

Módulo G - Pessoas com Deficiências

Neste módulo, abordaremos questões sobre deficiências. Primeiramente, vamos abordar a deficiência intelectual, isto é, desenvolvimento intelectual abaixo do normal.

G1. _____ tem deficiência intelectual?

1. Sim
2. Não

G001

(Se G1=2, passe ao G6.)

G2. _____ nasceu com a deficiência intelectual ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

1. Nasceu com a deficiência
2. Foi adquirida Com que idade? |_|_|

G002

(siga G3)

G00201

G3. A deficiência intelectual está associada a alguma dessas síndromes ou transtornos de desenvolvimento?

1. Síndrome de Down
2. Autismo
3. Paralisia cerebral
4. Outra síndrome (*Especifique:* _____)

G003

G00301

(siga G4)

G4. Em geral, em que grau a deficiência intelectual limita as atividades habituais (como ir à escola, brincar, trabalhar etc.) de _____?

1. Não limita
2. Um pouco
3. Moderadamente
4. Intensamente
5. Muito intensamente/Não consegue

G004

(siga G5)

G5. _____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência intelectual?

1. Sim
2. Não

G005

(siga G6)

G6. _____ tem alguma deficiência física?

1. Sim
2. Não

G006

(Se G6=2, passe ao G14.)

G7. _____ nasceu com a deficiência física ou a deficiência foi adquirida por doença ou acidente?

1. Nasceu com a deficiência
2. Foi adquirida Com que idade? |__|__| **G007**

G00701

(siga G8)

G8. Qual deficiência física?

1. Paralisia permanente de um dos lados do corpo
2. Paralisia permanente das pernas e dos braços **G008**
3. Paralisia permanente das pernas
4. Paralisia permanente de uma das pernas
5. Amputação ou ausência de perna
6. Amputação ou ausência de braço
7. Amputação ou ausência de mão
8. Amputação ou ausência de pé
9. Deformidade congênita ou adquirida em um ou mais membros
10. Deficiência motora em decorrência de poliomielite ou paralisia infantil
11. Ostomia (adaptação de bolsa de fezes e/ou urina)
12. Nanismo **G00801**
13. Outra (*Especifique:* _____)

(siga G9)

G9. Em geral, em que grau a deficiência física limita as atividades habituais de _____ ?

1. Não limita **G009**
2. Um pouco
3. Moderadamente
4. Intensamente
5. Muito intensamente/Não consegue

(siga G10)

G10. _____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência física?

1. Sim
2. Não **G010**

(siga G14)

G11. Excluída

G12. Excluída

G13. Excluída

Agora vamos abordar a deficiência auditiva permanente, isto é, perda parcial ou total das possibilidades de ouvir.

G14. _____ tem deficiência auditiva?

1. Sim
2. Não **G014**

(Se G14=2, passe ao G21.)

G15. _____ nasceu com a deficiência auditiva ou a deficiência foi adquirida?

1. Nasceu com a deficiência

G015

2. Foi adquirida

Com que idade? |__|__|

(siga G16)

G01501

G16. Qual deficiência auditiva?

1. Surdez dos dois ouvidos

G016

2. Surdez de um ouvido e audição reduzida do outro

3. Surdez de um ouvido e audição normal do outro

4. Audição reduzida de ambos os ouvidos

5. Audição reduzida em um dos ouvidos

(siga G17)

G17. Em geral, em que grau a deficiência auditiva limita as atividades habituais de _____?

1. Não limita

2. Um pouco

G017

3. Moderadamente

4. Intensamente

5. Muito intensamente

(siga G18)

G18. _____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência auditiva?

1. Sim

G018

2. Não

(siga G21)

G19. Excluída

G20. Excluída

Agora vamos abordar a deficiência visual permanente, isto é, perda parcial ou total das possibilidades de ver.

G21. ____ tem deficiência visual?

1. Sim

G021

2. Não

(Se G21=2, passe ao G32.)

G22. _____ nasceu com a deficiência visual ou a deficiência foi adquirida?

1. Nasceu com a deficiência

2. Foi adquirida

G022

(siga G23)

Com que idade? |__|__|

G02201

G23. Qual deficiência visual?

1. Cegueira de ambos os olhos
2. Cegueira de um olho e visão reduzida do outro
3. Cegueira de um olho e visão normal do outro
4. Baixa visão de ambos os olhos
5. Baixa visão em um dos olhos

G023

(Se G23=1 ou 2, siga G24. Se G23= 3, 4 ou 5, passe ao G26.)

G24. _____ usa algum recurso para auxiliar a locomoção?

1. Sim
2. Não

G024

(Se G24=1, siga G25. Se G24=2, passe ao G26.)

G25. Qual ou quais destes recursos _____ faz uso?

- a. Bengala articulada
- b. Cão guia **G02504**
- c. Outro (Especifique _____)

1. Sim

2. Não

G02501

1. Sim

2. Não

G02502

1. Sim

2. Não

G02503

(siga G26)

G26. Em geral, em que grau a deficiência visual limita as atividades habituais de _____?

1. Não limita
2. Um pouco
3. Moderadamente
4. Intensamente
5. Muito intensamente

G026

(siga G27)

G27. _____ frequenta algum serviço de reabilitação devido à deficiência visual?

1. Sim
2. Não

G027

(siga G32)

G28. Excluída

G29. Excluída

G30. Excluída

G31. Excluída

G32. O informante desta parte foi:

G032

1. A própria pessoa
2. Outro morador |_|_|
3. Não morador

G03201

(Encerre o módulo. Passe ao módulo I.)