



## I. IDENTIFICAÇÃO

1. **É adoptado?** Sim  Não  (passar à pergunta 2) N/S  (passar à pergunta 2)

1.1. Se sim, desde que idade? |\_|\_| dias/meses/anos (riscar o que não interessa) N/S

### 2. Relativamente aos seus pais biológicos:

2.1. **De onde são naturais?** (caso não saiba alguma das localidades assinale na linha respectiva N/S (não sabe). Se não souber nada, assinale com uma cruz (x) no espaço correspondente)

**Pai:** Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
N/S

**Mãe:** Freguesia: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
N/S

2.2. **Em que ano nasceram?** Pai: |\_|\_|\_|\_| N/S  Mãe: |\_|\_|\_|\_| N/S

### 2.3. Ainda estão vivos?

**Pai** Sim  Não  N/S

**Mãe** Sim  Não  N/S

### 3. Os seus pais biológicos, ou se adoptado os seus pais adoptivos, divorciaram-se ou separaram-se?

Sim  Não  (passar à pergunta 4) N/S  (passar à pergunta 4)

3.1. Se sim, qual era a sua idade quando isso aconteceu? |\_|\_| meses/anos (riscar o que não interessa) N/S

4. **Qual o grau académico mais avançado que concluíram os seus pais biológicos/adoptivos?** Para cada um dos pais, assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa. Se for adoptado considere os seus pais adoptivos, mesmo que conheça a situação dos seus pais biológicos.

	Pai	Mãe
Sem escolaridade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Primeiro ciclo do ensino básico (4ºano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Segundo ciclo do ensino básico (6ºano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terceiro ciclo do ensino básico (9ºano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensino secundário (12ºano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bacharelato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mestrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doutoramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



10. **Quantos anos de escolaridade tem completos?** |\_|\_| anos (Não incluir cursos de pós-graduação ou de especialização que não confirmam grau académico)

10.1. Com que idade completou essa escolaridade? |\_|\_| anos

11. **Qual o máximo grau académico que completou?**

<sup>1</sup>A idade com que completou deverá ser preenchida em mais do que um grau académico **SÓ** no caso de não terem sido obtidos de forma continuada.

		Idade com que completou <sup>1</sup>	
Primeiro ciclo do ensino básico (4ºano)	<input type="checkbox"/>	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Segundo ciclo do ensino básico (6ºano)	<input type="checkbox"/>	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Terceiro ciclo do ensino básico (9ºano)	<input type="checkbox"/>	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Ensino secundário (12ºano)	<input type="checkbox"/>	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Bacharelato	<input type="checkbox"/> Qual? _____	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/> Qual? _____	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Mestrado	<input type="checkbox"/> Qual? _____	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Doutoramento	<input type="checkbox"/> Qual? _____	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>
Outro	<input type="checkbox"/> Qual? _____	_ _  anos	NS <input type="checkbox"/>

12. **Qual é a sua profissão?** \_\_\_\_\_

13. **Indique qual é a sua condição perante o trabalho, bem como a dos seus pais e companheira.** Se for adoptado registre a informação sobre os seus pais adoptivos. Para cada uma das pessoas, assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

	Próprio	Pai	Mãe	Companheira
Exerce profissão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doméstico(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabalhador-estudante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempregado(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procura primeiro emprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incapacitado permanente para o trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequenta curso de formação profissional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reformado(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não se aplica (falecido(a) e/ou sem companheira)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outra situação.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qual? Especifique.	_____	_____	_____	_____



Nenhuma Autonomia	1	2	3	4	5	Total Autonomia
----------------------	---	---	---	---	---	--------------------

Nenhuma Autoridade	1	2	3	4	5	Total Autoridade
-----------------------	---	---	---	---	---	---------------------

## II. O SEU NASCIMENTO

Procure lembrar-se de algumas características relacionadas com o seu próprio nascimento.

