

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo  
Depto. de Medicina Preventiva

Projeto FAPESP/ Linha Políticas Públicas  
**Ocorrência de casos de violência Doméstica e Sexual (VDS) nos serviços de saúde em São Paulo e  
Desenvolvimento de tecnologia para programas de saúde da mulher**

***SAÚDE DA MULHER, RELAÇÕES FAMILIARES E SERVIÇOS DE SAÚDE***

Pesquisadora Responsável / Coordenação

LILIA BLIMA SCHRAIBER

**QUESTIONÁRIO**

03 de maio 2001

1. SERVIÇO \_\_\_\_\_ n° questionário \_\_\_\_\_ 1. \_\_\_\_\_
2. DATA DA APLICAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
3. HORA DE INÍCIO: \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_:\_\_\_\_
4. NÚMERO DE MATRÍCULA NO SERVIÇO: \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
 INICIAIS DA ENTREVISTADA: \_\_\_\_\_
5. DATA DO NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 5. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Escolaridade:
- 6a. SABE LER E ESCREVER? 1.  sim 2.  não 6a. \_\_\_\_
- 6b. VOCÊ JÁ FREQUENTOU A ESCOLA? 1.  sim 2.  não [ir para Q. 7] 6b. \_\_\_\_
- 6c. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO VOCÊ ESTUDOU? 6c. \_\_\_\_
- Primeiro Grau \_\_\_\_\_ ano  
 Segundo Grau/Técnico \_\_\_\_\_ ano  
 Universitário \_\_\_\_\_ ano
7. QUAL A SUA COR? 7. \_\_\_\_
1.  branca  
 2.  negra  
 3.  amarela  
 4.  mulata  
 5.  outras mestiças  
 6.  outras \_\_\_\_\_
8. QUAL É A SUA PRÁTICA RELIGIOSA? (resposta múltipla) 8a. \_\_\_\_  
 8b. \_\_\_\_
1.  Católica  
 2.  Judaica  
 3.  Muçulmana  
 4.  Evangélica Histórica  
 5.  Evangélica Pentecostal  
 6.  Espírita kardecista  
 7.  Umbanda  
 8.  Candomblé  
 9.  sem prática religiosa  
 10.  Outras \_\_\_\_\_
9. ONDE VOCÊ NASCEU? 9a. \_\_\_\_  
 9b. \_\_\_\_
- 9a. Estado: \_\_\_\_\_  
 9b. Cidade: \_\_\_\_\_ 1.  Rural 2.  Urbana
10. VOCÊ JÁ MOROU EM OUTRA CIDADE (incluindo a que você nasceu)? 10. \_\_\_\_
1.  sim 2.  não [ir p. Q. 12]
11. HÁ QUANTO TEMPO VOCÊ ESTÁ NA GRANDE S.P. (desde a última vez)? \_\_\_\_\_ anos 11. \_\_\_\_
12. VOCÊ DIRIA QUE MORA EM: 12. \_\_\_\_
1.  CASA/APARTAMENTO  
 2.  QUINTAL COMUM/CORTIÇO  
 3.  BARRACO  
 4.  MORA NO EMPREGO

5.  MORADORA DE RUA [ ir para Q. 16 ]
6.  OUTROS: \_\_\_\_\_
13. VOCÊ CONSIDERA O LOCAL ONDE MORA COMO: 13. \_\_\_\_
1.  BAIRRO
2.  FAVELA
3.  CONJUNTO HABITACIONAL/ CASA POPULAR
4.  CASA DE APOIO/ ALBERGUE
5.  OUTRO \_\_\_\_\_
14. O LOCAL ONDE VOCÊ MORA É: 14. \_\_\_\_
1.  PRÓPRIO
2.  ALUGADO
3.  CEDIDO
4.  OCUPAÇÃO
5.  INSTITUIÇÃO [ ir para Q.16 ]
6.  MORA NO EMPREGO
7.  OUTROS \_\_\_\_\_
15. VOCÊ OU ALGUMA PESSOA DA SUA CASA POSSUI: 15<sup>a</sup> \_\_\_\_
1.  TERRENO 15b. \_\_\_\_
2.  CASA
3.  APARTAMENTO
4.  TERRA
5.  SEM PROPRIEDADE

