

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

Esta é uma entrevista semi-estruturada. Coloque todas as perguntas que se seguem. Coloque quaisquer outras perguntas necessárias para determinar a CDR (Avaliação Clínica da Demência) do doente. Anote as informações das perguntas adicionais.

### Perguntas sobre a memória para o informante (pessoa próxima do doente):

1. O doente tem problemas de memória ou raciocínio?  Sim  Não
- 1a. Se respondeu sim, o problema é constante (no sentido oposto de inconstante)?  Sim  Não
2. O doente consegue lembrar-se de acontecimentos recentes?  Geralmente  Às vezes  Raramente
3. O doente consegue memorizar uma pequena lista de coisas (compras)?  Geralmente  Às vezes  Raramente
4. Verificou-se algum declínio na memória ao longo do último ano?  Sim  Não
5. A memória do doente apresenta limitações ao ponto de estas poderem ter interferido com as suas actividades do dia-a-dia há alguns anos (ou durante a sua vida activa)? (opinião de pessoas próximas do doente)  Sim  Não
6. O doente esquece-se completamente de um acontecimento importante (por exemplo, viagem, festa, casamento de família) a algumas semanas do acontecimento?  Geralmente  Às vezes  Raramente
7. O doente esquece-se de pormenores marcantes desse acontecimento importante?  Geralmente  Às vezes  Raramente
8. O doente esquece-se completamente de informações importantes do passado distante (por exemplo, data de nascimento, data de casamento, local de emprego)?  Geralmente  Às vezes  Raramente
9. Fale-me de um acontecimento recente na vida do doente do qual ele se deveria lembrar. (Obtenha pormenores tais como o local do acontecimento, hora, convidados, duração, quando acabou e como o doente ou outros convidados chegaram lá, para posterior comparação com as respostas do doente).

No espaço de 1 semana:

---



---



---

No espaço de 1 mês:

---



---



---

10. Quando é que o doente nasceu? \_\_\_\_\_
11. Onde é que o doente nasceu? \_\_\_\_\_
12. Qual foi a última escola que o doente frequentou? \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Cidade \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_
13. Qual foi a ocupação/emprego principal do doente (ou emprego do parceiro, caso o doente não tivesse emprego)? \_\_\_\_\_
14. Qual foi o último emprego principal do doente (ou emprego do parceiro, caso o doente não tivesse emprego)? \_\_\_\_\_
15. Quando se reformou o doente (ou o parceiro) e porquê? \_\_\_\_\_

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre a orientação para o informante:

Com que frequência sabe o doente exactamente:

1. O dia do mês?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

2. O mês?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

3. O ano?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

4. O dia da semana?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

5. O doente tem dificuldades de orientação em relação ao tempo (situar os acontecimentos no tempo)?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

6. O doente consegue orientar-se em ruas que lhe são familiares?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

7. Com que frequência sabe ele/ela como deslocar-se de um local para o outro, fora da sua área de residência?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

8. Com que frequência consegue o doente orientar-se dentro de casa?

Geralmente  Às vezes  Raramente  Não sei

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre o discernimento e resolução de problemas para o informante:

1. De um modo geral, se tivesse de avaliar a capacidade do doente para resolver problemas presentemente, consideraria essa capacidade:

- Tão boa como no passado
- Boa, mas não tanto como no passado
- Razoável
- Má
- Inexistente

2. Avalie a capacidade do doente para lidar com pequenas quantias de dinheiro (por exemplo, calcular trocos, deixar uma pequena gorjeta):

- Nenhuma perda de capacidade
- Alguma perda de capacidade
- Grave perda de capacidade

3. Avalie a capacidade do doente para lidar com assuntos financeiros ou comerciais complicados (por exemplo, verificar o livro de cheques, pagar contas):

- Nenhuma perda de capacidade
- Alguma perda de capacidade
- Grave perda de capacidade

4. O doente consegue lidar com uma pequena emergência doméstica (por exemplo, fuga de água nas canalizações, pequeno incêndio)?

- Tão bem como antes
- Pior do que antes, devido às dificuldades de raciocínio
- Pior do que antes, outra razão (porquê) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

5. O doente consegue compreender situações ou explicações?

- Geralmente     Às vezes     Raramente     Não sei

6. O doente comporta-se\* de forma adequada [isto é, no seu estado habitual (pré-mórbido)] em situações sociais e interações com outras pessoas?

- Geralmente     Às vezes     Raramente     Não sei

\*Esta pergunta avalia o comportamento, não a aparência.