### 17. Nasceu em casa?

Sim

Não  (passar à pergunta 18)

N/S  (passar à pergunta 18)

17.1. Se sim, quem acompanhou a sua mãe durante o parto? Para cada uma das pessoas assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

Médico  N/S

Parteira / Enfermeira  N/S

Conhecido  N/S

Outro. Quem? \_\_\_\_\_  N/S

### 18. Quanto pesava quando nasceu? |\_|\_|\_|\_| g

Caso não saiba o peso exacto, indique o peso aproximado, assinalando com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

<2500g

2500-4000g

>4000g

N/S

### 19. Quantas semanas de gravidez tinha a sua mãe quando o senhor nasceu? |\_|\_| Semanas

Caso não saiba o número exacto, indique o número de semanas aproximado (<37 semanas – “antes de tempo ou prematuro”; ≥37 semanas – “tempo todo”), assinalando com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

Antes de tempo (<37 semanas)

Com o tempo todo (≥37 semanas)

N/S



22.1. **Onde vivia?** Assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa. Considere como casa própria uma casa que ainda não esteja totalmente paga (e.x. empréstimos bancários).

- Casa arrendada
- Casa própria
- Casa de familiares
- Instituição de acolhimento de crianças
- Outra. Qual? \_\_\_\_\_
- N/S

(Se vivia num orfanato ou num lar, passar à pergunta 24)

23. **Dos elementos que lhe vou referir, qual ou quais possuía ou usufruía quando tinha 12 anos?** Para cada um dos elementos assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

	Sim	Não	N/S
Automóvel da família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Televisão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bicicleta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empregada(s) para tarefas domésticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passar férias fora de casa (pelo menos uma semana por ano)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Máquina de lavar roupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suficiente aquecimento em casa quando fazia frio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ser membro de alguma associação social ou cultural (ex. conjunto musical)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ser membro de um clube desportivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24. **Quando tinha 12 anos, qual era a profissão do seu pai e quais as funções que desempenhava?** (Se já não trabalhava, ou tinha falecido, refira a última função. Se vivia com o pai adoptivo ou padrasto refira-se a esse)

\_\_\_\_\_  
N/S  Não conheceu

25. **Quando tinha 12 anos, qual era a profissão da sua mãe e quais as funções que desempenhava?** Se já não trabalhava, ou tinha falecido, refira a última função. Se vivia com a mãe adoptiva ou madrasta refira-se a essa.

\_\_\_\_\_  
N/S  Não conheceu



#### IV. A SUA SITUAÇÃO ACTUAL

26. **Onde vive?** Assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

- Em casa própria
- Em casa arrendada por si e/ou companheira
- Em casa dos seus pais
- Em casa dos pais da esposa / companheira
- Em parte da casa dos pais ou pais da companheira
- Outra situação. Qual? \_\_\_\_\_

27. **Quantas salas e quartos (incluindo escritório) tem a sua casa?** Não conte quartos-de-banho, cozinha, corredores, hall de entrada ou terraço | | |

28. **Quais e quantas pessoas vivem consigo? Se têm 18 ou menos anos de idade, quais as suas idades?** Assinale com uma cruz (x) as pessoas que vivem consigo. Se alguém tiver menos de 1 ano de idade assinale "< 1".

	Nº	Idade (anos)
Esposa / Companheira	<input type="checkbox"/>	
Seus pais	<input type="checkbox"/>	
Pais da esposa / companheira	<input type="checkbox"/>	
Filho(s) biológico(s)	<input type="checkbox"/>	
Filho(s) adoptivo(s)	<input type="checkbox"/>	
Enteado(s)	<input type="checkbox"/>	
Sobrinho(s)	<input type="checkbox"/>	
Irmão(s)	<input type="checkbox"/>	
Outros familiares	<input type="checkbox"/>	
Amigos	<input type="checkbox"/>	
Outros	<input type="checkbox"/>	

29. **Tem animais de estimação em casa?** (Considere como animais de estimação todos os animais que vivem no interior e exterior da casa que são da sua responsabilidade. Não incluir animais que estejam em casa para outros fins, nomeadamente alimentação tais como galinhas e coelhos) Sim  Não  (passar à pergunta 30)

29.1. Se sim, quais e quantos?

Gatos

Cães

Coelhos

Roedores (ratos, hamsters, etc.)

Pássaros. Quais? \_\_\_\_\_

Outros. \_\_\_\_\_

A próxima pergunta refere um assunto que muita gente não acha muito simpático mas que é um dado útil para prever a saúde.

