

ANEXOS

ANEXO I – *Developing a method to validate the who ICF core sets from the patient perspective:
rheumatoid arthritis as a case in point*

Aus dem Institut für Gesundheits- und Rehabilitationswissenschaften
der Ludwig-Maximilians-Universität München
Vorstand: Prof. Dr. med. Gerold Stucki

**Developing a method to validate the WHO ICF Core Sets
from the patient perspective:
rheumatoid arthritis as a case in point**

Dissertation
zum Erwerb des Doktorgrades der Humanbiologie
an der Medizinischen Fakultät der
Ludwig-Maximilians-Universität zu München

vorgelegt von
Michaela Coenen
aus
München
2008

Mit Genehmigung der Medizinischen Fakultät
der Universität München

Berichterstatter:	Prof. Dr. med. Gerold Stucki
Mitberichterstatter:	Prof. Dr. med. Herbert Kellner Priv. Doz. Dr. Manfred Wildner
Mitbetreuung durch den promovierten Mitarbeiter:	Dr. rer. biol. hum. Alarcos Cieza
Dekan:	Prof. Dr. med. D. Reinhardt
Tag der mündlichen Prüfung:	21.01.2008

I thank Professor Gerold Stucki and Dr. Alarcos Cieza for their support, council, and inspiration. Also, I would like to thank the team of the ICF Research Branch for their support and Dr. Tanja Stamm for the fruitful discussions along the way.

Thanks are also due to the 'Deutsche Rheuma-Liga e.V. – Bundesverband' for their financial support of the focus group study.

Content

	page
1 Background	3
1.1 Rheumatoid arthritis and disability	3
1.2 The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF).....	5
1.3 Qualitative methodology: exploring the patient perspective	12
2 Research objectives	15
3 Development of a method to validate ICF Core Sets from the patient perspective: Comparison of two qualitative methods	16
3.1 Objective	16
3.2 Methods	16
3.2.1 Design	16
3.2.2 Participants.....	17
3.2.3 Data collection	18
3.2.4 Data analysis	20
3.3 Results	24
3.3.1 Descriptive statistics	24
3.3.2 Qualitative analysis: Identified concepts	27
3.3.3 Linking to the ICF: Identified ICF categories.....	27
3.3.4 Saturation of data	28
3.3.5 Confirmation of the Comprehensive ICF Core Set for RA	29
3.3.6 Accuracy of data analysis.....	30
3.4 Discussion	31
4 Validation of ICF Core Sets from the patient perspective: Development of a protocol	38
4.1 Objective	38
4.2 Method	38
4.3 Results	39
4.3.1 Protocol	39
4.3.2 Protocol attachment: Guideline for the performance and analysis of focus groups.....	39
4.3.3 Further materials	41
4.4 Application of the protocol.....	42
4.5 Discussion	43

5	Content validity of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups	45
5.1	Objective	45
5.2	Methods	45
5.2.1	Design	45
5.2.2	Participants.....	46
5.2.3	Data collection	46
5.2.4	Data analysis	46
5.3	Results	47
5.3.1	Description of the focus groups	47
5.3.2	Confirmed ICF categories of the Comprehensive ICF Core Set for RA.....	48
5.3.3	Not confirmed ICF categories of the Comprehensive ICF Core Set for RA	48
5.3.4	Additional ICF categories.....	48
5.4	Discussion	53
6	Conclusion	58
7	Summary	60
8	Zusammenfassung	65
9	References	71
10	Appendix	83
	Appendix 1 Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis	84
	Appendix 2 Brief ICF Core Set for rheumatoid arthritis	87
	Appendix 3 Confirmed ICF categories of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis	88
	Appendix 4 Protocol for the validation of ICF Core Sets for chronic health condition from the patient perspective	91
	Curriculum Vitae	149

1 Background

1.1 Rheumatoid arthritis and disability

Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic disabling disease. The prevalence of RA in most industrialized countries varies between 0.3% and 1%, whereas in developing countries it is at the lower end of this range [1]. Patients with RA may have a shorter life expectancy [2,3] and disability in RA patients may be serious [4,5,6,7]. It frequently affects patients in their most productive years and thus disability results in a major economic loss [8,9]. In a comprehensive review it was found that at least 75% of the total costs of this illness are due to the indirect costs of the relatively high work disability rate. Moreover, the range of costs in the studies is remarkably similar, with direct costs of between \$4 and \$6000 per year in constant dollars and indirect costs of between \$12 and \$24,000 [8].

The RA disease process may lead to impairments in functions and structures of the body including musculoskeletal pain, fatigue, joint stiffness, joint swelling, loss of range of motion, muscular weakness, and joint damage. Such impairments are followed by limitations of physical activities [10] and restrictions in participation [11]. The relationships between impairments, activity limitations and participation restrictions can in turn be influenced by the disease process itself and by contextual factors including social support and job demands [11]. Current recommendations regarding assessment of the disease and disease consequences, for example in trials of anti-rheumatic drugs include the recommendation to measure functioning mainly referring to physical function [12]. Accordingly, measures of function such as the Health Assessment Questionnaire (HAQ) [13], the Arthritis Impact Measurement Scales (AIMS) [14], or the McMaster Toronto Arthritis Patient Preference Disability Questionnaire (MACTAR) [15] are increasingly used in RA studies [16]. However, condition-specific measures, arguably with the exception of the AIMS [14,17], which can be considered a generic instrument specific for RA, typically cover only selected

aspects of the whole patient experience associated with RA. Also, the measures vary quite considerably regarding the concepts included [18]. It is also important to recognize that these measures have been developed to measure the disease consequences but not to measure functioning and health not only associated with the disease process of RA but also with environmental and personal factors [19]. These instruments have been developed according to the medical perspective and in line with the current concept in outcomes and quality-of-life research of condition-specific measures [20], i.e., they are based on the assumption that different conditions are associated with salient patient problems in functioning. The individual influence of the environment and personal factors is, however, rarely taken into account [21,22]. In addition, widely used RA-specific health-status measures, like the HAQ, mainly address activities far more than participation [23]. However, the patients' experience of functioning is determined by their interaction with the environment and their own personal characteristics and not only by the health condition [24,25,26,27]. RA is also very much associated with the inability to continue working, ultimately leading to the experience of restriction in participation [4,28,29,30]. Thus, a very comprehensive approach is required when addressing RA. Therefore, these measures may not be ideal for rehabilitation where functioning and health is not primarily an outcome but the starting point in the diagnosis or the assessment of a patient. It would therefore be valuable for teaching, clinical practice and research to define what should be measured to represent comprehensively the experience of patients with RA. To achieve this goal, we need a comprehensive framework and classification, which can serve as a universal language understood by health professionals, researchers, policymakers, patients, and patient organizations.

1.2 The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

Precise knowledge of patients' RA related disability and functioning is necessary in health services provision and research. Clinical management, but also epidemiological and clinical research, depend on the careful detection of functioning problems, as well as resources, in patients with a chronic health condition.

With the approval of the World Health Organization's (WHO) *International Classification of Functioning, Disability and Health* (ICF) [31], we can now rely on a globally agreed framework and classification to define the typical spectrum of problems in functioning of patients with RA. The ICF provides a comprehensive conceptual framework and a unified standardized language to describe health and health related states, both at the individual, as well as at population levels. It establishes the basis for a more comprehensive description of the experience of patients suffering from a determined disease. The ICF has been developed to complement the diagnostic information provided by the *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10)* [32].

The ICF is based upon a biopsychosocial perspective, which aims to integrate different perspectives of health into one unified and coherent view. The model relates to six components of health: the *Health Condition, Body Functions and Structures, Activities, Participation, Environmental Factors, and Personal Factors*. The central concepts within this biopsychosocial perspective are functioning and disability. Functioning is an umbrella term for intact body functions and body structures, activities and participation. Functioning denotes the positive or neutral outcome of the bidirectional complex interaction between an individual with a health condition and his or her context. The complementary term disability is an umbrella term to denote impairments of body functions and structures, activity limitations and participation restrictions. Disability is the negative outcome of the interaction between an individual with a health condition and his or her context. The current understanding of the interactions of the components of functioning, disability and health within a biopsychosocial perspective is depicted in Figure 1 [31].

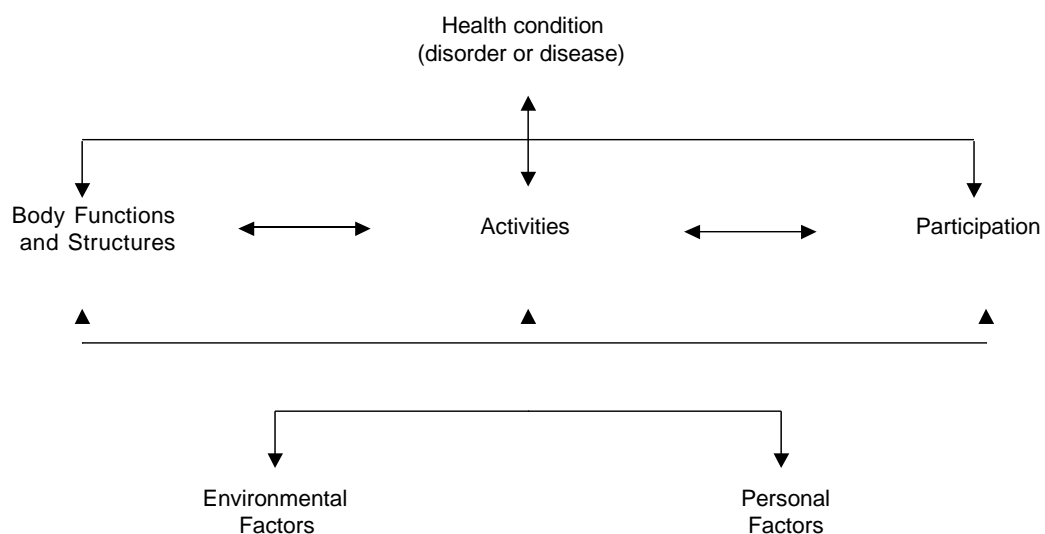


Figure 1 The biopsychosocial perspective of functioning, disability and health [31]

The ICF as a classification reflects the underlying biopsychosocial perspective. The ICF provides a list of *Body Functions*, a list of *Body Structures*, a joint list of *Activities and Participation*, and a list of *Environmental Factors*. *Personal Factors* are not implemented as a part of the classification, yet. Moreover, health conditions are not classified by the ICF, but are classified by the ICD-10 [32]. The ICF as a classification is a listing of categories, which are the units of the classification. The ICF contains more than 1400 so-called ICF categories, each allotted to the named components according to the biopsychosocial perspective with the exception of the component *Personal Factors*. Each ICF category is denoted by a code composed by a letter that refers to the components of the classification (b: *Body Functions*; s: *Body Structures*; d: *Activities and Participation* and e: *Environmental Factors*) and is followed by a numeric code starting with the chapter number (one digit), followed by the so-called 2nd level (two digits) and the 3rd and 4th levels (one digit each). All ICF categories are accompanied by definitions, examples, inclusion, and exclusion criteria. The ICF categories are organized within a hierarchically nested structure. Consequently, a lower level category shares the higher level category of which it is a member, i.e., the use of a lower level (more detailed) category automatically implies that the higher level category is applicable, but not the

other way round. An example from the component *Body Functions* is presented in the following:

<i>b</i>	<i>Body Functions</i>	(ICF component)
<i>b2</i>	<i>Sensory functions and pain</i>	(1 st level = ICF chapter)
<i>b280</i>	<i>Sensation of pain</i>	(2 nd level ICF category)
<i>b2801</i>	<i>Pain in body part</i>	(3 rd level ICF category)
<i>b28010</i>	<i>Pain in head and neck</i>	(4 th level ICF category)

The endorsement of the ICF by the World Health Assembly (WHA) in May 2001 marks an important milestone in health services provision and research and especially in the field of rehabilitation [33]. Since the ICF has been developed in a worldwide, comprehensive consensus process over the last few years and was endorsed by the WHA as a member of the WHO Family of International Classifications, it is likely to become the generally accepted framework to describe functioning and health. The potential uses of the ICF are numerous. With the ICF, not only an etiologically neutral framework, but a globally-agreed-on language and a classification is available to describe functioning both on the individual and the population levels and from both the patient perspective and that of the health professionals. Therefore, the ICF provides a universal terminology to describe functioning and disability, which is applicable independent of a specific disease or health condition, etiology and pathogenesis, of the profession or specialization of the user, of time, place, culture, country, or health care system. The ICF is a multipurpose flexible tool that allows describing health in individuals or groups, comparing different health conditions, persons, defined groups, time points, countries, and health care systems. It represents a useful common platform to communicate in a multi-professional team, between different departments or facilities, between clinicians and scientists, politicians, decision-makers, and not least, to communicate with the patients [18,31,34,35]. The ICF can be used in clinical practice and rehabilitation to structure and to lead through, thus to facilitate the rehabilitation process. It can provide a standardized frame for rehabilitation understood as a problem solving process with its steps: assessment and goal setting, assignment, intervention, and evaluation [19,36]. It can be used in teaching and education of

health professionals [37,38] but also to aggregate information, e.g. for health reporting purposes, public health information systems and epidemiology to build the necessary evidence basis for individual clinical, population-based institutional, or political decisions [39]. Also, the ICF is a useful tool for research, e.g. to select and to describe study populations, and also as a heuristic tool to clarify concepts, to generate and test hypotheses, or to explain health states.

All member states of the WHO are now called upon to implement the ICF in multiple sectors that include, among other things health, education, insurance, labour, health-and-disability policy, statistics, etc. However, the ICF has to be tailored to suit these specific applications [33]. In the clinical context, the main challenge is the length of the highly comprehensive classification with its over 1400 categories. This comprehensiveness is a major advantage and strength of the ICF. But at the same time it is the major challenge to its practicability and feasibility.

1.2.1 The development of ICF Core Sets

To enhance the applicability of the ICF classification, ICF-based tools need to be tailored to the needs of the users, without forging the strengths of the ICF [40]. One approach to enhance the application of the ICF is the development of so-called ICF Core Sets for specific health conditions [33,41]. Within this approach functioning and disability are explicitly connected to a defined health condition. This accords with the biopsychosocial perspective and with the requirement of the joint use of the ICF together with the ICD, as intended by the WHO. The WHO has recognized that in everyday clinical practice, only a fraction out of the total number of the ICF categories will be needed [42].

Accordingly, ICF Core Sets are practical tools that represent a selection of categories out of the whole classification. ICF Core Sets for specific health conditions are short lists of such ICF categories that are relevant to most patients with the respective condition [40,41]. Scientifically based internationally agreed ICF Core Sets for 12 chronic health conditions have been developed in a collaborative project of the

Ludwig-Maximilian University, Munich with the Classification, Assessment, Surveys and Terminology Group (CAS) of the WHO, and together with partner organizations worldwide, for the following chronic health conditions [41]:

- Breast Cancer [43]
- Chronic Ischemic Heart Disease [44]
- Chronic Widespread Pain [45]
- Depression [46]
- Diabetes Mellitus [47]
- Low Back Pain [48]
- Obesity [49]
- Obstructive Pulmonary Diseases [50]
- Osteoarthritis [51]
- Osteoporosis [52]
- Rheumatoid Arthritis [53]
- Stroke [54]

The ICF Core Sets for patients with a determined health condition ('condition-specific ICF Core Sets') represent a selection of ICF categories out of the entire classification which can serve as standards for the reporting of functioning and health for clinical studies and clinical encounters or as standards for multiprofessional, comprehensive assessment under consideration of influential *Environmental Factors*. Since the condition-specific ICF Core Sets address aspects within all the components of the ICF (*Body Functions, Body Structures, Activities and Participation, Environmental Factors*) they present a broad, condition-specific perspective that may reflect the whole health experience of patients.

For each of these chronic health conditions listed above two types of ICF Core Sets have been developed. *Comprehensive ICF Core Sets* include the prototypical spectrum of problems in functioning in patients with a specific condition. They have been developed to guide multi-professional comprehensive assessment and to include as few as possible, but as many as necessary ICF categories to sufficiently describe patients' functioning. The *Brief ICF Core Sets* can serve as minimum data sets to be reported in every clinical study and to be assessed at any

clinical encounter involving patients with the specific health condition. They include the most important ICF categories in any situation, setting, country or culture [40,41]. Using the universal terminology of the ICF, condition-specific ICF Core Sets preserve all advantages and potentials of the classification, at the same time by their manageable size enhancing its feasibility for the application field of a particular health condition.

The development of ICF Core Sets for 12 chronic health conditions is conceived as an evidence-based scientific process and at the same time as a consensus process. Preparatory studies have been conducted to provide the evidence basis for selecting the relevant categories for the ICF Core Sets. The preparatory studies for each health condition included a Delphi exercise to represent the health professionals' perspective [55], a systematic review on outcomes used in randomized clinical trials (RCTs) to represent the researchers' perspective [56,57,58,59], and an empirical data collection based on the WHO's ICF Checklist [60] representing the perspective of patients undergoing inpatient or outpatient rehabilitation [61]. The ICF categories to be included in the first versions of the ICF Core Sets were identified in international consensus conferences by the means of a formal decision-making and consensus process integrating the evidence gathered from the preparatory studies [41].

1.2.2 ICF Core Sets for rheumatoid arthritis

In line with the general definition of ICF Core Sets, the *ICF Core Sets for rheumatoid arthritis (RA)* [53] are selections of salient ICF categories out of the whole ICF classification, which describe the typical spectrum of problems in RA patients' functioning based on the universal language of the ICF. Seventeen experts (7 physicians with at least a specialization in physical and rehabilitation medicine, 7 rheumatologists, 1 nurse, 1 occupational therapist, and 1 physical therapist) from 12 different countries attended the consensus conference for the *ICF Core Sets for RA* [53].

The total number of ICF categories in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* is 96. These 96 ICF categories are made up of 25 (26%) categories from the component *Body Functions*, 18 (19%) from the component *Body Structures*, 32 (33%) from the component *Activities and Participation*, and 21 (22%) from the component *Environmental Factors*. Fifteen of the 25 ICF categories of the component *Body Functions* are at the 2nd, five at the 3rd and five at the 4th level of the ICF classification. The 15 ICF categories at the 2nd level represent 13 percent of the total number of categories at the 2nd level in this component. Most of the categories of the *Body Functions* belong to *chapter 7 'Neuromusculoskeletal and movement-related functions'* (8 categories). The ICF categories included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are shown in Appendix 1.

With respect to the ICF categories at the 2nd level contained in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* the *Brief ICF Core Set for RA* includes 8 (53%) categories from the component *Body Functions*, 7 (88%) from *Body Structures*, 14 (44%) from *Activities and Participation*, and 10 (48%) from *Environmental Factors*. The 8 ICF categories of the component *Body Functions* represent 7 percent, the 7 categories of the component *Body Structures* 13 percent, the 14 categories of the component *Activities and Participation* 12 percent, and the 10 categories of the component *Environmental Factors* 14 percent of the total number of ICF categories at the 2nd level in their respective components. Appendix 2 shows the ICF categories that have been selected for the *Brief ICF Core Set for RA*.

The *Comprehensive ICF Core Set for RA* is one of the largest ICF Core Sets developed for the 12 chronic health conditions. The fact that 96 ICF categories covering all components of the ICF classification and covering all 9 chapters of the component *Activities and Participation* were included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* reflects the multiple and important impairments, limitations and restrictions of *Activities and Participation* involved, as well as the numerous interactions with *Environmental Factors*.

Like all other 11 condition-specific ICF Core Sets, the *Comprehensive ICF Core Set for RA* is now undergoing worldwide testing and validation using a number of approaches including an international multicentre validation study and validation from the perspective of health professionals [62]. Another key aspect is the validation from the patient perspective. While the patient perspective was implicitly included in the development of ICF Core Sets [61], the patients now will be explicitly involved in the process of the validation of condition-specific ICF Core Sets. When measuring and assessing daily functioning in people with RA from a comprehensive perspective in rehabilitation, it is important to include the patient perspective because personal values for outcomes vary between and within patients and professionals [63,64]. As standards of functioning and health in research and clinical practice, the ICF Core Sets have to show that they address the perspective of those who experience the disease.

However, no methodology has been so far developed to validate the condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective and most specifically, the ICF Core Sets for RA.

1.3 Qualitative methodology: exploring the patient perspective

Qualitative methodology has gained recognition in health science research in recent times and is now widely used and increasingly accepted in health research and health-related sciences [65,66,67], particularly in rehabilitation research [68]. To obtain a rich and comprehensive view on a specific research topic qualitative methods are often included in mixed-methodology-studies together with quantitative methods [69,70,71]. Qualitative methodology provides the possibility to explore the perspective of those who experience a health problem, i.e. the so-called patient perspective [72,73]. Unlike quantitative methods (e.g. survey research) qualitative methods allow the individuals to respond in their own words, using their own categorizations and perceived associations. However, they are not completely

lacking in structure, because the researcher does raise questions to guide the data collection [74].

