

Para além de determinar a obtenção de resultados terapêuticos, a motivação para o tratamento deve ser um factor a considerar quando se decide qual o programa de tratamento mais adequado para cada cliente. Assim, para potencializar os resultados terapêuticos, a motivação do paciente deve ser avaliada à entrada no tratamento. Dado o poder preditivo da motivação ao nível dos resultados terapêuticos e a sua importância para a adequação do tratamento ao cliente propomo-nos apresentar a escala *Stages of Change Readiness and Treatment Eagerness Scale versão 8D* (SOCRATES 8D), criada em 1996 por Miller e Tonigan, e sugerir guias de orientação para a sua utilização em contexto clínico, no seguimento das conclusões do estudo de adaptação da mesma para a população portuguesa.

#### EORTC QLQ-C30 E EORTC QLQ-H&N 35-SENSIBILIDADE PARA DISTINGUIR DOENTES SINTOMÁTICOS E ASSINTOMÁTICOS

Augusta Silveira (augusta@ufp.pt)<sup>1</sup>, Cláudia Ribeiro<sup>2</sup>, Alexandra Oliveira<sup>3</sup>, Eurico Monteiro<sup>4</sup>, & Francico Luís Pimentel<sup>5</sup>

<sup>1</sup>FCCHS, Universidade Fernando Pessoa/Grupo PRO-QOL; <sup>2</sup>Instituto Piaget/Universidade Santiago de Compostela/Grupo PRO-QOL; <sup>3</sup>Serviço de Oncologia Médica, Hospital S. Sebastião/Grupo PRO-QOL; <sup>4</sup>Serviço de ORL, IPO, Porto/FCCHS, Universidade Fernando Pessoa, Porto/Grupo PRO-QOL; <sup>5</sup>Serviço de Oncologia Médica, Hospital S. Sebastião/Universidade Aveiro/Grupo PRO-QOL

O propósito da medição da Qualidade de Vida (QdV) é quantificar as percepções dos doentes como dados válidos e fiéis somando às medidas clínicas tradicionais estes resultados, o que poderá fomentar o progresso e a melhoria da saúde global das populações. Os tratamentos oncológicos estão associados a um impacto negativo da QdV, independentemente do doente se apresentar sintomático ou assintomático no momento da avaliação da sua QdV. O objectivo é a análise da sensibilidade dos instrumentos de medida da European Organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC): EORTC QLQ-C30 e EORTC QLQ-H&N 35 para distinguir pacientes sintomáticos e assintomáticos. Adicionalmente, pretende-se discutir a relevância desta extracção deste conhecimento para a prática clínica. Pesquisa bibliográfica efectuada on-line, nas bases de dados Medline e B-on, no período compreendido entre 02 de Agosto e 15 de Setembro de 2007. As palavras-chave adoptadas foram: "Quality of Life", "Oncology", "EORTC QLQ-C30". Análise do comportamento psicométrico dos instrumentos aplicados, a partir da avaliação da QdV em 102 doentes oncológicos da cabeça e pescoço no Instituto Português de Oncologia do Porto. O questionário EORTC-QLQ H&N 35, é sensível para distinguir pacientes sintomáticos/assintomáticos, nos domínios: dor, deglutição, fala, comer em público, contacto social, sexualidade e no total QLQ-H&N35. O questionário EORTC-QLQ C30, distingue os pacientes quanto à sintomatologia, nas escalas funcionais: física, desempenho, social, na escala global de QdV e total QLQ C30 e nas escalas de sintomas: fadiga e náusea/vómito. Sabe-se que os diferentes instrumentos de medida usados para avaliação da QdV em doentes oncológicos, não possuem idênticas características psicométricas. Verifica-se no estudo realizado que os questionários da EORTC, são úteis para distinguir pacientes sintomáticos e assintomáticos em diferentes domínios. Importa considerar estes resultados na prática clínica, de forma a otimizar a QdV do doente oncológico.

