

Assessment of Life Habit

For children from birth to 4 years of age

61 items

Translation in Brazilian Portuguese

SPECIMEN



Avaliação dos Hábitos de Vida

(LIFE – H para crianças de 0-4, 1.0)

Adaptada para crianças do nascimento aos 4 anos de idade



Desenvolvido por

Patrick Fougeyrollas
Luc Noreau
Céline Lepage

Em colaboração com

Lucie Boissière
Stéphanie Caron
Danielle Guimont
Isabelle Larouche
Roger Picard

Traduzido e Adaptado por
Fernanda Pereira dos Santos Silva
Nelci Adriana Cicuto Ferreira Rocha

English Original Version
September 2007

Versão original em inglês
Edição Setembro de 2007

SPECIMEN

RIPPH/INDCP
525, boul. Wilfrid-Hamel Est, F-117.4
Québec (Québec), Canada, G1M 2S8
E-mail : ripph@irdpq.qc.ca • Website : www.ripph.qc.ca

© RIPPH, 2007 – All rights reserved

Legal deposit
Bibliothèque nationale du Québec, 2007
National Library of Canada, 2007

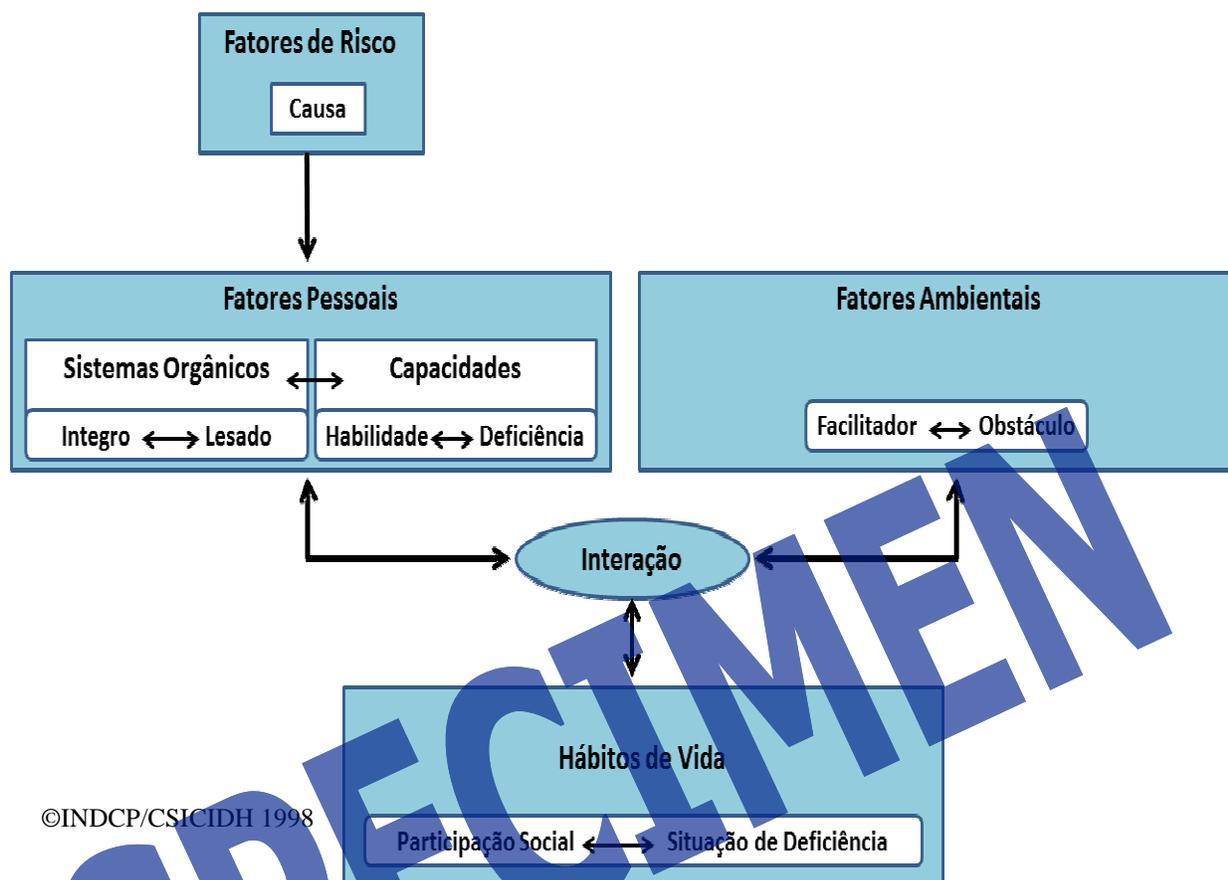
ISBN 978-2-922213-37-9 (Versão original em inglês)