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre o relacionamento com a comunidade para o informante:

#### Trabalho

1. O doente ainda trabalha?  Sim  Não  N/A  
 Se não for aplicável, prossiga para a pergunta 4  
 Se respondeu Sim, prossiga para a pergunta 3  
 Se respondeu Não, prossiga para a pergunta 2
2. Os problemas de memória ou raciocínio contribuíram para a decisão do doente em se reformar? (A pergunta 4 é a seguinte)  Sim  Não  N/S
3. O doente tem dificuldades significativas no emprego, devido aos problemas de memória ou raciocínio?  
 Raramente ou nunca  Às vezes  Geralmente  Não sei

#### Vida social

4. O doente já alguma vez conduziu?  Sim  Não  
 O doente conduz actualmente?  Sim  Não  
 Se respondeu Não, é devido aos problemas de memória ou raciocínio?  Sim  Não
5. Se o doente ainda conduz, verificam-se problemas ou riscos devido a um raciocínio insuficiente?  Sim  Não
- \*6. O doente consegue fazer compras sozinho?  
 Raramente ou nunca  
(Tem de ser acompanhado em qualquer ida às compras)  
 Às vezes  
(Compra apenas um número limitado de coisas; compra coisas a dobrar ou esquece-se de coisas necessárias)  
 Geralmente  Não sei
7. O doente consegue realizar actividades fora de casa sozinho?  
 Raramente ou nunca  
(De um modo geral não é capaz de realizar actividades sem ajuda)  
 Às vezes  
(Participação limitada e/ou rotineira, por exemplo, participação superficial em actividades religiosas ou reuniões; idas ao cabeleireiro)  
 Geralmente  Não sei  
(Participação activa em actividades, por exemplo, votações)
8. O doente envolveu-se em funções sociais fora de casa?  Sim  Não  
 Se respondeu Não, porque não? \_\_\_\_\_
9. Avaliando o comportamento do doente, um observador casual diria que o doente está doente?  Sim  Não
10. Caso se encontre num lar de terceira idade, o doente participa activamente em funções sociais (raciocínio)?  Sim  Não

#### IMPORTANTE:

Existem informações suficientes para avaliar o nível de limitação do doente nas actividades em comunidade?

**Se respondeu Não, tente obter mais informações.**

Relacionamento com a comunidade: Tais como actividades religiosas, visitas a amigos ou familiares, actividades políticas, organizações profissionais, como a associação de advogados, outros grupos profissionais, clubes, organizações de serviços, programas educativos.

\*Se for necessário, acrescente notas para esclarecer o nível de funcionamento do doente nesta área.

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre as actividades domésticas e passatempos para o informante:

- 1a. Que alterações ocorreram na capacidade do doente em realizar tarefas domésticas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 1b. Quais são as tarefas que o doente ainda faz bem? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2a. Quais são as alterações verificadas na capacidade do doente em realizar passatempos? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 2b. Quais são os passatempos que o doente ainda realiza bem? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Caso se encontre num lar de terceira idade, quais são as actividades que o doente já não faz bem (tarefas domésticas e passatempos)? \_\_\_\_\_

### Actividades do dia-a-dia (The Dementia Scale of Blessed):

	Nenhuma perda de capacidade		Grave perda de capacidade
4. Capacidade de desempenhar tarefas domésticas	0	0,5	1
Descreva: _____			
_____			
_____			

5. O doente tem capacidade para realizar tarefas ao nível de:  
(Seleccione uma resposta. Não é necessário perguntar directamente ao informante).

- Nenhum funcionamento significativo.  
(Realiza actividades simples, como fazer a cama, apenas com muita supervisão)
- Funciona apenas em actividades limitadas.  
(Com alguma supervisão, lava a loiça com uma eficiência aceitável; põe a mesa)
- Funciona de forma independente em algumas actividades.  
(Utiliza aparelhos, como um aspirador; prepara refeições simples)
- Funciona em actividades habituais, mas não ao nível habitual.
- Funciona normalmente em actividades habituais.

### IMPORTANTE:

Existem informações suficientes para avaliar o nível de limitação do doente nas actividades domésticas e passatempos?

**Se respondeu Não, tente obter mais informações.**

Tarefas Domésticas: Como cozinhar, tratar da roupa, limpar, fazer compras, levar o lixo à rua, trabalhar no quintal, realizar tarefas simples de manutenção e reparações domésticas básicas.

Passatempos: Costura, pintura, trabalhos manuais, leitura, entretenimento, fotografia, jardinagem, assistir a peças de teatro ou sinfonias, carpintaria, prática de desporto.

