

## QUESTIONÁRIO DE ATIVIDADES FUNCIONAIS (Pfeffer, 1982)

1) Ele (Ela) manuseia seu próprio dinheiro?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

2) Ele (Ela) é capaz de comprar roupas, comida, coisas para casa sozinho (a)?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

3) Ele (Ela) é capaz de esquentar a água para o café e apagar o fogo?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

4) Ele (Ela) é capaz de preparar uma comida?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

5) Ele (Ela) é capaz de manter-se em dia com as atualidades, com os acontecimentos da comunidade ou da vizinhança?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |  |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |  |

6) Ele (Ela) é capaz de prestar atenção, entender e discutir um programa de rádio ou televisão, um jornal ou uma revista?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

7) Ele (Ela) é capaz de lembrar-se de compromissos, acontecimentos familiares, feriados?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

8) Ele (Ela) é capaz de manusear seus próprios remédios?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

9) Ele (Ela) é capaz de passear pela vizinhança e encontrar o caminho de volta para casa?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |

10) Ele (Ela) pode ser deixado (a) sozinho (a) de forma segura?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> normal              | <input type="checkbox"/> nunca o fez, mas poderia fazê-lo agora |
| <input type="checkbox"/> faz com dificuldade | <input type="checkbox"/> nunca o fez e agora teria dificuldade  |
| <input type="checkbox"/> necessita de ajuda  |   |
| <input type="checkbox"/> não é capaz         |   |