30. **Em qual dos seguintes intervalos se situa o rendimento mensal de todas as pessoas que vivem na sua casa (incluindo vencimentos e outras fontes de rendimento)?** Se não quiser responder assinale com uma cruz (x) a opção correspondente.

< 500 €	<input type="checkbox"/>	1501 – 2000 €	<input type="checkbox"/>	>3000 €	<input type="checkbox"/>
500 – 1000 €	<input type="checkbox"/>	2001 – 2500 €	<input type="checkbox"/>	N/S	<input type="checkbox"/>
1001 – 1500 €	<input type="checkbox"/>	2501 – 3000 €	<input type="checkbox"/>	Prefere não dizer	<input type="checkbox"/>

30.1. Qual é o membro do seu agregado familiar que mais contribui para o rendimento mensal?

\_\_\_\_\_ N/S

## V. HISTÓRIA PATOLÓGICA

31. **Alguma vez um médico lhe diagnosticou uma doença que o obrigue ou tenha obrigado a tratamento continuado?** Considere uma por uma todas as doenças indicadas na lista bem como quaisquer outras que lhe tenham sido diagnosticadas.

Sim  Não  (passar à pergunta 27)



32.3. **Se é ex-fumador (i.e. não fuma há pelo menos 6 meses), com que idade parou de fumar?** |\_\_|\_\_| anos  
N/S  Não se aplica

32.4. **Neste momento fuma o quê e em que quantidade?**

Cigarros  |\_\_|\_\_|\_\_| dia/semana (riscar o que não interessa)

Charutos ou cigarrilhas  |\_\_|\_\_|\_\_| dia/semana (riscar o que não interessa)

Cachimbo  |\_\_|\_\_|\_\_| dia/semana (riscar o que não interessa)

32.5. **Durante a gravidez, quanto tempo costumava fumar na presença da mãe do bebé?**

Nunca

Esporadicamente

Diariamente, menos de 1 hora

Diariamente, 1 e 3 horas

Diariamente, 3 ou mais horas

## VII. HÁBITOS ALCOÓLICOS

33. **Bebe ou alguma vez bebeu bebidas alcoólicas (mesmo que pontualmente)?**

Sim  Não  (passar à pergunta 34)

33.1. **Com que idade começou a beber (por iniciativa própria)?** |\_\_|\_\_| anos N/S

33.2. **Se é ex-bebedor (i.e. não consome bebidas alcoólicas há pelo menos 6 meses), com que idade parou de beber?** |\_\_|\_\_| anos N/S  Não se aplica

33.3. **No último ano, com que frequência é que bebeu e quais as quantidades ingeridas?** Na coluna da dose assinale com **P** (pequeno), **I** (igual) ou **G** (grande), se a dose ingerida foi, respectivamente, menor, igual ou maior, do que a porção apresentada entre parênteses.

Bebida	Frequência	Dose (P / I / G)
Vinho	__ __  dia/sem/mês (riscar o que não interessa)	(125ml – 1 copo) _____
Cerveja	__ __  dia/sem/mês (riscar o que não interessa)	(330ml – 1 garrafa/lata) _____
Bebidas brancas	__ __  dia/sem/mês (riscar o que não interessa)	(40ml – dose servida) _____
Bebidas espirituosas	__ __  dia/sem/mês (riscar o que não interessa)	(40ml – dose servida) _____

## VIII. CONSUMO DE DROGAS

### 34. Consome ou alguma vez consumiu drogas?

Sim  Não  (passar à pergunta 35)

34.1. Com que idade consumiu pela primeira vez? | | | | anos N/S

34.2. Em que período da sua vida consumiu maior quantidade de drogas? Quais e que quantidade?

Entre os | | | | e os | | | | anos

Heroína | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Cocaína | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Cannabis | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Outra. Qual? \_\_\_\_\_ | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

34.2.1. Se já não consome (i.e. não consome qualquer tipo de droga há, pelo menos, 6 meses), com que idade parou? | | | | anos N/S  Não se aplica

34.3. Actualmente, consome o quê e em que quantidade?

Heroína | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Cocaína | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Cannabis | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

Outra. Qual? \_\_\_\_\_ | | | | dia/sem/mês (riscar o que não interessa)

