de farmácia (3) ninguém (4) outro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

75. A Sra. já esteve internada por problema dos nervos?

Internada

(1) não

(2) sim

\_\_\_\_\_

É fumante?

Fumante

(00) não

( ) sim: cigarros por dia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tem problema com bebida de álcool?

Álcool

(1) não

(2) sim

\_\_\_\_\_

76. Pai (SOCIAL) esteve internado por problema dos nervos?

Internado

(1) não

(2) sim

\_\_\_\_\_

É fumante?

Fumante

(00) não

( ) sim: cigarros por dia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tem problema com bebida de álcool?

Álcool

(1) não

(2) sim

\_\_\_\_\_

77. A mãe trabalhou fora de casa em 1985?

- (1) não ==> PULE PARA A PERG. 81 (2) sim  
(3) sim, em casa, para fora (4) outra situação: \_\_\_\_\_

Trab. mãe

\_\_\_\_\_

78. Quantos meses por ano a mãe trabalhou fora?

\_\_\_\_ meses (88) não trabalhou

Quantos meses

\_\_\_\_

79. Quantas horas por dia a mãe trabalhou fora?

\_\_\_\_ horas (88) não trabalhou

Quantas horas?

\_\_\_\_

80. Qual o tipo de trabalho da mãe?

\_\_\_\_\_

Ocupação da mãe

\_\_\_\_

81. Quem ficou cuidando de \*\*\* de manhã neste último mês?

- (01) mãe em casa (02) mãe leva para o trabalho  
(03) pai (04) avó (05) vizinha (06) desempregada  
(07) criança abaixo de 10 anos (08) criança de 10-15 anos  
(09) fica em creche ou maternal (10) criança fica sozinha em casa  
( ) outro: \_\_\_\_\_

Cuidou de manhã

\_\_\_\_

82. Quem ficou cuidando de \*\*\* de tarde neste último mês?

- (01) mãe em casa (02) mãe leva para o trabalho  
(03) pai (04) avó (05) vizinha (06) desempregada  
(07) criança abaixo de 10 anos (08) criança de 10-15 anos  
(09) fica em creche ou maternal (10) criança fica sozinha em casa  
( ) outro: \_\_\_\_\_

Cuidou de tarde

\_\_\_\_

83. Quanto ganharam no mês passado as pessoas que trabalham fora?

1ª pessoa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ cruzeiros ou \_\_\_\_ salários mínimo  
por (1) mês (2) semana (3) dia (4) hora  
trabalha todo o anos? (12) sim ( ) não, \_\_\_\_ por ano

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_

Cruzeiros

Por \_\_\_\_

Meses \_\_\_\_

2ª pessoa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ cruzeiros ou \_\_\_\_ salários mínimo  
por (1) mês (2) semana (3) dia (4) hora

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_

Cruzeiros

Por \_\_\_\_

trabalha todo o anos? (12) sim ( ) não, \_\_\_\_ por ano

Meses \_\_\_\_

3ª pessoa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ cruzeiros ou \_\_\_\_ salários mínimo

Cruzeiros

por (1) mês (2) semana (3) dia (4) hora

Por \_\_\_\_

trabalha todo o anos? (12) sim ( ) não, \_\_\_\_ por ano

Meses \_\_\_\_

(SE HOUVER MAIS DE 3 TRABALHADORES, ACRESCENTAR O SALÁRIO DO 4º E 5º AO DO 3º)

84. A família tem outras fontes de renda como aluguel, mesada, pensão, etc.?

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_ cruzeiros por mês

\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_

Cruzeiros

85. O pai (SOCIAL) encontra-se trabalhando no momento?

Emprego

(80) sim ( ) não, desempregado há \_\_\_\_ meses (81) aposentado

\_\_\_\_

(82) encostado (83) estudante (88) não se aplica ( ) outro: \_\_\_\_\_

==>AS PERGUNTAS SEGUINTE REFEREM-SE AO TRABALHO ATUAL, OU AO ÚLTIMO TRABALHO DA PESSOA DE MAIOR RENDIMENTO (QUE PODE SER O PAI SOCIAL OU OUTRA PESSOA)