*ATENÇÃO – Para as moradores de rua, quem mora no emprego ou em instituição a **próxima questão** se refere a quantos dos itens ela possui. Para as outras a questão se refere a quantos destes itens a casa da entrevistada possui.*

16. VOCÊ POSSUI QUANTOS DESTES ÍTENS? 16<sup>a</sup> \_\_\_\_
- a) [  ] TELEVISÃO COLORIDA 16b. \_\_\_\_
- b) [  ] VÍDEO CASSETE 16c. \_\_\_\_
- c) [  ] RÁDIO 16d. \_\_\_\_
- d) [  ] BANHEIRO 16e. \_\_\_\_
- e) [  ] AUTOMÓVEL DE PASSEIO 16f. \_\_\_\_
- f) [  ] EMPREGADA MENSALISTA 16g. \_\_\_\_
- g) [  ] ASPIRADOR DE PÓ 16h. \_\_\_\_
- h) [  ] MÁQUINA DE LAVAR ROUPA 16i. \_\_\_\_
- i) [  ] GELADEIRA 16j. \_\_\_\_
- j) [  ] FREEZER (isolado ou geladeira duplex)
17. QUANTOS CÔMODOS EM SUA CASA SÃO USADOS PARA DORMIR? [ \_\_\_\_ ] 17. \_\_\_\_
18. QUAL A SUA OCUPAÇÃO? (resposta múltipla): \_\_\_\_\_ 18<sup>a</sup> \_\_\_\_
1.  do lar / dona de casa 18b. \_\_\_\_
2.  empregada doméstica
3.  estudante
4.  trabalhadora de empresa e/ou autônoma
5.  trabalhadora esporádica
6.  desempregada
7.  outros \_\_\_\_\_

19. VOCÊ ESTÁ CASADA OU TEM UM RELACIONAMENTO AMOROSO, ATUALMENTE? **19.** \_\_\_\_

1.  casada/vivendo com um companheiro/ amigada
2.  casada/ vivendo com uma companheira/ amigada
3.  tem um parceiro/namorado (mantendo relação sexual), mas não vive junto
4.  tem parceira/ namorada (mantendo relação sexual), mas não vive junto
5.  tem um parceiro/ namorado, sem relação sexual.
6.  tem uma parceira/ namorada, sem relação sexual.
7.  não está casada, nem vivendo com alguém, nem namorando [ir para Q 24]

20. HÁ QUANTO TEMPO ESTÁ COM O(A) ATUAL COMPANHEIRO(A)? **20.** \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_

\_\_\_\_ \_\_\_\_ anos \_\_\_\_ \_\_\_\_ meses

21. QUAL A IDADE DO(A) COMPANHEIRO(A): \_\_\_\_ \_\_\_\_ anos **21.** \_\_\_\_ \_\_\_\_

Escolaridade do companheiro(a):

22a. ELE (A) SABE LER E ESCREVER? 1.  sim 2.  não **22a.** \_\_\_\_

**22b.** \_\_\_\_

22b. ELE (A) JÁ FREQUENTOU A ESCOLA? 1.  sim 2.  não [ir para Q. 23]

22c. ATÉ QUE SÉRIE/ ANO ELE (A) ESTUDOU? **22c.** \_\_\_\_ \_\_\_\_

Primeiro Grau \_\_\_\_ ano

Segundo Grau/Técnico \_\_\_\_ ano

Universitário \_\_\_\_ ano

Não sabe : 99 \_\_\_\_

23. QUAL A OCUPAÇÃO DO(A) COMPANHEIRO(A)? \_\_\_\_\_ **23<sup>a</sup>** \_\_\_\_  
(resposta múltipla)

**23b.** \_\_\_\_

1.  Do lar
2.  Doméstico(a) [cozinheiro(a), copeiro(a), faxineiro(a), jardineiro(a), etc]
3.  Estudante
4.  Trabalhador(a) de empresa e/ou autônomo(a)
5.  Trabalhador(a) esporádico(a)
6.  Desempregado(a)
7.  Outros \_\_\_\_\_
- 9  Não Sabe