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre os cuidados pessoais para o informante:

\*Qual é a sua estimativa da capacidade mental do doente nas seguintes áreas:

	Sem ajuda	Botões ocasionalmente mal abotoados, etc.	Sequência errada, peças frequentemente esquecidas	Incapaz de se vestir
A. Vestir-se (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3
	Sem ajuda	Necessita de instruções	Às vezes necessita de ajuda	Necessita sempre ou quase sempre de ajuda
B. Lavar-se, arranjar-se	0	1	2	3
	De forma limpa; talheres adequados	De forma desordenada; colher	Sólidos simples	Tem de ser alimentado
C. Hábitos alimentares	0	1	2	3
	Controlo completo normal	Às vezes urina na cama	Urina frequentemente na cama	Incontinência dupla (urina e fezes)
D. Controlo dos esfíncteres (The Dementia Scale of Blessed)	0	1	2	3

\* Pode ser considerada a classificação de 1, se os cuidados pessoais do doente estiverem limitados face a um nível anterior, mesmo não recebendo instruções.

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre a memória para o doente:

1. Tem problemas de memória ou raciocínio?  Sim  Não
2. Há poucos instantes, o seu (parceiro, etc.) contou-me um acontecimento que se passou recentemente. Quer contar-me o que aconteceu? (Se for necessário, obtenha pormenores tais como o local, hora, pessoas envolvidas, qual foi a duração, quando acabou e como o doente ou outras pessoas chegaram lá).

No espaço de 1 semana

1,0 – Correcto (em grande parte) \_\_\_\_\_

0,5 \_\_\_\_\_

0,0 – Incorrecto (em grande parte) \_\_\_\_\_

No espaço de 1 mês

1,0 – Correcto (em grande parte) \_\_\_\_\_

0,5 \_\_\_\_\_

0,0 – Incorrecto (em grande parte) \_\_\_\_\_

3. Vou dar-lhe um nome e um endereço para memorizar durante alguns minutos. Repita este nome e endereço: (Repita até a frase ser repetida correctamente ou até um máximo de três tentativas).

Elementos	1	2	3	4	5
	João	Borges,	Rua do Mercado,	42	Guimarães
	João	Borges,	Rua do Mercado,	42	Guimarães
	João	Borges,	Rua do Mercado,	42	Guimarães

(Sublinhe os elementos repetidos de forma correcta em cada uma das tentativas).

4. Quando nasceu? \_\_\_\_\_
5. Onde nasceu? \_\_\_\_\_
6. Qual foi a última escola que frequentou?  
 Nome \_\_\_\_\_  
 Cidade \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_
7. Qual foi a sua ocupação/emprego principal (ou do seu parceiro, caso não tivesse emprego)? \_\_\_\_\_
8. Qual foi o seu último emprego principal (ou do seu parceiro, caso não tivesse emprego)? \_\_\_\_\_
9. Quando se reformou (ou o seu parceiro) e porquê? \_\_\_\_\_
10. Repita o nome e endereço que lhe pedi para memorizar:

Elementos	1	2	3	4	5
	João	Borges,	Rua do Mercado,	42	Guimarães

(Sublinhe os elementos repetidos correctamente).

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre a orientação para o doente:

Registe literalmente a resposta do doente a cada pergunta

1. Qual é a data de hoje?

Correcto  Incorrecto

---

2. Qual é o dia da semana?

Correcto  Incorrecto

---

3. Qual é o mês?

Correcto  Incorrecto

---

4. Qual é o ano?

Correcto  Incorrecto

---

5. Qual é o nome deste local?

Correcto  Incorrecto

---

6. Em que terra nos encontramos?

Correcto  Incorrecto

---

7. Que horas são?

Correcto  Incorrecto

---

8. (Na sua opinião), o doente sabe quem é o informante?

Correcto  Incorrecto

---

## Questionário de Avaliação Clínica da Demência

### Perguntas sobre o discernimento e resolução de problemas para o doente:

Instruções: Caso a resposta inicial do doente não mereça uma avaliação de 0, insista no assunto para identificar o melhor entendimento do problema por parte do doente. Marque com um círculo a resposta que mais se aproxima.

### Semelhanças:

Exemplo: “Em que aspecto se assemelha um lápis a uma caneta? (instrumentos de escrita)

Em que aspecto se assemelham estas coisas? Resposta do doente

1. nabo.....couve-flor \_\_\_\_\_  
 (0 = vegetais)  
 (1 = alimentos comestíveis, seres vivos, podem ser cozinhados, etc.)  
 (2 = respostas não pertinentes; diferenças; compram-se)
2. escrivaninha.....estante de livros \_\_\_\_\_  
 (0 = mobiliário, mobiliário de escritório; ambos servem para guardar livros)  
 (1 = em madeira, pernas)  
 (2 = não pertinentes; diferenças)

### Diferenças:

Exemplo: “Qual é a diferença entre açúcar e vinagre? (doce vs. azedo)

Qual é a diferença entre estas coisas?”

