

Eu, Marli Sofia Lourenço Rainho, Licenciada em Psicologia e Mestranda de Psicologia Clínica, no Instituto Superior Miguel Torga sob orientação da Prof. Doutora Maria Lapa Esteves, encontro-me a desenvolver um trabalho de investigação relativo ao “Estudo dos Sintomas Psicopatológicos nas Forças Policiais Portuguesas: estudo comparativo na PSP, GNR e PJ”, que pretende analisar a possibilidade de existência de Sintomas Psicopatológicos nas diferentes Forças Policiais, com o intuito de actuar de forma mais adequada a esta realidade, compreender para intervir é o lema, deste modo é importante avaliar o risco para a prevenção.

Agradeço, desde já, a colaboração no preenchimento dos seguintes questionários, assegurando a privacidade e confidencialidade do mesmo e a sua exclusiva aplicabilidade no trabalho em questão.

Após uma leitura atenta, responda a todas as questões em anexo.

Muito Obrigada!

Atentamente,

(Marli Rainho)

QUESTIONÁRIO SÓCIO-DEMOGRÁFICO

1. Sexo:

Feminino

Masculino

2. Idade: _____anos

3-Força Policial a que pertence:

GNR

PSP

PJ

4- Estado civil

Solteiro

Casado ou a viver em união de facto

Divorciado ou separado

Viúvo

5-Habilitações Literárias:

Até ao 9.º Ano

Até ao 12.º Ano

Frequência Universitária

Licenciatura

6- Tem Filhos?

Sim

Não

7. Está deslocado em serviço?

SimNão

8. Indique se:

	SIM	NÃO
Já alguma vez recebeu tratamento psicológico ou psiquiátrico		
Considera-se uma pessoa com muitos amigos		
Os seus amigos são maioritariamente colegas de trabalho		
Se estivesse a ultrapassar uma situação difícil em termos profissionais e/ou pessoal, pediria ajuda de psicólogos ou psiquiatras?		

9. Já alguém na sua família cometeu suicídio?

Não. Sim Quem?

10. Indique as causas que, na sua opinião, conduzem os elementos das forças de segurança ao suicídio. Ordena-as por importância, marcando com 1 a causa mais importante e com 5 a causa menos importante:

Problemas de trabalho	<input type="checkbox"/>
Problemas familiares	<input type="checkbox"/>
Problemas de saúde	<input type="checkbox"/>
Problemas económicos	<input type="checkbox"/>
Outras: _____	<input type="checkbox"/>

11. Alguma vez lidou com acontecimentos como:

	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes
Homicídio ou ferimento de colegas				
Tiroteios				
Acidentes de viação graves onde esteve envolvido				
Suicídio de colegas				
Outros acontecimentos consigo ou com colegas. Quais?				

12. Se respondeu sim a alguns dos acontecimentos anteriores, indique o grau com que a recordação do mesmo, o perturba:

Nunca (1)	Poucas vezes (2)	Algumas vezes (3)	Muitas vezes (4)

BSI

L.R. Derogatis, 1993; Versão: M.C. Canavarro, 1995

A seguir encontra-se uma lista de problemas ou sintomas que por vezes as pessoas apresentam. Assinale, num dos espaços à direita de cada sintoma, aquele que melhor descreve o GRAU EM QUE CADA PROBLEMA O INCOMODOU DURANTE A ÚLTIMA SEMANA. Para cada problema ou sintoma marque apenas um espaço com uma cruz. Não deixe nenhuma pergunta por responder.