Índice

O Processo da Formação de Incapacidade	4
Instruções para os Respondentes	5
Questões e Formato do Questionário	6
Níveis de Realização	7
Tipo de Assistência Requerida	8
Exemplos de Realização de Alguns Hábitos de Vida	9
Nível de Satisfação	12
Identificação da Criança	13
Questionário.....	14
Comentários.....	20
Resumo dos Resultados.....	21

SPECIMEN

O Processo da Formação de Incapacidade : Um Modelo de Referencia



Este modelo de formação da incapacidade, conhecido como DCP (Disability Creation Process), permite identificar e explicar as causas e consequências de uma doença, trauma, e perturbações no desenvolvimento de uma pessoa.

O DCP demonstra que a realização dos hábitos de vida não é somente resultado de nossa identidade, nossas escolhas, lesões aos nossos órgãos, nossas habilidades e incapacidades, mas também das características do nosso ambiente de vida.

Como tal, a realização dos hábitos de vida pode ser influenciada por intensificação de nossas capacidades e compensação das nossas incapacidades por meio da reabilitação, bem como pela redução dos obstáculos devido ao preconceito, à falta de assistência ou recursos, ou ausência de acessibilidade dentro de uma casa ou escola.

Assim, mensurar a realização dos hábitos de vida envolve identificar o resultado da interação entre a pessoa e o seu ambiente. Nós estamos, portanto, falando sobre a qualidade da participação social da pessoa ou a intensidade das situações de deficiência experimentada por aquela pessoa.

O DCP é, desta forma, um modelo positivo, que não responsabiliza a pessoa pela realização do hábito de vida.

Adaptado de ©INDCP/CSICIDH 1998

Instruções para os Respondentes

Por favor, leia estas instruções muito cuidadosamente. Elas irão te familiarizar com o questionário e permitir que você o complete mais facilmente.

De modo geral, este questionário é destinado a reunir informações sobre um grupo de hábitos de vida que são característicos de uma criança em seu ambiente (casa, escola e bairro). Ele foi destinado para pessoas com idades entre 0 e 4 anos.

Hábitos de Vida são *atividades comuns* (comer, comunicar-se com outros, mover-se) e *papeis sociais* (ir a creche, envolver-se em relações sociais, participar de atividades recreativas), que permitem a criança sobreviver e alcançar seu potencial na sociedade ao longo de toda sua vida. A realização dos hábitos de vida depende da idade da criança, expectativas do seu ambiente e fatores culturais.

Você está sendo questionado para indicar como a criança geralmente realiza cada hábito de vida em seu dia a dia, dando uma ideia geral da realização, não leve em consideração o melhor ou o pior desempenho. **O propósito deste questionário é determinar a maneira pela qual a criança geralmente realiza os hábitos de vida.**

SPECIMEN

Nota para entrevistados

Por favor, responda francamente a este questionário, de acordo com suas próprias percepções; não há respostas certas ou erradas. Se você não se sentir confortável para responder alguns itens mais pessoais, sinta-se livre para pulá-los.

Questões e Formato do Questionário

Há duas (2) questões para cada hábito de vida.

Questão 1

determinará para cada um dos hábitos de vida da criança,

A O nível de realização

e
B O tipo de assistência requerida para realizá-lo.

Por favor, observe que as respostas das sub-questões (A & B) são inter-relacionadas.

Esta é a escala de classificação que você encontrará na página inicial do questionário.

Questão 2

determinará, para cada um dos hábitos de vida da criança, seu nível de satisfação como entrevistado (pais e profissional).

Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza,
e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

Questão 1							Questão 2						
A Nível de realização (Assinale apenas 1)			B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)				Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)						
Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito

Níveis de Realização

Questão 1-A

Para cada um dos seguintes hábitos de vida, indicar como a criança geralmente o realiza.