Two of the most broadly used methodologies in qualitative research are focus groups [75,76,77] and individual interviews [78,79]. Focus groups are “carefully planned series of discussions designed to obtain perceptions on a defined area of interest in a permissive, non-threatening environment” (p. 5) [80]. They are especially useful for studies that involve complex issues that entail many levels of feeling and experience [81]. “The basic goal in conducting focus groups is to hear from the participants about the topics of interest to the researcher” (p. 11) [82]. The idea behind this methodology is that group processes can help people to explore and clarify their views [83]. The non-directive nature of focus groups affords participants an opportunity to comment, explain, disagree and share experiences and attitudes [84]. Focus groups generate a rich understanding of people’s experiences and beliefs [85]. Carey outlined the advantages of the focus group methodology, which is “especially well suited for problems in health research where complex clinical issues are often explored through a qualitative approach” (p. 227) [86]. Focus groups differ from individual interviews in that the interaction and group process can enrich the information generated within a group of individuals [74,75]. To attain the so-called triangulation of methodology sometimes both methods were used for data collection in one and the same study. Triangulation addresses the issue of internal validity by using more than one method of data collection to answer a research question [87,88]. The data proceeding from the two methods are usually reported together without any differentiation regarding their “origin”. It is commonly assumed that focus groups revealed a larger number of ideas and statements in comparison to individual interviews [89,90,91]. Focus groups are, however, associated with more time and effort (e.g. more resources, participants, costs), and a greater tendency for logistic problems. In general, these assumptions were drawn without any evidence from the collected data.

Only a few studies compare focus groups and individual interviews in a structured way. Thomas and colleagues reported that certain concepts were more likely to occur in focus groups than in individual interviews [89]. However, no

difference was found between the two methods in the depth of data generated. The authors also described logistic problems with focus groups and were able to conduct a far greater number of individual interviews. In marketing research, Fern systematically tested the effect of group size on response quantity and quality in focus groups and the effect of the number of individual interviews [92]. In contrast to Thomas and colleagues the author reported that individual interviews generated significantly more ideas and significantly higher quality of ideas than focus groups.

There seems to be out of question that focus groups and individual interviews are methodologies of first choice when exploring the patient perspective. However, no recommendations can be provided so far regarding which methodology should be used in which situation, especially when the patient perspective is explored within the context of the validation of the ICF Core Sets.

The comparison of results proceeding from both methodologies can be facilitated by using a common reference. It can be assumed that the ICF can be successfully used for this purpose [93,94] when the information gathered from patients refers to functioning and disability.

2 Research objectives

The overall objective of this doctoral thesis is to identify the most appropriate method to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective.

The specific aims are 1) to compare the advantages and disadvantages of two qualitative methods when used to validate ICF Core Sets from the patient perspective, 2) to develop a protocol to validate ICF Core Sets from the patient perspective to be used for different health conditions and in different countries and 3) to examine the content validity of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* applying the selected method.

With respect to these specific aims the doctoral thesis is subdivided into three parts. The first part presents an analysis of qualitative data obtained from two qualitative studies to establish the most appropriate method to validate condition-specific *Comprehensive ICF Core Sets*. The following part illustrates the development of a protocol regarding the validation of condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective with respect to the results reported in the previous part. Finally, the last part presents the results of the validation of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* from the patient perspective using the method that was considered most appropriate. Each of these parts contains a respective discussion section referring to the specific results.

3 Development of a method to validate ICF Core Sets from the patient perspective: Comparison of two qualitative methods

3.1 Objective

The general objective of this part of the doctoral thesis is to compare the advantages and disadvantages of two qualitative methods when used to validate ICF Core Sets from the patient perspective. To reach this objective two qualitative methods – focus groups and individual interviews – and two different approaches used in both methods – ‘open approach’ and ‘ICF-based approach’ – are examined to come forward with the most appropriate method to validate ICF Core Sets from the patient perspective.

3.2 Methods

3.2.1 Design

Two studies were conducted with RA patients using two qualitative methods, namely focus groups and individual interviews. To come forward with an appropriate method to validate *Comprehensive ICF Core Sets* from the patient perspective for each of the two methods two different approaches were used – the so-called ‘open approach’ and the ‘ICF-based approach’. The two methods with their respective approaches were compared with regard to (1) formal aspects (costs of the methods applied) and (2) the results obtained (content).

In both approaches open-ended questions asking the patients to name their problems in *Body Functions*, *Body Structures*, and *Activities and Participation* were used. Furthermore, the participants were asked about *Environmental Factors* (barriers and facilitators) influencing their everyday life (see Table 1). In the ICF- based approach, each of the titles of the ICF chapters from which categories are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were additionally presented to the participants to stimulate the naming of problems.

Both studies were approved by the institutional review boards of the Medical University of Vienna and the Ludwig-Maximilian University Munich.

3.2.2 Participants

Sampling of participants

In focus groups and individual interviews patients with RA diagnosed according to the revised ACR criteria [95] who were willing to participate gave written informed consent according to the Declaration of Helsinki 1996. Participants were selected by the maximum variation strategy [96] based on the criteria disease duration and age group.

Specifics in focus groups

All patients who had been treated in the day clinic of the Department of Physical Medicine and Rehabilitation of the Ludwig-Maximilian University in Munich at any time since 2001 were contacted by mail and asked whether they would like to participate in the study. Further participants were recruited from the German self-help service ('Deutsche Rheuma-Liga e.V.'). The group size was set at a maximum of seven persons to represent different opinions and facilitate interactions.

Specifics in individual interviews

All patients who had appointments on five consecutive, randomly selected days in the outpatient department of the Rheumatology Outpatient Clinic of the

Vienna Medical University were asked whether they would like to participate in the study.

Sample size

The sample size was determined by saturation of data. Saturation refers to the point at which an investigator has obtained sufficient information from the field [80,96]. A detailed description of saturation is given in paragraph 3.2.4 '*Data analysis: saturation of data*'.

3.2.3 Data collection

Focus groups and individual interviews were conducted in a non-directive manner according to a guideline, including open-ended questions (see Table 1) and further instructions (e.g., procedure of the session, technical aspects). At the beginning of each focus group and individual interview, the procedure of the session was explained to the participants. Then one of the two different approaches was performed (open approach or ICF-based approach). In the ICF-based approach the model of the ICF was presented in layman terms to the participants. The open-ended questions (see Table 1) and the titles of the chapters (only ICF-based approach) were presented visually to the participants. At the end of each focus group and interview, a summary of the main results was given to the participants allowing them to verify and amend emergent issues. The two approaches were conducted alternately.

ICF components	Open-ended questions
b Body Functions	If you think about your body, what functional problems do you have?
s Body Structures	If you think about your body, where are your biggest problems?
d Activities & Participation	If you think about your daily life, what are your biggest problems?
e Environmental Factors	If you think about your environment, factors in your surroundings, and your living conditions, - what do you find helpful or supportive? - what do you find cumbersome?

Table 1 *Open-ended questions of focus groups and individual interviews*

Both the focus groups and the individual interviews were digitally recorded and transcribed verbatim. For each method and each approach applied the following variables were recorded:

- Characteristics of participants
- Time needed to conduct the studies, especially for the (a) recruitment of participants, (b) preparation of the sessions, (c) duration of the sessions (including a short break of 10 minutes in the focus groups), (d) transcription of the sessions, (e) data check of the transcripts, (f) analysis of the data, (g) peer review process, and (h) overall time needed to perform the studies
- Frequencies of concepts identified by the participants' statements (see **3.2.4 'Data analysis: Qualitative analysis'**)
- Frequencies of ICF categories linked to the identified concepts (see **3.2.4 'Data analysis: Linking to the ICF'**)
- Frequencies of ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* confirmed from the patient perspective using the methods and approaches applied (see **3.2.4 'Data analysis: Confirmation of the Comprehensive ICF Core Set for RA'**)

Specifics in focus groups

The focus groups were conducted by the author of this doctoral thesis and one group assistant, who observed the group process and recorded the data. Additionally, the assistant filled in field notes according to a standardized coding schema. Field notes refer descriptive observations of the group interaction and of the topics of discussion. The open-ended questions and the titles of the chapters (only ICF-based approach) were presented visually to the participants by a PowerPoint presentation. After each focus group a debriefing with moderator and assistant took place to review the course of the respective focus group.

Specifics in individual interviews

The individual interviews were conducted by another investigator under the supervision of the author of this doctoral thesis. The open-ended questions and the titles of the chapters (only ICF-based approach) were presented visually to the participants by a hardcopy.

3.2.4 Data analysis

Descriptive statistics

The number of patients participating in both methods and approaches, and descriptive statistics of the variables 'gender' (n), 'age', 'disease duration' (x, sd) and 'time' (x, sd, sum) were calculated. The Fisher's Exact Test (gender) and the independent t-test (age, disease duration) were performed to compare participants' characteristics regarding the two methods applied. A probability value of less than 0.05 was considered significant. The statistical analyses were performed by using SPSS for windows 14.0 (SPSS Inc., Chicago, Illinois, USA).

Qualitative analysis

The so-called 'meaning condensation procedure' [78] was used for the qualitative analysis of data. In the first step, the transcripts of the focus groups and individual interviews were read through to get an overview over the collected data. In the second step, the data were divided into units of meaning, and the theme that dominated a meaning unit was determined. A meaning unit was defined as a specific unit of text either a few words or a few sentences with a common theme [97]. Therefore, a meaning unit division did not follow linguistic grammatical rules. Rather, the text was divided where the researcher discerned a shift in meaning [78]. In the third step, the concepts contained in the meaning units were identified (see Table 2: first and second column). A meaning unit could contain more than one concept.

Linking to the ICF

Every concept of each meaning unit was linked to the most precise ICF category using the same linking rules which have been developed to link health- status measures to the ICF in a specific and precise manner [21,22]. The linking rules are guidelines, which enable concepts to be translated into the language of the ICF in a standardized manner. According to these linking rules, health professionals trained in the ICF are advised to link each concept identified in the qualitative analysis to the ICF category representing this concept most precisely (see Table 2: third column). If a meaning unit contains more than one concept, it was linked to more than one ICF category. An example is the meaning unit 'using a shopping device which I can pull behind me because I have problems with shopping' which contains the concepts 'shopping device' and 'problems with shopping'. The concept 'shopping device' was linked to the ICF category *e120 'Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation'*. The concept 'problems with shopping' was linked to the ICF category *d6200 'Shopping'*.

Concepts that cannot be linked to the ICF are documented in two ways. If a concept is not sufficiently specified to make a decision about which ICF category to use, the concept is coded 'nd' (not definable). For example, concepts such as 'physical disability' or 'health' are not sufficiently specified for precise linking. If a concept is not represented by the ICF, this concept is labeled 'nc' (not covered) [21].

However, two modifications beyond the linking rules were made for this linking of qualitative data, namely, if the content of a concept was not explicitly named in the corresponding ICF category, the 2nd level of the ICF classification was linked, rather than the 'other specified' option at the 3rd and 4th level of the ICF classification. The second modification was that, if a patient was more specific than the ICF, the specification of the patient was documented.

According to the purpose of 'multiple coding' [87,88], the identified concepts were linked to the ICF by two health professionals to ensure the rigour of the data analysis. Both health professionals conducted this procedure independently from

each other, thus two independent linking versions were created, and then compared. Consensus between the two health professionals was used to decide which ICF category should be linked to each identified concept. In case of a disagreement, a third person trained in the linking rules was consulted. In a discussion led by the third person, the two health professionals that linked the concepts stated their pros and cons for the linking of the concept under question to a specific ICF category. Based on these statements, the third person made an informed decision.

 Meaning unit		
<p>Moderator: <i>If you think about your</i></p> <p style="text-align: center;">I used to go to sports very often. Now I can't anymore. I even had to quit swimming.</p>	<p>restriction of</p>	<p>driving human-powered</p>
<p>Moderator: <i>If you think about your body, where are your biggest problems?</i></p> <p>Patient C: Toes, ankle joints,</p>	<p>toes</p>	<p>s7502 structure of ankle & foot</p>

Table 2 Scheme of the qualitative data analysis and linking procedure

Saturation of data

In this study saturation of data retrieved from focus groups or individual interviews was defined as the point during data collection and analysis when the linking of the concepts of two consecutive focus groups or individual interviews reveals no additional 2nd level ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for*

RA with respect to previous focus groups and individual interviews, respectively. Saturation was checked separately for the two approaches.

Confirmation of the Comprehensive ICF Core Set for RA

An ICF category of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* was regarded as confirmed if the identical or a similar category emerged from the focus groups or individual interviews (e.g. s299 'eye, ear and related structures, unspecified' confirmed by s230 'structures around eye'). Since the ICF categories are arranged in a hierarchical code system, the 2nd level ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were considered confirmed when the corresponding 3rd or 4th level ICF category of which they were a member had been named by the participants.

Accuracy of data analysis

To audit the accuracy of the analysis, 15 percent of the transcribed text of the focus groups and individual interviews were randomly selected, analysed according to the meaning condensation procedure, and linked to the ICF by two health professionals as a peer review. This process was performed in addition to the 'multiple coding' described in the paragraph '*Linking to the ICF*'. The degree of agreement between the two investigators regarding the linked concepts of this 15 percent of transcribed text was calculated by kappa statistic with 95%-bootstrapped confidence interval [98,99]. The values of the kappa coefficient generally range from 0 to 1, whereas 1 indicates perfect agreement and 0 indicates no additional agreement beyond what is expected by chance alone. The data analysis was performed with SAS for windows V9.1 [100].

3.3 Results

3.3.1 Descriptive statistics

Forty nine RA patients (open approach: n=25; ICF-based approach: n=24) and 21 patients (open approach: n=13; ICF-based approach: n=8) participated in the focus groups and individual interviews, respectively. Participants' characteristics are summarized in Table 3. The differences between the two methods and the two approaches regarding the characteristics of the participants were not statistically significant (see Table 4).

	Open	ICF-based	Open	ICF-based
M (SD)	59,0 (±14,9)	54,3 (±12,9)	58,7 (±13,7)	57,0 (±15,6)
Duration of				

Table 3 Characteristics of the participants in focus groups and individual interviews

	Open	Individual interviews	
n (%) female	42 (85,7)		p≤1.000 *
			t= -,262 **
			t= 1,711 **

Table 4 Comparison of the participants' characteristics

- * Fisher's Exact Test
- ** Independent t-test

The time to perform the sessions in the open approach was, on average, in the focus groups 1:21 hours (\pm 0:09; Range: 0:52 h - 1:15 h) and in the individual interviews 0:26 hours (\pm 0:06; Range: 0:19 h - 0:44 h). The time to perform the sessions with the ICF-based approach was, on average, in the focus groups 1:47 hours (\pm 0:24; Range: 1:17 h - 2:06 h) and in the individual interviews 0:36 hours (\pm 0:08; Range: 0:28 h - 0:54 h). Table 5 shows the mean time to perform the different aspects of the study in detail regarding the two methods and approaches applied. With an overall time of 183 hours, the ICF-based approach of the focus groups was the most time-consuming approach compared to the other approaches of focus groups and individual interviews.

Time-related aspects	Focus groups		Individual Interviews	
	Open approach	ICF-based approach	Open approach	ICF-based approach
Time for				
- recruitment M (SD)	4:00h ($\pm 0:00$)	4:00h ($\pm 0:00$)	0:30h ($\pm 0:00$)	0:30h ($\pm 0:00$)
Total	20:00h	20:00h	6:30h	4:00h
- preparation of sessions M (SD)	2:00h ($\pm 0:00$)	2:00h ($\pm 0:00$)	0:05h ($\pm 0:00$)	0:05h ($\pm 0:00$)
Total	10:00h	10:00h	1:05h	0:40h
Duration of sessions M (SD)	1:21h ($\pm 0:09$)	1:47h ($\pm 0:24$)	0:26h ($\pm 0:06$)	0:36h ($\pm 0:08$)
Total	6:48h	8:59h	5:46h	4:48h
Time for data analysis				
- transcription M (SD)	6:48h ($\pm 1:26$)	9:09h ($\pm 2:23$)	2:29h ($\pm 0:38$)	3:24h ($\pm 0:50$)
Total	34:00h	45:45h	32:17h	27:12h
- data check M (SD)	3:44h ($\pm 0:35$)	4:51h ($\pm 1:09$)	0:49h ($\pm 0:12$)	1:08h ($\pm 0:16$)
Total	18:00h	24:15h	10:45h	9:04h
- qualitative analysis M (SD)	4:14h ($\pm 0:37$)	5:45h ($\pm 1:40$)	1:38h ($\pm 0:25$)	2:16h ($\pm 0:33$)
Total	21:10h	28:45h	21:33h	18:09h
- linking M (SD)	5:15h ($\pm 0:44$)	7:10h ($\pm 2:07$)	2:03h ($\pm 0:31$)	2:49h ($\pm 0:42$)
Total	26:16h	35:50h	26:51h	22:38h
- peer review M (SD)	1:25h ($\pm 0:12$)	1:56h ($\pm 0:34$)	0:33h ($\pm 0:08$)	0:45h ($\pm 0:11$)
Total	7:06h	9:41h	7:15h	6:07h
Overall time M (SD)	28:48h ($\pm 3:22$)	36:39h ($\pm 8:09$)	8:37h ($\pm 2:01$)	11:34h ($\pm 2:43$)
Total	144:00h	183:15h	112:02h	92:38h

Table 5 Time to perform focus groups and individual interviews

3.3.2 Qualitative analysis: Identified concepts

In the focus groups 897 concepts (open approach) and 1003 concepts (ICF-based approach) were identified within the statements of the participants, respectively. In the individual interviews 522 concepts were identified in the open approach and 374 concepts in the ICF-based approach, respectively.

3.3.3 Linking to the ICF: Identified ICF categories

In the focus groups a total of 188 ICF categories in the open approach and 231 ICF categories in the ICF-based approach were considered as relevant by the participants. These categories could be assigned to 26 out of the 30 chapters (1st level ICF categories) of the entire ICF classification for both approaches. In the individual interviews a total of 102 ICF categories (open approach) and 110 ICF categories (ICF-based approach) were identified. These categories represent 16 chapters of the ICF classification in the open approach and 21 chapters in the ICF-based approach. The frequencies of the identified 2nd, 3rd, and 4th level ICF categories of the four ICF components are shown in Table 6 for both methods and approaches applied.

Level of ICF categories	Focus groups		Individual interviews	
	Open approach	ICF-based approach	Open approach	ICF-based approach
<u>Body Functions</u>				
2 nd level ICF categories	26	39	6	9
3 rd level ICF categories	14	32	11	14
4 th level ICF categories	5	9	2	2
<u>Body Structures</u>				
2 nd level ICF categories	8	9	2	5
3 rd level ICF categories	11	12	5	8
4 th level ICF categories	9	10	5	2
<u>Activities and Participation</u>				
2 nd level ICF categories	18	24	18	14
3 rd level ICF categories	46	48	26	29
<u>Environmental Factors</u>				
2 nd level ICF categories	30	28	15	15
3 rd level ICF categories	21	20	12	12
<u>Total</u>				
2 nd level ICF categories	82	100	41	43
3 rd level ICF categories	92	112	54	63
4 th level ICF categories	14	19	7	4

Table 6 Identified ICF categories in focus groups and individual interviews

3.3.4 Saturation of data

Saturation of data was reached after conducting 5 focus groups and 13 individual interviews in the open approach and 5 focus groups and 8 individual interviews in the ICF-based approach, respectively (see Figure 2). After conducting two focus groups 83 percent (open approach) and 92 percent (ICF-based approach) of the overall identified ICF categories within the focus groups emerged, respectively. After five individual interviews using the open approach and four individual interviews using the ICF-based approach 87 percent (open approach) and 86 percent (ICF-

based approach) of the overall identified ICF categories of the individual interviews emerged.