Em que medida foi incomodado pelos seguintes sintomas:	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Muitíssimas vezes
1. Nervosismo ou tensão interior	<input type="checkbox"/>				
2. Desmaios ou tonturas	<input type="checkbox"/>				
3. Ter a impressão que as outras pessoas podem controlar os seus pensamentos	<input type="checkbox"/>				
4. Ter a ideia que os outros são culpados pela maioria dos seus problemas	<input type="checkbox"/>				
5. Dificuldade em se lembrar de coisas passadas ou recentes	<input type="checkbox"/>				
6. Aborrecer-se ou irritar-se facilmente	<input type="checkbox"/>				
7. Dores sobre o coração ou no peito	<input type="checkbox"/>				
8. Medo na rua ou praças públicas	<input type="checkbox"/>				
9. Pensamentos de acabar com a vida	<input type="checkbox"/>				
10. Sentir que não pode confiar na maioria das pessoas	<input type="checkbox"/>				
11. Perder o apetite	<input type="checkbox"/>				
12. Ter um medo súbito sem razão para isso	<input type="checkbox"/>				
13. Ter impulsos que não se podem controlar	<input type="checkbox"/>				
14. Sentir-se sozinho mesmo quando está com mais pessoas	<input type="checkbox"/>				
15. Dificuldade em fazer qualquer trabalho	<input type="checkbox"/>				
16. Sentir-se sozinho	<input type="checkbox"/>				
17. Sentir-se triste	<input type="checkbox"/>				
18. Não ter interesse por nada	<input type="checkbox"/>				
19. Sentir-se atemorizado	<input type="checkbox"/>				
20. Sentir-se facilmente ofendido nos seus sentimentos	<input type="checkbox"/>				
21. Sentir que as outras pessoas não são amigas ou não gostam de si	<input type="checkbox"/>				
22. Sentir-se inferior aos outros	<input type="checkbox"/>				
23. Vontade de vomitar ou mal-estar do estômago	<input type="checkbox"/>				
24. Impressão de que os outros o costumam observar ou falar de si	<input type="checkbox"/>				
25. Dificuldade em adormecer	<input type="checkbox"/>				
26. Sentir necessidade de verificar várias vezes o que faz	<input type="checkbox"/>				

Em que medida foi incomodado pelos seguintes sintomas:	Nunca	Poucas vezes	Algumas vezes	Muitas vezes	Muitíssimas vezes
27. Dificuldade em tomar decisões	<input type="checkbox"/>				
28. Medo de viajar de autocarro, de comboio ou de metro	<input type="checkbox"/>				
29. Sensação de que lhe falta o ar	<input type="checkbox"/>				
30. Calafrios ou afrontamentos	<input type="checkbox"/>				
31. Ter de evitar certas coisas, lugares ou actividades por lhe causarem medo	<input type="checkbox"/>				
32. Sensação de vazio na cabeça	<input type="checkbox"/>				
33. Sensação de anestesia (encortiçamento ou formigueiro) no corpo	<input type="checkbox"/>				
34. Ter a ideia que deveria ser castigado pelos seus pecados	<input type="checkbox"/>				
35. Sentir-se sem esperança perante o futuro	<input type="checkbox"/>				
36. Ter dificuldade em se concentrar	<input type="checkbox"/>				
37. Falta de forças em partes do corpo	<input type="checkbox"/>				
38. Sentir-se em estado de tensão ou aflição	<input type="checkbox"/>				
39. Pensamentos sobre a morte ou que vai morrer	<input type="checkbox"/>				
40. Ter impulsos de bater, ofender ou ferir alguém	<input type="checkbox"/>				
41. Ter vontade de destruir ou partir coisas	<input type="checkbox"/>				
42. Sentir-se embaraçado junto de outras pessoas	<input type="checkbox"/>				
43. Sentir-se mal no meio das multidões como lojas, cinemas ou assembleias	<input type="checkbox"/>				
44. Grande dificuldade em sentir-se "próximo" de outra pessoa	<input type="checkbox"/>				
45. Ter ataques de terror ou pânico	<input type="checkbox"/>				
46. Entrar facilmente em discussão	<input type="checkbox"/>				
47. Sentir-se nervoso quando tem que ficar sozinho	<input type="checkbox"/>				
48. Sentir que as outras pessoas não dão o devido valor ao seu trabalho ou às suas capacidades	<input type="checkbox"/>				
49. Sentir-se tão desassossegado que não consegue manter-se sentado quieto	<input type="checkbox"/>				
50. Sentir que não tem valor	<input type="checkbox"/>				
51. A impressão de que, se deixasse, as outras pessoas se aproveitariam de si	<input type="checkbox"/>				
52. Ter sentimentos de culpa	<input type="checkbox"/>				
53. Ter a impressão de que alguma coisa não regula bem na sua cabeça	<input type="checkbox"/>				