Para esta sub-questão, por favor, marque **somente um nível de realização** para cada hábito de vida na tabela. As descrições a seguir explicam como cada nível de realização é definido.

Sem dificuldade

A criança realiza o hábito de vida facilmente ou sem dificuldade, mesmo se houver uma adaptação*, um dispositivo auxiliar* ou assistência humana*, conforme o caso.

Com dificuldade

A criança realiza o hábito de vida com dificuldade (desconforto, muito esforço, etc.) mesmo com uma adaptação, um dispositivo auxiliar ou assistência humana, conforme o caso.

Realizado por cuidador

A criança não participa ativamente na conclusão do hábito de vida, devido às deficiências que são muito severas ou obstáculos (e.g. barreiras arquitetônicas) que são muito grandes. Uma vez que o hábito de vida é indispensável, na maioria dos casos (lavar-se, vestir-se, mover-se, etc.), ele é completamente realizado por outra pessoa.

Não realizado

A criança pode não realizar um hábito de vida porque:

- 1) As deficiências são muito severas
- 2) Os obstáculos são muito grandes
- 3) Há falta de assistência

Quando o hábito de vida não é fundamental, na maioria dos casos (e.g. fazer parte das atividades em centros infantis ou creches), o hábito não pode ser realizado por outra pessoa.

Não aplicável

Este hábito de vida não faz parte das atividades diárias da criança porque:

- 1) Nunca fez ou nunca precisou fazer (e.g. falar ao telefone),
- 2) Idade ou sexo (e.g. mover-se pelo bairro),
- 3) O ambiente infantil (e.g. mover-se de um andar para outro na casa, de uma casa térrea, ou que não possui degraus de uma área para outra da casa), ou
- 4) Uma escolha pessoal, familiar ou sociocultural (e.g. praticar atividades físicas individualmente, etc.).

*Definições de todos estes termos podem ser encontradas na página seguinte.

Tipo de Assistência Requerida

Questão 1-B

Para cada um dos seguintes hábitos de vida, indicar qual o tipo de assistência é necessário.

Você pode marcar um ou mais espaços (abaixo do Tipo de Assistência), se todos eles corresponderem à maneira com que a criança realiza o hábito de vida. Seguem as definições de cada tipo de assistência:

Sem assistência

A criança realiza o hábito de vida sozinha, sem um dispositivo auxiliar, adaptação ou assistência humana. Nesta situação, nenhum outro espaço deve ser marcado.

Dispositivo auxiliar*

Qualquer suporte (não humano) usado para auxiliar a realização do hábito de vida, tais como uma cadeira de rodas, aparelho visual e auditivo, cadeira de banho, remédio ou outros acessórios. De um modo geral, **a criança pode levar o dispositivo auxiliar com ela.**

Adaptação

Qualquer modificação no ambiente infantil ou na tarefa que facilite a realização do hábito de vida, tais como rampa de acesso, uma porta mais larga, modificações na iluminação, adaptação na tarefa, modificação do hábito de vida, ou **no tempo permitido para realizá-lo** (ter mais tempo para completá-lo). De um modo geral, **a criança não pode levar a adaptação física com ela.**

Assistência humana adicional

Esta assistência é necessária por causa da deficiência da criança ou dos obstáculos no ambiente e é, além da assistência requerida em função da idade da criança. Ela é definida como qualquer auxílio individual à criança na realização do hábito de vida, incluindo pais**, amigos, membros da equipe, etc. Isto inclui assistência física, supervisão, comando verbal, incentivo, etc. Se a criança não requer assistência além daquela exigida por uma pessoa de mesma idade sem deficiências, não marque o espaço **Assistência humana adicional.**

*O espaço **Dispositivo auxiliar** deve ser marcado somente se a realização do hábito de vida pela criança exigir o seu uso (e.g. uma cadeira de rodas para locomover-se, um aparelho auditivo para comunicar-se).

