**Questionário Sociodemográfico**

Data da entrevista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entrevistador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados do cuidador:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_\_

Sexo: ( ) F ( ) M

Renda familiar:

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ocupação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados sobre o cuidador e o indivíduo que recebe o cuidado:

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuida desta pessoa há quanto tempo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Já havia cuidado de uma outra pessoa anteriormente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Existe alguma outra pessoa que também cuida do paciente? ( ) Sim ( ) Não

Dados do paciente:

Possui algum diagnóstico médico? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acamado? ( ) Sim ( ) Não. Se sim há quanto tempo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Questionário Aberto**

Autocuidado e saúde:

1. Você está satisfeito com seu quadro atual de saúde? Quando necessário você acessa serviços de saúde com frequência?
2. Você considera que o desempenho do papel de cuidador afetou seu envolvimento em atividades pessoais como de autocuidado (alimentação, descanso/sono)?

Desempenho em atividades produtivas**:**

1. Você já se abdicou de realizar alguma atividade na comunidade (fazer compras, ir ao banco, ir ao posto de saúde) devido à necessidade de estar prestando cuidado a outro (a)?
2. Quais ocupações e atividades significativas você desempenhava antes de tornar-se cuidador? Quais destas você ainda desempenha? Caso tenha deixado de executar alguma, citar o motivo.
3. Como você percebia seu desempenho nas suas atividades produtivas (organização de atividades domésticas, trabalho voluntário ou remunerado) antes de tornar-se um cuidador e como o considera hoje? Houve mudança?

Desempenho em atividades prazerosas e de lazer:

1. Você acha importante realizar atividades de lazer? Como você se sente quando as realiza?
2. Alguma vez você se preparou para algum lazer e de última hora precisou desistir porque o paciente precisou de você? Como você se sentiu?