

s-CRIq

questionnaire

Mondini, S., Pucci, V., Pastore, M., Gaggi, O., Tricomi, P. P., & Nucci, M. (2023)

Instruções: No caso de alteração cognitiva ou comportamental, mesmo se apenas suspeita, o questionário deve ser administrado a familiares ou a quem cuide do paciente, indicado esse facto na parte inferior do questionário na caixa fornecida.

Nome: Apelido:

Data de nascimento:/...../..... Local de nascimento: Idade:

Local de residência: Nacionalidade: portuguesa outra

Estado civil: celibatário/solteiro casado divorciado viúvo

CRI-Escola

Instruções: Indicar o nível de escolaridade alcançado. Para cada curso de formação frequentado contar 0.5 a cada 6 meses.

	Anos
1. Nível de escolaridade alcançado:
2. Cursos (0.5 a cada 6 meses)

CRI-Trabalho

Instruções: Indicar o trabalho remunerado que exerceu na sua vida adulta e assinalar por quantos anos (contando a partir dos 18 anos). Informar todas as profissões exercidas por pelo menos um ano, mesmo que desempenhadas simultaneamente com outras.

	Anos
1. Primeiro trabalho:
2. Segundo trabalho:
3. Terceiro trabalho:
4. Quarto trabalho:
5. Quinto trabalho:
Marque esta caixa se nunca trabalhou <input type="checkbox"/>	

CRI-TempoLivre

Instruções: Responda às seguintes perguntas fazendo referência à sua vida adulta (a partir dos 18 anos). Nesta parte, deverá considerar apenas as atividades de lazer, realizadas fora do ambiente escolar e profissional.

	Anos		
1. Lê ou já leu jornais ou revistas (não redes sociais) pelo menos três vezes por semana?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
2. Pratica ou já praticou atividades no tempo livre (esportes, atividades artísticas, jogos de tabuleiro, bricolagem, jardinagem, passatempos, bordado, fotografia, etc.) pelo menos três vezes por semana?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
3. Frequenta ou já frequentou exposições, concertos ou conferências pelo menos três vezes por ano?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
4. Faz ou já fez pelo menos três viagens de mais de um dia por ano?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
5. Lê ou já leu pelo menos três livros por ano?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
6. Filhos	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	número:

Questionário administrado: ao interessado ao acompanhante

Data:/...../.....

Nome do operador:

Resultado

CRI-Escola

CRI-Trabalho

CRI-TempoLivre

CRI

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
baixo	médio-baixo	médio	médio-alto	alto
< 70	70 : 84	85 : 114	115 : 130	> 130