



Nome do paciente: _____

Data da avaliação: ____/____/____ Idade: _____

Avaliador: _____

Questionário de Atividade Funcional

(Pfeffer et al., 1982)

0- Normal							0 - Nunca o fez, mas poderia fazê-lo
1- Faz com dificuldade							1 - Nunca o fez e agora teria dificuldade
2- Necessita de ajuda							
3- Não é capaz							
Avaliação	0	1	2	3	0	1	
1. Ele (a) manuseia seu próprio dinheiro?							
2. Ele (a) é capaz de comprar roupas, comida, coisas para casa sozinho (a)?							
3. Ele (a) é capaz de esquentar água para o café e apagar o fogo?							
4. Ele (a) é capaz de preparar uma comida?							
5. Ele (a) é capaz de manter-se em dia com as atualidades, com os acontecimentos da comunidade ou vizinhança?							
6. Ele (a) é capaz de prestar atenção, entender e discutir um programa de rádio ou televisão, um jornal ou uma revista?							
7. Ele (a) é capaz de lembrar-se de compromissos, acontecimentos familiares, feriados?							
8. Ele (a) é capaz de manusear seus próprios remédios?							
9. Ele (a) é capaz de passear pela vizinhança e encontrar o caminho de volta para casa?							
Para a pergunta (10), veja a classificação abaixo:							
10. Ele (a) pode ser deixado (a) em casa sozinho (a) de forma segura?							
0- Normal							0- Nunca ficou, mas poderia ficar agora
1- Sim, com precauções							1- Nunca ficou e agora teria dificuldade
2- Sim, por curtos períodos							
3- Não poderia							
Escore Total: _____ / 30							

Orientações: Deve ser aplicado a um acompanhante que tenha contato com o paciente. Escores de 5 pontos ou mais são indicativos de prejuízo funcional compatível com demência. Deve-se levar em consideração o grau de comprometimento real se o indivíduo tiver alterações, ortopédicas ou reumatológicas que possam influenciar na funcionalidade. Tente estabelecer o déficit relacionado à cognição.