

# 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