24. VOCÊ SAIU DA CASA EM QUE FOI CRIADA? QUAL O MOTIVO DA SAÍDA? **FALE O** **24.** \_\_\_\_ \_\_\_\_  
**PRINCIPAL MOTIVO.**

1.  ainda vive na casa onde foi criada
2.  casou/ foi viver com o companheiro
3.  casou/ foi viver com o companheiro porque estava grávida
4.  resolveu morar sozinha
5.  foi morar no emprego
6.  agressão física e/ou sexual entre os pais
7.  agressão física e/ou sexual contra ela, por familiares
8.  conflitos familiares de outra ordem
9.  foi expulsa da casa
10.  outros \_\_\_\_\_

25. COM QUE IDADE FOI SUA PRIMEIRA RELAÇÃO SEXUAL?: \_\_\_\_\_ anos **25.** \_\_\_\_ \_\_\_\_

[Se virgem=00, ir para Q.35]

26. VOCÊ JÁ ENGRAVIDOU? 26. \_\_\_\_
1.  sim
2.  não [ir para Q.32]
9.  não sei [ir para Q.32]
27. QUANTAS VEZES? \_\_\_\_ 27. \_\_\_\_
28. QUANTOS FILHOS NASCERAM VIVOS? \_\_\_\_ 28. \_\_\_\_
29. JÁ TEVE ALGUM ABORTAMENTO? QUANTOS? \_\_\_\_ 29. \_\_\_\_
30. JÁ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO MORTO? QUANTOS? \_\_\_\_ 30. \_\_\_\_
31. ALGUM DE SEUS FILHOS NASCEU ABAIXO DO PESO (ABAIXO DE 2,5 KG)? 31 \_\_\_\_  
 QUANTOS? \_\_\_\_
32. VOCÊ OU SEU PARCEIRO ATUAL FAZEM USO DE ALGUM MÉTODO PARA EVITAR GRAVIDEZ? QUAL? (resposta múltipla) 32 a. \_\_\_\_  
32 b. \_\_\_\_
1.  Não usa método
2.  Está grávida
3.  DIU
4.  Pílula
5.  Diafragma/Geléia espermecida
6.  Injeção
7.  Laqueadura
8.  Vasectomia
9.  Condom/ camisinha
10.  Métodos naturais (tabelinha, coito interrompido, lavagem, ducha...)
11.  Não se aplica (na menopausa, sem parceiro sexual, histerectomizada, mulheres que fazem sexo com mulheres)
12.  Outros (está amamentando ou outros métodos)
33. VOCÊ ALGUMA VEZ USOU CAMISINHA COM SEU PARCEIRO MAIS RECENTE/ ATUAL PARA SE PROTEGER DE ALGUMA DOENÇA? 33. \_\_\_\_
1.  Sim      2.  Não
34. ALGUMA VEZ SEU PARCEIRO MAIS RECENTE/ ATUAL JÁ SE RECUSOU A USAR CAMISINHA PARA PREVENIR ALGUMA DOENÇA? 34. \_\_\_\_
1.  Sim      2.  Não
35. VOCÊ SABE QUE EXISTEM DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS, ENTRE ELAS, O VÍRUS HIV, QUE PODE LEVAR À AIDS. VOCÊ, ALGUMA VEZ, JÁ FEZ TESTE PARA O HIV (AIDS)? NÃO QUEREMOS SABER O RESULTADO, APENAS SABER SE VOCÊ JÁ FEZ O TESTE. 35. \_\_\_\_
1.  Sim
2.  Não
3.  Não sabe

