

Questionário PIADS - Versão Portuguesa
Escala do Impacto Psicossocial das Tecnologias de Apoio

Data: _____
 mês/dia/ano

Nome do cliente: _____
 (apelido, seguido de nome próprio)

masculino feminino

Diagnóstico: _____

Data de nascimento: _____
 mês/dia/ano

Este questionário está a ser preenchido (escolha uma opção) **1.** em casa **2.** numa clínica **3.** noutra local (descreva): _____

Este questionário está a ser preenchido (escolha uma opção) **1.** pelo cliente, sem ajuda **2.** pelo cliente, com a ajuda da pessoa que dá apoio (por exemplo, o cliente mostrou ou disse à pessoa que dá apoio as respostas) **3.** pela pessoa que dá apoio em nome do cliente, sem qualquer orientação do mesmo **4.** por outro (descreva): _____

Cada palavra ou expressão abaixo mencionada descreve o modo como a utilização de um equipamento de apoio (tecnologia de apoio) pode influenciar um utilizador. Algumas podem parecer invulgares mas é importante que responda a todos os 26 itens. Assim, para cada palavra ou expressão, coloque um "X" na respectiva quadrícula para demonstrar de que modo a utilização de _____ (nome da tecnologia de apoio) o influencia.

	Diminui	-3	-2	-1	0	1	2	3	Aumenta
1) competência	<input type="checkbox"/>								
2) felicidade	<input type="checkbox"/>								
3) independência	<input type="checkbox"/>								
4) adequação	<input type="checkbox"/>								
5) confusão	<input type="checkbox"/>								
6) eficiência	<input type="checkbox"/>								
7) auto-estima	<input type="checkbox"/>								
8) produtividade	<input type="checkbox"/>								
9) segurança	<input type="checkbox"/>								
10) frustração	<input type="checkbox"/>								
11) utilidade	<input type="checkbox"/>								
12) autoconfiança	<input type="checkbox"/>								
13) especialização	<input type="checkbox"/>								
14) destreza	<input type="checkbox"/>								
15) bem estar	<input type="checkbox"/>								
16) aptidão	<input type="checkbox"/>								
17) qualidade de vida	<input type="checkbox"/>								
18) desempenho	<input type="checkbox"/>								
19) sensação de poder	<input type="checkbox"/>								
20) sensação de controlo	<input type="checkbox"/>								
21) embaraço	<input type="checkbox"/>								
22) vontade de arriscar	<input type="checkbox"/>								
23) capacidade para participar	<input type="checkbox"/>								
24) vontade/desejo de tentar coisas novas	<input type="checkbox"/>								
25) capacidade de se adaptar às actividades da vida diária	<input type="checkbox"/>								
26) capacidade para tirar proveito das oportunidades	<input type="checkbox"/>								