** O termo “pais” inclui todas as pessoas que são legalmente responsáveis pela criança.

Exemplos de Realização de Alguns Hábitos de Vida

	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito
Participar no vestir e despir														
Se a criança facilmente realiza este hábito de vida, marque o espaço Sem dificuldade .	√													
Se for difícil para a criança participar no vestir e despir, marque o espaço Com dificuldade .		√												
Se a criança não participa ativamente deste hábito de vida porque suas deficiências são muito severas ou os obstáculos são muito amplos e outra pessoa realiza para a criança, marque o espaço Realizado por cuidador .			√											
Se a criança não precisa de auxílio para realizar este hábito de vida, marque o espaço Sem assistência . É possível que a criança não precise de auxílio mesmo se o espaço Com dificuldade estiver marcado. Se as roupas têm sido adaptadas (Velcro) para a realização deste hábito de vida, marque o espaço Dispositivo auxiliar .		√				√								
Se o hábito de vida deve ser dividido em duas etapas ou a criança precisar de mais tempo para realizá-lo, marque o espaço de Adaptação .								√						
Se a criança é auxiliada por alguém devido as suas deficiências para “participar no vestir e despir”, marque no espaço de Assistência humana adicional . Se a criança precisa de ajuda para realizar esta tarefa somente devido a sua pouca idade, não marque Assistência adicional humana .									√					

Exemplos de Realização de Alguns Hábitos de Vida

	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito
<p>Participar na preparação de um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outras tarefas relacionadas.</p> <p>Se a criança facilmente realiza este hábito de vida, marque o espaço Sem dificuldade.</p>	√													
<p>Se for difícil para a criança participar na preparação de um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outro, marque o espaço Com dificuldade.</p>		√												
<p>Se a criança não pode participar da preparação de um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outro, por causa de suas deficiências serem severas ou os obstáculos muito grandes, marque o espaço Não realizado.</p>				√										
<p>Se a criança não tem o hábito de preparar um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outro por escolha e não por deficiência ou obstáculo, então o hábito de vida não faz parte das atividades diárias da criança e você deve marcar no espaço Não aplicável.</p>					√									
<p>Se a criança não necessita de auxílio para realizar este hábito de vida, marque o espaço Sem assistência. É possível que a criança não precise de auxílio mesmo se o espaço Com dificuldade estiver marcado. Se a criança tem feito uso de utensílios adaptados para participar da preparação de um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outro, marque o espaço Dispositivo auxiliar.</p>		√				√								
<p>Se a criança necessita de mais tempo para realizar este hábito de vida, marque o espaço de Adaptação.</p>								√						

Exemplos de Realização de Alguns Hábitos de Vida

<p>Chegar, entrar, e mover-se em uma escola de educação infantil ou creche (incluindo o parque)*.</p> <p>Se a criança precisa usar uma rampa de acesso para realizar esta atividade, marque o espaço de Adaptação.</p>	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito

Para certos hábitos de vida, o Realizado por cuidador, Não realizado, Não aplicável não podem ser marcados (e.g. dormir) porque eles são fundamentais para a sobrevivência da criança.

Exemplos são fornecidos entre parênteses para todos os hábitos de vida (p. 14 a p.18). Entretanto, os exemplos não esgotam as possibilidades. Além disso, não há necessidade de realizar todos os hábitos de vida, somente aqueles que são relevantes para a criança.

Nota

*Se uma criança usa uma cadeira de rodas e gostaria de participar de um programa de educação infantil ou de uma creche que não possui acessibilidade (rampa ou elevador, etc.), marque o espaço **Não realizado**. Isto significa que o hábito de vida não é realizado devido aos obstáculos que são muito grandes ou pela falta de assistência. Entretanto, se a criança não quer ou não frequenta um programa de educação infantil ou da creche (de acordo com suas necessidades, etc.), marque no espaço **Não aplicável**.

Nível de Satisfação

Questão 2

Para cada um dos hábitos de vida a seguir, indicar o seu nível de satisfação com a forma que a criança o realiza.

Esta segunda questão se relaciona com sua avaliação pessoal do nível de realização do hábito de vida da criança. Por favor, responda francamente baseado em sua experiência cotidiana e pessoal. Se o entrevistado for a própria criança, a questão refere-se a avaliação da própria criança do seu nível de realização do hábito de vida.

O nível **Mais ou menos satisfeito** significa que em certas situações ou em certos dias você está satisfeito e, em outros, você está insatisfeito com o nível de realização.