36. AS PRÓXIMAS PERGUNTAS SÃO RELACIONADAS COM PROBLEMAS COMUNS QUE TALVEZ A TENHAM INCOMODADO NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS. SE VOCÊ TEVE PROBLEMAS NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, RESPONDA SIM. SE NÃO, RESPONDA NÃO

	SIM	NÃO	
a) TEM DORES DE CABEÇA FREQUENTES?.....	1	2	36a. ___
b) TEM FALTA DE APETITE?.....	1	2	36b. ___
c) DORME MAL?.....	1	2	36c. ___
d) ASSUSTA-SE COM FACILIDADE?.....	1	2	36d. ___
e) TEM TREMORES NAS MÃOS?.....	1	2	36e. ___
f) SENTE-SE NERVOSA, TENSA, PREOCUPADA?.....	1	2	36f. ___
g) TEM MÁ DIGESTÃO?.....	1	2	36g. ___
h) TEM DIFICULDADE EM PENSAR COM CLAREZA?.....	1	2	36h. ___
i) TEM SE SENTIDO TRISTE ULTIMAMENTE?.....	1	2	36i. ___
j) TEM CHORADO MAIS QUE DE COSTUME?.....	1	2	36j. ___
k) ENCONTRA DIFICULDADES EM REALIZAR COM SAFISTAÇÃO SUAS ATIVIDADES DIÁRIAS?.....	1	2	36k. ___
l) TEM DIFICULDADE PARA TOMAR DECISÕES?.....	1	2	36l. ___
m) TEM DIFICULDADES NO SERVIÇO? (seu trabalho é penoso, lhe causa sofrimento)?.....	1	2	36m. ___
n) É INCAPAZ DE DESEMPENHAR UM PAPEL ÚTIL EM SUA VIDA? .....	1	2	36n. ___
o) TEM PERDIDO O INTERESSE PELAS COISAS?.....	1	2	36o. ___
p) VOCÊ SE SENTE UMA PESSOA INÚTIL, SEM PRÉSTIMO? .....	1	2	36p. ___
q) TEM TIDO A IDÉIA DE ACABAR COM A VIDA? .....	1	2	36q. ___
r) SENTE-SE CANSADA O TEMPO TODO? .....	1	2	36r. ___
s) TEM SENSações DESAGRADÁVEIS NO ESTÔMAGO? .....	1	2	36s. ___
t) VOCÊ SE CANSÁ COM FACILIDADE?.....	1	2	36t. ___

37. NAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, VOCÊ TEVE:

	SIM	NÃO	
a. TONTURAS	1	2	37a. ___
b. CORRIMENTO VAGINAL	1	2	37b. ___
c. FERIDA VAGINAL	1	2	37c. ___
d. VERRUGA VAGINAL	1	2	37d. ___
e. DOR NA RELAÇÃO SEXUAL	1	2	37e. ___
f. DOR EM BAIXO VENTRE	1	2	37f. ___

**ATENÇÃO ENTREVISTADORA:**

*“Até aqui foram feitas perguntas mais gerais. Agora as perguntas vão abordar aspectos mais íntimos de relacionamento que podem ser mais difíceis de serem respondidas, pois podem mobilizar sentimentos de tristeza, revolta, vergonha ... Podemos continuar?”*

As questões que seguem referem-se a mulheres que estão casadas, moram com o(a) companheiro(a) ou têm namorado(a), ou que alguma vez tiveram relacionamentos deste tipo.

Senão, vá para a Questão 42.

