NOTA METODOLÓGICA SOBRE OS INDICADORES DE ACESSO E USO DE TIC POR PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (2012-2016)

A pesquisa TIC Domicílios do Comitê Gestor da Internet no Brasil (CGI.br) é realizada anualmente desde 2005 pelo Centro Regional de Estudos para o Desenvolvimento da Sociedade da Informação (Cetic.br), departamento do Núcleo de Informação e Coordenação do Ponto BR (NIC.br).

A pesquisa TIC Domicílios tem como objetivo principal medir a posse e o uso das TIC da população residente no Brasil com 10 anos ou mais de idade, a partir da coleta de dados presencialmente em mais de 23.000 domicílios brasileiros. A seleção dos domicílios que participam da pesquisa é realizada por meio de amostra inteiramente probabilística, estratificada e conglomerada em diversos estágios. Os resultados da pesquisa são obtidos a partir das respostas de pessoas selecionadas – uma pessoa para cada domicílio – e ajustados para representar a população brasileira de 10 anos ou mais de idade. Detalhes do procedimento de seleção e da ponderação dos dados podem ser consultados nos Relatórios Metodológicos e Relatórios de Coleta de Dados (NIC.br, n. d.) publicados a cada edição.

O questionário utilizado na pesquisa contém um módulo denominado “Quadro Domiciliar” (NIC.br, 2017), que coleta informações demográficas sobre todos os moradores do domicílio, incluindo: sexo, idade, deficiência, uso de tecnologias e outras características relativas aos moradores do domicílio. Algumas dessas informações são coletadas todos os anos, outras são modulares e coletadas sem periodicidade fixa.

Esse conjunto de informações não é divulgado usualmente por se tratar de um conjunto reduzido de informações sobre uso de tecnologias. De 2012 a 2016, esse módulo do questionário coletou informações sobre deficiência, utilizadas para produzir os indicadores de acesso e uso de TIC por pessoas com deficiência. Para isso, realizou-se a tabulação dos dados informados no “Quadro Domiciliar”. A fim de obter as estimativas, foram utilizados os pesos dos domicílios: o mesmo peso foi aplicado para todos os moradores de um mesmo domicílio[[1]](#footnote-1). Dessa forma, os resultados diferem daqueles apresentados para a pesquisa TIC Domicílios, que considera dois pesos – um para domicílios e outro para indivíduos, e a população de 10 anos ou mais.

As tabelas apresentam as estimativas e seus coeficientes de variação.

Esse conjunto de informações sobre deficiência deixou de ser coletado a partir de 2017. Estudos estão sendo feitos e pretende-se incluir, após o próximo censo demográfico do IBGE, uma nova rodada de coleta de informações sobre deficiência e uso de tecnologias.

**Referências**

Núcleo de Informação e Coordenação do Ponto BR (NIC.br). (n. d.). *Publicações*. Recuperado de https://cetic.br/pesquisa/domicilios/publicacoes

Núcleo de Informação e Coordenação do Ponto BR (NIC.br). (2017). *Pesquisa sobre o uso das tecnologias de informação e comunicação: Pesquisa TIC Domicílios 2016: Questionário.* São Paulo, SP: NIC.br. Recuperado de http://cetic.br/arquivos/domicilios/2016/domicilios/#documentacao.

Anexo 1

**QUADRO DOMICILIAR**

**PARA RESPONDENTE COM 16 ANOS OU MAIS E RESPONSÁVEIS**

**ENTREVISTADOR: QUALQUER RESPONDENTE PODE TER AJUDA DE OUTRO MORADOR MAIS APTO NESTAS PERGUNTAS.**

**### SE O RESPONDENTE TIVER DE 10 A 15 ANOS, CONTINUAR O QUESTIONÁRIO COM O MORADOR COM 16 ANOS OU MAIS (O MESMO QUE RESPONDEU O MÓDULO A).**

**### SE HOUVER APENAS UMA PESSOA NO DOMICÍLIO, NÃO APLICAR QUESTÕES Q1 ATÉ Q10. APLICAR A PARTIR DA Q11 ###**

**Q1)** **ENTREVISTADOR, REGISTRAR SEM PERGUNTAR:** Registre o respondente do bloco Quadro de moradores **(RU)**:

**ENTREVISTADOR, LEIA:** Agora eu gostaria de algumas informações, para efeito de classificação, sobre cada um dos moradores.

