

## **GUIÃO DE ENTREVISTA**

- **Introdução**

- Identificar o entrevistador.
- Explicar do objectivo do estudo e da entrevista.
- Explicar a importância da participação do/a entrevistado/a no estudo.
- Explicar que as respostas são confidenciais e apenas serão usadas para efeitos da investigação.
- Informar que pode interromper a entrevista a qualquer momento para colocar questões, sempre que surgir alguma dúvida e para não responder a algumas questões, se assim o desejar.
- Pedir permissão para gravar a entrevista e justificar que este uso é exclusivamente para posterior transcrição, reforçando a salvaguarda da confidencialidade dos dados.
- Pedir aos participantes para assinar o termo de consentimento informado.

- **Caracterização sócio-demográfica**

- Sexo
- Idade
- Estado civil
- Agregado familiar
- Nível de Escolaridade
- Situação Laboral

### **Desenvolvimento da entrevista**

- **Rotinas diárias e estilo de vida:** tarefas domésticas, profissão, lazer, cuidado dos filhos, saúde da família / comportamentos e papéis no quotidiano e o que foi aprendido e considerado adequado para homens e mulheres.
  - *Como é o seu dia-a-dia? Desde a altura em que acorda, de manhã, até à altura em que se deita, à noite, o que faz?*
  - *Como é um dia normal para si? O que costuma fazer num dia normal?*
  - *Como é o dia-a-dia da sua família?*
  - *Quem costuma fazer as compras, quem cozinha, quem limpa a casa, quem trata da roupa, quem é responsável pela saúde familiar, quem se responsabiliza pela medicação?*
  - *Nos fins-de-semana costuma fazer coisas diferentes?*

- *O que costuma fazer para se divertir ou relaxar? O que gosta de fazer, quais as actividades que lhe dão prazer realizar?*
- **Alterações rotina diária e imposições da doença:** alterações na vida e rotinas diárias; consequências emocionais, familiares e laborais da doença; limitações
  - *O que mudou na sua vida após ser diagnosticada a doença?*
  - *A sua doença tem algum efeito na sua vida? A sua doença prejudica-a/o em algum aspecto da sua vida?*
  - *Como é que a doença afectou o seu dia-a-dia? De que forma a doença limitou as suas actividades? Deixou de poder fazer alguma coisa que fazia antes de lhe ser diagnosticada a doença?*
  - *Como é que se tem sentido emocionalmente desde que lhe foi detectada a doença?*
  - *Como se sente em relação à sua doença? Como se sente quando pensa na Diabetes?*
  - *Considera que a sua doença afectou a sua vida familiar? Como? Como é que a sua família reagiu à doença?*
  - *E, na sua relação conjugal, acha que a doença teve alguma influência?*
  - *Como é que a doença afectou o seu trabalho?*
- **Adesão Terapêutica:** medicação, alimentação saudável, exercício físico, auto-controlo/auto-vigilância, cuidados com os pés, resposta a sintomas de hiperglicemia e hipoglicemia; procura de cuidados de saúde.
  - *Como se tem tratado?*
  - *Em que consiste o seu tratamento? Quais são as recomendações médicas a fim de controlar a Diabetes?*
  - *Quais são os cuidados a ter por um doente diabético?*
  - *ALIMENTAÇÃO (compras, confecção, alterações na alimentação, número de refeições diárias, alterações na ementa familiar, plano alimentar recomendado por profissional de saúde)*
  - *ACTIVIDADE FÍSICA (30 minutos diários, o que faz, com quem, cuidados como beber água, medir a glicemia, comer hidratos de carbono)*
  - *MEDICAÇÃO (comprar os medicamentos, se toma o número indicado de comprimidos, às horas indicadas, se consegue organizar a medicação e como; como toma as injeções de insulina, cuidados com seringa)*
  - *MONITORIZAÇÃO DA GLICEMIA (monitorização domiciliar, quantas vezes avalia o açúcar no sangue, quem faz o teste, sabe interpretar os valores,*

*ajustar alimentação, exercício, insulina de acordo com os valores, registar os valores, limpar a máquina, ter atenção à validade das fitas)*

- *CUIDADOS COM OS PÉS (se costuma fazer a higiene diária dos pés, lavar com água corrente, secar entre os dedos, examinar os pés, cuidados com o calçado e com as meias, cremes para os pés e seguir as recomendações dos profissionais de saúde)*
- *CONSULTAS TRIMESTRAIS E ANUAIS (se vai a todas as consultas, quem vai às consultas, se costuma ir acompanhada/o, se percebe o que os profissionais de saúde recomendam e se seguem as recomendações)*
- *Está a ser difícil para si cumprir os tratamentos?*
- *O que é mais difícil, para si cumprir no tratamento? E o que é mais fácil? Porquê?*

- **Apoio Social na doença**

- *Quem o apoia ou ajuda na doença e tratamentos? Quem é que o tem vindo a apoiar ou ajudar desde que lhe foi diagnosticada a doença? Quem é que o ajuda na medicação, quem é que vai consigo às consultas, na alimentação, etc.?*
- *O que é que as pessoas que estão à sua volta (família, amigos, vizinhos) fazem quando se sente pior?*
- *A sua doença afecta a vida dos seus familiares ou amigos?*

- Gostaria de realizar algum comentário sobre a sua experiência enquanto diabética/o que eu não tenha referido e que gostaria de contar?