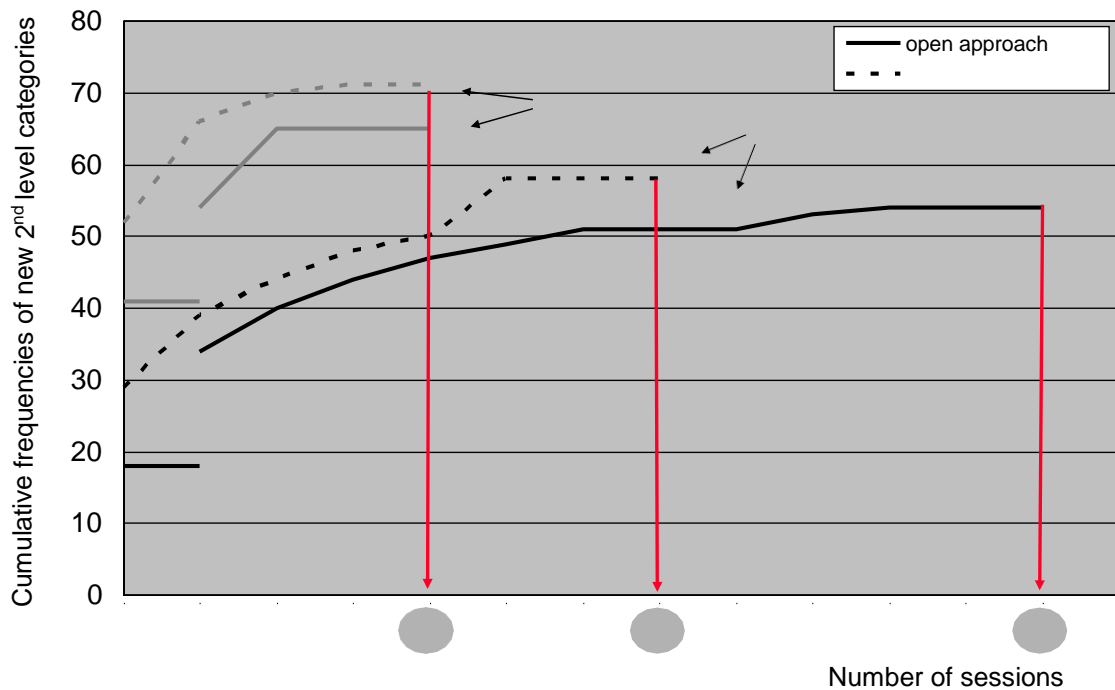


Figure 2 Saturation of data in focus groups and individual interviews

3.3.5 Confirmation of the Comprehensive ICF Core Set for RA

For the further analysis, the ICF categories identified in both methods (focus groups and individual interviews) and in both approaches (open approach and ICF-based approach) are checked to what extent they confirm the *Comprehensive ICF Core Set for RA*.

In total, 74 categories (focus groups) and 65 categories (individual interviews) out of 76 2nd level ICF categories contained in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were reported by the participants based on both approaches, respectively. Table 7 illustrates the number of the confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* regarding the four components of the ICF classification and the two approaches. All 2nd level ICF

categories of the components *Body Functions* (n=15) and *Body Structures* (n=8) which are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were reported by the participants of ICF-based focus groups. A detailed listing of the 76 ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* confirmed by both methods and approaches applied is shown in Appendix 3.

ICF components	Focus groups		Individual interviews	
	Open approach	ICF-based approach	Open approach	ICF-based approach
Body Functions (n=15)	12	15	9	9
Body Structures (n=8)	8	8	5	8
Activities and Participation (n=32)	26	30	25	26
Environmental Factors (n=21)	19	18	15	15
Total (N=76)	65	71	54	58

Table 7 Confirmed 2nd level ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*

3.3.6 Accuracy of data analysis

In the focus groups the kappa coefficient for the agreement between the linked ICF categories of the focus groups by the two health professionals (peer review) was .66. The 95%-bootstrapped confidence interval, which indicates the precision of the estimated kappa coefficient, was .61 to .73. The result of the kappa statistic for agreement between the two health professionals regarding the individual interviews was .62 with a 95%-bootstrapped confidence interval of .59 to .66.

3.4 Discussion

In this part of the doctoral thesis it could be demonstrated that the ICF classification can be a useful tool to compare the results of focus groups and individual interviews when the topic of interest is functioning and disability. Based on the ICF it could be shown that more ICF categories were identified in the focus groups than in the individual interviews. In addition, more ICF categories were revealed by the ICF-based approach in both methods (focus groups and individual interviews). Regarding the performance of focus groups, the ICF-based approach was more time-consuming compared to the individual interviews and the open approach. For the examination of the efficiency of the methods, the number of sessions to reach saturation of the data also had to be taken into account. To reach saturation more individual interviews than focus groups were conducted. The ICF-based approach appears to be more structured. This approach offers the participants of focus groups and individual interviews more prompts by naming the titles of the ICF chapters in the open-ended questions, which were used to initiate the data collection of both methods.

No significant differences between the two methods and approaches concerning the characteristics of the participants were found. The participants' characteristics (gender, age, disease duration) are comparable to participants in other German, Austrian [101,102], and international samples [28,103].

The focus groups were more time-consuming than the individual interviews. Some authors pointed out that focus groups are relatively inexpensive and less time-consuming than other qualitative approaches [91,104]. Others emphasize that one can hear several individuals within a single session and cover many topics in a relatively short time [105]. On the other hand, several authors argued that focus groups could not be considered as a 'quick method' because a great amount of time is needed for the recruitment of the groups, the transcription, and analysis of the collected data [85,106,107]. Additionally, the logistic aspects of focus groups which were necessary to bring together the several participants of one focus group at the

same time and location were seen as very time-consuming [89]. The findings of this part of the doctoral thesis regarding the effort and time of the two methods supported these facts. Unfortunately, no empirical comparison in the literature regarding these assumptions was found.

In the qualitative analysis more concepts were identified in the focus groups compared to the individual interviews. Similar to this finding regarding the identified concepts of the qualitative analysis, more ICF categories within several levels of the classification (2nd to 4th level) in the focus groups than in the individual interviews were found. Thus, the precision of statements and ICF categories is higher in the data of the focus groups compared to the data of the individual interviews. In contrast to the results presented here, Thomas and colleagues did not find data with greater 'depth' in focus groups compared to individual interviews [89]. All concepts identified in their analysis were found in both methods. The result referring to the amount and precision of data could be due to the interaction process in the focus groups supporting the popular assumption that group processes can help people to explore and clarify their views [83]. The non-directive nature of focus groups allows participants to comment, explain, disagree, and share experiences and attitudes [84]. Several authors pointed out that in focus groups there would be greater synergy and spontaneity which optimizes the generation of (new) ideas [74,75,89]. Statements of participants in focus groups could be seen as stimuli for other participants to add similar experiences or problems to the discussion. In one of the focus groups a participant reported his/her experiences with hiking: "Hiking is a problem for me. Going uphill is OK, but going down – I can't do it anymore". A second participant added to this statement: „Oh yes, walking down is very difficult for me, too. I walk backwards when there are only a few stairs. Going down backwards is much easier than going forwards“. Furthermore, in "individual interview[s] the interaction is limited to the interviewer and the respondent, while in [... focus groups] there is much more interaction between the [several participants]" ([105]; p 434)). Therefore a more relaxed atmosphere could be established in focus groups than in a one-to-one setting. The single participants of a focus group do not feel forced to answer every question [77]. Since they feel comfortable and free to speak in a safe forum, their

self-disclosure is facilitated [85,108]. Additionally, this more relaxed atmosphere in focus groups could create a setting where sensitive topics can be discussed more frequently and openly than in other qualitative methods [86,105]. In contrast, Greenbaum pointed out that sensitive topics could be addressed more often in individual interviews avoiding the possible embarrassment of individuals in a focus group setting [109]. The differences regarding the sensitive topics in focus groups and individual interviews can not be confirmed in this doctoral thesis. The participants of the focus groups as well as the participants of the individual interviews named several sensitive topics (e.g. weight maintenance, urination functions, and intimate relationship). Some authors argued that potential differences regarding the amount of information revealed in focus groups and individual interviews and the willingness of individuals to self-disclosure depend on the research topic and the composition of the group [109,110]. Ezzy [111] summarized that the type of information revealed in focus groups is different to that obtained in individual interviews. The participants' statements revealed in focus groups – and in a next step the interpretations of these statements - are profoundly influenced by the group processes and the relationship between the participants, whereas statements in individual interviews are influenced by the relationship between the interviewer and the interviewee. With regard to the results presented in this part of the doctoral thesis, the difference regarding the type of information between the two qualitative methods applied can not be confirmed. Further methodological research is needed to clarify the differences between focus groups and individual interviews regarding the amount of ideas generated with these two qualitative methods.

Saturation of data was reached earlier in the focus groups than in the individual interviews. According to the conventions of qualitative data analysis the unit of data analysis - and in a next step the unit for applying saturation of data - is the focus group and not the single participants of the group [112,113]. Nevertheless more patients participated in the focus groups than in the individual interviews. It seems to be only one paper in the literature that systematically explored the occurrence of saturation of individual interviews [114]. The results presented here are comparable to the findings of Guest and colleagues who reported that 73 percent

and 92 percent of all identified themes of a total of 30 interviews was found after conducting the first 6 and first 12 individual interviews, respectively.

Comparing the two approaches (open approach versus ICF-based approach) the ICF-based approach provided more identified concepts and ICF categories in both methods (focus groups and individual interviews). The higher amount of concepts within the ICF-based approach could be associated with the naming of the ICF chapters in the open-ended questions of this approach. Because of the wording of these questions the participants could be encouraged to name experiences and problems in functioning, which they would not have come across spontaneously in the open approach. It is important to mention that some patient-sensitive issues were only reported in the ICF-based approach (e.g. sexual functions, toileting). Issues concerning mood, disease management and coping were reported in detail in the open approach.

There are also some limitations in this first part of the doctoral thesis that need to be mentioned. It is important to notice that the reported time is the working time to perform and analyze the sessions without consideration of the time needed for the development of the study audit, the development and specification of study materials and methods (e.g. topic guide, guidelines for data analysis), and the ongoing practical and methodological discussions during the study's progress. By interpreting the reported time frames, one has to take into account that the author of this thesis and the health professionals involved in the multiple coding and the peer review have expert knowledge and experiences in the performance and data analysis of qualitative studies, and the application of the ICF. Additionally, one has to consider potential 'hidden costs' occurring with the planning and performing of focus groups, which were not described in the results reported above. However, these hidden costs could extremely raise the amount of time needed to plan and perform a study. Finding an appropriate and convenient location could be more difficult in focus groups compared to individual interviews [85]. A focus groups' moderator has to fulfill more qualifications compared to the interviewee, because the one-to-one setting required in individual interviews is generally considered to be easier to handle than

group discussions [106,109]. The recruitment strategy of participants (e.g. availability, accession) has to be carefully planned to assure an unproblematic sampling. Additionally, for the sampling of the focus groups' participants, an over- recruitment is reported as being beneficial [115] to compensate the cancellation of single participants. Depending on the willingness of the individuals to participate in a focus group, a higher number of potential participants has to be planned. The transcription of the focus groups' recordings should be done by a highly experienced person because it is especially labour-intensive and often challenging [112,116]. Distinguishing between participants talking at the same time, quietly spoken statements, and indifferent pronunciation of single participants could make the transcription problematic.

It is important to mention, that these hidden costs of the focus groups reported here were comparatively low. The author of this doctoral thesis could use the facilities and equipment of the medical department without having any time- consuming or logistic problems. The participants of the focus groups were closely bound in the day-clinic of rheumatology. The effort concerning the support and contact (e.g. additional telephone calls, letters, and information) to the participants prior to the focus group sessions was relatively small. Their willingness and trustworthiness were remarkable high. Therefore no over-recruitment regarding the sampling of the focus groups was needed. The experience of the person responsible for the transcription of the recordings has also to be considered. It should be noted that the importance and the degree of these hidden costs of focus groups could be diverse in other studies using focus groups.

Another limitation is associated with the qualitative data analysis and the linking of the identified concepts to ICF categories. One has to take into account that the individuals' way of telling their problems or views is very different. It can be assumed that some participants of the focus groups and individual interviews tend to tell extended and detailed stories. Others tend to generalize their experiences in a few words on a very global level. This has an effect on the qualitative analysis (phrasing of the concepts), the level of the linked ICF categories and the precision of

the data. Linking concepts to ICF categories is a kind of generalisation and standardization of the data. Therefore some detailed statements of the participants and very specific concepts would be summarized on a higher level of abstraction by the application of the linking procedure. Several individual perspectives could thus be summarized under one ICF category. One example is the ICF category *d445 'hand and arm use'*; the following four concepts were documented from the patient perspective and assigned to this category: 'opening a milk package', 'using a coffee machine', 'using one's hand while sailing' and 'using hand and arm to lean on something'. The precision of the data could be underestimated as a consequence of this aggregation. On the other hand, the linking procedure offers the opportunity to compare the results of the two methods and approaches applied.

Saturation of data operationalized by the cumulative frequencies of 2nd level ICF categories included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* might be a questionable criterion to determine the amount of groups and number of participants in a study. Saturation is defined differently in the literature and an engaging operationalization is missing [114]. It might not ever be possible to have obtained sufficient information from the field, especially in the individual interviews because adding one individual participant after two interviews which did not reveal any new information could still add some more issues from the individual's perspective. Additionally, one has to note that the higher number of identified ICF categories revealed in the focus groups could also be related to the number of participants included. The inclusion of further participants in the individual interviews could probably increase the number of identified ICF categories, whereas the reported saturation of the interviews' data were contrary to this argument.

In conclusion, focus groups using the ICF-based approach are the recommended methodology to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective. However, it has still to be taken into account that the performance of focus groups, and especially the ICF-based approach were more time-consuming compared to the individual interviews and the open approach, respectively. Focus groups and the ICF-based approach raised more ICF categories.

This could be relevant if the perspective of patients should be explored as broadly and deeply as possible. Thus, the final recommended approach should not only be superior concerning the precision of data generated and the amount of concepts found, but also concerning the feasibility and economic aspects. Additionally, the decision about the favoured method should depend on the objective of the study, the attributes of the health condition and the participants involved in the study.

4 Validation of ICF Core Sets from the patient perspective: Development of a protocol

4.1 Objective

The objective of this part of the doctoral thesis is to develop a protocol to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective to be used for different health conditions and in different countries.

4.2 Method

According to the results of the comparison of the two qualitative methods and approaches reported in paragraph 3.3 of this doctoral thesis a protocol for the validation of condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective was developed. The aim of this protocol is to provide interested researchers with detailed information on how to perform the validation of ICF Core Sets from the patient perspective using focus groups and the ICF-based approach. All materials were prepared in English avoiding the naming of a specific health condition, so that they can be easily adapted for the validation of ICF Core Sets for any other health condition beside RA. Based on the author's experiences with the performance of focus groups and individual interviews with RA patients some modifications were taken into account when developing these study materials.

4.3 Results

4.3.1 Protocol

The standardized protocol can be found in Appendix 4 of this doctoral thesis. These are the contents of the standardized protocol:

- Protocol Synopsis: basic data of the study
- Responsibilities
- Background: information on the comprehensive biopsychosocial model of functioning and disability, the ICF, ICF Core Sets, qualitative methodology, patient perspective, and the ICF Core Sets' validation process
- Objective
- Methods: information on study design, study population (sampling, inclusion and exclusion criteria, sampling strategy), instruments (topic guide, questionnaires), data collection, data analysis (qualitative analysis, linking of concepts to ICF categories, comparison with the ICF categories of ICF Core Sets, saturation of data),
- Monitoring and accuracy of data: information on multiple coding and peer review
- Ethics
- Project management, coordination, and collaboration
- Time frame

4.3.2 Protocol attachment: Guideline for the performance and analysis of focus groups

The guideline provides the researcher with information on the performance and analysis of ICF-based focus groups to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective. The entire guideline can be found in the attachment of the protocol (see Appendix 4: pages 109-148).

These are the contents of the guideline:

- Background: information on ICF Core Sets, focus groups and individual interviews
- General considerations: information on requirements concerning the focus groups' moderator and participants of the study, information regarding the time needed to perform the sessions, the setting (room), technical equipment, and templates provided by the ICF Research Branch
- Preparatory work: recommendations on the recruitment of participants, information on sample size, patient information and agreement, description and instruction for the use of the Case Record Form (CRF), the topic guide (with the open-ended questions), and further study materials (research diary, seating plan, field notes)
- Procedure of focus group sessions: detailed information and instructions on the performance of focus groups (hints for warm up, initiating the group discussion between the participants, conversation techniques, closing words)
- Transcription: requirements and instructions on the transcription of the recorded data
- Procedure of data analysis: detailed information on the qualitative analysis, linking of concepts to ICF categories, comparison with the ICF categories of ICF Core Sets, saturation of data, accuracy of data analysis (multiple coding, peer review)
- Contact information

To ensure a standardized data analysis nine rules for the identification of concepts are included in this guideline (see Appendix 4: pages 140-143). Examples from the focus group study with RA patients illustrate the application of the respective rule. Additionally, one can find a version of the linking rules of Cieza and colleagues [21,22] in the guideline. These rules were originally developed for the linking of concepts identified in health status measures. Therefore some modifications and

additions were necessary for their use in the linking of patients' statements. Numerous examples from the focus group study with RA patients ensure a standardized application of these rules (see Appendix 4: pages 144-148).

4.3.3 Further materials

Open-ended questions

An English template of a PowerPoint presentation was developed that can be used to guide the focus group sessions ('Topic guide') (see Appendix 4; pages 122-126). It is recommended to translate the open-ended questions presented in Table 8 into the respective language of the country according to a standardized translation process with forward translation and back-translation into English. The translation process should be performed by at least two persons who should (1) compare their results of the translations and (2) build an agreed-on version of the translated questions.

ICF components	Open-ended questions*
Body functions	If you think about your body and mind, what does not work the way it is supposed to?
Body structures	If you think about your body, in which parts are your problems?
Activities & Participation	If you think about your daily life, what are your problems?
Environmental factors - facilitators	If you think about your environment and your living conditions, what do you find helpful or supportive?
Environmental factors - barriers	If you think about your environment and your living conditions, what barriers do you experience?

Table 8 *Open-ended questions*

* The open-ended questions are followed by the title of the chapters from which categories are included in the selected Comprehensive ICF Core Set

Further templates

To ensure a standardized data collection further templates were established which can be adapted to the needs and characteristics of the respective study site:

- Case Record Form (CRF): to collect patient and disease specific variables. The CRF contains the following parts: inclusion criteria, disease specific data, socio-demographic data, ratings on general health and functioning from the patient perspective, health conditions, diagnosis and comorbidities. A detailed description of the CRF is presented in Appendix 4 (see pages 119-121)
- Patient information and agreement (see Appendix 4: pages 116-118)
- Seating plan: to document the patients participating in the respective focus group sessions (see Appendix 4: page 127)
- Form to take field notes: During the focus group session, the group assistant records field notes. Field notes may provide the researcher with additional information useful for the data analysis. In the case of a break down of the recorder, the information recorded on this form will minimize the loss of data (see Appendix 4: pages 127-128).
- Transcription sheet: to ensure a standardized transcription of the recorded data (see Appendix 4: page 134)

4.4 Application of the protocol

In September 2006 an international workshop of interested researchers from different countries (Australia, Germany, Hungary, and Sweden) took place at the ICF Research Branch (Munich) to train the participants on the validation of ICF Core Sets for chronic conditions from the patient perspective according to the protocol mentioned above. The workshop was organized by the author of this doctoral thesis. In the meantime several researchers have started the process of validating ICF Core Sets for different health conditions using the provided materials (see Table 9). For

the studies in foreign countries listed below the open-ended questions were successfully translated according to the recommended translation procedure.

Health condition	Country	Method	Status
Breast cancer Chronic widespread pain Ischemic heart disease Depression	Germany	focus group	in process
Diabetes mellitus	Germany	focus group	in process
Low back pain	Hungary	focus group	in process
	Germany	focus group	planned
Obesity Obstructive pulmonary diseases Osteoarthritis ¹⁾ Osteoporosis	Singapore	focus group	completed [117]
Rheumatoid arthritis	Germany	focus group	completed [93,118,119]
	Austria	individual interview	completed [94]
Stroke	Sweden	individual interview	in process
	Finland	individual interview	in process
	Germany	individual interview	in process
	Germany	focus group	planned

Table 9 Status of validation studies from the patient perspective

¹⁾ The validation of the *Comprehensive ICF Core Sets for osteoarthritis* was not performed according to the protocol which is presented in this doctoral thesis

4.5 Discussion

The protocol on the validation of condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective ensures a standardized design and methodology to be used with different patient populations and in different countries. The protocol is being successfully implemented in Germany (chronic widespread pain, diabetes mellitus, and stroke) and in further countries (Hungary: low back pain; Sweden and Finland: stroke). The results of these ongoing studies will made their contribution to the validation of the respective ICF Core Set from the patient perspective.

The experiences with the ongoing validation studies and the successful implementation of the protocol in different health conditions and different countries indicate to the applicability and practicability of the design and the provided materials.

