

Questionário de Qualidade do Sono

Crianças e adolescentes, incluindo com Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDA/TDAH)

Elaborado por Fátima Rosana Albertini como parte da pesquisa de mestrado "Avaliação cefalométrica e das vias aéreas de crianças com Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade com o uso de telerradiografia em norma lateral, relacionada aos distúrbios respiratórios do sono" (FCM-Unicamp, Saúde da Criança e do Adolescente). As perguntas tratam de fatores ligados à fragmentação do sono e foram construídas com base em 100 prontuários de crianças com TDA/H atendidas no ambulatório DISAPRE do HC-Unicamp (2003-2009).

Como preencher: o responsável que mora com a criança responde. Marque as opções e traga o questionário preenchido na consulta.

1. Identificação

Nome do paciente _____

Data de nascimento _____

Altura / Peso _____

Responsável _____

Parentesco _____

2. Histórico de saúde

Tem alergia a medicamentos? ☐ Não ☐ Sim. Quais?

Problemas de saúde que acontecem ou já aconteceram: _____

Internações e cirurgias: _____

Problemas respiratórios: _____

Quando apareceram? ☐ 0 a 2 anos ☐ Bebê ☐ Idade escolar ☐ Recentemente

3. Rotina de sono

Quando dorme, a luz fica: ☐ Acesa ☐ Apagada ☐ Meia-luz

☐ Tem medo de escuro ☐ Tem pânico ☐ Tem medo de lugar fechado

☐ Demora para dormir Quanto tempo? _____

☐ Dorme de olhos abertos ☐ Tem insônia ☐ Tem muito sono

Que horas deita? _____ Que horas acorda? _____ Horas de sono por noite: _____

☐ Acorda descansado ☐ Acorda com sono Dormiria quanto tempo mais? _____

Dorme à tarde? ☐ Não ☐ Sim Quanto tempo? _____

4. Durante o sono

Durante o sono, a criança...	Nunca	Às vezes	Sempre
Ronca	☐	☐	☐
Ronca muito / ronco alto	☐	☐	☐
Range os dentes	☐	☐	☐
Tem pesadelos	☐	☐	☐
Fala dormindo	☐	☐	☐
Senta e fala dormindo	☐	☐	☐
Anda dormindo	☐	☐	☐
Mexe-se muito na cama	☐	☐	☐

Durante o sono, a criança...	Nunca	Às vezes	Sempre
Cai da cama	☐	☐	☐
Acorda com medo	☐	☐	☐
Chora, grita ou briga dormindo	☐	☐	☐
Acorda para tomar água	☐	☐	☐
Transpira dormindo	☐	☐	☐
Molha o lençol de suor	☐	☐	☐
Sente calor no meio da noite	☐	☐	☐
Sente frio à noite	☐	☐	☐
Baba no travesseiro	☐	☐	☐

☐ Faz xixi na cama Até qual idade? _____ ☐ Levanta para fazer xixi Quantas vezes? _____

☐ Precisa trocar os lençóis por causa do xixi ☐ ... ou por causa do suor

5. Boca, dentes e via aérea

- ☐ Usa aparelho bucal ☐ Tem boca seca ☐ Amígdalas grandes ☐ Úvula (campainha) grande
☐ Tem amigdalites ☐ Tem adenoides ☐ Dentes “encavalados” ☐ Céu da boca estreito e fundo
☐ Mordida aberta (dentes da frente não se tocam) ☐ Mandíbula pequena ☐ Lábios entreabertos
☐ Mau hálito ☐ Morde a língua ☐ Morde os lábios ☐ Morde a bochecha

6. Nariz, garganta e ouvidos

A criança tem...	Nunca	Às vezes	Sempre
Nariz entupido	☐	☐	☐
Sai sangue do nariz	☐	☐	☐
Dor de garganta	☐	☐	☐
Dor de ouvido	☐	☐	☐

☐ Tem catarro no nariz ☐ Faz tratamento médico Qual? _____

Audição: ☐ Ouve bem ☐ Ouve regular ☐ Ouve mal

☐ Sai sangue ou secreção (pus) do ouvido ☐ Sente tonturas ☐ Ouve zumbidos

Voz de quem está gripado (fanhosa)? ☐ Sim ☐ Não

7. Dores

Dor de cabeça: ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite Vezes por semana: _____ Toma remédio?

 Reclama de outra dor? _____

8. Dia a dia, escola e comportamento

- ☐ Tem dificuldades escolares Explique: _____
☐ Sono na escola ☐ Falta de atenção ☐ Distraído ☐ Inquieto
☐ Falta de ar acordado ☐ Medo acordado
☐ Criança agitada, não para quieta ☐ Criança lenta, quieta Se agitada, onde? _____
☐ Agita as pernas ☐ Agita as mãos ☐ Apoia as mãos no queixo

9. Alimentação e deglutição

- ☐ Mastiga de boca aberta ☐ Engole rápido
Engasga com: ☐ Saliva ☐ Líquidos ☐ Comida seca
☐ Tem aftas ☐ Nunca ☐ Algumas vezes ☐ Sempre

10. Amamentação e hábitos

- ☐ Foi amamentado no peito Dos _____ aos _____
Regurgitava com leite materno: ☐ Dormindo ☐ Acordado
Regurgitava com leite de vaca: dos _____ aos _____ ☐ Dormindo ☐ Acordado
Regurgita até hoje? ☐ Não ☐ Sim Como? _____
☐ Mamadeira Iniciou _____ até _____
☐ Chupeta Iniciou _____ até _____ ☐ O dia inteiro ☐ Só para dormir ☐ Dorme e larga
☐ Chupa dedo Iniciou _____ até _____ ☐ O dia inteiro ☐ Só para dormir ☐ Dorme e para

11. Fale sobre seu filho

Conte algo que não perguntamos e que você gostaria de falar sobre o sono, os pesadelos, os medos ou alguma dor:

Bibliografia

Albertini, R.; Reimão, R. Modificando a retropostura lingual e espaço retrolingual. In: Reimão, R. (org.) Distúrbios do Sono. APM / CNPq, 2003, p. 201-5.
Planas, P. Reabilitação Neuroclusal. 2ª ed. Medsi, 1997.
Pinto, J. A. Ronco e Apneia do Sono. Revinter, 1999.
Reimão, R. Sono: Estudo Abrangente. 2ª ed. Atheneu.

Este questionário é um instrumento de apoio à consulta e não substitui a avaliação clínica.