**### PARA TODOS ###**

**### APRESENTAR NOMES DOS MORADORES COM 16 ANOS OU MAIS ###**

**Q1\_A)** Qual o morador ou a moradora responsável pelo domicílio? **(RU)** **(SE HOUVER MAIS DE UM RESPONSÁVEL, PEÇA PARA O RESPONDENTE SELECIONAR APENAS UMA PESSOA)**

**Q2)** Qual o parentesco do(a) \_\_\_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR DA LISTA DE MORADORES)** com o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DO RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO)**? **(RU ABERTA PRÉ-CATEGORIZADA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cônjuge / Companheiro / Companheira | 2 |
| Filho / Enteado | 3 |
| Genro / Nora | 4 |
| Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta | 5 |
| Sogro / Sogra | 6 |
| Neto / Neta | 7 |
| Bisneto / Bisneta | 8 |
| Irmão / Irmã | 9 |
| Avô / Avó | 10 |
| Outro parente | 11 |
| Agregado / Convivente / Pensionista | 13 |

**Q5)** Qual o grau de escolaridade de \_\_\_\_**(NOME DE CADA UM DOS MORADORES)? (RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Analfabeto / até 3a Série | 1 |
| 4a a 7a Série | 2 |
| Fundamental completo / Médio incompleto | 3 |
| Médio completo / Superior incompleto | 4 |
| Superior completo ou mais | 5 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO Q6: APENAS PARA MORADORES COM 10 OU MAIS ###**

**Q6)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(NOME DE CADA UM DOS MORADORES)**? **(ENTREVISTADOR: LEIA AS OPÇÕES – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Trabalhou na última semana | 1 |
| Esteve afastado temporariamente de algum trabalho na última semana | 2 |
| Está desempregado(a) e buscou emprego nos últimos 30 dias | 3 |
| Não trabalhou e nem buscou emprego nos últimos 30 dias | 4 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **Q1** **Qual o morador ou a moradora responsável pelo domicílio (RU)** | **Q2)** Qual o parentesco ou relação de \_\_\_\_\_\_ **(NOME DO MORADOR)** com o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DO RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO)?** | **Q5)** Qual o grau de escolaridade de \_\_\_\_**(NOME DO MORADOR)**? | **Q6)** O(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(NOME DO MORADOR)? (LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 4 – RU)** |
|  | Nome dos moradores que residem no domicílio |  | [2] Cônjuge / Companheiro / Companheira  [3] Filho / Enteado  [4] Genro / Nora  [5] Pai / Mãe / Padrasto / Madrasta  [6] Sogro / Sogra  [7] Neto / Neta  [8] Bisneto / Bisneta  [9 ] Irmão / Irmã  [10] Avô / Avó  [11] Outro parente  [13] Agregado / Convivente / Pensionista  [14] Outros  [98] Não sabe  [99] Não respondeu | [1] Analfabeto / até 3ª Série Fundamental  [2] 4ª a 7ª Série Fundamental.  [3] Fundamental completo/Médio incompleto  [4] Médio completo / Superior incompleto  [5] Superior completo Ou +  [8] Não sabe  [9] Não respondeu | [1] Trabalhou na última semana  [2] Esteve afastado temporariamente de algum trabalho na última semana  [3] Está desempregado(a) e buscou emprego nos últimos 30 dias  [4] Não trabalhou e nem buscou emprego nos últimos 30 dias  [8] Não sabe  [9] Não respondeu |
| 01 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 02 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 03 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 04 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 05 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 06 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 07 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 08 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 09 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 10 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 11 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 12 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 13 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 14 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |
| 15 |  | ( ) |  | |\_\_\_| |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO TIC POR MORADOR** |

**Q8)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**NOME DE CADA UM DOS MORADORES)** usou um computador de mesa, portátil ou *tablet* nos últimos três meses? **(RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | 1 |
| Não | 2 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**Q9)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**NOME DE CADA UM DOS MORADORES)** usou a Internet nos últimos três meses? **(RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | 1 |
| Não | 2 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**Q10)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( **NOME DE CADA UM DOS MORADORES)** tem telefone celular próprio? **(RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Sim | 1 |
| Não | 2 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **Q8)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DO MORADOR)** usou um computador de mesa, portátil ou *tablet* nos últimos três meses? **(RU)** | **Q9)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DO MORADOR)** usou a Internet nos últimos três meses? **(RU)** | **Q10)** O(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DO MORADOR)** tem telefone celular próprio? **(RU)** |
|  | Nome dos moradores que residem no domicílio | [1] Sim  [2] Não  [8] Não sabe  [9] Não respondeu | [1] Sim  [2] Não  [8] Não sabe  [9] Não respondeu | [1] Sim  [2] Não  [8] Não sabe  [9] Não respondeu |
| 01 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 02 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 03 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 04 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 05 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 06 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 07 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 08 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 09 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 10 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 11 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 12 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 13 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 14 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 15 |  | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |

|  |
| --- |
| **MÓDULO PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS** |