The network of researchers working on the validation of the ICF Core Sets for chronic conditions from the patient perspective is steadily growing. The work performed by all researchers of this framework will essentially contribute the final versions of the condition-specific ICF Core Sets helping to include one of the most important perspectives, namely, the perspective of those who suffer the disease – the patient perspective.

5 Content validity of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups

5.1 Objective

The objective of this part of the doctoral thesis is to examine the content validity of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* applying the selected method. The specific aim is to explore the aspects of functioning and health important to patients with RA using the ICF-based focus group methodology and to examine to what extent these aspects are represented by the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*.

5.2 Methods

The methods are described in detail in paragraph 3 '*Development of a method to validate ICF Core Sets from the patient perspective: comparison of two qualitative methods*' of this doctoral thesis. Thus, only a few methodological details which are specific for this focus group study using the ICF-based approach are presented below.

5.2.1 Design

A qualitative study with RA patients using the ICF-based focus group methodology was conducted. According to the results of the part of the doctoral thesis dealing with the comparison of the qualitative methods and approaches (see paragraph 3) the most appropriate method was used to validate the *Comprehensive ICF Core Set for RA* from the patient perspective, namely a focus group study using the ICF-based approach.

5.2.2 Participants

Patients with RA diagnosed according to the revised ACR criteria [95] were recruited from the day clinic of the Department of Physical Medicine and Rehabilitation of the Ludwig-Maximilian University in Munich and the German self-help service ('Deutsche Rheuma-Liga e.V.').

5.2.3 Data collection

The focus groups using the ICF-based approach were conducted according to the focus group guideline including open-ended questions and further instructions (e.g. introduction, procedure of the session, technical aspects).

5.2.4 Data analysis

The linked ICF categories of the focus group study using the ICF-based approach were compared with the current version of the *Comprehensive ICF Core Set of RA* with its selected 2nd level ICF categories (n=76) [53]. The following three outcomes are documented:

- **confirmed 2nd level ICF categories** of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*: an ICF category of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* is regarded as confirmed, if the identical or a similar ICF category emerged from the focus groups (e.g. s299 'eye, ear and related structures, unspecified' confirmed by s230 'structures around eye'). Since the ICF categories are arranged in a hierarchical code system, the 2nd level ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are considered confirmed when the corresponding 3rd or 4th level ICF category of which they are a member had been named by the participants.

- **not confirmed 2nd level ICF categories** of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*: an ICF category is regarded as not confirmed if it is contained in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*, but was not named from the patient perspective
- **additional 2nd level ICF categories** of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*: an ICF category is regarded as additional if it is not contained in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*, but was named from the patient perspective.

5.3 Results

5.3.1 Description of the focus groups

Focus groups with a total of 24 participants were conducted. Participants' characteristics are summarized in Table 10. Saturation of data was reached after conducting five focus groups. The focus group sessions lasted from 1:17 hours to 2:06 hours with a mean of 1:47 hours.

Characteristics of participants	
Number of participants, n	24
Mean age, year (range)	54 (35-75)
Gender, % female	83
Mean disease duration, year (range)	15 (3-56)

Table 10 Characteristics of participants of the ICF-based focus groups

5.3.2 Confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*

In total 71 out of the 76 2nd level ICF categories included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were confirmed by the participants of the focus groups using the ICF-based approach. All 2nd level categories of the components *Body Functions* (n=15) and *Body Structures* (n=8) which are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were reported by the participants (see Table 11 - Table 14; ICF categories in bold typeface).

5.3.3 Not confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*

Five ICF categories out of the 76 2nd level ICF categories included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were not confirmed by the participants of the ICF-based focus groups. These ICF categories are allotted to the components *Activities and Participation* (n=2) and *Environmental Factors* (n=3) (see Table 11 - Table 14; grey shaded ICF categories in italic typeface).

5.3.4 Additional ICF categories

Fifty six 2nd level additional ICF categories which are not included in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were identified in the focus groups (see Table 11 - Table 14; ICF categories in grey font). Most of these additional categories derive from the component *Body Functions* (n=28) followed by *Environmental Factors* (n=16). Eight additional ICF categories were reported by the participants as related to the component *Activities and Participation*. Four additional ICF categories referred to the component *Body Structures*.

ICF categories	
ICF code	ICF category title
b126	Temperament and personality functions
b130	Energy and drive functions
b134	Sleep functions
b140	Attention functions
b147	Psychomotor functions
b152	Emotional functions
b160	Thought functions
b180	Experience of self and time functions
b210	Seeing functions
b220	Sensations associated with the eye and adjoining structures
b230	Hearing functions
b240	Sensations associated with hearing and vestibular function
b250	Taste function
b255	Smell function
b265	Touch function
b270	Sensory functions related to temperature and other stimuli
b280	Sensation of pain
b410	Heart functions
b430	Haematological system functions
b435	Immunological system functions
b455	Exercise tolerance functions
b460	Sensations associated with cardiovascular and respiratory functions
b510	Ingestion functions
b515	Digestive functions
b525	Defecation functions
b530	Weight maintenance functions
b535	Sensations associated with the digestive system
b540	General metabolic functions
b610	Urinary excretory functions
b620	Urination functions
b640	Sexual functions
b710	Mobility of joint functions
b715	Stability of joint functions
b730	Muscle power functions
b740	Muscle endurance functions
b760	Control of voluntary movement functions
b770	Gait pattern functions
b780	Sensations related to muscles and movement functions
b810	Protective functions of the skin
b820	Repair functions of the skin
b840	Sensation related to the skin
b850	Functions of hair
b860	Functions of nails

Table 11 *Body Functions (b): Patients' reporting of ICF categories (2nd level)*

Confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are shown in bold typeface
Additional ICF categories are shown in grey font

ICF categories	
ICF code	ICF category title
s299	Eye, ear and related structures, unspecified (s220)*
s320	Structure of mouth
s530	Structure of stomach
s540	Structure of intestine
s710	Structure of head and neck region
s720	Structure of shoulder region
s730	Structure of upper extremity
s750	Structure of lower extremity
s760	Structure of trunk
s770	Additional musculoskeletal structures related to movement
s810	Structure of areas of skin
s830	Structure of nails

Table 12 *Body Structures (s): Patients' reporting of ICF categories (2nd level)*

Confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are shown in bold typeface

Additional ICF categories are shown in grey font

* confirmation according to similar ICF categories

ICF categories	
ICF code	ICF category title
d163	Thinking
d166	Reading
d170	Writing
d210	Undertaking a single task
d230	Carrying out daily routine
d240	Handling stress and other psychological demands
d360	Using communication devices and techniques
d410	Changing basic body position
d415	Maintaining a body position
d430	Lifting and carrying objects
d440	Fine hand use
d445	Hand and arm use
d449	Carrying, moving and handling objects, other specified and unspecified (d430/d445)*
d450	Walking
d455	Moving around
d460	Moving around in different locations (d455)*
d465	Moving around using equipment
d470	Using transportation
d475	Driving
d510	Washing oneself
d520	Caring for body parts
d530	Toileting
d540	Dressing
d550	Eating
d560	<i>Drinking</i>
d570	<i>Looking after one's health</i>
d610	Acquiring a place to live
d620	Acquisition of goods and services
d630	Preparing meals
d640	Doing housework
d650	Caring for household objects
d660	Assisting others
d720	Complex interpersonal interactions
d750	Informal social relationships
d760	Family relationships
d770	Intimate relationships
d850	Remunerative employment
d859	Work and employment, other specified and unspecified (d850)*
d910	Community life
d920	Recreation and leisure

Table 13 *Activities and Participation (d): Patients' reporting of ICF categories (2nd level)*

Confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are shown in bold typeface

Not confirmed ICF categories are shown grey shaded and in italic typeface

Additional ICF categories are shown in grey font

* confirmation according to similar ICF categories

ICF categories	
ICF code	ICF category title
e110	Products or substances for personal consumption
e115	Products and technology for personal use in daily living
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation
e125	Products and technology for communication
e130	Products and technology for education
e135	<i>Products and technology for employment</i>
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use
e160	Products and technology of land development
e165	Assets
e210	Physical geography
e225	Climate
e310	Immediate family
e315	Extended family
e320	Friends
e325	Acquaintances, peers, colleagues, neighbours and community members
e340	Personal care providers and personal assistants
e345	Strangers
e350	Domesticated animals
e355	Health professionals
e360	<i>Other professionals</i>
e410	Individual attitudes of immediate family members
e420	Individual attitudes of friends
e425	Individual attitudes of acquaintances, peers, colleagues, neighbours and community members
e430	Individual attitudes of people in positions of authority
e445	Individual attitudes of strangers
e450	Individual attitudes of health professionals
e460	Societal attitudes
e510	Services, systems and policies for the production of consumer goods
e540	<i>Transportation services, systems and policies</i>
e555	Associations and organizational services, systems and policies
e560	Media services, systems and policies
e565	Economic services, systems and policies
e570	Social security services, systems and policies
e575	General social support services, systems and policies
e580	Health services, systems and policies
e590	Labour and employment services, systems and policies

Table 14 Environmental Factors (e): Patients' reporting of ICF categories (2nd level)

Confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are shown in bold typeface
Not confirmed ICF categories are shown grey shaded and in italic typeface
Additional ICF categories are shown in grey font

5.4 Discussion

The current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* could be confirmed almost entirely from the patient perspective using focus groups with the ICF-based approach. A large number of patient-relevant aspects of functioning and health are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* and confirmed by the participants of the focus groups. However, some issues emerged from the patient perspective which had not yet been covered by the *Comprehensive ICF Core Set for RA* or even by the ICF classification. Saturation of data was reached after conducting five focus groups with a total of 24 RA patients.

The ICF-based focus groups confirm relevant outcomes of treatment in RA from the patient perspective which have been found in other studies with RA patients (e.g. pain, stiffness, fatigue, mobility, muscle strength, getting social support) [73,103,120]. The ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* not reported by the participants were *d560 'drinking'*, *d570 'looking after one's health'*, *e135 'products and technology for employment'*, *e360 'other professionals (support and relationship)'*, and *e540 'transportation services and policies'*. The ICF category *d570 'looking after one's health'* refers among other things to the patients' compliance with medical advice or managing diet which are important issues from the perspective of health professionals. However, from the patient perspective, compliance represents behaviour that they may take for granted and, therefore, did not mention. In the same line, a lot of concepts referred to needs and side effects of medication, food, nutrition and diet linked to ICF categories of the component *Environmental Factors* were found. This points to the importance of the themes 'health' and 'health-related behaviours' from the patient perspective without reporting these themes on the basis of daily activities. The ICF category *e360 'other professionals'*, which means all service providers working outside the health system, like lawyers, teachers, architects, and designers, seems to have no relevance for the patients with RA in their daily living. Another explanation for this finding is that patients with RA have no experiences with this kind of support and relationships, because supporting structures exist exclusively within the health system.

Fifty six additional 2nd level ICF categories which are not covered in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were raised from the patient perspective. Most of these additional ICF categories belong to the component *Body Functions* (n=28) followed by the component *Environmental Factors* (n=16). Some of these additional ICF categories need special discussion.

It is important to emphasize that there were a number of ICF categories that were named by the participants of the focus groups at a higher level of specification than the 2nd level of the ICF classification. Some of these more specific ICF categories are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA*, and some are not [53]. One of these very specific categories not included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* at higher levels of specification are 'fatigue' and 'fatiguability'. 'Fatigue' and 'fatiguability' were linked to the 3rd level ICF categories *b1300 'energy level'* and *b4552 'fatiguability'*, which belong to the 2nd level ICF categories *b130 'energy and drive functions'* and *b455 'exercise tolerance functions'*, respectively. Fatigue was also identified as an area of particular importance to patients with RA at several OMERACT sessions [72,121,122,123,124,125], as patient-relevant outcome in RA [103,123,126], and as an adverse effect of medication [127,128]. It could, thus, be a suggestion from this doctoral thesis that the categories *b1300 'energy level'* and *b4552 'fatiguability'* should be specifically and explicitly included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA*. This suggestion is strengthened by the findings of the ICF Core Set validation study deriving from individual interviews [94] and validation studies from the perspective of health professionals using the Delphi exercise [62].

Numerous additional ICF categories were related to side effects of medication, which are an important issue for satisfaction with treatment from the patient perspective [73,103,129]. Some of these causal relationships can also be found in the literature as complications due to medication [130,131,132,133,134,135, 136,137,138] or as relevant problems from the patient perspective [139,140]. The participants of the ICF-based focus groups explicitly attributed some ICF categories from the components *Body Functions* and *Body Structures* to side effects of anti-

rheumatic medication. Some of these causal relationships can also be found in the literature. The ICF categories *b515 'digestive functions'*, *b525 'defecation functions'*, *b535 'sensations associated with the digestive system'* and the ICF categories *s530 'structure of stomach'* and *s540 'structure of intestine'* could be related to gastrointestinal complications due to disease modifying anti-rheumatic drugs (DMARDs) [130,131] or non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) [132,133]. Other relevant side effects of medication reported by the patients were *b210 'seeing functions'*, *b220 'sensations associated with the eye and adjoining structures'*, *b810 'protective functions of the skin'*, *b820 'repair functions of the skin'*, *b840 'sensations related to the skin'*, *b850 'functions of hair'*, *b860 'functions of nails'*, and *s830 'structure of nails'*. Skin problems, such as skin thinning, rashes, and trouble with dry skin, are relevant problems from the patient perspective [139,140] and are reported as side effects of glucocorticoid treatment [134,135,136]. The question whether ICF categories concerning side effects of medication should be included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* has to be considered carefully. With the advent of new medications, new side effects may appear. On the one hand, one has to keep in mind that the ICF Core Sets establish the standards of 'what to measure' in patients with RA independent of the treatment (one could even say independent of 'fashionable treatment'). On the other hand, the intake of medication and the suffering of side effects belong to the reality of patients with RA. Perhaps one solution to this dilemma could be the development of treatment-specific ICF Core Sets.

Ten categories of the component *Activities and Participation* which are not included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* are relevant from the patient perspective. They probably reflect the individual perspective of some patients and the complexity and individuality of *Activities and Participation* which could be affected by RA. However, the ICF category *d240 'handling stress and other psychological demands'* was extensively reported by the participants in the focus groups. The inclusion of this ICF category was also discussed by the expert panel at the ICF Consensus Conference for the development of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*. Taking into account the large number of ICF categories included in the

Comprehensive ICF Core Set for RA, the experts decided that the psychosocial factors influencing RA disability are sufficiently represented by the ICF category *b152 'emotional functions'* [53]. Nevertheless, and under the consideration of the results of this study, the inclusion of this ICF category could be reconsidered when the final version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* will be established.

Within the component *Environmental Factors* numerous ICF categories not included in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were reported by the participants of the focus groups. Grimby et al. [141] pointed out that there is a need for research into the effects of contextual (environmental) factors. Information about the relevance and the importance of specific *Environmental Factors* can primarily be given by patients. There is no doubt that social support is an important *Environmental Factor* for patients with RA [102]. Several studies pointed out the relationship and interaction between social support and disease activity, pain or disability [28,142,143]. The ICF category *e165 '(financial) assets'* which is not included in the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* was reported by the participants in the focus groups as a relevant *Environmental Factor*. Economic consequences in relation to income reduction or to loss of paid work due to physical disability were also found to be an important issue to patients with RA in the literature [4,28,29,144]. Within this context, it has to be taken into account, that patients with RA often have substantial RA-related out-of-pocket medical expenditures for copayments for prescribed drugs, over-the-counter drugs and costs to complementary and alternative medicine [145,146].

In qualitative research and studies with focus group methodology, sample sizes typically remain small because intensive data analysis is required [76,80]. A small sample size with a diverse range of participants (n=24) was used to obtain the required level of rich and meaningful data. According to Curtis et al. [147] the small samples in qualitative research are studied intensively and typically generate a large amount of information. By keeping the questions open-ended, the moderator can stimulate useful trains of thought in the participants that were not anticipated [148]. The focus groups were composed of four to seven participants. Groups with few

participants were performed because of the complexity of the topic and the expertise of the participants according to the literature [107]. With a small group size, each participant has a greater opportunity to talk, which is reported as an important aspect for the group dynamics in groups with elderly and ill participants [76,67,149].

It is important to mention, that several strategies were used to improve and verify the trustworthiness of the qualitative data. (1) *Multiple coding* was performed to ensure the rigour of analysis. (2) *Continuous data analysis* was used according to Pope et al. [150] to check the saturation of data. (3) *Reflexivity* was assured by conducting a research diary for the documentation of memos concerning the design, data collection and analysis. (4) *Clear exposition* was used establishing guidelines for conducting the focus groups (including open-ended questions), verbatim transcription, and linking rules [21,22]. Thus, a clear account of methods of data collection and analysis was assured. (5) Finally, a *peer review* was performed to quantify the accuracy of analysis. The kappa coefficient of .66 (.61 - .73) for the accuracy of the peer review is comparable to other studies reporting kappa statistic concerning the linking of ICF categories [62,94] and can be regarded as 'substantial agreement' [151].

There are also some limitations that need special mention. The sample consists only of German participants. Studies using the same methodology should now be conducted in other countries to establish a cross-cultural perspective. Secondly, the linking process was performed by two health professionals according to established linking rules [21,22]. However, it remains unclear whether other health professionals would have decided differently. Finally, the strategy of saturation during data analysis with the criteria of two consecutive focus groups revealing no additional 2nd level ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* with respect to previous focus groups was followed. Participants in a sixth focus group still might report new themes and concepts not yet reported.

6 Conclusion

The doctoral thesis presented here, identified the ICF-based focus group methodology as the most appropriate method to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective. The comparison between the two methods (focus groups and individual interviews) and the two approaches applied ('open approach' and 'ICF-based approach') shows that more ICF categories were revealed by the focus groups and the ICF-based approach, respectively. However, the focus groups and the ICF-based approach are more time-consuming compared to the individual interviews and the open approach. Thus, the final recommended approach should not only be superior concerning the precision of data generated and the amount of concepts found, but also concerning the feasibility and economic aspects. Additionally, the decision about the favoured method should depend on the objective of the study, the attributes of the health condition and the participants involved in the study.

To come forward with the validation of condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective a standardized protocol regarding the most appropriate method, namely the ICF-based focus group methodology was developed and is being successfully implemented in different countries and different health conditions. The experiences with the ongoing validation studies and the successful implementation of the protocol indicate to the applicability and practicability of the design and the standardized protocol.

Based on the ICF-based focus group methodology the *Comprehensive ICF Core Set for RA* was validated from the patient perspective. A large number of patient-relevant aspects of functioning and health are included in the *Comprehensive ICF Core Set for RA* and were confirmed by the participants of the focus groups. However, some issues emerged from the patient perspective which had not yet been covered by the *Comprehensive ICF Core Set for RA*. The results of the focus groups

will be presented at an international WHO conference and will be taken into account for the decision on the final version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*.

7 Summary

Background

Rheumatoid arthritis (RA) is a chronic disabling disease that lead to impairments in body functions and structures, limitations of activities, and restrictions in participation under consideration of contextual factors (e.g. environmental and personal factors) and the health condition itself.

With the World Health Organization's *International Classification of Functioning, Disability and Health* (ICF) [31] a globally agreed-on language and classification is available to describe functioning and health of individuals by means of more than 1400 so-called ICF categories. To enhance the applicability of this comprehensive classification so-called *Comprehensive ICF Core Sets* for 12 chronic health conditions [41], amongst other for RA [53] were developed. The *Comprehensive ICF Core Set for RA* is a short list of ICF categories, which are relevant for most patients with RA and describe the typical spectrum of problems in functioning based on the universal language of the ICF. The condition-specific ICF Core Sets are now undergoing worldwide validation using a number of approaches. One key aspect is the validation from the patient perspective. Qualitative methods provide the possibility to explore the perspective of those who experience a health problem. However, no methodology has been so far developed to validate the ICF Core Sets from the patient perspective.

Objectives

The overall objective of this doctoral thesis is to identify the most appropriate method to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective. The specific aims are 1) to compare the advantages and disadvantages of two qualitative methods when used to validate ICF Core Sets from the patient perspective, 2) to develop a protocol to validate ICF Core Sets from the patient perspective to be used

for different health conditions and in different countries, and 3) to examine the content validity of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* applying the selected method.

With respect to these specific aims the doctoral thesis is subdivided into three parts. The first part presents an analysis of qualitative data obtained from two qualitative methods and two approaches to establish the most appropriate method to validate condition-specific *Comprehensive ICF Core Sets* from the patient perspective. The next part illustrates the development of a protocol regarding the validation of ICF Core Sets with respect to the results reported in the previous part. In the last part the results of the validation of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* from the patient perspective using the most appropriate method are reported.