O nível de satisfação de cada hábito de vida é registrado como um indicador, especialmente para determinar a adequação das intervenções, modificando a realização de um hábito de vida.

Atualmente, o instrumento não inclui uma forma de integrar os níveis de satisfação de forma padronizada, respeitando os resultados padronizados dos níveis de realização do hábito de vida.

SPECIMEN

Identificação da Criança

1 Nome:

2 Data de nascimento: DD MM AAAA
/ /

3 Gênero : Feminino Masculino

4 Data da avaliação: DD MM AAAA
/ /

5 Como o questionário foi preenchido:

- Auto-administrado
- Entrevista

6 O respondente é:

- Pai ou mãe
 - Profissional (nome e área)
-
-

7 O nível de satisfação é o:

- Dos pais
- Do profissional

SPECIMEN

Questionário

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

Questão 1										Questão 2			
A Nível de realização (Assinale apenas 1)					B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)					Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)			
Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito

Nutrição

Alimentação														1.1
Participar da seleção de alimentos adequados para lanches ou refeições de acordo com o gosto (quantidade e tipo de alimento)														1.1.1
Preparar refeições														1.2
Participar da preparação de um lanche, café da manhã, uma receita simples, ou outras tarefas relacionadas														1.2.1
Usar a geladeira (abrir/fechar para pegar/guardar)														1.2.2
Se alimentar														1.3
Ter boas maneiras à mesa de acordo com o contexto (respeitando instruções, etc.)														1.3.1
Beber em mamadeira, copo, caneca ou xícara														1.3.2
Usar utensílios ou as mãos para comer (de acordo com o tipo de alimento)														1.3.3
Comer fora em um restaurante (por cardápio, por quilo ou rodízio)														1.3.4
Atividades														
Repousar														2.1
Deitar e levantar da cama														2.1.1
Ir dormir e dormir adequadamente (quanto à tranquilidade, duração, profundidade - leve/pesado, etc.)														2.1.2
Bem-estar														2.2
Envolver-se em atividades tranquilas que são relaxantes ou requerem atenção ou concentração (ouvir música ou uma história, assistir TV ou olhar para um livro).														2.2.1

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

Questão 1

Questão 2

A Nível de realização

(Assinale apenas 1)

B Tipo de assistência

(Assinale uma ou mais, conforme necessidade)

Nível de Satisfação

(Assinale apenas 1)

Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito
-----------------	-----------------	------------------------	---------------	----------------	-----------------	----------------------	-----------	-------------------------------	--------------------	--------------	--------------------------	------------	------------------

Cuidados Pessoais

Cuidar do corpo

Participar do banho de banheira ou de chuveiro

3.1 ____

Participar da lavagem e secagem do rosto e das mãos

3.1.1 ____

Participar de outros cuidados de higiene pessoal (cuidar do cabelo, escovar os dentes, limpar o nariz com lenço de papel, etc.)

3.1.2 ____

3.1.3 ____

Usar o banheiro

3.2 ____

Participar de atividades que envolvem os atos de urinar e defecar (avisar quando fralda está suja, fazer uso de penico ou privada)

3.2.1 ____

Vestir

3.3 ____

Participar no vestir e despir (roupas/calçados usado para ficar em casa)

3.3.1 ____

Participar no vestir e despir (roupas/calçados usado para sair de acordo com o clima e evento)

3.3.2 ____

Cuidar da saúde

3.4 ____

Participar no cuidado de saúde pessoal e seguir instruções de tratamento (ingerir remédio quando solicitado, etc.)

3.4.1 ____

Permitir a realização de procedimentos em uma clínica médica, hospital, centro de reabilitação

3.4.2 ____

Comunicação

Linguagem oral e corporal

4.1 ____

Expressar necessidades para um adulto familiar

4.1.1 ____

Receber e compreender instruções ou informações verbais de um adulto familiar

4.1.2 ____

Receber e compreender instruções ou informações verbais em um pequeno grupo de crianças

