

Questionário de Saúde da Comunidade

patient sticker

1. No ano passado, você ou algum familiar que vive com você não conseguiu adquirir algum dos seguintes itens quando mais fora necessário? Circule todas as alternativas que se aplicam.

- a. Comida
- b. Roupa
- c. Despesas
- d. Creche
- e. Remédios ou Convênio Médico
- f. Celular
- g. Consegui(mos) adquirir esses recursos
- h. Escolho não responder esta pergunta

2. Qual é a sua situação domiciliar atual?

- a. Possui moradia
- b. Eu não tenho onde morar (morando com outros, em um hotel, em um abrigo, morador de rua, na praia, em um carro, ou em um parque)
- c. Escolho não responder essa pergunta

3. Você está preocupado em perder a sua moradia?

- a. Sim
- b. Não
- c. Escolho não responder essa pergunta

4. A falta de transporte impediu você de atender consultas médicas, reuniões, empregos, ou comprar coisas necessárias para o dia a dia? Circule todas as alternativas que se aplicam.

- a. Sim, me impediu de atender consultas médicas ou de comprar meus medicamentos
- b. Sim, me impediu de atender reuniões, compromissos, trabalho, ou comprar coisas que preciso
- c. Não
- d. Escolho não responder essa pergunta

5. Qual é a sua situação de estudantil ou trabalhista no momento? (circule todas as alternativas que se aplicam)

- a. Na escola
- b. Desempregado
- c. Meio-período ou temporário
- d. Período integral
- e. Desempregado, porém não procurando por trabalho (por exemplo: estudante, deficiente, aposentado, cuidador integral não remunerado)
- f. Escolho não responder essa pergunta

6. Com que frequência você vê ou conversa com pessoas com quem você se importa ou se sente próximo(a) de? (Por exemplo: conversar com amigos no telefone, visitar amigos ou familiares, ir à igreja ou encontros em clubes)

- a. Menos de uma vez por semana
- b. 1 ou 2 vezes por semana
- c. 3 a 5 vezes por semana
- d. 5 ou mais vezes por semana
- e. Escolho não responder essa pergunta

7. Você se sente fisicamente e emocionalmente seguro onde você mora atualmente?

- a. Sim
- b. Não
- c. Incerto
- d. Escolho não responder essa pergunta

8. No ano passado, você sentiu medo do seu cônjuge ou ex-cônjuge?

- a. Sim
- b. Não
- c. Incerto
- d. Eu não tive um cônjuge no ano passado
- e. Escolho não responder essa pergunta

9. Você gostaria de ajuda com alguma coisa que falamos hoje?

- a. Sim
- b. Não