38. Eu quero que você me diga se seu atual marido/ companheiro(a), ou qualquer outro companheiro ou namorado (a) alguma vez, tratou você da seguinte forma:	A) (Se sim, continue em B. Se não, vá para o próximo item)		B) Isto aconteceu nos últimos 12 meses? (Se sim, pergunte somente a C. Se não, somente a D)		C) Nos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes? (depois de responder a C, pule o D)			D) Antes dos últimos 12 meses você diria que isso aconteceu uma, poucas ou muitas vezes?		
	SIM	NÃO	SIM	NÃO	Uma	Poucas	Muitas	Uma	Poucas	Muitas
a) Insultou-a ou fez com que você se sentisse mal a respeito de si mesma?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
b) Depreciou ou humilhou você diante de outras pessoas?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
c) Fez coisas para assustá-la ou intimidá-la de propósito (p. ex.: a forma como ele (a) a olha, como ele (a) grita, como ele (a) quebra coisas/objetos pessoais)?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
d) Ameaçou machucá-la ou alguém ou algo de que (m) você gosta?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
39. Alguma vez, o seu atual marido/companheiro (a), ou qualquer outro companheiro (a), tratou você da seguinte forma:	SIM	NÃO	SIM	NÃO	Uma	Poucas	Muitas	Uma	Poucas	Muitas
a) Deu-lhe um tapa ou jogou algo em você que poderia machucá-la?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
b) Empurrou-a ou deu-lhe um tranco/ chacoalhão?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
c) Machucou-a com um soco ou com algum objeto?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
d) Deu-lhe um chute, arrastou ou surrou você?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
e) Estrangulou ou queimou você de propósito?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
f) Ameaçou usar ou realmente usou arma de fogo, faca ou outro tipo de arma contra você?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
40. Alguma vez, o seu atual marido/companheiro (a), ou qualquer outro companheiro (a), tratou você da seguinte forma:	SIM	NÃO	SIM	NÃO	Uma	Poucas	Muitas	Uma	Poucas	Muitas
a)Forçou-a fisicamente a manter relações sexuais quando você não queria?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
b)Você teve relação sexual porque estava com medo do que ele (a) pudesse fazer?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3
c) forçou-a a uma prática sexual degradante ou humilhante?	1	2	1	2	1	2	3	1	2	3

Se a entrevistada respondeu SIM a alguma das questões 38, 39 e 40, faça a pergunta 41.

Senão, vá para a Q. 42

41. ALGUMA DESTAS VEZES VOCÊ ESTAVA GRÁVIDA?

41. \_\_\_\_

1.  Sim

2.  Não

42. ALGUMA OUTRA PESSOA, NA SUA VIDA, JÁ INSULTOU VOCÊ, DEPRECIOU OU HUMILHOU, OU FEZ COM QUE VOCÊ SE SENTISSE MAL?

42. \_\_\_\_

1.  sim

2.  não [ir para Q.43]

3.  não quis responder [ir para Q.43]

42a. QUEM?	42b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA?				42c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			42d. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	Antes dos 12	12-18	19 ou +	Em + de 1 período	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3	1	2
d. irmão (ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	4	1	2	3	1	2
f. vizinhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
g. amigo (a) (s) trabalho/escola	1	2	3	4	1	2	3	1	2
h. outros _____	1	2	3	4	1	2	3	1	2

43. ALGUMA OUTRA PESSOA, JÁ BATEU, DEU TAPAS, CHUTOU OU MACHUCOU VOCÊ FISICAMENTE OU DE ALGUMA OUTRA FORMA?

1.  sim

2.  não [ir para Q.44]

3.  não quis responder [ir para Q.44]

43. \_\_\_\_

43a. QUEM?	43b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA?				43 c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			43 d. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	Antes dos 12	12-18	19 ou +	Em + de 1 período	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. Filhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
b. Mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3	1	2
c. Pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3	1	2
d. Irmão (ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3	1	2
e. Outros familiares	1	2	3	4	1	2	3	1	2
f. Vizinhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
g. Amigo (a) (s) trabalho/escola	1	2	3	4	1	2	3	1	2
h. Outros _____	1	2	3	4	1	2	3	1	2



