

Numero: [_ _ _ _ _]

TACQOL

Questionário

Para pais/cuidadores de crianças de idades
compreendidas entre 8 – 15 anos

Por favor, pode responder a estas questões primeiro?

A criança em questão é um rapaz ou rapariga?

☐ Rapaz

☐ Rapariga

Qual a data de nascimento da criança?

.....
(mês)

.....
(dia)

.....
(ano)

Em que data está a responder a este questionário?

.....
(mês)

.....
(dia)

.....
(ano)



INSTRUCTIONS

Caros pais,

Queremos saber como o seu filho esteve nas últimas semanas.

Nas páginas seguintes, encontrará várias perguntas.

Há várias respostas para cada pergunta.

Por favor escolha a resposta que é a mais adequada para o seu filho e coloque uma cruz na caixa ao lado dessa resposta.

Por exemplo (não precisa responder a esta pergunta):

O seu filho já teve dores de cabeça?

☒ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Um pouco mal

☐ Mal

O seu filho já teve dores de ouvidos ou garganta?

☐ Nunca

☒ Às vezes

☐

Frequentemente

2

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☒ Um pouco mal

☐ Mal

Se o seu filho nunca teve dores de cabeça nas últimas semanas, por favor coloque 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", coloque uma cruz na caixa apropriada. Abaixo destas caixas, encontra a expressão: "Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:". Deve colocar uma cruz na opção que melhor corresponde ao que o seu filho sentiu quando teve uma dor de cabeça.

Por exemplo:

O seu filho já teve dores de cabeça?

☐ Nunca

☒ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ um pouco mal

☒ mal

Então continue para a próxima pergunta.

Dor e sintomas nas últimas semanas.

Tente lembrar-se como o seu filho esteve nestas últimas semanas...

O seu filho teve dor de ouvidos ou garganta?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

1

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho teve dores de estômago ou barriga?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

2

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho teve dores de cabeça?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

3

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu tonturas?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

4

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu enjoo/náuseas?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

5

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu-se cansado?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

6

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu-se com sono?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

7

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu-se sonolento?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

8

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O seu filho sentiu dor ou algum sintoma de doença?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

9

Nessas ocasiões, o meu filho sentiu-se:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Que tipo de sintomas?

Responda só se o seu filho sentiu dor ou algum sintoma de doença nas últimas semanas

O que achaa que causou essa dor ou esses sintomas?

10

Coisas em que o seu filho teve dificuldade nas últimas semanas.

Tente lembrar-se como o seu filho esteve nestas últimas semanas. Teve...

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 se equilibrar?

☐ 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

Responda só se o seu filho teve problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensa que causou esses problemas?

19

Coisas em que o seu filho teve dificuldade nas últimas semanas.

Tente lembrar-se como o seu filho esteve nestas últimas semanas. Teve...

Dificuldade em ir para a escola sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

20

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em lavar-se sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

21

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em vestir-se sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

22

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em ir à casa de banho sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

23

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em comer ou beber sozinho?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

24

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Dificuldade em praticar Desporto ou sair 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

Responda só se o seu filho teve problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensa que causou esses problemas?

28

Coisas em que o seu filho teve dificuldade nas últimas semanas.

Tente lembrar-se como o seu filho esteve nestas últimas semanas. Teve...

Dificuldade em prestar atenção /concentrar-se?

☐ 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 dizer o que pretende?

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐

Frequentemente

36

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responda só se o seu filho teve problemas deste tipo nas últimas semanas:

O que pensa que causou esses problemas?

37

Relacionamento com outras crianças e convosco (os pais) nas últimas semanas.

Tenta lembrar-se como o seu filho esteve nestas últimas semanas.

O meu filho conseguiu brincar ou falar alegremente com outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

38

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho conseguiu defender-se de outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

39

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Outras crianças convidaram o meu filho para brincar com elas.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

40

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho sente-se à vontade com outras crianças.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

41

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho conseguiu brincar ou falar alegremente connosco.

☐ Sim

☐ Pouco

☐ Nunca

42

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho foi reservado em termos comunicativos connosco.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

43

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho esteve inquieto ou impaciente connosco.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

44

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

O meu filho foi intransigente connosco.

☐ Nunca

☐ Às vezes

☐ Frequentemente

45

Nessas ocasiões, senti-me:

☐ Bem

☐ Não muito bem

☐ Bastante mal

☐ Mal

Responda só se as coisas não estiveram sempre bem a lidar com outras crianças ou convosco (pais).

Qual pensa que foi a razão?

46

Nas últimas semanas, o meu filho sentou-se...

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**