4.1.3 ____

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

	Questão 1					Questão 2									
	A Nível de realização (Assinale apenas 1)					B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)			Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)						
	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito	
Comunicar-se com um adulto familiar															4.1.4
Comunicar-se com uma criança ou um pequeno grupo de crianças															4.1.5
Comunicar-se com um adulto desconhecido (perguntar pela mãe, etc.)															4.1.6
Comunicação escrita															4.2
Receber e compreender informação gráfica (figuras, imagens, símbolos, palavras)															4.2.1
Telecomunicação															4.3
Participar no uso do telefone															4.3.1
Participar na utilização de uma televisão, rádio, computador, sistema de vídeo ou som (ligar/desligar ou escolher)															4.3.2
Habitação															
Tarefas domésticas															5.2
Participar na organização de itens pessoais (brinquedos, roupas /calçados) e realizar outras tarefas simples															5.2.1
Uso da mobília e outros equipamentos da casa															5.3
Entrar e sair da casa															5.3.1
Mover-se em um cômodo da casa, incluindo o apoio em móveis															5.3.2
Mover-se de um andar para outro ou de uma área para outra da casa que tenha degraus															5.3.3
Mover-se fora de casa (quintal, jardins), independentemente das condições e tipo de terreno (grama, areia, terreno irregular, piso molhado)															5.3.4
Usar equipamentos fora de casa (piscina, balanço, rede, etc.)															5.3.5

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

Questão 1

Questão 2

A Nível de realização (Assinale apenas 1)					B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)			Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)					
Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito

Mobilidade

Movimento de curta distancia

Mover-se no bairro, acompanhado

6.1

Mover-se em rua e calçada, acompanhado

6.1.1

6.1.2

Transporte

6.2

Permanecer como um passageiro de um veículo (automóveis, ônibus, trem e metrô)

6.2.1

Responsabilidades

Responsabilidades de cidadão

7.2

Respeitar regras de conduta, determinações, normas de segurança, cuidar de seus próprios pertences e os dos outros, indicadas por um adulto

7.2.1

Tomar conta de si, defender o que é seu, expressar seus desejos e necessidades

7.2.2

Responsabilidades familiares

7.3

Aceitar ajuda dos pais e irmãos

7.3.1

Participar do cuidado de animais de estimação

7.3.2

Acompanhar os pais em passeios para compras

7.3.3

Relações Interpessoais

Relações com pessoas próximas

8.1

Ser amorosa com os familiares mais próximos

8.1.1

Ser amorosa com outros parentes (avós, primos, etc.)

8.1.2

Criar e manter laços sociais com os amigos

8.1.3

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

	Questão 1					Questão 2									
	A Nível de realização (Assinale apenas 1)					B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)			Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)						
	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito	
Iniciar o despertar sexual (com perguntas, exploração do corpo, saber diferença entre meninos e meninas, etc.)															8.1.4__
Relações sociais															8.2__
Participar de atividades sociais com a família, parentes ou amigos (em festas, churrascos, etc.)															8.2.1__
Vida na Comunidade															
Vida espiritual e práticas religiosas															9.2__
Participar de atividades religiosas (ir à igreja ou centro religioso, fazer oração em casa, etc.)															9.2.1__
Educação															
Educação pré-escolar															10.1__
Chegar, entrar, e mover-se em uma escola de educação infantil ou creche (incluindo o parque)															10.1.1__
Participar de atividades em uma escola de educação infantil ou creche															10.1.2__
Usar as instalações de uma escola de educação infantil ou creche (sala, banheiro, refeitório, etc.)															10.1.3__
Participar de atividades especiais organizadas por uma escola de educação infantil ou creche (apresentações de dança, teatrinho, excursões, etc.)															10.1.4__
Recreação															
Esportes e Jogos															12.1__
Brincar sozinho dentro de casa ou ao ar livre (chocalho, boneca, caixa de areia, etc.)															12.1.1__
Brincar com outras crianças dentro de casa ou ao ar livre (jogos de memória, jogos de bola, etc.)															12.1.2__
Praticar atividades físicas individuais ou esportes em ambientes fechados ou ao ar livre (nadar, andar de triciclo, correr, etc.)															12.1.3__

**Responda as duas seguintes questões:
(Assinale os espaços apropriados).**

1 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique:

- A. Como a criança geralmente o realiza, e
B. O tipo de assistência necessária para realizá-lo.

2 Para cada um dos hábitos de vida abaixo, indique o seu nível de satisfação com a forma como a criança o realiza.

* Isto se refere à assistência humana em adição à assistência que uma criança da mesma idade geralmente requer.

