Lumina Measures

ASQoL

Autism-Specific Quality of Life Items

Versão brasileira de equivalência semântica · 9 itens

Nome _____

Data _____

Responda cada item de acordo com sua experiência atual.

1 Você tem apoio adequado de outras pessoas para tomar decisões importantes? Por exemplo, escolher um curso para estudar, encontrar um emprego, decidir onde morar e planejar a sua velhice.

- ☐ Nem um pouco
- ☐ Um pouco
- ☐ Moderadamente
- ☐ Na maioria das vezes
- ☐ Totalmente

2 Você consegue ser você mesmo(a) com seus amigos/pessoas que você conhece bem? Por exemplo, você não tem que "fingir".

- ☐ Nem um pouco
- ☐ Um pouco
- ☐ Moderadamente
- ☐ Na maioria das vezes
- ☐ Totalmente

3 Você se sente seguro(a) com sua situação financeira? Ou seja, tem segurança que suas fontes atuais de renda vão ser mantidas (ex.: benefícios, salário, pensão etc.).

- ☐ Nem um pouco
- ☐ Um pouco
- ☐ Moderadamente
- ☐ Na maioria das vezes
- ☐ Totalmente

4 Quando você precisa, existe alguém que te ajude com os seus problemas? Por exemplo, alguém que te conhece bem e dará conselhos sobre questões sociais e outros problemas.

- ☐ Nem um pouco
- ☐ Um pouco
- ☐ Moderadamente
- ☐ Na maioria das vezes
- ☐ Totalmente

5 Você está satisfeito(a) com suas amizades atuais? (ou seja, se você tem muitos, poucos, ou nenhum amigo).

- ☐ Muito insatisfeito(a)
- ☐ Insatisfeito(a)
- ☐ Nem satisfeito(a) nem insatisfeito(a)
- ☐ Satisfeito(a)
- ☐ Muito satisfeito(a)

6 Você sente que existem dificuldades ao acessar serviços de saúde? Por exemplo, a equipe médica não lhe dá tempo para responder, ou você não consegue ter acesso ao mesmo médico.

- ☐ Nunca
- ☐ Raramente
- ☐ Às vezes
- ☐ Muito frequentemente
- ☐ Sempre

7 Os problemas sensoriais no ambiente ao seu redor dificultam o que você deseja fazer? Por exemplo, supermercado barulhento, transporte público lotado etc.

- ☐ Nunca
- ☐ Raramente
- ☐ Às vezes
- ☐ Muito frequentemente
- ☐ Sempre

8 Você acha que existem dificuldades em ter suas necessidades atendidas em situações “oficiais” (na repartição pública responsável pelos benefícios sociais, no trabalho, com o proprietário do seu imóvel etc.)? Por exemplo, como as outras pessoas se comunicam com você, ou compartilham informações; você não se sente à vontade para contar a elas sobre seu autismo.

- ☐ Nunca
- ☐ Raramente
- ☐ Às vezes
- ☐ Muito frequentemente
- ☐ Sempre

9 Você se sente à vontade (ok) sendo autista?

- ☐ Nem um pouco
- ☐ Um pouco
- ☐ Moderadamente
- ☐ Na maioria das vezes
- ☐ Totalmente

Referências

MCCONACHIE, Helen; MASON, David; PARR, Jeremy R.; GARLAND, Deborah; WILSON, Colin; RODGERS, Jacqui. Enhancing the validity of a quality of life measure for autistic people. Journal of Autism and Developmental Disorders, v. 48, p. 1596-1611, 2018. https://doi.org/10.1007/s10803-017-3402-z

NEWCASTLE UNIVERSITY. Autism Quality of Life Measure. Newcastle upon Tyne: Newcastle University, 2026. Disponível em: https://research.ncl.ac.uk/neurodisability/leafletsandmeasures/autismqualityoflifemeasure/.

DE PAULA, Viviane Andrade Cancio; DE MACENA, Mariana Olivia Pereira Aboud; TOSTES, Mônica Almeida. Tradução e equivalência semântica da versão brasileira do instrumento Autism-Specific Quality of Life Items (ASQoL). Cadernos de Pós-Graduação em Distúrbios do Desenvolvimento, v. 24, n. 1, p. 94–119, 2024. DOI: 10.5935/cadernosdisturbios.v24n1p94-119.