Development of a method to validate ICF Core Sets from the patient perspective: Comparison of two qualitative methods

The objective of this part of the doctoral thesis is to compare the advantages and disadvantages of two qualitative methods when used to validate ICF Core Sets from the patient perspective. Two qualitative methods – focus groups and individual interviews – and two different approaches used in both methods – open approach and ICF-based approach – are examined to come forward with the most appropriate method to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective. The two methods with their respective approaches were compared with regard to (1) formal aspects (time) and (2) the results obtained (content).

Patients diagnosed with RA were selected by the maximum variation strategy [78] to participate in focus groups and individual interviews. Sample size was determined by saturation of data [96]. Focus groups and individual interviews were conducted in a non-directive manner by using open-ended questions according to a standardized guideline, were digitally recorded and transcribed verbatim. The meaning condensation procedure [78] was used for the qualitative analysis of data. The identified concepts of this qualitative analysis were linked to the most precise

ICF categories using standardized linking rules [21,22]. To audit the accuracy of the analysis a peer review was performed.

Forty nine patients and 21 patients participated in the focus groups and individual interviews, respectively. Saturation of data was reached after conducting 5 focus groups and 13 individual interviews in the open approach and 5 focus groups and 8 individual interviews in the ICF-based approach. It could be demonstrated that the ICF classification can be a useful tool to compare the results of focus groups and individual interviews when the topic of interest is functioning and disability. It was shown that more concepts and more ICF categories were identified in the focus groups than in the individual interviews. In addition, more concepts and more ICF categories were revealed by the ICF-based approach in both methods (focus groups and individual interviews). Regarding the performance of focus groups, the ICF- based approach was more time-consuming compared to the individual interviews and the open approach. The ICF-based focus group approach is the most appropriate method to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective.

Validation of ICF Core Sets from the patient perspective: Development of a protocol

The objective of this part of the doctoral thesis is to develop a protocol to validate condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective to be used for different health conditions and in different countries.

Based on the most appropriate method to validate ICF Core Sets from the patient perspective, namely the ICF-based focus group methodology, a protocol was developed to provide interested researchers with detailed information on how to perform the validation of ICF Core Sets from the patient perspective in a standardized way. The protocol is being successfully implemented in Germany (chronic widespread pain, diabetes mellitus, and stroke) and in further countries (Hungary: low back pain; Sweden and Finland: stroke).

Content validity of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups

The objective of this part of the doctoral thesis is to examine the content validity of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* applying the selected method. The specific aim is to explore the aspects of functioning and health important to patients with RA using the ICF-based focus group methodology and to examine to what extent these aspects are represented by the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*.

A qualitative study with RA patients using focus groups and the ICF-based approach was conducted. The methods are described in detail above (*'Development of a method to validate ICF Core Sets from the patient perspective: Comparison of two qualitative methods'*). The linked ICF categories were compared with the current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*. Five focus groups with a total of 24 patients were conducted. The current version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* was confirmed almost entirely from the participants. In total, 71 out of the 76 ICF categories (2nd level) of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were named by the patients. However, some issues emerged from the patient perspective which had not yet been covered by the *Comprehensive ICF Core Set for RA*. These issues are mostly related to *Body Functions* and *Environmental Factors* and many of them could be explained by side effects of medication.

Conclusion

The ICF-based focus group methodology is the most appropriate method to validate ICF Core Sets for chronic conditions from the patient perspective. However, the final recommended approach should not only be superior concerning the precision of data generated and the amount of concepts found, but also concerning the feasibility and economic aspects.

The standardized protocol for the validation of condition-specific ICF Core Sets from the patient perspective is been successfully implemented in different health

conditions and in different countries. The experiences with the ongoing validation studies and the successful implementation of the protocol indicate to the applicability and practicability of the design and the standardized protocol.

Using the ICF-based focus group methodology the *Comprehensive ICF Core Set for RA* was validated from the patient perspective. A large number of patient-relevant aspects of functioning and health and ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for RA* were named and confirmed by the participants of the focus groups, respectively. The results of the focus groups will be presented at an international WHO conference and will be taken into account for the decision on the final version of the *Comprehensive ICF Core Set for RA*.

8 Zusammenfassung

Hintergrund

Rheumatoide Arthritis (rA) ist eine chronische Erkrankung, die zu Schädigungen von Körperfunktionen und –strukturen sowie Beeinträchtigungen von Aktivitäten und Partizipation unter Berücksichtigung von Kontextfaktoren, wie Umwelt- oder personenbezogenen Faktoren, sowie der Krankheit selbst führt.

Mit der Internationalen Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Gesundheit und Behinderung (ICF) [31] der Weltgesundheitsorganisation WHO steht eine global verbindliche Sprache und Klassifikation zur Verfügung, mit der Funktionsfähigkeit und Gesundheit von Individuen anhand von mehr als 1400 sogenannten ICF- Kategorien beschrieben werden kann. Um die Anwendbarkeit dieser umfangreichen Klassifikation zu erhöhen, wurden sogenannte *Comprehensive ICF Core Sets* für 12 chronische Erkrankungen [41], darunter auch rA [53] entwickelt. Das *Comprehensive ICF Core Set für rA* ist eine kurze Liste mit ICF-Kategorien, die für die meisten Patienten mit rA relevant sind und das typische Spektrum der Probleme im Bereich Funktionsfähigkeit auf der Basis der universellen Sprache der ICF beschreiben. Die ICF Core Sets werden nun einer weltweiten Validierung unter Verwendung zahlreicher Methoden unterzogen. Einen wichtigen Aspekt stellt dabei die Validierung aus der Patientenperspektive dar. Qualitative Methoden bieten die Möglichkeit, die Perspektive derjenigen zu explorieren, die die Gesundheitsstörung „erfahren“. Bisher wurde allerdings keine Methode entwickelt, um ICF Core Sets aus der Patientenperspektive zu validieren.

Ziele

Das allgemeine Ziel dieser Doktorarbeit ist es, die am besten geeignete Methode zu identifizieren, mit der krankheitsspezifische ICF Core Sets aus der Patientenperspektive validiert werden können. Die spezifischen Ziele sind 1) die Vor- und Nachteile von zwei qualitativen Methoden zu vergleichen, die zur Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive eingesetzt werden, 2) ein Protokoll zu entwickeln, mit dessen Hilfe, ICF Core Sets für verschiedene Gesundheitsstörungen und in verschiedenen Ländern aus der Patientenperspektive validiert werden können und 3) die Inhaltsvalidität des *Comprehensive ICF Core Set für rA* unter Anwendung der ausgewählten Methode zu überprüfen.

Unter Berücksichtigung dieser spezifischen Ziele gliedert sich die hier vorgelegte Doktorarbeit in drei Teile: Im ersten Teil wird eine Analyse von qualitativen Daten, die aus der Anwendung zweier verschiedener qualitativer Methoden stammen, dargestellt, um die am besten geeignete Methode zur Validierung von *Comprehensive ICF Core Sets* aus der Patientenperspektive zu bestimmen. Im nächsten Teil der Doktorarbeit wird die Entwicklung eines Protokolls zur Validierung von ICF Core Sets unter Einbeziehung der Ergebnisse aus dem vorangegangenen Teil geschildert. Im letzten Teil werden die Ergebnisse zur Validierung des *Comprehensive ICF Core Set für rA* aus der Patientenperspektive unter Anwendung der am besten geeigneten Methode präsentiert.

Die Entwicklung einer Methode zur Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive: Ein Vergleich zweier qualitativer Methoden

Das Ziel dieses Teils der Doktorarbeit ist es, die Vor- und Nachteile zweier qualitativer Methoden zu vergleichen, die zur Validierung von krankheitsspezifischen ICF Core Sets aus der Patientenperspektive eingesetzt wurden. Zwei qualitative Methoden – Fokusgruppen und Einzelinterviews – sowie zwei Vorgehensweisen, die in beiden Methoden angewandt wurden – die 'offene' Vorgehensweise und die 'ICF-basierte' Vorgehensweise – wurden überprüft, um die am besten geeignete Methode zur Validierung krankheitsspezifischer ICF Core Sets aus der Patientenperspektive

zu bestimmen. Beide Methoden als auch die beiden Vorgehensweisen wurden hinsichtlich (1) formaler Aspekte (z.B. Zeit) und (2) der Ergebnisse (Inhalt) verglichen.

Patienten mit der Diagnose rA wurden nach der 'maximum variation' Strategie [78] zur Teilnahme an Fokusgruppen bzw. Einzelinterviews ausgewählt. Die Stichprobengröße wurde anhand der Sättigung der Daten bestimmt [96]. Fokusgruppen und Einzelinterviews wurden nondirektiv unter Verwendung offener Fragen nach einer standardisierten Guideline durchgeführt, digital aufgezeichnet und wörtlich transkribiert. Die Methode der 'meaning condensation' [78] wurde für die qualitative Analyse der Daten verwendet. Die Konzepte, die in der qualitativen Analyse identifiziert wurden, wurden unter Anwendung von standardisierten Linking- Regeln [21,22] zu der jeweils präzisesten ICF-Kategorie ‚gelinkt‘ (übersetzt). Um die Genauigkeit der Auswertung zu überprüfen, wurde ein peer review durchgeführt.

Neunundvierzig bzw. 21 Patienten nahmen an den Fokusgruppen bzw. Einzelinterviews teil. Die Sättigung der Daten wurde nach der Durchführung von 5 Fokusgruppen sowie 13 Einzelinterviews in der offenen Vorgehensweise und 5 Fokusgruppen sowie 8 Einzelinterviews in der ICF-basierten Vorgehensweise erreicht. Es konnte gezeigt werden, dass die ICF-Klassifikation ein nützliches Werkzeug darstellt, um die Ergebnisse von Fokusgruppen und Einzelinterviews zu vergleichen, wenn der Fokus der Untersuchung auf Funktionsfähigkeit und Behinderung liegt. Es wurde dargestellt, dass im Vergleich zu den Einzelinterviews in den Fokusgruppen mehr Konzepte und ICF-Kategorien identifiziert wurden. Zusätzlich wurden in beiden qualitativen Methoden – Fokusgruppen und Einzelinterviews - mehr Konzepte und ICF-Kategorien in der ICF-basierten Vorgehensweise gefunden. Hinsichtlich der Durchführung von Fokusgruppen wurde gezeigt, dass diese in der ICF-basierten Vorgehensweise am zeitaufwendigsten verglichen mit den Einzelinterviews bzw. der offenen Vorgehensweise sind. Die ICF- basierte Vorgehensweise der Fokusgruppen stellt die am besten geeignete Methode zur Validierung krankheitsspezifischer ICF Core Sets aus der Patientenperspektive dar.

Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive: Entwicklung eines Protokolls

Das Ziel dieses Teils der Doktorarbeit ist es, ein Protokoll für die Validierung von krankheitsspezifischen ICF Core Sets aus der Patientenperspektive zu entwickeln, das für verschiedene Gesundheitsstörungen und in verschiedenen Ländern angewendet werden kann.

Auf der Grundlage der am besten geeigneten Methode zur Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive, nämlich der Methode der ICF-basierten Fokusgruppen, wurde ein Protokoll in standardisierter Form entwickelt, das interessierten Forschern detaillierte Informationen zur Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive anbietet. Das Protokoll konnte bereits erfolgreich in Deutschland (für chronischen Ganzkörperschmerz, Diabetes mellitus und Schlaganfall) sowie international (Ungarn: chronischer Rückenschmerz; Schweden und Finnland: Schlaganfall) implementiert werden.

Inhaltsvalidität des Comprehensive ICF Core Set für rheumatoide Arthritis aus der Patientenperspektive unter Anwendung von Fokusgruppen

Das Ziel dieses Teils der vorliegenden Doktorarbeit ist es, die Inhaltsvalidität des *Comprehensive ICF Core Set für rA* unter Anwendung der ausgewählten Methode zu untersuchen. Das spezifische Ziel ist, die Aspekte von Funktionsfähigkeit und Gesundheit, die für Patienten mit rA wichtig sind, anhand der Methode der ICF-basierten Fokusgruppen zu untersuchen. Zudem soll überprüft werden, in welchem Ausmaß diese Aspekte in der aktuellen Version des *Comprehensive ICF Core Set für rA* repräsentiert sind.

Es wurde eine qualitative Studie mit rA Patienten unter Anwendung der Methode der ICF-basierten Fokusgruppen durchgeführt. Die Methodik dieses Teils der Doktorarbeit wurde bereits oben dargestellt (siehe '*Entwicklung einer Methode zur Validierung von ICF Core Sets aus der Patientenperspektive: ein Vergleich zweier qualitativer Methoden*'). Die gelinkten ICF-Kategorien wurden mit der aktuellen Version des *Comprehensive ICF Core Set für rA* verglichen. Fünf

Fokusgruppen mit insgesamt 24 Teilnehmern wurden durchgeführt. Die aktuelle Version des *Comprehensive ICF Core Set für rA* wurde weitestgehend von den Teilnehmern der Fokusgruppen bestätigt. Insgesamt wurden 71 der 76 ICF-Kategorien (2. Ebene) des *Comprehensive ICF Core Set für rA* von den Teilnehmern benannt. Allerdings wurden auch zahlreiche zusätzliche Inhalte aus der Patientenperspektive gefunden, die nicht in dem *Comprehensive ICF Core Set für rA* enthalten sind. Diese Inhalte beziehen sich hauptsächlich auf *Körperfunktionen* und *Umweltfaktoren*; viele von ihnen können durch Nebenwirkungen von Medikamenten erklärt werden.

Schlussfolgerung

Die Methode der ICF-basierten Fokusgruppen ist die am besten geeignete Methode zur Validierung von krankheitsspezifischen ICF Core Sets aus der Patientenperspektive. Allerdings sollte die letztendlich zu empfehlende Vorgehensweise nicht nur die Präzision der erhaltenen Daten und die Anzahl der identifizierten Konzepte in den Mittelpunkt stellen, sondern auch die Machbarkeit und ökonomische Aspekte berücksichtigen.

Das standardisierte Protokoll für die Validierung von krankheitsspezifischen ICF Core Sets aus der Patientenperspektive konnte erfolgreich für weitere Gesundheitsstörungen und in anderen Ländern implementiert werden. Die Erfahrungen mit den derzeit durchgeführten Validierungsstudien und die erfolgreiche Implementierung des Protokolls sprechen für die Anwendbarkeit und Praktikabilität des Designs und des standardisierten Protokolls.

Unter Verwendung der Methode der ICF-basierten Fokusgruppen wurde das *Comprehensive ICF Core Set für rA* aus der Patientenperspektive validiert. Eine große Anzahl an patientenrelevanten Aspekten der Funktionsfähigkeit und Gesundheit und die Mehrzahl der ICF-Kategorien des *Comprehensive ICF Core Set für rA* wurden von den Teilnehmern der Fokusgruppen genannt bzw. bestätigt. Die Ergebnisse dieser Fokusgruppen werden auf einer internationalen WHO-Konferenz

präsentiert und bei der Verabschiedung der endgültigen Version des *Comprehensive ICF Core Set für rA* berücksichtigt werden.

9 References

- 1 WHO Technical Report Series, No. 919. The burden of musculoskeletal conditions at the start of the new millenium. Geneva: World Health Organization; 2003.
- 2 Wolfe F, Mitchell DM, Sibley JT, Fries JF, Bloch DA, Williams CA, et al. The mortality of rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum* 1994;37:481–94.
- 3 Grimstadt-Kvalvik A. Mortality in rheumatoid arthritis. *Rheumatol Eur* 1996;25:9–14.
- 4 Young A, Dixey J, Cox N, Davies P, Devlin J, Emery P et al. How does functional disability in early rheumatoid arthritis (RA) affect patients and their lives? Results of 5 years of follow-up in 732 patients from the Early RA Study (ERAS). *Rheumatology (Oxford)* 2000;39:603-11.
- 5 Fex E, Larsson BM, Nived K, Eberhardt K. Effect of rheumatoid arthritis on work status and social and leisure time activities in patients followed 8 years from onset. *J Rheumatol* 1998;25:44-50.
- 6 Scott DL, Smith C, Kingsley G. What are the consequences of early rheumatoid arthritis for the individual? *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2005;19:117-36.
- 7 Eberhardt KB, Fex E. Functional impairment and disability in early rheumatoid arthritis--development over 5 years. *J Rheumatol* 1995;22:1037-42.
- 8 Yelin E, Wanke L. An assessment of the annual and long-term costs of rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum* 1999;42:1209–18.
- 9 Pugner KM, Scott DI, Holmes JW, Hieke K. The costs of rheumatoid arthritis: an international long-term view. *Semin Arthritis Rheum* 2000;29:305-20.
- 10 Stucki G, Brühlmann P, Stucki S, Michel BA. Isometric muscle strength is an indicator of self-reported physical functional disability in patients with rheumatoid arthritis. *Br J Rheumatol* 1998;37:643–8.
- 11 Fransen J, Uebelhart D, Stucki G, Langenegger T, Seitz M, Michel BA. The ICDH-2 as a framework for the assessment of functioning and disability in rheumatoid arthritis. *Ann Rheum Dis* 2002;61:225–31.
- 12 Boers M, Tugwell P, Felson DT, Van Riel PL, Kirwan JR, Edmonds JP, et al. World Health Organisation and international league of associations for rheumatology core endpoints for symptom modifying antirheumatic drugs in rheumatoid arthritis clinical trials. *J Rheumatol* 1994;41:86–9.

-
- 13 Fries JF, Spitz P, Kraines RG, Holman HR. Measurement of patient outcome in arthritis. *Arthritis Rheum* 1980;23:137–45.
 - 14 Meenan RF, Mason JH, Anderson JJ, Guccione AA, Kazis LE. AIMS 2. *Arthritis Rheum* 1992;35:1–10.
 - 15 Tugwell P, Bombardier C, Buchanan WW, Goldsmith CH, Grace E. The MACTAR Questionnaire – an individualized functional priority approach for assessing improvement in physical disability in clinical trials in rheumatoid arthritis. *J Rheumatol* 1987;14:446–51.
 - 16 Fransen J, Stucki G. Current use of health status instruments in randomised controlled trials on patients with rheumatoid arthritis. *Dis Manage Health Outcomes* 1998;3:271–7.
 - 17 Meenan RF, Gertman PM, Mason JH. Measuring health status in arthritis: the Arthritis Impact Measurement Scales. *Arthritis Rheum* 1980;23:146–52.
 - 18 Stucki G, Sigl T. Assessment of the impact of disease on the individual. *Best Pract & Res Clin Rheumatol* 2003;17:451–73.
 - 19 Stucki G, Ewert T, Cieza A. Value and application of the ICF in rehabilitation medicine. *Disabil Rehabil* 2002;24:932–8.
 - 20 Guyatt GH, Feeny DH, Patrick DL. Measuring health-related quality of life. *Ann Intern Med* 1993;118:622-9.
 - 21 Cieza A, Brockow T, Ewert T, Amman E, Kollerits B, Chatterji S et al. Linking health-status measurements to the International Classification of Functioning, Disability and Health. *J Rehabil Med* 2002;34:205-10.
 - 22 Cieza A, Geyh S, Chatterji S, Kostanjsek N, Üstün B, Stucki G. ICF linking rules: an update based on lessons learned. *J Rehab Med* 2005;37:212-18.
 - 23 Stucki G, Cieza A. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Core Sets for rheumatoid arthritis: a way to specify functioning. *Ann Rheum Dis* 2004;63 (Suppl 2):ii40-ii45.
 - 24 Carr A. Beyond disability: measuring the social and personal consequences of osteoarthritis. *Osteoarthritis Cartilage* 1999;7:230-8.
 - 25 Schneidert M, Hurst R, Miller J, Üstün B. The role of environment in the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). *Disabil Rehabil* 2003;25:588-95.
 - 26 Ueda S, Okawa Y. The subjective dimension of functioning and disability: what is it and what is it for? *Disabil Rehabil* 2003;25:596-601.

