



Módulo sobre Deficiências para Pesquisas sobre a Força de Trabalho do Grupo de Washington/OIT (LFS-DM)

Introdução

O Módulo sobre Deficiências para Pesquisas sobre a Força de Trabalho do Grupo de Washington/OIT (LFS-DM) foi desenvolvido, testado e adotado pela Organização Internacional do Trabalho (OIT) e pelo Grupo de Washington para Estatísticas sobre Pessoas com Deficiência (WG). As perguntas refletem avanços na conceitualização de deficiência e usam a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) da Organização Mundial da Saúde como estrutura conceitual.

O módulo LFS-DM foi desenvolvido para ser usado em pesquisas sobre a força de trabalho e também é adequado para uso em pesquisas de base populacional que coletam dados sobre emprego. Este módulo foi especificamente desenvolvido para coletar informações sobre a população adulta em idade economicamente ativa, mas pode ser usado com trabalhadores mais jovens.

O módulo LFS-DM é composto por cinco seções:

Seção 1 Identificação de deficiências

O módulo inclui, no mínimo, o conjunto WG-SS e mais duas perguntas opcionais sobre o domínio do afeto: uma sobre ansiedade e outra sobre depressão.

Seção 2 Barreiras ao emprego

Seção desenvolvida para todos os membros do domicílio em idade produtiva que não estão empregados atualmente e que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8 (*com deficiência*).

Seção 3 Adaptações necessárias para o emprego

Seção desenvolvida para todos os membros do domicílio em idade produtiva que estão empregados atualmente e que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8 (*com deficiência*).

Seção 4 Atitudes

Seção desenvolvida para todos os membros do domicílio em idade produtiva, independentemente da sua condição atual de emprego, que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8 (*com deficiência*).

Seção 5 Proteção Social

Seção desenvolvida para todos os membros do domicílio em idade produtiva, independentemente da sua condição atual de emprego, que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8 (*com deficiência*).

Categorias de respostas

É importante observar que cada pergunta tem categorias de respostas associadas a ela, que devem ser lidas após cada pergunta.

Preâmbulo

O propósito de um preâmbulo é fazer a transição de perguntas da pesquisa que abordam um outro tema para uma nova área de investigação e fazer com que o respondente se concentre em dificuldades que ele(a) possa ter em relação à sua saúde física ou mental. Essas dificuldades incluem as que podem ocorrer em um contexto de saúde e *não* dificuldades provocadas pela falta de recursos. Não será necessário usar o preâmbulo em todas as situações. Também é possível mudar a redação da introdução conforme necessário, desde que a palavra “deficiência” não seja usada.

A introdução deve ser lida antes de as perguntas serem administradas. Os preâmbulos recomendados incluem os seguintes:

- As perguntas apresentadas a seguir indagam sobre dificuldades que você possa ter para desempenhar determinadas atividades devido a um problema de saúde.
- As perguntas apresentadas a seguir indagam sobre dificuldades que você possa ter para desempenhar determinadas atividades.
- Agora vou lhe fazer algumas perguntas sobre sua capacidade de desempenhar diferentes atividades.

Módulo sobre Deficiências para Pesquisas sobre a Força de Trabalho do WG/OIT (LFS-MD)

SEÇÃO 1: Identificação de deficiências

Para todos os membros do domicílio em idade produtiva, conforme especificado no contexto nacional, como, por exemplo, pessoas na faixa etária de 15 anos ou mais.

VISÃO

1. [Você/ele/ela] tem dificuldade para enxergar, mesmo quando usa óculos? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]

1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
-

Para obter mais informações sobre o Grupo de Washington para Estatísticas sobre Pessoas com Deficiência, visite o site:
<http://www.washingtongroup-disability.com/>.

3. Muita dificuldade
4. Não [consigo/consegue] de modo algum
8. *Não quis responder*
9. *Não sabe*

AUDIÇÃO

2. [Você/ele/ela] tem dificuldade para ouvir, mesmo quando usa aparelho(s) auditivo(s)?
Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
 1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
 3. Muita dificuldade
 4. Não [consigo/consegue] de modo algum
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

MOBILIDADE

3. [Você/ele/ela] tem dificuldade para andar ou subir degraus? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
 1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
 3. Muita dificuldade
 4. Não [consigo/consegue] de modo algum
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

COGNIÇÃO (LEMBRAR-SE DE COISAS)

4. [Você/ele/ela] tem dificuldade para se lembrar de coisas ou para se concentrar? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
 1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
 3. Muita dificuldade
 4. Não [consigo/consegue] de modo algum
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

CUIDADOS PESSOAIS

5. [Você/ele/ela] tem dificuldade para realizar cuidados pessoais, como para lavar o corpo ou se vestir? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
 3. Muita dificuldade
 4. Não [consigo/consegue] de modo algum
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

COMUNICAÇÃO

6. Usando sua linguagem habitual, [você/ele/ela] tem dificuldade para se comunicar, como, por exemplo, para compreender ou ser compreendido(a)? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
1. Nenhuma dificuldade
 2. Alguma dificuldade
 3. Muita dificuldade
 4. Não [consigo/consegue] de modo algum
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

Perguntas OPCIONAIS para identificação de deficiências - O Grupo de Washington recomenda que as duas perguntas de identificação de deficiências apresentadas a seguir sobre ansiedade e depressão sejam incluídas no módulo, mas elas são consideradas opcionais na versão da OIT do LFS-DM por questões relacionadas a circunstâncias nacionais.