**### PARA TODOS ###**

**Q11)** Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de enxergar, mesmo com o uso de óculos ou lente de contato? **(RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA PARA Q11A** |
| Não | 2 | **PULE PARA Q12** |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO Q11A: SE COD 1 NA Q11 ###**

**Q11A)** Quem? Alguém mais? **(ENTREVISTADOR: ASSINALAR CADA MORADOR CITADO – RM)**

**### SE COD 1 NA Q11, APLICAR Q11B PARA CADA MORADOR CITADO EM Q11A ###**

**Q11B)** Qual o grau de dificuldade de \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE)? (ENTREVISTADOR: LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 3 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Não consegue ver de modo algum, é cego | 1 |
| Tem grande dificuldade | 2 |
| Tem alguma dificuldade | 3 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### PARA TODOS ###**

**Q12)** Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de ouvir, mesmo com o uso de aparelho auditivo? **(RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA PARA Q12A** |
| Não | 2 | **PULE PARA Q13** |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO 12A: SE COD 1 NA Q12 ###**

**Q12A)** Quem? Alguém mais? **(ENTREVISTADOR: ASSINALAR CADA MORADOR CITADO – RM)**

**### SE COD 1 NA Q12, APLICAR Q12B PARA CADA MORADOR CITADO EM Q12A ###**

**Q12B)** Qual o grau de dificuldade de \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE)? (ENTREVISTADOR, LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 3 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Não consegue ouvir de modo algum, é surdo | 1 |
| Tem grande dificuldade | 2 |
| Tem alguma dificuldade | 3 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### PARA TODOS ###**

**Q13)** Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de caminhar ou subir degraus, mesmo com o uso de prótese, bengala ou aparelho auxiliar? **(RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA PARA Q13A** |
| Não | 2 | **PULE PARA Q14** |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO Q13A: SE COD 1 NA Q13 ###**

**Q13A)** Quem? Alguém mais? **(ENTREVISTADOR: ASSINALAR CADA MORADOR CITADO – RM)**

**### SE COD 1 NA Q13, APLICAR Q13B PARA CADA MORADOR CITADO EM Q13A ###**

**Q13B)** Qual o grau de dificuldade de \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE)? (ENTREVISTADOR: LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 3 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Não consegue caminhar de modo algum | 1 |
| Tem grande dificuldade | 2 |
| Tem alguma dificuldade | 3 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### PARA TODOS ###**

**Q14)** Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de realizar atividades com as mãos, como segurar firmemente um talher para comer ou uma caneta para escrever, mesmo enquanto usa prótese ou aparelho auxiliar? **(RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA PARA Q14A** |
| Não | 2 | **PULE PARA Q15** |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO Q14A: SE COD 1 NA Q14 ###**

**Q14A)** Quem? Alguém mais? **(ENTREVISTADOR: ASSINALAR CADA MORADOR CITADO – RM)**

**### SE COD 1 NA Q14, APLICAR Q14B PARA CADA MORADOR CITADO EM Q14A ###**

**Q14B)** Qual o grau de dificuldade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE)? (ENTREVISTADOR: LEIA AS OPÇÕES DE 1 A 3 – RU)**

|  |  |
| --- | --- |
| Não consegue segurar ou escrever de modo algum | 1 |
| Tem grande dificuldade | 2 |
| Tem alguma dificuldade | 3 |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### PARA TODOS ###**

**Q15)** Há alguém no domicílio com algum tipo de deficiência mental ou intelectual permanente que limite suas atividades habituais, como trabalhar, ir à escola, brincar etc.? **(RU)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sim | 1 | **PROSSIGA PARA Q15A** |
| Não | 2 | **PULE PARA CRITÉRIO BRASIL** |
| Não sabe **(ESP)** | 8 |
| Não respondeu **(ESP)** | 9 |