## IX. PERCEÇÃO DE BEM-ESTAR

35. Esta gravidez foi planeada?

Sim  (Passar à pergunta 35.1)

Não  (passar à pergunta 35.2)

35.1. Se sim, por quem? Assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

Pela mãe

Pelo pai

Decisão conjunta dos progenitores

35.2. **Se não, de que forma encarou esta gravidez?** Assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

- Foi imediatamente aceite
- No início existiram sentimentos contraditórios, mas entretanto foi aceite
- Persistiram sentimentos contraditórios durante a gravidez
- Sugeri a realização de abortamento

36. **Esteve presente durante o parto?**

Sim  (passar à pergunta 36.1)

Não  (passar à pergunta 36.2)

36.1. **Se sim, sentiu-se activamente envolvido durante o parto?**

Sim  (passar à pergunta 37)

Não  (passar à pergunta 37)

36.2. **Se não esteve presente, qual o motivo?** \_\_\_\_\_

37. **O que sentiu durante o parto?** Para cada uma das situações, assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

- |            | Sim                      | Não                      |
|------------|--------------------------|--------------------------|
| Medo       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Incerteza  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Calma      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ansiedade  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Felicidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38. **Qual o seu grau de satisfação em relação ao acompanhamento prestado pelos profissionais de saúde ao casal durante o parto?**

Situe-se numa escala de 1 a 5, assinalando com ○, em torno do número respectivo.

Muito insatisfeito	1	2	3	4	5	Muito satisfeito
--------------------	---	---	---	---	---	------------------

39. Qual a sua atitude em relação ao facto da mãe amamentar o filho? Assinale com uma cruz (x) a opção que melhor se adequa.

- A favor
- Contra
- Indiferente

### X. ANTROPOMETRIA

40. Qual o seu peso habitual? | | | | | , | | kg N/S

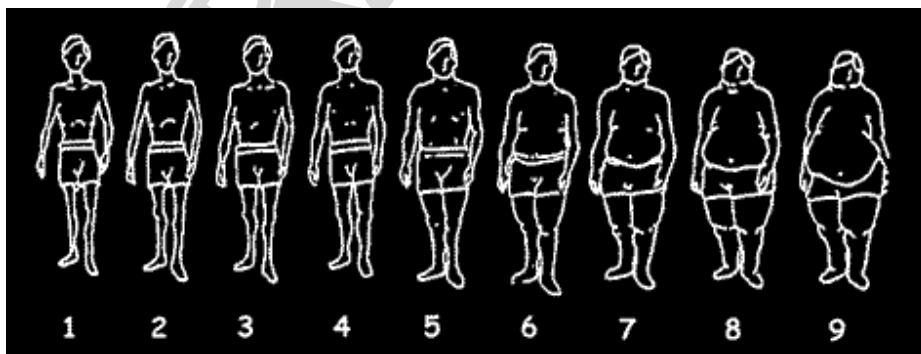
41. Qual a sua altura? | | , | | | m (considere a altura registada no seu Bilhete de Identidade)

42. Qual o seu peso ao 20 anos? | | | | | , | | kg Não se aplica  N/S

43. Das figuras seguintes, escolha aquela com a qual mais se identifica/identificava:

Escreva, em cada um dos espaços, o número da figura com o qual mais se identifica (ou identificava). Se a sua idade for menor do que algum dos intervalos apresentados, assinale "Não se aplica".

- 43.1. Antes dos 20 anos: | |
- 43.2. Quando tinha entre 20-30 anos: | | Não se aplica
- 43.3. Quando tinha entre 30-40 anos: | | Não se aplica
- 43.4. Depois dos 40 anos: | | Não se aplica
- 43.5. Actualmente: | |
- 43.6. Com qual das figuras gostava de se parecer? | |



Utilize este espaço para fazer comentários e dar sugestões. A sua opinião é fundamental!

MUITO OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO!

A SER REALIZADO PELO INQUIRIDOR	ID inquiridor  __ __
---------------------------------	----------------------

44. **Peso actual:** |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_| Kg

Hora da medição: |\_\_|\_\_| H |\_\_|\_\_| MIN

45. **Estatura:** |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_| cm

46. **Perímetro cefálico:** |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_| cm