ANSIEDADE

7. Com que frequência [você/ele/ela] fica preocupado(a), nervoso(a) ou ansioso(a)? Você diria... [*Leia as categorias de respostas*]
1. Nunca
 2. Algumas vezes por ano
 3. Mensalmente
 4. Semanalmente
 5. Diariamente
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

DEPRESSÃO

8. Com que frequência [você/ele/ela] se sente muito triste ou deprimido(a)? [Você/ele/ela] diria... [*Leia categorias de resposta*]
1. Nunca
 2. Algumas vezes por ano
 3. Mensalmente
 4. Semanalmente
 5. Diariamente
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

SEÇÃO 2: Barreiras

Para todos os membros do domicílio em idade produtiva **que não estão empregados atualmente** e responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8 (*com deficiência*).

Se o membro do domicílio em idade produtiva estiver empregado atualmente, pule para a pergunta 11.

9. Quais dos seguintes fatores aumentariam a probabilidade de [você/ele/ela] procurar ou encontrar um emprego? [*Leia as categorias de respostas e marque todas as aplicáveis*]
1. Obter melhores qualificações/treinamento/habilidades
 2. Disponibilidade de transporte adequado para o trajeto de ida e volta do local de trabalho
 3. Ajuda na identificação de empregos adequados
 4. Atitudes mais positivas em relação a pessoas com deficiência
 5. Disponibilidade de equipamentos especiais ou dispositivos assistivos
 6. Disponibilidade de jornadas de trabalho ou de mecanismos de designação de tarefas mais flexíveis
 7. Disponibilidade de um local de trabalho mais adaptado
 8. Outros fatores: *Especifique* _____
 98. *Não quis responder*
 99. *Não sabe*
10. Se [você/ele/ela] decidisse trabalhar, até que ponto seus familiares [o/a] apoiariam? [*Leia as categorias de respostas e marque uma*]
1. Apoiariam muito
 2. Apoiariam até certo ponto
 3. Não apoiariam
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

Pule para a pergunta 13

SEÇÃO 3: Adaptações

Para todos os membros do domicílio em idade produtiva **que estão empregados atualmente** e responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8.

11. A jornada de trabalho ou tarefas no trabalho estão organizadas de uma maneira que leva em conta as dificuldades que [você/ele/ela] tem para desempenhar determinadas atividades? [*Leia as categorias de respostas e marque uma*]
1. Sim, totalmente
 2. Sim, parcialmente
 3. De modo algum
 4. Não tenho dificuldades que exijam adaptações
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*
12. O local de trabalho foi modificado para levar em conta as dificuldades que [você/ele/ela] tem para desempenhar determinadas atividades? [*Leia as categorias de respostas e marque uma*]
1. Sim, totalmente
 2. Sim, parcialmente
 3. De modo algum
 4. Não tenho dificuldades que exijam adaptações
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

SEÇÃO 4: Atitudes

Para todos os membros do domicílio em idade produtiva que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8.

13. Na sua opinião, até que ponto os empregadores estão dispostos a contratar pessoas com deficiência? [*Leia as categorias de respostas e marque uma*]
1. Muito dispostos
 2. Dispostos até certo ponto
 3. Não estão dispostos
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

14. Na sua opinião, até que ponto os trabalhadores estão dispostos a trabalhar lado a lado com pessoas com deficiência? [*Leia as categorias de respostas e marque uma*]
1. Muito dispostos
 2. Dispostos até certo ponto
 3. Não estão dispostos
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*

SEÇÃO 5: Proteção social

Para todos os membros do domicílio em idade produtiva que responderam a) “Muita dificuldade” ou “Não consigo de modo algum” a pelo menos uma das perguntas de 1 a 6, ou [*se as perguntas forem usadas*] b) “Diariamente” às perguntas 7 ou 8.

15. As dificuldades que [você/ele/ela] tem foram oficialmente reconhecidas (certificadas) como uma deficiência?

1. Sim
 2. Não
 8. *Não quis responder*
 9. *Não sabe*
- (Pule para a pergunta 16)
- } Encerre a entrevista.

16. [Você/ele/ela] recebe algum auxílio financeiro do governo por conta da sua deficiência?

1. Sim
2. Não
8. *Não quis responder*
9. *Não sabe*

17. [Você/ele/ela] recebe algum bem ou serviço do governo por conta da sua deficiência?

1. Sim
2. Não
8. *Não quis responder*
9. *Não sabe*