**### QUESTÃO Q15A: SE COD 1 NA Q15 ###**

**Q15A)** Quem? Alguém mais? **(ENTREVISTADOR: ASSINALAR CADA MORADOR CITADO – RM)**

**QUADRO DE MORADORES – PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Q11** | **Q11B Grau de dificuldade** | **Q12** | **Q12B Grau de dificuldade** | **Q13** | **Q13B Grau de dificuldade** |
|  | Nome dos moradores que residem no domicílio | Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de enxergar, mesmo com o uso de óculos ou lente de contato?  [1] Sim. → **Q11A** Quem? Alguém mais? **(NOME DOS MORADORES) (ENTREVISTADOR: ASSINALAR CÓDIGO CORRESPONDE PARA CADA MORADOR CITADO)**  **(PROSSIGA: Q11B)**  [2] Não  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP)  **(SE COD. 2, 8 OU 9  PULE PARA Q12)** | Qual o grau de dificuldade do(a) \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE) (ENTREVISTADOR: LER OPÇÕES DE RESPOSTA ABAIXO E ASSINALAR O CÓDIGO DA DIFICULDADE)**  [1] Não consegue ver de modo algum, é cego  [2] Tem grande dificuldade  [3] Tem alguma dificuldade  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP) | Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de ouvir, mesmo com o uso de aparelho auditivo?  [1] Sim → **Q12A)** Quem? Alguém mais?  **(NOME DE CADA MORADOR) (ENTREVISTADOR: ASSINALAR CÓDIGO CORRESPONDE A CADA MORADOR CITADO)**  **(PROSSIGA: Q12B)**  [2] Não  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP)  **(SE COD. 2, 8 OU 9  PULE PARA Q13)** | Qual o grau de dificuldade do(a) \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE) (ENTREVISTADOR: LER OPÇÕES DE RESPOSTA ABAIXO E ASSINALAR O CÓDIGO DA DIFICULDADE)**  [1] Não consegue ouvir de modo algum, é surdo  [2] Tem grande dificuldade  [3] Tem alguma dificuldade  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP) | Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de caminhar ou subir degraus, mesmo com o uso de prótese, bengala ou aparelho auxiliar?  [1] Sim → **Q13A)** Quem? Alguém mais? **(PROSSIGA: Q13B)**  [2] Não  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP)  **(SE COD. 2, 8 OU 9  PULE PARA Q14)** | Qual o grau de dificuldade do(a) \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE) (ENTREVISTADOR: LER OPÇÕES DE RESPOSTA ABAIXO E ASSINALAR O CÓDIGO DA DIFICULDADE)**  [1] Não consegue caminhar de modo algum  [2] Tem grande dificuldade  [3] Tem alguma dificuldade  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP) |
| 01 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 02 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 03 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 04 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 05 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 06 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 07 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 08 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 09 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 10 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 11 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 12 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 13 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 14 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 15 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |

**QUADRO DE MORADORES – PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Q14** | **Q14B Grau de dificuldade** | **Q15** |
|  | Nome dos moradores que residem no domicílio | Há alguém no domicílio com dificuldade permanente de realizar atividades com as mãos, como segurar firmemente um talher para comer ou uma caneta para escrever, mesmo enquanto usa prótese ou aparelho auxiliar?  [1] Sim → **Q14A)** Quem? Alguém mais?  **(NOME DOS MORADORES) (ENTREVISTADOR: ASSINALAR CÓDIGO CORRESPONDE A CADA MORADOR CITADO)**  **(PROSSIGA: P14B)**  [2] Não  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP)  **(SE COD. 2, 8 OU 9  PULE PARA Q15)** | Qual o grau de dificuldade do(a) \_\_\_\_ **(NOME DE CADA MORADOR COM DIFICULDADE) (ENTREVISTADOR: LER OPÇÕES DE RESPOSTA ABAIXO E ASSINALAR O CÓDIGO DA DIFICULDADE)**  [1] Não consegue realizar atividades com as mãos de modo algum, como segurar firmemente um talher para comer  [2] Tem grande dificuldade  [3] Tem alguma dificuldade  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP) | Há alguém no domicílio com algum tipo de deficiência mental ou intelectual permanente que limite suas atividades habituais, como trabalhar, ir à escola, brincar etc.?  [1] Sim → **Q15A)** Quem? Alguém mais? **(ATENÇÃO)**  [2] Não  [8] Não sabe (ESP)  [9] Não respondeu (ESP) |
| 01 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 02 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 03 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 04 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 05 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 06 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 07 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 08 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 09 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 10 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 11 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 12 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 13 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 14 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |
| 15 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_\_| | |\_\_\_| | |\_\_\_| |

1. Maiores detalhes podem ser obtidos nas publicações: <https://www.cetic.br/pesquisa/domicilios/>. [↑](#footnote-ref-1)