QUEM É ESTA PESSOA? \_\_\_\_\_

86. Encontra-se trabalhando no momento?

Emprego

(80) sim ( ) não, desempregado há \_\_\_\_ meses (81) aposentado

\_\_\_\_

(82) encostado (83) estudante (88) não se aplica ( ) outro: \_\_\_\_\_

87. Qual o tipo de firma onde ele trabalha?

Setor

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_

88. Que tipo de trabalho (profissão) faz?

Ocupação

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_

89. Qual a sua posição no serviço?

Classe

(1) empregado (2) empregador (3) conta própria - estabelecimento próprio

\_\_\_\_

(4) conta própria regular, sem estabelecimento (5) biscateiro

(6) parceiro ou meeiro ( ) outro: \_\_\_\_\_

90. Água encanada:	Água encanada
(1) sim, dentro de casa                      (2) sim, no terreno                      (3) não	_____
91. Como é a patente da casa?	Patente
(1) com descarga                      (2) casinha                      (3) não tem	_____
( ) outro: _____	
92. A patente serve para outras coisas também?	Uso patente
(1) não                      (2) sim                      (3) não se aplica	_____
93. Quantas peças há na casa? (EXCLUIR BANHEIROS, CORREDORES, GARAGEM, DEPÓSITOS)	Peças
_____ peças	_____
94. Onde dormem as pessoas?	Quartos
_____ quartos	_____
==> SEGUNDO O ENTREVISTADOR, MARCAR AS DESCRIÇÕES QUE MELHOR CARACTERIZAM A CASA.	
95. Tipo de construção:	Construção
(1) tijolos                      (2) madeira regular                      (3) mista	_____
(4) edifício                      (5) maloca                      ( ) outro:	
_____	
96. Móveis/equipamentos da casa:	Móveis
(1) luxuosa                      (2) bem equipada                      (3) pobre	_____
(4) muito pobre                      (5) impossível avaliar	
97. Limpeza da casa	Limpeza
(1) limpa                      (2) média, não muito limpa	_____
(3) suja                      (4) impossível avaliar	
==> AS PRÓXIMAS PERGUNTAS DEVEM SER DIRIGIDAS A CRIANÇA (***)	
==> PEDIR AOS OUTROS QUE NÃO REPONDAM POR ELA.	
==> SÓ DEPOIS DE FAZER TODAS AS PERGUNTAS A CRIANÇA SE DEVE PERGUNTAR A MÃE.	

98. Como é todo o teu nome? (PERGUNTAR DUAS VEZES SE NECESSÁRIO)

- (1) só o primeiro nome                      (2) primeiro mais sobrenome incompleto  
(3) nome completo                      (4) não disse mas mãe diz que sabe completo  
(5) não disse mas mãe diz que sabe o nome incompleto                      (6) não sabe

Nome

\_\_\_\_\_

99. Quantos anos tu tens?

- (1) sabe a idade certa, falando                      (2) sabe a idade certa, só mostrando nos dedos  
(3) responde, mas errado                      (4) não responde mas mãe diz que sabe  
(5) não sabe

Quantos anos?

\_\_\_\_\_

100. Tu és guri ou guria (PARA MENINOS)? Guria ou guri (PARA MENINAS)?

- (1) sabe                      (2) não sabe                      (3) não responde mas mãe diz que sabe

Guri ou guria?

\_\_\_\_\_

101. Conta com os dedos quantas moedas tem aqui (MOSTRAR 4 MOEDAS):

- (1) sabe                      (2) não sabe                      (3) não responde mas mãe diz que sabe

Contar

\_\_\_\_\_

102. Fica parado num pé só (POR 1 SEG OU MAIS)?

- (1) sim, observado                      (2) sim, informado                      (3) não, observado  
(4) não, informado                      (5) mãe diz que não sabe

Ficar parado

\_\_\_\_\_

**==> EXAME ANTROPOMÉTRICO DA CRIANÇA:**

103. PESO:

Observador nº 1: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Kg

Observador nº 2: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Kg

Peso:

Obs. Nº1 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Kg

Obs. Nº2 \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Kg

104. ESTATURA:

Observador nº 1: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Observador nº 2: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Estatura:

Obs nº 1: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Obs nº 2: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

105. ESTATURA SENTADO:

Observador nº 1: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Observador nº 2: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Sentado:

Obs nº 1: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm

Obs nº 2: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ cm



106. COMPORTAMENTO DA CRIANÇA DURANTE O EXAME

Peso (1) bom (2) regular sem prejudicar (3) ruim  
 Estatura (1) bom (2) regular sem prejudicar (3) ruim  
 Estatura sentado (1) bom (2) regular sem prejudicar (3) ruim

107. PESO DOS IRMÃOS MENORES DO QUE \*\*\*:

Peso irmão nº 1: \_\_ \_\_, \_\_ Kg  
 Peso irmão nº 2: \_\_ \_\_, \_\_ Kg  
 Peso irmão nº 3: \_\_ \_\_, \_\_ Kg

108. COMPORTAMENTO DA MÃE COM RELAÇÃO A CRIANÇA DURANTE A ENTREVISTA:

Fez carinho ou elogiou (1) não (2) sim  
 Ameaçou ou ralhou (1) não (2) sim  
 Bateu (1) não (2) sim  
 Ficou indiferente (1) não (2) sim

109. DE ACORDO COM A OPINIÃO DO ENTREVISTADOR A CRIANÇA TEM ALGUM (ALGUNS) DOS SEGUINTE PROBLEMAS?

(0) nenhum (1) surdez (2) cegueira (3) mudez  
 (4) paralisia (não fica em pé) (5) estrabismo (6) gagueira  
 (7) retardo mental  
 ( ) outro defeito: \_\_\_\_\_

110. É POSSÍVEL ENTENDER O QUE \*\*\* FALA?

(1) não (2) sim, com dificuldade (3) sim, facilmente  
 (4) criança não falou durante a entrevista

111. Pessoa entrevistada (MARCAR UMA OU MAIS, SE FOR O CASO)

(1) mãe (2) pai (3) avó (4) irmã  
 (5) outra: \_\_\_\_\_

112. Entrevistador nº 1 : \_\_\_\_\_

Entrevistador nº 2 : \_\_\_\_\_

113. Data do exame: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Comportamento da criança

Peso \_\_\_\_  
 Estat. \_\_\_\_  
 Est. Sent. \_\_\_\_

Peso irmãos:

Irmão nº 1: \_\_ \_\_, \_\_ Kg  
 Irmão nº 2: \_\_ \_\_, \_\_ Kg  
 Irmão nº 3: \_\_ \_\_, \_\_ Kg

Comportamento mãe

Carinho \_\_\_\_  
 Ameaçou \_\_\_\_  
 Bateu \_\_\_\_  
 Indiferente \_\_\_\_

Problemas

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

É possível entender?

\_\_\_\_\_

Entrevistado:

\_\_\_\_\_

Entrevistador 1: \_\_ \_\_

Entrevistador 2: \_\_ \_\_

\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Data do exame

