

Guia de entrevista

Exploração sintomas da fadiga

Data de consulta:

Nome :

Medico responsável :

Tratamento ARV :

Características da fadiga

1. Poderia me descrever sua fadiga ? Física Mental Falta de motivação
2. Em que momento preciso do dia a fadiga chega ?
 Manhã Por volta das 11:00 Depois do almoço No meio da tarde- A noite
 Nestes 5 momentos do dia de maneira descontínua, irregular.
3. Quanto tempo ela dura ?

Causas e fatores da fadiga

1. Existem eventos particulares em seu dia-a-dia que criam ou agravam este estado de fadiga ?
 Não Sim Eu não sei
2. Se a resposta é positiva, quais ?
3. O que considera ser a causa desta fadiga ?

Sentimentos associados

1. Quando está fadigado(a), como se sente ?
2. Quais são os sentimentos associados à sua fadiga ?

Impacto na relação com os outros e no cotidiano

1. Esta fadiga modificou sua relação com seu/sua(s) :
 Companheiro(a) Família Você mesmo(a) Amigo(a)s Colegas de trabalho
2. Como os outros reagem em relação a sua fadiga ?
3. Quais atividades do dia-a-dia são afetadas por esta fadiga ?

Estratégias de ajuste e Recursos pessoais

1. O que faz para reduzir esta fadiga ?
2. Isto funciona ? Sim Não muito Não
3. Quais modificações introduziu no seu dia-a-dia para se adaptar ou reduzir esta fadiga ?
4. Com quem pode contar para ajudar a reduzir esta fadiga ?

Existe outra coisa sobre a qual gostaria de falar em relação a esta fadiga ?