-
- 27 Üstün TB, Chatterji S, Bickenbach J, Kostanjsek N, Schneider M. The International Classification of Functioning, Disability and Health: a new tool for understanding disability and health. *Disabil Rehabil* 2003;25:565-71.
 - 28 Albers JM, Kuper HH, van Riel PL, Prevoo ML, 't Hof MA, van Gestel AM et al. Socio-economic consequences of rheumatoid arthritis in the first years of the disease. *Rheumatology (Oxford)* 1999;38:423-30.
 - 29 Sokka T, Kautiainen H, Mottonen T, Hannonen P. Work disability in rheumatoid arthritis 10 years after the diagnosis. *J Rheumatol* 1999;26:1681-5.
 - 30 Katz PP. The impact of rheumatoid arthritis on life activities. *Arthritis Care Res* 1995;8:272-8.
 - 31 World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF. Geneva: WHO; 2001.
 - 32 World Health Organization. International statistical classification of diseases and related health problems. 10th rev. Geneva: World Health Organization; 1992.
 - 33 Stucki G, Cieza A, Ewert T, Kostanjsek N, Chatterji S, Ustun TB. Application of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in clinical practice. *Disabil Rehabil* 2002;24:281-2.
 - 34 Stucki G, Sangha O. Principles of rehabilitation. In: Klippel JH, Dieppe PA editors. *Rheumatology*. 2nd rev. ed. London: Mosby; 1997.
 - 35 World Health Organization. Towards a Common Language for Functioning, Disability and Health, ICF. Geneva: World Health Organization; 2002.
 - 36 Steiner WA, Ryser L, Huber E, Uebelhart D, Aeschlimann A, Stucki G. Use of the ICF model as a clinical problem-solving tool in physical therapy and rehabilitation medicine. *Phys Ther* 2002;82:1098-107.
 - 37 Allan CM, Campbell WN, Guptill CA, Stephenson FF, Campbell KE. A conceptual model for interprofessional education: The international classification of functioning, disability and health (ICF). *Journal of Interprofessional Care* 2006;20:235-45.
 - 38 Mau W, Gulich M, Gutenbrunner C, Lampe B, Morfeld M, Schwarzkopf SR et al. Lernziele im Querschnittsbereich Rehabilitation, Physikalische Medizin und Naturheilverfahren nach der 9. Revision der Approbationsordnung für Ärzte - Gemeinsame Empfehlung der Deutschen Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften und der Deutschen Gesellschaft für Physikalische Medizin und Rehabilitation. *Die Rehabilitation* 2004;43:337-47.
 - 39 Lollar DJ. Public health and disability: emerging opportunities. *Public Health Rep* 2002;117:131-6.

-
- 40 Stucki G, Grimby G. Applying the ICF in medicine. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):5-6.
- 41 Cieza A, Ewert T, Ustun TB, Chatterji S, Kostanjsek N, Stucki G. Development of ICF Core Sets for patients with chronic conditions. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):9-11.
- 42 Üstün B, Chatterji S, Kostanjsek N. Comments from WHO for the Journal of Rehabilitation Medicine Special Supplement on ICF Core Sets. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):7-8.
- 43 Brach M, Cieza A, Stucki G, Füssl M, Cole A, Ellerin BE et al. ICF Core Sets for breast cancer. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):121-7.
- 44 Cieza A, Stucki A, Geyh S, Berteanu M, Quittan M, Simon A et al. ICF Core Sets for chronic ischemic heart disease. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):94-9.
- 45 Cieza A, Stucki G, Weigl M, Kullmann L, Stoll T, Kamen L et al. ICF Core Sets for chronic widespread pain. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):63-8.
- 46 Cieza A, Chatterji S, Andersen C, Cantista P, Herceg M, Melvin J et al. ICF Core Sets for depression. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):128-34.
- 47 Ruof J, Cieza A, Wolff B, Angst F, Ergeletzis D, Omar Z et al. ICF Core Sets for diabetes mellitus *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):100-6.
- 48 Cieza A, Stucki G, Weigl M, Disler P, Jäckel W, van der Linden S et al. ICF Core Sets for low back pain. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):69-74.
- 49 Stucki A, Daansen P, Fuessl M, Cieza A, Huber E, Atkinson R et al. ICF Core Sets for obesity. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):107-13.
- 50 Stucki A, Stoll T, Cieza A, Weigl M, Giardini A, Wever D et al. ICF Core Sets for obstructive pulmonary diseases. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):114-20.
- 51 Dreinhöfer K, Stucki G, Ewert T, Huber E, Ebenbichler G, Gutenbrunner Ch et al. ICF Core Sets for osteoarthritis. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):75-80.
- 52 Cieza A, Schwarzkopf SR, Sigl T, Stucki G, Melvin J, Stoll T et al. ICF Core Sets for osteoporosis. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):81-6.
- 53 Stucki G, Cieza A, Geyh S, Battistella L, Lloyd J, Symmons S et al. ICF Core Sets for rheumatoid arthritis. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):87-93.
- 54 Geyh S, Cieza A, Schouten J, Dickson H, Frommelt P, Omar Z et al. ICF Core Sets for Stroke. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):135-41.

-
- 55 Weigl M, Cieza A, Andersen C, Kollerits B, Amann E, Stucki G. Identification of relevant ICF categories in patients with chronic health conditions: A Delphi exercise. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):12-21.
- 56 Brockow T, Cieza A, Kuhlow H, Sigl T, Franke T, Harder M et al. Identifying the concepts contained in outcome measures of clinical trials on musculoskeletal disorders and chronic wide spread pain using the International Classification of Functioning, Disability and Health as a reference. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):30-6.
- 57 Wolff B, Cieza A, Parentin A, Rauch A, Sigl T, Brockow T et al. Identifying the concepts contained in outcome measures of clinical trials on four internal disorders using the International Classification of Functioning, Disability and Health as a reference. *J Rehabil Med* 2004;(44 Suppl):37-42.
- 58 Brockow T, Duddeck K, Geyh S, Schwarzkopf SR, Weigl M, Franke T et al. Identifying the concepts contained in outcome measures of clinical breast cancer trials Using the International Classification of Functioning, Disability and Health as a reference. *J Rehab Med* 2004;(44 Suppl):43-8.
- 59 Brockow T, Wohlfahrt K, Hillert A, Geyh S, Weigl M, Franke T et al. Identifying the concepts contained in the outcome measures of trials on depressive disorders using the International Classification of Functioning, Disability and Health as a reference. *J Rehab Med* 2004;(44 Suppl):49-55.
- 60 World Health Organization. ICF Checklist Version 2.1a, Clinical Form for International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF. Geneva: World Health Organization; 2001.
- 61 Ewert T, Fuessl M, Cieza A, Andersen C, Chatterji S, Kostanjsek N et al. Identification of the most common patient problems in patients with chronic conditions using the ICF checklist. *J Rehab Med* 2004;(44 Suppl):22-9.
- 62 Kirchberger I, Glaessel A, Stucki G, Cieza A. Validation of the comprehensive international classification of functioning, disability and health core set for rheumatoid arthritis: the perspective of physical therapists. *Phys Ther* 2007;87:368-84.
- 63 Hewlett S. Patients and clinicians have different perspectives on outcomes in arthritis. *J Rheumatol* 2003;30:877-9.
- 64 Hewlett S, Smith AP, Kirwan JR. Values for function in rheumatoid arthritis: patients, professionals, and public. *Ann Rheum Dis* 2001;60:928-33.
- 65 Giacomini M, Cook D. Users' guides to the medical literature: XXIII. Qualitative research in health care, A. Are the results of the study valide. *J Am Med Assoc* 2000;284:357-62.

-
- 66 Mays N, Pope C. Qualitative research in health care: Assessing quality in qualitative research. *Br Med J* 2000;320:50-2.
 - 67 Murphy E, Dingwall R, Greatbatch D, Parker S, Watson P. Qualitative research methods in health technology assessment: a review of the literature. Southampton: Health Technology Assessment;1998.
 - 68 Oehman A. Qualitative methodology for rehabilitation research. *J Rehabil Med* 2005;37:273-80.
 - 69 Kroll T, Neri M, Miller K. Using mixed methods in disability and rehabilitation research. *Rehabil Nurs* 2005;30(3):106-13.
 - 70 Foss C, Ellefsen B. The value of combining qualitative and quantitative approaches in nursing research by means of method triangulation. *J Adv Nurs* 2002;40:242-8.
 - 71 Moffatt S, White M, Mackintosh J, Howel D. Using quantitative and qualitative data in health service research - what happens when mixed method findings conflict? *Health Service Research* 2007;6:doi: 10.1186/1472-6963-6-28.
 - 72 Kirwan J, Heiberg T, Hewlett S, Hughes R, Kvien T, Ahlmen M et al. Outcomes from the Patient Perspective Workshop at OMERACT 6. *J Rheumatol* 2003 ;30:868-72.
 - 73 Carr AJ, Hewlett S, Hughes R, Mitchell H, Ryan S, Carr M et al. Rheumatology outcomes: the patient's perspective. *J Rheumatol* 2003;30:880-3.
 - 74 Stewart D, Shamdasani P. Focus groups: theory and practice. Newbury Park: Sage; 1990.
 - 75 Sim J. Collecting and analysing qualitative data: issues raised by the focus group. *J Adv Nurs* 1998;28:345-52.
 - 76 Morgan DL. Focus groups as qualitative research. 2nd ed. Qualitative Research Methods series. vol. 16. Thousand Oaks: Sage; 1997.
 - 77 Vaughn S, Schumm JS, Sinagub J. Focus group interviews in education and psychology. Thousand Oaks: Sage; 1996.
 - 78 Kvale S. Interviews - an introduction to qualitative research interviewing. California: Sage; 1996.
 - 79 Wengraf T. Qualitative research interviewing: biographic narratives and semi-structured methods. London: Sage; 2001.
 - 80 Krueger RA, Casey MA. Focus groups: A practical guide for applied research. Thousand Oaks: Sage; 2000.

-
- 81 Morse JM. Critical issues in qualitative research methods. Thousand Oaks: Sage; 1994.
 - 82 Morgan DL, Krueger RA. When to use focus groups and why. In: Morgan DL, editor. Successful focus groups: advancing the state of the art. Newbury Park: Sage; 1993. p. 3-19.
 - 83 Kitzinger J. Qualitative research: Introducing focus groups. Br Med J 1995;311:299-302.
 - 84 Powell RA, Single HM, Lloyd KR. Focus groups in mental health research: enhancing the validity of user and provider questionnaires. Int J Soc Psychiatry 1996;42:193-206.
 - 85 Morgan D. The focus group guidebook. Focus group kit I. Thousand Oak: Sage; 1998.
 - 86 Carey M, editor. Issues in qualitative research methods. Thousand Oaks: Sage; 1994.
 - 87 Barbour R. Checklists for improving rigour in qualitative research: a case of the tail wagging the dog? Br Med J 2001;322(7294):1115-7.
 - 88 Denzin N. The research act: a theoretical introduction to sociological methods. New York: McGraw-Hill; 1978.
 - 89 Thomas L, MacMillan J, McColl E, Hale C, Bond S. Comparison of focus group and individual interview methodology in examining patient satisfaction with nursing care. Social Sciences in Health 1995;1(4):206-20.
 - 90 Kingry M, Tiedje L, Friedman L. Focus groups: a research technique for nursing. Nurs Res 1990;39(2):124-5.
 - 91 Morgan D. Focus groups as qualitative research. London: Sage; 1988.
 - 92 Fern E. The use of focus groups for idea generation: the effects of group size, acquaintanceship, and moderator on response quantity and quality. Journal of Marketing Research 1982;19(1):1-13.
 - 93 Coenen M, Cieza A, Stamm T, Amann E, Kollerits B, Stucki G. Validation of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups. Arthritis Research & Therapy 2006;8:R84 (doi:10.1186/ar1956).
 - 94 Stamm T, Cieza A, Coenen M, Machold K, Nell V, Smolen J, et al. Validating the International Classification of Functioning, Disability and Health Comprehensive Core Set for Rheumatoid Arthritis from the patient perspective: a qualitative study. Arthritis Rheum 2005;53(3):431-9.

-
- 95 Arnett FC, Edworthy SM, Bloch DA, McShane DJ, Fries JF, Cooper NS et al. The American Rheumatism Association 1987 revised criteria for the classification of rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheum* 1988;31:315-24.
 - 96 Patton MQ. *Qualitative evaluation and research methods*. Newbury Park: Sage; 1990.
 - 97 Karlsson G. *Psychological Qualitative Research from a Phenomenological Perspective*. Stockholm: Almquist & Wiskell International; 1995.
 - 98 Cohen J. A coefficient of agreement for nominal scales. *Educ Psychol Meas* 1960;20:37-46.
 - 99 Vierkant RA. A SAS macro for calculating bootstrapped confidence intervals about a kappa coefficient. *SAS Users Group International Online Proceedings* 2000. Retrieved July 23, 2004, from <<http://www2.sas.com/proceedings/sugi22/STATS/PAPER295.PDF>>.
 - 100 SAS Institute Inc. *The SAS System for Windows, Version 8.2*. Cary, NC: SAS Institute Inc; 2001.
 - 101 Zink A, Listing J, Klindworth C, Zeidler H. The national database of the German Collaborative Arthritis Centres: I. Structures, aims, and patients. *Ann Rheum Dis* 2001;60:199-206.
 - 102 Westhoff G, Listing J, Zink A. Loss of physical independence in rheumatoid arthritis: Interview data from a representative sample of patients in rheumatologic care. *Arthritis Care Res* 2000;13:11-22.
 - 103 Ahlmén M, Nordenskiöld U, Archenholtz B, Thyberg I, Rönqvist T, Lindén L, Andersson A-K, Mannerkorpi K. Rheumatology outcomes: the patient's perspective. A multicentre focus group interview study of Swedish rheumatoid arthritis patients. *Rheumatology (Oxford)* 2005;44:105-10.
 - 104 Thornton C. A focus group inquiry into the perceptions of primary health care teams and the provision of health care for adults with a learning disability living in the community. *J Adv Nurs* 1996;23(6):1168-76.
 - 105 Basch C. Focus group interviews: an under-utilized research technique for improving theory and practice in health education. *Health Education Quarterly* 1987;14(4):411-48.
 - 106 Parsons M, Greenwood J. A guide to the use of focus groups in health care research: Part 1. *Contemp Nurse* 2000;9(2):169-80.
 - 107 Krueger R. The future of focus groups. *Qual Health Res* 1995;5:524-30.
 - 108 Coté-Arsenault D, Morrison-Beedy D. Maintaining your focus in focus groups: avoiding common mistakes. *Res Nurs Health* 2005;28:172-9.

-
- 109 Greenbaum T. Moderating Focus Groups. Thousand Oaks: Sage Publications; 2000.
 - 110 Kitzinger J, Barbour R, editors. Introduction: The challenge and promise of focus groups. London: Sage; 1999.
 - 111 Ezzy D. Are qualitative methods misunderstood? Aust N Z J Public Health 2001;25(4):294-7.
 - 112 Clarke A. Focus group interviews in health-care research. Prof Nurse 1999;14(6):395-7.
 - 113 Ward V, Bertrand J, Brown L. The comparability of focus groups and survey results. Evaluative Reviews 1994;15(2):266-83.
 - 114 Guest G, Bunce A, Johnson L. How many interviews are enough? An experiment with data saturation and variability. Field Methods 2006;18(1):59-82.
 - 115 Jackson P. Focus group interviews as a methodology. Nurse Res 1998;6(1):72-84.
 - 116 Macleod Clark J, Maben J, Jones K. The use of focus group interviews in nursing research. Nursing Times Research 1996;1(2):143-53.
 - 117 Xie F, Li SC, Fong KY, Lo NN, Yeo SJ, Yang KY et al. What health domains and items are important to patients with knee osteoarthritis? A focus group study in a multiethnic urban Asian population. Osteoarthritis Cartilage 2006;14:224-30.
 - 118 Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Kollerits B, Amann E, Stucki G. Comparing two qualitative methods: Individual interviews and focus groups in patients with rheumatoid arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2005; 64:(Suppl III), 70.
 - 119 Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Amann E, Kollerits B, Stucki G. Validation of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patient's perspective using focus groups. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 2005; 64:(Suppl III), 395.
 - 120 Lambert BL, Butin DN, Moran D, Zhao SZ, Carr BC, Chen C et al. Arthritis care: Comparison of physicians' and patients' views. *Semin Arthritis Rheum* 2000;30:100-10.
 - 121 Kirwan JR, Hewlett SE, Heiberg T, Hughes RA, Carr M, Hehir M et al. Incorporating the patient perspective into outcome assessment in rheumatoid arthritis - progress at OMERACT 7. *J Rheumatol* 2005;32:2250-6.

-
- 122 Kirwan JR, Minnock P, Adebajo A, Bresnihan B, Choy E, de Wit M et al. Patient perspective: fatigue as a recommended patient centered outcome measure in rheumatoid arthritis. *J Rheumatol* 2007;34:1174-7.
 - 123 Quest E, Aanerud G J, Kaarud S, Collins S, Leong A, Smedeby B et al (Patient Perspective Group). Patients' perspective. *J Rheumatol* 2003;30:884-5.
 - 124 Kirwan JR, Hewlett S. Patient perspective: reasons and methods for measuring fatigue in rheumatoid arthritis. *J Rheumatol* 2007;34:1171-3.
 - 125 Hewlett S, Cockshott Z, Byron M, Kitchen K, Tipler S, Pope D et al. Patients' perceptions of fatigue in rheumatoid arthritis: overwhelming, uncontrollable, ignored. *Arthritis Rheum* 2005;53:697-702.
 - 126 Wirnsberger RM, De Vries J, Jansen TLThA, Van Heck GL, Wouters EFM, Drent M. Impairment of quality of life: rheumatoid arthritis versus sarcoidosis. *Neth J Med* 1999;54:86-95.
 - 127 Borchers AT, Keen CL, Cheema GS, Gershwin ME. The use of methotrexate in rheumatoid arthritis. *Semin Arthritis Rheum* 2004;34:465-83.
 - 128 Risley S, Thomas MA, Bray V. Rheumatoid arthritis, new standards of care: nursing implications of infliximab. *J Orthop Res* 2004;8:41-9.
 - 129 Goodacre LJ, Goodacre JA. Factors influencing the beliefs of patients with rheumatoid arthritis regarding disease-modifying medication. *Rheumatology (Oxford)* 2004;43:583-6.
 - 130 Deman AM, Brooks PM. Antirheumatic therapy. In: Maddison PJ, Isenberg DA, Woo P, Glass DN, editors. *Oxford Textbook of Rheumatology*. Oxford: Oxford University Press;1993. p. 329-49.
 - 131 Schattenkirchner M. The use of leflunomide in the treatment of rheumatoid arthritis: an experimental and clinical review. *Immunopharmacology* 2000;47:291-8.
 - 132 Brooks PM. Drug modification of inflammation - non-steroidal anti-inflammatory drugs. In: Maddison PJ, Isenberg DA, Woo P, Glass DN, editors. *Oxford Textbook of Rheumatology*. Oxford: Oxford University Press;1993. p. 323-8.
 - 133 Richey F, Bruyere O, Ethgen O, Rabenda V, Bouvenot G, Audran M et al. Time dependent risk of gastrointestinal complications induced by non-steroidal anti-inflammatory drug use: a consensus statement using a meta-analytic approach. *Ann Rheum Dis* 2004;63:759-66.
 - 134 Bijlsma JWJ, Boers M, Saag KG, Furst DE. Glucocorticoids in the treatment of early and late RA. *Ann Rheum Dis* 2003;62:1033-7.

-
- 135 Carnahan MC, Goldstein DA. Ocular complications of topical, peri-ocular, and systemic corticosteroids. *Curr Opin Ophthalmol* 2000;11:478-83.
- 136 Saag KG. Low-dose corticosteroid therapy in rheumatoid arthritis: balancing the evidence. *Am J Med* 1997;103:31S-39S.
- 137 Saag KG, Koehnke R, Caldwell JR, Brasington R, Burmeister LF, Zimmerman B et al. Low dose long-term corticosteroid therapy in rheumatoid arthritis: An analysis of serious adverse events. *Am J Med* 1994;96:115-23.
- 138 Axelrod L. Glucocorticoids. In: Kelly WN, Harris ED, Ruddy S, Sledge GB, editors. *Textbook of Rheumatology*. Philadelphia: W. B. Saunders; 1993. p. 779-96.
- 139 Berry D, Bradlow A, Bersellini E. Perceptions of the risks and benefits of medicines in patients with rheumatoid arthritis and other painful musculoskeletal conditions. *Rheumatology (Oxford)* 2004;43:901-5.
- 140 Marshall NJ, Wilson G, Lapworth K, Kay LJ. Patients' perceptions of treatment with anti-TNF therapy for rheumatoid arthritis: a qualitative study. *Rheumatology (Oxford)* 2004;43:1034-8.
- 141 Grimby M, Ekholm J, Fisher A, Stibrant Sunnerhagen K. Measurement and evaluation of outcomes in rehabilitation. *J Rehabil Med* 2005;37:1-2.
- 142 Walker JG, Littlejohn GO, McMurray NE, Cutolo M. Stress system response and rheumatoid arthritis: a multilevel approach. *Rheumatology (Oxford)* 1999;38:1050-7.
- 143 Evers AWM, Kraaimaat FW, Geenen R, Jacobs JWG, Bijlsma JWJ. Pain coping and social support as predictors of long-term functional disability and pain in early rheumatoid arthritis. *Behav Res Ther* 2003;41:1295-310.
- 144 Doeglas D, Suurmeijer T, Krol B, Sanderman R, van Leeuwen M, van Rijswijk M. Work disability in early rheumatoid arthritis. *Ann Rheum Dis* 1995;54:455-60.
- 145 Huelsemann JL, Mittendorf T, Merkesdal S, Zeh S, Handelsmann S, von der Schulenburg J-M et al. Direct costs related to rheumatoid arthritis: The patient perspective. *Ann Rheum Dis*. 2005;64:1456-61.
- 146 Lapsley HM, March LM, Tribe KL, Cross MJ, Courtenay BG, Brooks PM. Arthritis Cost and Outcome Project Group. Living with rheumatoid arthritis: expenditures, health status, and social impact on patients. *Ann Rheum Dis* 2002;61:818-21.
- 147 Curtis S, Gesler W, Smith G, Washburn S. Approaches to sampling and case selection in qualitative research: examples in the geography of health. *Soc Sci Med* 2000;50:1001-14.

