

Numero: [_ _ _ _ _]

TACQOL

Questionário

Para crianças de idades compreendidas
entre 8 – 15 anos

Podes responder a estas questões primeiro?

És um rapaz ou uma rapariga?

☐ Rapaz

☐ Rapariga

Qual é a tua data de nascimento?

.....
(mês)

.....
(dia)

.....
(ano)

Em que data estás a responder a este questionário?

.....
(mês)

.....
(dia)

.....
(ano)



INSTRUÇÕES

Olá!

Gostaríamos de saber como estiveste nas últimas semanas.

Nas páginas seguintes, encontrarás várias perguntas.

Para cada pergunta, há várias respostas que podes escolher.

Escolhe a resposta que é mais apropriada para ti e coloca uma cruz na caixa ao lado da resposta.

Por exemplo (não precisas responder a esta pergunta):

Já tiveste dores de cabeça?

☒ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Um pouco mal

☐ Mal

Já tiveste dores de ouvidos ou garganta?

☐ Nunca

☒ Às vezes

☐ Frequentemente

2

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☒ Um pouco mal

☐ Mal

Se nunca tiveste dores de cabeça nas últimas semanas, coloca uma cruz na caixa ao lado de "nunca". Podes então passar para a próxima pergunta sobre dores de garganta, como no exemplo acima.

Se já teve uma dor de cabeça "às vezes" ou "Frequentemente", coloca uma cruz na caixa apropriada. Abaixo destas caixas, encontras a expressão: "Nessas ocasiões, senti-me:". Deves por uma cruz na opção que melhor corresponde ao que sentiste quando tiveste uma dor de cabeça.

Por exemplo:

Já tiveste dores de cabeça?

☐ Nunca

☒ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ um pouco mal

☒ mal

Então continuas para a próxima pergunta.

Dor e sintomas nas últimas semanas.

Tenta lembrar-te como estiveste nestas últimas semanas...

Tiveste dor de ouvidos ou garganta?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Tiveste dores de estômago ou barriga?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

2

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Tiveste dores de cabeça?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

3

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste tonturas?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

4

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste enjoo/náuseas?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

5

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste-te cansado?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

6

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste-te com sono?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

7

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste-te sonolento?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

8

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sentiste dor ou algum sintoma de doença?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

9

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Que tipo de sintomas?

Responde só se sentiste dor ou algum sintoma de doença nas últimas semanas

O que achas que causou essa dor ou esses sintomas?

10

Coisas em que tiveste dificuldade nas últimas semanas.

Tenta lembrar-te como estiveste nestas últimas semanas. Tiveste...

Dificuldade em correr?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

11

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em andar?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

12

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em estar de pé?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

13

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em descer escadas?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

14

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em brincar?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

15

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em correr ou andar por longos períodos?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

16

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em equilibraste?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

17

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em fazer as coisas rapidamente?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

18

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responde só se tiveste problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensas que causou esses problemas?

19

Coisas em que tiveste dificuldade nas últimas semanas.

Tenta lembrar-te como estiveste nestas últimas semanas. Tiveste...

Dificuldade em ires para a escola sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

20

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em lavares-te sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

21

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em vestir-te sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

22

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em ires à casa de banho sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

23

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em comeres ou beberes sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

24

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em praticar desporto ou saíres para brincar sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

25

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em fazer hobbies sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

26

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em andar de bicicleta?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

27

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responde só se tiveste problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensas que causou esses problemas?

28

Coisas em que tiveste dificuldade nas últimas semanas.

Tenta lembrar-te como estiveste nestas últimas semanas. Tiveste...

Dificuldade em prestares atenção
/concentrares-te?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

29

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em compreender a matéria
escolar?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

30

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em compreender o que os
outros estão a dizer

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

31

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade com a matemática?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

32

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade com a leitura?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

33

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade com a escrita?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

34

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em aprender?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

35

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em dizeres o que pretendes?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

36

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responde só se tiveste problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensas que causou esses problemas?

37

Relacionamento com outras crianças e com os teus pais nas últimas semanas.

Tenta lembrar-te como estiveste nestas últimas semanas.

Consegui brincar ou falar alegremente com outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

38

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Consegui defender-me de outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

39

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Outras crianças convidaram-me para brincar com elas.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

40

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Sinto-me à vontade com outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

41

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Consegui brincar ou falar alegremente com os meus pais.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

42

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Fui reservado em termos comunicativos com os meus pais.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

43

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Eu estive inquieto ou impaciente com os meus pais.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

44

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Fui intransigente com os meus pais.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

45

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responde só se as coisas não estiveram sempre bem a lidar com outras crianças ou com os teus pais.

Qual pensas que foi a razão?

46

Nas últimas semanas, senti-me...

Alegre

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

47

Relaxado

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

55

Triste

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

48

Agressivo

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

56

Bem

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

49

Feliz

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

57

Zangado

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

50

Mal-humorado

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

58

Contente

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

51

Confiante

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

59

Preocupado

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

52

Invejoso

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

60

Entusiasmado

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

53

Bem-disposto

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

61

Temperamental

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

54

Ansioso

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

62

Responde só se nem sempre te sentiste bem nas últimas semanas:

Qual foi a razão?

63

**Este é o final do questionário
Obrigado por completá-lo!**