3. mentira.....erro \_\_\_\_\_  
 (0 = um é intencional, o outro não)  
 (1 = um é mau, o outro é bom – ou explica apenas um)  
 (2 = tudo o resto, semelhanças)
4. rio.....canal \_\_\_\_\_  
 (0 = natural - artificial)  
 (2 = tudo o resto)

### Cálculos:

5. Quantos centavos perfazem um escudo?  Correcto  Incorrecto
6. Quantas moedas de 50 centavos perfazem 13,50 escudos?  Correcto  Incorrecto
7. Subtraia 3 a 20 e continue a subtrair 3 a cada número novo até ao fim.  Correcto  Incorrecto

### Discernimento:

8. Depois de chegar a uma cidade que não conhece, de que forma tentaria localizar um amigo que gostaria de visitar?  
 (0 = tentar a lista telefónica; telefonar a um amigo comum)  
 (1 = telefonar à polícia, telefonar para as Informações (normalmente não facultam endereços)  
 (2 = nenhuma resposta clara)
9. Avaliação do doente relativamente à sua incapacidade e posição na vida e a sua percepção das razões porque está presente neste exame (mesmo que já tenha avaliado este aspecto, classifique aqui):  
 Bom discernimento  Discernimento parcial  Pouco discernimento

### AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA (CDR)

<b>AVALIAÇÃO CLÍNICA DA DEMÊNCIA (CDR):</b>	<b>0</b>	<b>0,5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
---	----------	------------	----------	----------	----------

	Limitação				
	Nenhuma 0	Suspeita 0,5	Ligeira 1	Moderada 2	Grave 3
Memória	Nenhuma perda de memória ou esquecimento ligeiro inconstante	Esquecimento ligeiro constante; recordação parcial dos acontecimentos; esquecimento "benigno"	Perda de memória moderada; mais acentuada nos acontecimentos recentes; interfere com as actividades do dia-a-dia	Perda de memória grave; apenas memorização de material retido com insistência; rápida perda de material novo	Perda de memória grave; restam apenas fragmentos
Orientação	Bem orientado	Bem orientado com ligeira dificuldade nas relações temporais	Dificuldade moderada nas relações temporais; orientado no espaço durante o exame; possível desorientação geográfica noutros locais	Dificuldade grave nas relações temporais; quase sempre desorientado no tempo, frequentemente no espaço	Orientado apenas em relação a si próprio
Discernimento e resolução de problemas	Resolve problemas do dia-a-dia, lida bem com actividades financeiras e de negócio; bom discernimento em relação a desempenhos no passado	Ligeira limitação para resolver problemas, semelhanças e diferenças	Dificuldades moderadas para resolver problemas, semelhanças e diferenças; normalmente mantém o discernimento social	Limitação grave para resolver problemas, semelhanças e diferenças; normalmente o discernimento social é limitado	Incapacidade de discernimento ou resolução de problemas
Relacionamento com a comunidade	Funcionamento independente ao nível habitual no trabalho, compras, grupos de voluntariado e outros	Ligeira limitação nestas actividades	Incapaz de funcionar independentemente nestas actividades, embora, de certa forma, ainda possa estar envolvido; numa avaliação superficial aparenta normalidade	Incapacidade de funcionamento independente fora de casa Aparenta estar suficientemente bem para realizar funções fora de casa	
Casa e passatempos	Vida em casa, passatempos e interesses intelectuais bem preservados	Vida em casa, passatempos e interesses intelectuais ligeiramente limitados	Limitação ligeira, mas evidente, do funcionamento em casa; abandono das tarefas mais difíceis; abandono dos passatempos e interesses mais complicados	Preservado apenas o interesse nas tarefas simples; interesses muito restritos e fracos	Nenhuma capacidade significativa de realizar funções em casa
Cuidados pessoais	Inteira e capaz de cuidar de si próprio		Necessita de instruções	Necessita de ajuda para se vestir, para a higiene e para manter objectos pessoais	Necessita de muita ajuda com os cuidados pessoais; incontinência frequente

Classifique apenas como declínio face ao nível habitual anterior devido a perda cognitiva, não devido a limitação resultante de outros factores.