-
- 148 Knodel J. The design and analysis of focus group studies. In: Morgan DL, editor. Successful focus groups: advancing the state of the art. Newbury Park: Sage; 1993. p. 35-50.
- 149 Carey AM. The group effect in focus groups: planning, implementing, and interpreting focus group research. In Morse JM, editor. Critical issues in qualitative research methods. Thousand Oaks: Sage; 1994. p. 225-41.
- 150 Pope C, Ziebland S, Mays N. Qualitative research in health care: Analysing qualitative data. Br Med J 2000;320:114-6.
- 151 Landis JR, Koch GG. The measurement of observer agreement for categorical data. Biometrics 1977;33:159-74.

10 Appendix

Appendix 1 Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
Body Functions	
b130	Energy and drive functions
b134	Sleep functions
b152	Emotional functions
b180	Experience of self and time functions
b1801	Body image
b280	Sensation of pain
b2800	Generalized pain
b2801	Pain in body part
b28010	Pain in head and neck
b28013	Pain in back
b28014	Pain in upper limb
b28015	Pain in lower limb
b28016	Pain in joints
b430	Haematological system functions
b455	Exercise tolerance functions
b510	Ingestion functions
b640	Sexual functions
b710	Mobility of joint functions
b7102	Mobility of joints generalized
b715	Stability of joint functions
b730	Muscle power functions
b740	Muscle endurance functions
b770	Gait pattern functions
b780	Sensations related to muscles and movement functions
b7800	Sensation of muscle stiffness
Body Structures	
s299	Eye, ear and related structures, unspecified
s710	Structure of head and neck region
s720	Structure of shoulder region
s730	Structure of upper extremity
s73001	Elbow joint
s73011	Wrist joint
s7302	Structure of hand
s73021	Joints of hand and fingers
s73022	Muscles of hand
s750	Structure of lower extremity
s75001	Hip joint
s75011	Knee joint
s7502	Structure of ankle and foot
s760	Structure of trunk
s7600	Structure of vertebral column
s76000	Cervical vertebral column
s770	Additional musculoskeletal structures related to movement
s810	Structure of areas of skin

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
Activities and Participation	
d170	Writing
d230	Carrying out daily routine
d360	Using communication devices and techniques
d410	Changing basic body position
d415	Maintaining a body position
d430	Lifting and carrying objects
d440	Fine hand use
d445	Hand and arm use
d449	Carrying, moving and handling objects, other specified and unspecified
d450	Walking
d455	Moving around
d460	Moving around in different locations
d465	Moving around using equipment
d470	Using transportation
d475	Driving
d510	Washing oneself
d520	Caring for body parts
d530	Toileting
d540	Dressing
d550	Eating
d560	Drinking
d570	Looking after one's health
d620	Acquisition of goods and services
d630	Preparing meals
d640	Doing housework
d660	Assisting others
d760	Family relationships
d770	Intimate relationships
d850	Remunerative employment
d859	Work and employment, other specified and unspecified
d910	Community life
d920	Recreation and leisure
Environmental Factors	
e110	Products or substances for personal consumption
e115	Products and technology for personal use in daily living
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation
e125	Products and technology for communication
e135	Products and technology for employment
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use
e225	Climate
e310	Immediate family
e320	Friends
e340	Personal care providers and personal assistants
e355	Health professionals
e360	Other professionals

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
e410	Individual attitudes of immediate family members
e420	Individual attitudes of friends
e425	Individual attitudes of acquaintances, peers, colleagues, neighbors and community members
e450	Individual attitudes of health professionals
e460	Societal attitudes
e540	Transportation services, systems and policies
e570	Social security services, systems and policies
e580	Health services, systems and policies

Table 1 Comprehensive ICF Core Set for RA

Appendix 2 Brief ICF Core Set for rheumatoid arthritis

ICF code	ICF category title
Body Functions	
b134	Sleep functions
b280	Sensation of pain
b455	Exercise tolerance functions
b710	Mobility of joint functions
b730	Muscle power functions
b740	Muscle endurance functions
b770	Gait pattern functions
b780	Sensations related to muscles and movement functions
Body Structures	
s299	Eye, ear and related structures, unspecified
s710	Structure of head and neck region
s720	Structure of shoulder region
s730	Structure of upper extremity
s750	Structure of lower extremity
s760	Structure of trunk
s810	Structure of areas of skin
Activities and Participation	
d230	Carrying out daily routine
d410	Changing basic body position
d430	Lifting and carrying objects
d440	Fine hand use
d445	Hand and arm use
d450	Walking
d470	Using transportation
d510	Washing oneself
d540	Dressing
d550	Eating
d770	Intimate relationships
d850	Remunerative employment
d859	Work and employment, other specified and unspecified
d920	Recreation and leisure
Environmental Factors	
e110	Products or substances for personal consumption
e115	Products and technology for personal use in daily living
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use
e310	Immediate family
e355	Health professionals
e540	Transportation services, systems and policies
e570	Social security services, systems and policies
e580	Health services, systems and policies

Table 2 *Brief ICF Core Set for RA*

Appendix 3 Confirmed ICF categories of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis: comparison of focus groups and individual interviews

ICF categories		Open approach		ICF-based approach	
ICF code	ICF category title	FG	EI	FG	EI
b130	Energy and drive functions	◆	◆	◆	◆
b134	Sleep functions	◆	◆	◆	
b152	Emotional functions	◆	◆		◆
b180	Experience of self and time functions		◆	◆	
b280	Sensation of pain	◆	◆	◆	◆
b430	Haematological system functions	◆		◆	◆
b455	Exercise tolerance functions	◆	◆	◆	◆
b510	Ingestion functions	◆		◆	◆
b640	Sexual functions			◆	◆
b710	Mobility of joint functions	◆	◆	◆	◆
b715	Stability of joint functions	◆		◆	
b730	Muscle power functions	◆	◆	◆	◆
b740	Muscle endurance functions		◆	◆	
b770	Gait pattern functions	◆		◆	
b780	Sensations related to muscles and movement functions	◆		◆	

Table 3 *Body Functions (b): Confirmed ICF categories (2nd level) of the Comprehensive ICF Core Set for RA*

ICF categories		Open approach		ICF-based approach	
ICF code	ICF category title	FG	EI	FG	EI
s299	Eye, ear and related structures, unspecified (s220)*	◆		◆	◆
s710	Structure of head and neck region	◆		◆	◆
s720	Structure of shoulder region	◆	◆	◆	◆
s730	Structure of upper extremity	◆	◆	◆	◆
s750	Structure of lower extremity	◆	◆	◆	◆
s760	Structure of trunk	◆	◆	◆	◆
s770	Additional musculoskeletal structures related to movement	◆	◆	◆	◆
s810	Structure of areas of skin	◆		◆	◆

Table 4 *Body Structures (s): Confirmed ICF categories (2nd level) of the Comprehensive ICF Core Set for RA*

ICF categories		Open approach		ICF-based approach	
ICF code	ICF category title	FG	EI	FG	EI
d170	Writing	◆	◆	◆	
d230	Carrying out daily routine	◆		◆	
d360	Using communication devices and techniques	◆		◆	
d410	Changing basic body position	◆	◆	◆	◆
d415	Maintaining a body position	◆	◆	◆	◆
d430	Lifting and carrying objects	◆	◆	◆	◆
d440	Fine hand use	◆	◆	◆	◆
d445	Hand and arm use	◆	◆	◆	◆
d449	Carrying, moving and handling objects, other specified and unspecified (d430/d445)*				
d450	Walking	◆	◆	◆	◆
d455	Moving around	◆	◆	◆	◆
d460	Moving around in different locations (d455)*		◆		◆
d465	Moving around using equipment	◆	◆	◆	◆
d470	Using transportation	◆	◆	◆	◆
d475	Driving	◆	◆	◆	◆
d510	Washing oneself	◆	◆	◆	◆
d520	Caring for body parts	◆	◆	◆	◆
d530	Toileting			◆	◆
d540	Dressing	◆	◆	◆	◆
d550	Eating			◆	◆
d560	Drinking	◆	◆		
d570	Looking after one's health		◆		◆
d620	Acquisition of goods and services	◆	◆	◆	◆
d630	Preparing meals	◆	◆	◆	◆
d640	Doing housework	◆	◆	◆	◆
d660	Assisting others		◆	◆	◆
d760	Family relationships			◆	
d770	Intimate relationships	◆		◆	
d850	Remunerative employment	◆	◆	◆	◆
d859	Work and employment, other specified and unspecified (d850)*				
d910	Community life			◆	
d920	Recreation and leisure	◆	◆	◆	◆

Table 5 **Activities & Participation (d):** **Confirmed categories (2nd level) of the Comprehensive ICF Core Set for RA**

ICF categories		Open approach		ICF-based approach	
ICF code	ICF category title	FG	EI	FG	EI
e110	Products or substances for personal consumption	◆	◆	◆	◆
e115	Products and technology for personal use in daily living	◆	◆	◆	◆
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation	◆	◆	◆	◆
e125	Products and technology for communication	◆		◆	
e135	Products and technology for employment	◆	◆		
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use	◆		◆	
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use	◆		◆	◆
e225	Climate	◆	◆	◆	◆
e310	Immediate family	◆	◆	◆	◆
e320	Friends	◆		◆	◆
e340	Personal care providers and personal assistants	◆	◆	◆	◆
e355	Health professionals	◆	◆	◆	◆
e360	Other professionals				
e410	Individual attitudes of immediate family members	◆	◆	◆	◆
e420	Individual attitudes of friends	◆		◆	◆
e425	Individual attitudes of acquaintances, peers, colleagues, neighbours and community members	◆	◆	◆	
e450	Individual attitudes of health professionals		◆	◆	◆
e460	Societal attitudes	◆	◆	◆	◆
e540	Transportation services, systems and policies	◆			
e570	Social security services, systems and policies	◆	◆	◆	◆
e580	Health services, systems and policies	◆	◆	◆	◆

Table 6 *Environmental Factors (e): Confirmed categories (2nd level) of the Comprehensive ICFCore Set for RA*

**Appendix 4 Protocol for the validation of ICF Core Sets
of chronic health conditions from the patient
perspective**

WHO Collaboration Project

Validation of the ICF Core Sets for [insert

Protocol

Protocol Synopsis

- Objective:** The goal of this study is to explore the aspects of functioning and health important to patients with [insert health condition] and to examine to what extent these aspects are represented by the current version of the ICF Core Sets for [insert health condition].
- Study Design:** The study is qualitative using focus groups.
- Frequency of data collection:** once
- Participants:** Participants are patients diagnosed with [insert health condition], being treated in the [insert clinic] of the [insert department] in [insert town]. Up to 6 focus groups with patients with [insert health condition] will be included in the study before saturation will be reached.
- Instruments:**
- Topic guide for focus groups
 - Case Record Form for Patients (CRF): The CRF is a self administered questionnaire including sociodemographic and disease related variables
 - Comorbidity Questionnaire (SCQ)
 - [insert further disease-specific questionnaires]
- Outcome:** Validation of the ICF Core Sets for [insert health condition] by obtaining aspects of functioning and health important to patients with [insert health condition].
- Time Frame:**
- Start: [insert month/year]
- Finish: [insert month/year]

Responsibilities

Project Director: [insert name]
[insert department]

[insert address]

Project Coordinator: [insert name]
[insert department]

[insert address]

Background

The International Classification of Functioning, Disability and Health, known as ICF, is a multipurpose classification which belongs to the WHO family of international classifications and is designed to record and organize a wide range of information about health and health-related states [1]. The ICF was approved by the World Health Assembly in May 2001.

- The specific aims of the ICF according to WHO 2000 are: (1) to provide a scientific basis for understanding and studying health and health-related states, outcomes and determinants, (2) to establish a common language for describing health and health-related states to improve communication among health professionals, researchers, patients and other stakeholders in the health-care system, (3) to permit the comparison of data across countries, health-care disciplines, services and time, and (4) to provide a systematic coding scheme for health-information systems.

The development of the ICF was based on the so called bio-psycho-social model. The domains contained in the bio-psycho-social model are described from the perspective of the body, the individual and the society (see figure 1). This model groups different domains for a person in a given health condition. As a term, functioning encompasses all body functions, body structures, activities and participation; similarly, disability serves as a term for

impairments of body functions and body structures, activity limitations and participation restrictions. The bio-psycho-social model also contains environmental and personal factors that interact with functioning and disability. This bio-psycho-social approach establishes the basis for a more appropriated description of the whole health experience of patients suffering from disease.

According to the bio-psycho-social model the ICF classification contains the four components Body functions, Body Structures, Activities and Participation, and Environmental Factors. The component Personal Factors has not yet been classified. Each component consists of several chapters, and within each chapter, of categories which are the units of the classification. Within the hierarchical code system of the ICF classification, the letters b, s, d, and e, which refer to the component of the classification, are followed by a numeric code that starts with the chapter number (single digit) followed by the 2nd-level (two digits) and the 3rd- and 4th-level (one digit each) (see figure 1). In this way, it enables the user to record useful profiles of individuals' functioning, disability and health in various settings [1].

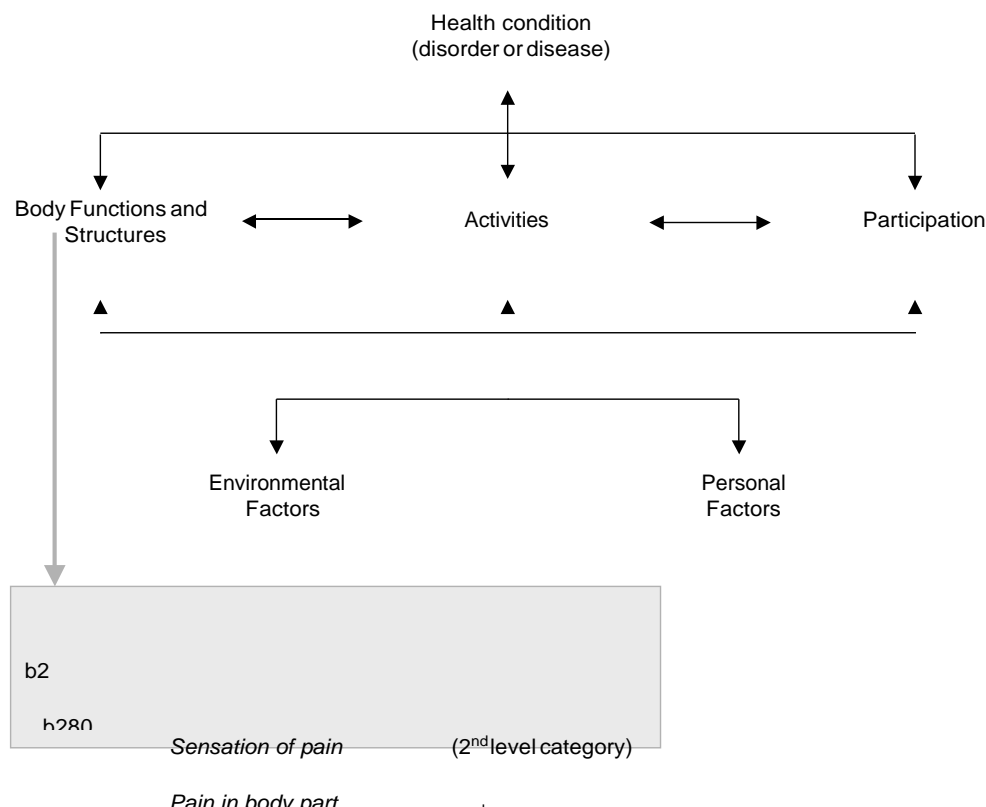


Figure 1: The current framework of functioning and disability – the WHO International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)

Since the ICF has been developed in a worldwide comprehensive consensus process over the last years, it is likely to become the generally-accepted framework to describe persons' functioning and health in rehabilitation [2, 3, 4]. Since the endorsement of the ICF by the WHO the application in clinical practice was addressed by several research projects [5]. Considering that it may take hours to fully classify an individual patient in its current form (even after intensive training), the practicability of the ICF remains an important issue.

To facilitate the use of the ICF classification in rehabilitative medicine, e.g. for planning of rehabilitative interventions, disease-specific ICF Core Sets have been developed by the ICF Research Branch located at the Department of Physical Medicine and Rehabilitation at the Ludwig-Maximilian University in Munich. The condition-specific ICF Core Sets include as few domains as possible to be practical and as many as necessary to be comprehensive enough to cover the prototypical spectrum of limitations in functioning and health encountered in a specific health condition. ICF Core Sets for 12 health conditions (rheumatoid arthritis, stroke, osteoarthritis, osteoporosis, low back pain, chronic generalized pain, depression, obesity, breast cancer, diabetes mellitus, obstructive pulmonary disease, chronic ischemic heart disease) have been developed in a multi-phase research project including systematic literature review, expert surveys using Delphi-technique, empiric data collection and consensus conference [6, 7, 8, 9].

As a result of this project two *ICF Core Sets for [insert health condition]* are available: The *Comprehensive ICF Core Set* to guide multidisciplinary assessments in patients with *[insert health condition]* and the *Brief ICF Core Set* to be rated in all patients included in a clinical study with *[insert health condition]* [10]. The total number of categories in the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]* is *[insert number of categories included in the respective Core Set]*, and the total number of categories in the *Brief ICF Core Set for [insert health condition]* is *[insert number of categories included in the respective Core Set]* *[insert reference]*. The *Comprehensive ICF Core Set* for a multidisciplinary assessment in *[insert health condition]* may be used in future to facilitate clinicians and researchers efforts to incorporate a patient oriented, multilevel and comprehensive view in their everyday practice.

Before using the ICF Core Sets in clinical routine an extensive validation process will be conducted. This process will follow three approaches:

- Validation with empirical data from cross-sectional studies (ICF Core Sets multi-centre international validation study)
- Validation from the perspective of health professionals
- Validation from the patient perspective

The first validation approach analyses patient data of international cross-sectional studies. Psychometric properties of the ICF Core Sets will be tested using different statistical techniques. The aim of the second approach is to validate ICF Core Sets from the perspective of health professionals involved in the health care of patients suffering from a specific disease using the Delphi-technique. The third approach in the validation process is the validation from the patient perspective using a qualitative methodology. While the patient perspective has been included implicitly in the development of the ICF (e.g. limitations of activities, restriction of participation, personal factors) the patients now will be involved explicitly in the process of the validation of ICF Core Sets. As standards of functioning and health in research and clinical practice, the ICF Core Sets should address the perspective of those who experience the disease. Qualitative methodology provides the possibility to explore the perspective of those who experience the health problem, i.e. the so-called patient perspective. One possible approach to identify the prototypical spectrum of functioning and health of individuals afflicted with [insert health condition] is to interview patients in small groups. These so-called focus groups [11, 12] differ from individual interviews concerning the interaction and group process that can enrich the information generated within a group of patients. Although no difference was found in the depth of data generated [13], more concepts are likely to occur in focus groups compared to individual interviews [14]. In a previous study concerning the validation of the ICF Core Sets for rheumatoid arthritis from the patient perspective a focus group methodology – the so-called ICF based approach - was developed and found to be an effective method to validate ICF Core Sets from the patient perspective [14]. The validation from the patient perspective aims at checking whether the individual problems in functioning and health noticed by the patients themselves are represented by the ICF categories selected for the ICF Core Sets for e.g. [insert health condition].