OBS. Tenha em mente que as respostas devem refletir o modo como a criança costuma realizar os hábitos de vida.

	Questão 1					Questão 2									
	A Nível de realização (Assinale apenas 1)					B Tipo de assistência (Assinale uma ou mais, conforme necessidade)			Nível de Satisfação (Assinale apenas 1)						
	Sem dificuldade	Com dificuldade	Realizado por cuidador	Não aplicável	Not applicable	Sem assistência	Dispositivo auxiliar	Adaptação	Assistência adicional humana*	Muito insatisfeito	Insatisfeito	Mais ou menos satisfeito	Satisfeito	Muito satisfeito	
Praticar atividade física em grupo ou esportes em ambientes fechados ou ao ar livre (futebol, pega-pega, esconde-esconde, etc.)															12.1.4__
Praticar atividades ao ar livre (zoológico, passeio em praça, em sítios ou chácaras, pescar, etc.)															12.1.5__
Usar instalações esportivas e recreativas locais (piscina, pesque-pague, ginásio de esportes, parque, etc.)															12.1.6__
Artes e Cultura															12.2__
Praticar atividades artísticas (música, artes e artesanato, dança, etc.)															12.2.1__
Ir ao cinema, assistir a um show ou a uma peça de teatro															12.2.2__
Usar instalações de lazer locais (biblioteca, parque, praça, museu, feira, exposição, planetário, etc.)															12.2.3__
Participar de passeios ou atividades turísticas															12.2.4__

Comentários

Use as linhas a seguir para comentários gerais ou comentários relacionados especificamente a um ou mais dos tópicos a seguir com relação à criança:

- a) O nível de realização
- b) O tipo de assistência requerida
- c) O nível de satisfação

ou para comentários gerais pertencentes a algum outro aspecto deste questionário.

SPECIMEN

Resumo dos Resultados

SPECIMEN

Escala de Realização dos Hábitos de Vida		
Pontuação	Nível de Dificuldade	Tipo de Assistência
9	Sem dificuldade	Sem assistência
8	Sem dificuldade	Dispositivo auxiliar (ou adaptação)
7	Com dificuldade	Sem assistência
6	Com dificuldade	Dispositivo auxiliar (ou adaptação)
5	Sem dificuldade	Assistência humana
4	Sem dificuldade	Dispositivo auxiliar (ou adaptação) e Assistência humana
3	Com dificuldade	Assistência humana
2	Com dificuldade	Dispositivo auxiliar (ou adaptação) e Assistência humana
1	Realizado por cuidador	
0	Não realizado	
N/A	Não aplicável	

Fórmula: Cálculo do Nível de Realização (Escore Ponderado)
 $(\sum \text{pontuações} \times 10) \div (\text{número de hábitos de vida aplicáveis} \times 9)$

Exemplo: Cálculo do Nível de Realização (LIFE-H Adaptada para crianças de 0 a 4 anos)					
Cálculo da Pontuação			Exemplo		
Categorias	Número de Hábitos de Vida Aplicáveis	Pontuação (amplitude)	Número de Hábitos de Vida Aplicáveis	Pontuação Total	Pontuação Ponderada (0-10)
Nutrição	7	0-63	4	21	5,8
Atividades	3	0-27	3	19	7
Cuidados Pessoais	8	0-72	6	17	3,1
Comunicação	9	0-81	8	42	5,8
Habitação	6	0-54	5	26	5,8
Mobilidade	3	0-27	3	10	3,7
Responsabilidades	5	0-45	3	8	3
Relações Interpessoais	5	0-45	4	22	6,1
Vida na Comunidade	1	0-9	0	0	0
Educação	4	0-36	2	7	3,9
Recreação	10	0-90	5	16	3,6
Total	61	0-549	43	188	4,9 / 10

Nível de Realização de Hábitos de Vida por Categoria

Nível de Realização: (0-1-2-3-4-5-6-7-8-9-10)

Categorias de Hábitos de Vida

Nutrição	5,8	Responsabilidades	3
Atividades	7	Relações Interpessoais	6,1
Cuidados Pessoais	3,1	Vida na Comunidade	0
Comunicação	5,8	Educação	3,9
Habitação	5,8	Recreação	3,6
Mobilidade	3,7		