**44. ALGUMA OUTRA PESSOA JÁ FORÇOU VOCÊ A TER RELAÇÃO SEXUAL CONTRA SUA VONTADE?**

1.  Sim
2.  Não [ir para Q.45]
3.  não Quis responder [ir para Q.45]

**44.** \_\_\_\_

44a. QUEM?	44b. QUANTOS ANOS VOCÊ TINHA?				44c. QUANTAS VEZES ISSO ACONTECEU?			44d. ESTAVA GRÁVIDA, EM PELO MENOS 1 DESTAS VEZES?	
	Antes dos 12	12-18	19 ou +	Em + de 1 período	Uma	Poucas	Muitas	Sim	Não
a. filhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
b. mãe/mãe adotiva	1	2	3	4	1	2	3	1	2
c. pai/pai adotivo	1	2	3	4	1	2	3	1	2
d. irmão (ã)(s)	1	2	3	4	1	2	3	1	2
e. outros familiares	1	2	3	4	1	2	3	1	2
f. vizinhos	1	2	3	4	1	2	3	1	2
g. amigo (a) (s) trabalho/escola	1	2	3	4	1	2	3	1	2
h. outros _____	1	2	3	4	1	2	3	1	2

**45. VOCÊ CONSIDERA QUE SOFREU VIOLÊNCIA NA VIDA?**

**45.** \_\_\_\_

1.  Sim
2.  Não

**46. VOCÊ TEM MEDO DE ALGUÉM PRÓXIMO A VOCÊ?**

**46.** \_\_\_\_

1.  Sim
2.  Não [ir para Q.48]

**47. DE QUEM?**

**47 a.** \_\_\_\_

1.  Marido/namorado (a)
2.  Filhos
3.  Ex-marido/ex-namorado (a)
4.  Mãe/mãe adotiva
5.  Pai/pai adotivo
6.  Irmão (ã) (s)
7.  Outros familiares
8.  Vizinhos

**47 b.** \_\_\_\_

48. NA SUA VIDA, VOCÊ JÁ BATEU EM ALGUÉM?

1.  Sim
2.  Não [ir para Q.50]

48. \_\_\_\_

49. EM QUEM?

49 a. \_\_\_\_

1.  Marido/namorado (a)
2.  Filhos
3.  Ex-marido/ex-namorado (a)
4.  Mãe/mãe adotiva
5.  Pai/pai adotivo
6.  Irmão (ã) (s)
7.  Outros familiares
8.  Vizinhos
9.  Amigo (a) (s) trabalho/Escola
10.  Outros \_\_\_\_\_

49 b. \_\_\_\_

50. VOCÊ TEM CONTATO COM ALGUÉM QUE VEM SENDO AGREDIDO (A)?

50. \_\_\_\_

1.  Sim
2.  Não [ir para Q.53]

51. QUEM É O(A) AGREDIDO (A)?

51 a. \_\_\_\_

1.  Marido/namorado (a)
2.  Filhos
3.  Ex-marido/ex-namorado (a)
4.  Mãe/mãe adotiva
5.  Pai/pai adotivo
6.  Irmão (ã) (s)
7.  Outros familiares
8.  Vizinhos
9.  Amigo (a)(s) trabalho/escola
10.  Outros \_\_\_\_\_

51 b. \_\_\_\_

52. QUEM É O(A) AGRESSOR? (em relação ao agredido)

52 a. \_\_\_\_

1.  Marido/namorado (a)
2.  Filhos
3.  Ex-marido/ex-namorado (a)
4.  Mãe/mãe adotiva
5.  Pai/pai adotivo
6.  Irmão (ã) (s)
7.  Outros familiares
8.  Vizinhos
9.  Amigo (a)(s) trabalho/escola
10.  Outros \_\_\_\_\_

52 b. \_\_\_\_

53. DURANTE A ENTREVISTA, CONVERSAMOS SOBRE ALGUNS ASSUNTOS DIFÍCEIS. COMO VOCÊ SE SENTE APÓS CONVERSARMOS SOBRE ESSAS COISAS?

53. \_\_\_\_

1.  BEM/ MELHOR
2.  MAL/ PIOR
9.  INDIFERENTE/ NÃO SEI