#### ESTUDO PRELIMINAR DAS PROPRIEDADES MÉTRICAS DO MOS SOCIAL SUPPORT SURVEY

Ana Carolina Silva L. C. Ponte (anacarolina.ponte@gmail.com) & J. Pais Ribeiro  
FPCE, Universidade do Porto

O papel positivo que o suporte social tem na saúde e nas doenças é indiscutível nos últimos 30 anos. O *Medical Outcome Study Social Support Survey*, é um instrumento desenvolvido para o *Medical Outcome Study*, um estudo clássico de grande amplitude. O objectivo do presente estudo é

investigar as propriedades métricas da versão portuguesa-europeia do questionário numa versão conservadora, ou seja reproduzindo os procedimentos utilizados na versão original (existe uma versão em português do Brasil). Participaram 100 indivíduos, 44 homens, com idade  $M=36,53$  anos, e nível de escolaridade de  $M=12,65$  anos. O MOS *Social Support Survey*, é um questionário de auto-administração constituído por 19 itens (que são afirmações sobre suporte social disponível) e que espelham cinco dimensões funcionais de suporte social: "tangível", "afectivo", "emocional", "informação", "interacção social positiva". A resposta a cada item é dada em cinco alternativas entre "nunca" e "sempre". Resultam um escore por cada um dos quatro factores mais um escore global. Após a tradução e verificação das validades de conteúdo e o cognitive debriefing, reproduzimos os procedimentos seguidos pelos autores. A análise em componentes principais com rotação oblíqua mostra quatro factores (as dimensões emocional e informação fundem-se num factor tal como no estudo original). A verificação através da análise factorial confirmatória mostra um ajustamento abaixo dos valores de fronteira (CFI=0,82; RMSEA=0,11) enquanto na versão original o ajustamento era adequado. Os valores de consistência interna variaram entre 0,72 e 0,91. Os resultados sugerem propriedades métricas úteis para a utilização deste questionário em Português.

#### VALIDAÇÃO DE UMA VERSÃO PORTUGUESA DA ESCALA DE ADESÃO GERAL DO MEDICAL OUTCOME STUDY

Sónia Mestre (soniamest@gmail.com) & José Pais Ribeiro  
FPCE, Universidade do Porto

Em contexto de saúde a adesão ao tratamento médico é um dos melhores preditores de sucesso ao tratamento. A Escala de Adesão Geral (EAG) foi desenvolvida no âmbito de *Medical Outcome Study*, com o objectivo de medir não só a tendência geral ou típica do sujeito para aderir a recomendações médicas, mas também a facilidade com que cada sujeito o faz. O objectivo deste estudo foi de examinar as propriedades psicométricas desta escala para a população portuguesa numa amostra de 338 estudantes universitários. Depois de efectuada a tradução e tendo-se o cuidado de manter equivalência semântica procedeu-se a uma análise factorial pelo método de extracção de factores (componentes principais) e à análise da consistência interna dos itens. Os resultados obtidos atestam uma boa consistência interna ( $\alpha=0,82$ ), e os cinco itens que compõem a escala distribuem-se numa única dimensão, corroborando os resultados obtidos pelos autores da escala. Conclui-se que a versão portuguesa da EAG, apresenta validade sugerindo-se a sua utilização em contexto clínico para o estudo da adesão ao tratamento médico na população portuguesa.

#### AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA DAS EMOÇÕES NO CONTEXTO DA SAÚDE: CONTRIBUTO DO NIMSTIM-PT

Catarina Iria (catarinairia@gmail.com)<sup>1</sup>, Rui Paixão<sup>1</sup>, & Fernando Barbosa<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>FPCE, Universidade de Coimbra; <sup>2</sup>FPCE, Universidade do Porto

No contexto da saúde, o psicólogo depara-se frequentemente com perturbações na capacidade de decodificar informação emocional nas "pistas" do meio ecossocial. Em particular escasseiam instrumentos para avaliação de pessoas com défices no reconhecimento de emoções nas expressões faciais. Ademais, desconhecem-se instrumentos normalizados e adaptados ao nosso meio sócio-cultural.

Este trabalho visou estudar as qualidades psicométricas no NimStim aplicado à população portuguesa, instrumento neuropsicológico composto por mais de 600 fotografias, no qual diferentes indivíduos expressam diferentes emoções. O instrumento foi informatizado e