[insert aspects of epidemiology and etiology, diagnostic criteria of the health condition]

[insert relevant aspects of the health condition: body functions, body structures, limitations of activities, restrictions of participation, environmental factors]. Therefore [insert health condition] may be seen as a complex bio-psycho-social disorder. A bio-psycho-social approach can be useful in describing the whole health experience of patients with [insert health condition] and is in accordance with the general concept of the ICF.

Objective

The objective of the study is to validate the current version of the *Comprehensive ICF Core Set* for [insert health condition] from the perspective of patients with [insert health condition].

Using a focus group approach, the goals of this study are:

- to explore aspects of functioning and health important to patients with [insert health condition]
- to examine to what extent these aspects are represented by the current version of the *Comprehensive ICF Core Set* for [insert health condition]

Methods

Study design

The study design is a qualitative study with individuals with [insert health condition] using the focus group methodology with the so called ICF-based approach [15].

Study population

Recruitment of the patients

Participants of the study are patients diagnosed with [insert health condition], being treated in the [insert study center of collaborating center]. The patients will be offered to participate in the study on a voluntary basis. The patients will be informed both verbally and in written form with a letter of background information and a description of the objectives of the study. Those not willing to participate will have no disadvantages regarding the quality of the treatment in [insert study center of collaborating center] and will receive the same therapy as those

participating in the study. All individuals who agree to participate in patient focus groups and who fulfil the inclusion and exclusion criteria will be included regarding the sampling strategy.

[Insert specific recruitment strategies of the study center.]

Inclusion Criteria

Persons participating in the study must fulfill the following criteria:

- age \geq 18 years
- diagnosis of [insert health condition] (according to the criteria [insert source, year])
- willing to participate in a focus group
- sufficient linguistic skills of the [insert language] language

Exclusion Criteria

The following persons are excluded from the study:

- patients who have had surgery briefly before participation in the study (not completed wound healing)
- patients with psychiatric disorders (e.g. acute major depression, personality disorders)

Sampling strategy

The sampling of patients will follow the maximum variation strategy [16, 17] based on the criteria: [insert criteria e.g. "disease" duration and age group]. Patients will be included in the study until the point of saturation of data is reached. Saturation refers to the point at which the investigator has obtained sufficient information from the field [18]. In this study, saturation is defined as the point in which further focus groups reveal no additional information (see 0). In accordance with the validation study in patients with rheumatoid arthritis, approximately five to six focus groups will be carried out before saturation is reached [15].

The focus group process explicitly aims at the interaction between patients. Therefore the group size will be set at a maximum of six persons to accommodate different individuals but to allow for easy interactions [19, 20]. According to a previous validation study with

rheumatoid arthritis patients the optimum size of the focus groups has been found to be six patients per group [14]. This small group size with a diverse range of participants allows for the obtainment of rich and meaningful data.

Instruments

Topic guide for focus group

In the focus groups qualitative data will be collected. Focus groups are “carefully planned series of discussions designed to obtain perceptions on a defined area of interest in a permissive, non-threatening environment” [19; p.5]. They are especially useful for studies that involve complex issues that entail many levels of feeling and experience. “The basic goal in conducting focus groups is to hear from the participants about the topics of interest to the researcher” [21; p.11]. The idea behind this methodology is that group processes can help people to explore and clarify their views. The non-directive nature of focus groups affords participants an opportunity to comment, explain, disagree and share experiences and attitudes.

In this study an established focus group methodology – the so called ICF-based focus group approach [15] - will be conducted according to a topic guide with open-ended questions and focus group guidelines with further instructions. In the ICF-based approach, each title of the ICF chapters from which categories are included in the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]* will be presented to the patients. For each of the presented chapters, open-ended questions on possible problems in each of the life areas that the ICF chapters represent will be used (see table 1). Finally, the patients will be asked if they think anything is missing in the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]*.

ICF component	
Body functions	If you think about your body and mind, what does not work the way it is supposed to?
Body structures	If you think about your body, in which parts are your problems?
Activities & Participation	If you think about your daily life, what are your problems?
Environmental factors facilitators	If you think about your environment and your living conditions, what do you find helpful or supportive?
Environmental factors barriers	If you think about your environment and your living conditions, what barriers do you experience?

Table 1: Open-ended questions of the focus groups

To facilitate the planning and conduction of the focus groups focus group guidelines with specific instructions for the following aspects will be developed:

- setting
- technical equipment
- wording of the introduction to the topic
- introductory questions for group discussion (exact wording)
- sequential order of the open-ended questions
- instructions for handling of requests
- instructions for closure of the focus group

Questionnaires

The following instruments (quantitative data) for the documentation of the patients will be used:

Case Record Form

For the description of the study population data are documented by the Case Record Form for patients containing the following parts:

- **Socio-demographic data:** date of birth, gender, years of formal education, marital status, living situation, current occupation

-
- **Patients' general health from the patients perspective:** Patients are requested to evaluate their own health as well as the extent of their own problems in functioning using a rating scale ranging from 1 (poor/complete problem) to 10 (excellent/no problem), respectively.

The Case Record Form is a self administered questionnaire including sociodemographic and disease related variables.

Comorbidity Questionnaire (SCQ) [22]

The Self-administered Comorbidity Questionnaire (SCQ) is an instrument to assess comorbidity for clinical and health services research. The patients are firstly asked "Do you have any of the following problems?" for the following health conditions: (1) heart disease, (2) high blood pressure, (3) lung disease, (4) cancer, (5) depression, (6) arthritis and (7) back pain. Additionally, patients have the option to add three additional conditions in an open-ended fashion. For each problem, the patients are asked "Do you receive treatment for it?" as a proxy for disease severity. To capture the burden of disease to the individual, the question "Does the problem limit your activities?" for each medical condition is intended.

[insert other disease specific questionnaires]

[insert description of other disease specific questionnaires].

Data collection

Data collection of focus groups

All focus groups will be conducted in a non-directive manner by the same moderator ([insert name]) and an assistant ([insert name]) according to focus group guidelines and the topic guide (see 0). At the beginning of each focus group, the procedure of the session will be explained, and the concept of the ICF will be presented in lay terms to all participants. The titles of the chapters will be presented visually to the participants by a Power-Point presentation. At the end of each focus group, a summary of the main results will be given back to the group to enable the participants to verify and amend emergent issues. According to a previous study with rheumatoid arthritis patients [15] the length of time for one focus group will be approximately 120 minutes. The order of the open-ended questions used in the

focus groups should be randomized. That means that the first focus group session might be started with the question focusing on Body Functions. In contrast, the second focus group session might be started with the question focusing on barriers in the environment.

Each focus group will be digitally recorded and transcribed verbatim with the [digital transcription system; e.g. Olympus DSS-system]. The assistant will observe the process within the focus group and fill in field notes according to a standardized coding schema. After each focus group a debriefing with moderator and assistant will take place to review the course of the focus group.

Data collection of questionnaires

The patients' questionnaires will be filled out prior to the focus groups.

Data analysis

Data analysis of focus groups

The data analysis of the focus groups' transcripts consists of the following three parts (see figure 2):

- Part 1: Qualitative analysis (containing 3 steps)
- Part 2: Linking to the ICF
- Part 3: Comparison with the ICF

Part 1: Qualitative analysis

The qualitative data analysis will follow the 'meaning condensation procedure' [23] in a three-step process. In the first step, the transcripts of the focus groups will be read through to get an overview over the collected data. In the second step, the data will be divided into meaning units and the theme that dominates a meaning unit will be determined. A meaning unit will be defined as a specific unit of text either a few words or a few sentences with a common theme [24]. Therefore, a meaning unit division does not follow linguistic grammatical rules. Rather, the text is divided where the researcher discerned a shift in meaning [23]. In the third step, the concepts contained in the meaning units will be identified. A meaning unit can contain more than one concept.

Part 2: Linking to the ICF

The identified concepts will be linked to the ICF according to the linking rules of Cieza et al. [6, 7]. According to these linking rules, health professionals trained in the ICF are advised to link each concept to the ICF category representing this concept most precisely. One concept could be linked to one or more ICF categories, depending on the number of themes contained in the concept.

Part 3: Comparison with the ICF

The linked ICF categories will be compared with the existing version of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]*. The following three outcomes will be documented:

- confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]*:

An ICF category of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]* is regarded as confirmed, if the identical or a similar category emerged from the focus groups. Since the ICF categories are arranged in a hierarchical code system, the 2nd-level categories of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]* are considered confirmed when the corresponding 3rd- or 4th-level category of which they are a member had been named by the patients.

- not confirmed ICF categories of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]*
- additional ICF categories not contained in the existing version of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]*

The data collection and analysis is completed when the saturation of data is reached. Saturation refers to the point at which an investigator has obtained sufficient information from the field [17]. In this study saturation is defined as the point during data collection and analysis when the linking of the concepts of two consecutive focus groups reveals no additional ICF 2nd-level categories of the *Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition]* with respect to previous focus groups. According to a study in patients with rheumatoid arthritis, approximately six focus groups will be carried out at each site before saturation will be reached [15].

Data analysis of questionnaires

The entry and analysis of quantitative data of the Case Record Form and the disease specific questionnaires (SCQ, [insert disease specific questionnaires]) will be conducted with the Data Editor Software package SPSS 14.0 for Windows. Data analysis will be descriptive. Data checks and plausibility checks will be conducted on a regular basis.

Monitoring and accuracy of data

Several strategies will be used to improve and verify the trustworthiness of the qualitative data:

- *Continuous data analysis* [25]: The data analysis starts during data collection, since the data that had already been gathered were analysed to verify the saturation of the qualitative data.
- *Reflexivity* was assured by the following strategies: A *research diary* will be kept the entire duration of the study. *Field notes* will be filled out by the assistant for the documentation of the focus groups according to a specific coding schema. After each focus group, a reflective *debriefing* of the moderator and the assistant should take place. The researcher should reflect on the course of the discussion in the focus group, what her or his own experiences were, why some topics were addressed by the participant while others were not addressed, what could be improved in the next focus group (learning experience) and what was good in the discussion.
- *Clear exposition* was used establishing guidelines for conducting the focus groups, verbatim transcription, and established procedures of data analysis. Thus, a clear account of methods of data collection and analysis was assured.
- *Multiple coding*: To ensure the comprehensiveness of data and the *investigator triangulation* [26, 27] the first focus group will be separately analysed by two health professionals who are experts in the ICF and in the application of the linkage rules to achieve agreement concerning the implementation of the linking rules in patients with [insert health condition]. Agreements, specifications and special cases of the linking rules occurred when applying the rules for the identification of concepts and the linking process will be documented. The data analysis of the two health professionals

and the comparison of their data analysis follow a specific procedure containing 4 steps (see figure 2).

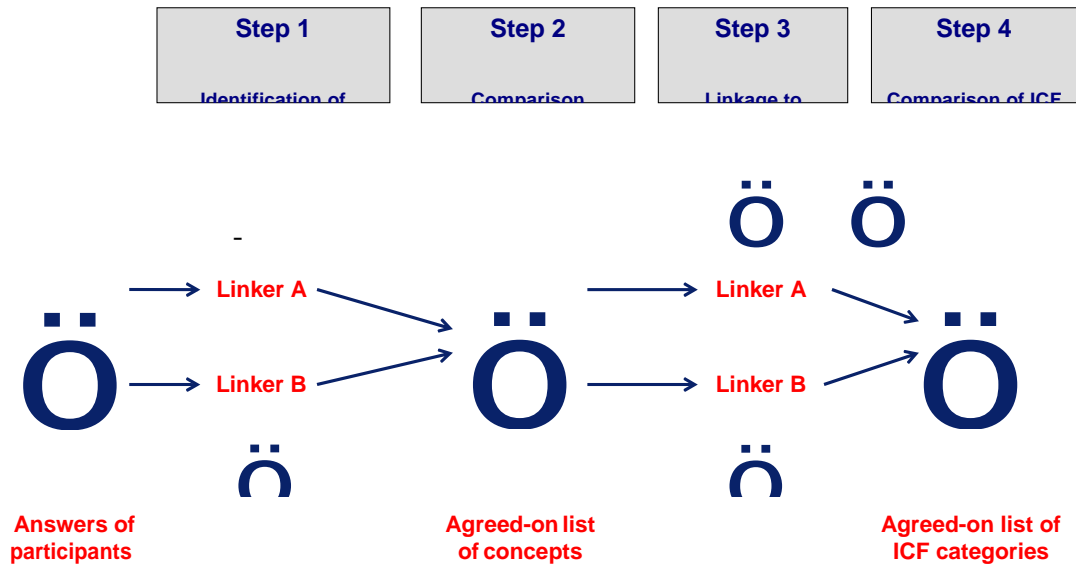


Figure 2: Investigator triangulation: multiple coding

After the identification of concepts (Step 1) and linking to the ICF (Step 3) both experts will compare their results respectively (Step 2, Step 4). Initial disagreement will be solved after structured discussion between the two experts. If there is disagreement after all of this a third person will be consulted. Agreements and specifications of the linking rules will be documented. Data analysis and linking of further focus groups will be preformed by one researcher.

- *Peer review:* After the exclusion of data of the first focus group (with multiple coding) a random sample of 15% of the transcribed text and 15% of the identified concepts (of the first researcher) will be analyzed and linked additionally by the second researcher as a peer review, respectively. The degree of agreement between the two investigators regarding the identification of concepts and the linked concepts will be calculated by kappa statistic with 95%-bootstrapped confidence intervals [28, 29], respectively. The values of the kappa coefficient generally range from 0 to 1, whereas 1 indicates perfect agreement and 0 indicates no additional agreement beyond what is expected by chance alone.

Ethics Committee

The study will be conducted according to the ethical principles of the Declaration of Helsinki 1996. All documents will be presented to the Commission of Ethics [insert institution].

Training

The moderator of the focus groups and the assistant will be trained in the ICF, the focus group methodology and in the handling of the data analysis procedures by members of the ICF Research Branch of the Ludwig-Maximilian University, Munich.

Project Management, Coordination and Collaboration

[insert project responsibilities and collaborating institutions]

Time Frame

The time frame for the study is estimated at [insert time frame], beginning [insert month year], ending [insert month year].

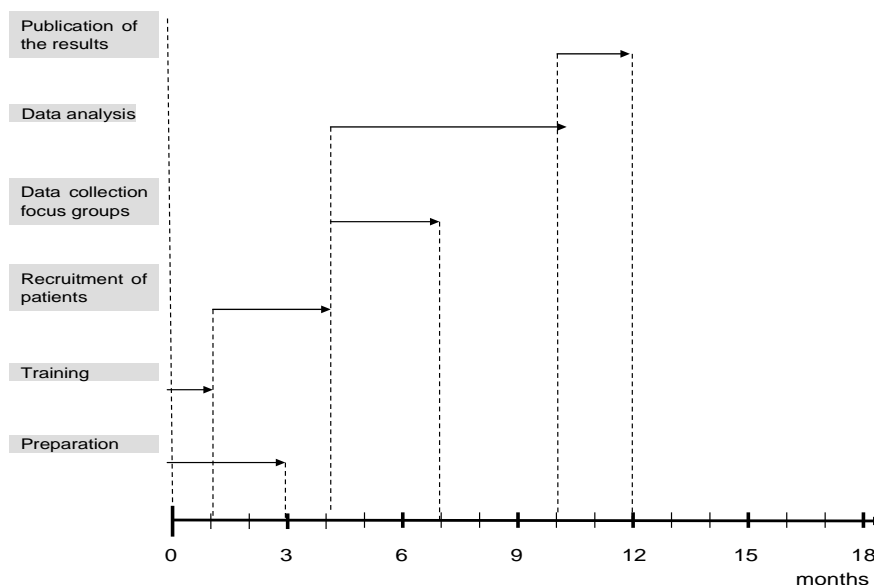


Figure 3: Time table of the study

References

- 1 World Health Organization. International Classification of Functioning, Disability and Health. ICF: WHO, 2001.
- 2 Stucki G, Ewert T, Cieza A. Value and application of the ICF in rehabilitation medicine. *Disabil Rehabil* 2002; 24:932-938.
- 3 Stucki G, Cieza A, Ewert T. Die Perspektive der Rehabilitationsmedizin zur ICF (Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit). *Physikalische Medizin, Rehabilitationsmedizin, Kurortmedizin*. 2001; 11:231-232.
- 4 Ewert T, Cieza A, Stucki G. Die ICF in der Rehabilitation. *Ergotherapie und Rehabilitation*, 2003; 42:5-11.
- 5 Stucki G, Cieza A, Ewert T, Konstanjsek N, Chatterji S, Üstün BT. Application on the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in clinical practice. *Disabil Rehabil* 2002; 24:281-282.
- 6 Cieza A, Brockow T, Ewert T, Amman E, Kollerits B, Chatterji S et al. Linking Health-Status Measurements to the International Classification of Functioning; Disability and Health. *J Rehabil Med* 2002; 34:205-210.
- 7 Cieza A, Geyh S, Chatterji S, Kostanjsek N, Üstün BT, Stucki G. ICF linking rules: an update based of lessons learned. *J Rehabil Med* 2003; 37:212-218.
- 8 Ewert T, Fuessl M, Cieza A, Andersen A, Chatterji S, Kostanjsek N, Stucki G. Identification of the most common patient problems in patients with chronic conditions using the ICF checklist. *J Rehabil Med* 2004; 44 (suppl): 22-29.
- 9 Weigl M, Cieza A, Andersen A, Kollerits B, Amann E, Füssl M, Stucki G. Identification of the most relevant ICF categories in patients with chronic health conditions: A Delphi exercise. *J Rehabil Med* 2004; 44 (suppl): 12-21.
- 10 [insert paper on the development of the respective Core Set in: *J Rehabil Med Suppl* 2004 ; suppl 44]
- 11 Clarke A. Focus group interviews in health-care research. *Professional Nurse* 1999; 14:395-397.
- 12 Parsons M, Greenwood J. A guide to the use of focus groups in health care research: Part 1. *Contemporary Nurse* 2000; 9:169-180.
- 13 Thomas L, MacMillan J, McColl E, Hale C, Bond S. Comparison of focus group and individual interview methodology in examining patient satisfaction with nursing care. *Social Sciences in Health* 1995; 1:206-220.
- 14 Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Kollerits B, Amann E, Stucki G. Comparing two qualitative methods: Individual interviews and focus groups in patients with rheumatoid arthritis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2005; 64 (Suppl III):70.
- 15 Coenen M, Cieza A, Stamm TA, Amann B, Kollerits B, Stucki G. Validation if the International Classification of Functioning Disability and Health (ICF) Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups. *Arthritis Research & Therapy* 2006, 8:R84 (doi:10.1186/ar1956).

-
-
- 16 Depoy E, Gitlin LN. Introduction to research. St. Louis: Mosby, 1998.
 - 17 Patton MQ. Qualitative evaluation and research methods. Newbury Park: Sage; 1990.
 - 18 Sim J. Collecting and analyzing qualitative data: Issues raised by the focus group. *Journal of Advanced Nursing* 1998; 28:345-352.
 - 19 Krueger RA, Casey MA. Focus groups: A practical guide for applied research. Thousand Oaks: Sage, 2000.
 - 20 Morgan DL. Focus groups as qualitative research. 2nd Ed., Qualitative Research Methods series, Vol. 16. Thousand Oaks: Sage; 1997.
 - 21 Morgan DL, Krueger RA. When to use focus groups and why. In: Successful focus groups: Advancing the state of the art (pp 3-19). Edited by Morgan DL. Newbury Park: Sage, 1993.
 - 22 Sangha O, G Stucki, Liang MH, Fossel AH, Katz JN. et al. (2003). "The Self-Administered Comorbidity Questionnaire: a new method to assess comorbidity for clinical and health services research." *Arthritis Rheum* 2003; 49:156-163.
 - 23 Kvale S. *Interviews - An Introduction to Qualitative Research Interviewing*. California: Sage; 1996.
 - 24 Karlsson G. Psychological Qualitative Research from a Phenomenological Perspective. Stockholm: Almqvist & Wiskell International; 1995.
 - 25 Pope C, Ziebland S, Mays N. Qualitative research in health care: Analysing qualitative data. *Br Med J* 2000; 320:114-116.
 - 26 Denzin NK. The research act: a theoretical introduction to sociological methods. New York: McGraw-Hill, 1978.
 - 27 Barbour R. Checklists for improving rigour in qualitative research: a case of the tail wagging the dog? *Br Med J* 2001; 322:1115-1117.
 - 28 Cohen J. A coefficient of agreement for nominal scales. *Educ Psychol Meas* 1960; 20:37-46.
 - 29 Vierkant RA. A SAS macro for calculating bootstrapped confidence intervals about a kappa coefficient. [<http://www2.sas.com/proceedings/sugi22/STATS/PAPER295.PDF>].

Attachment

WHO Collaboration Project

ICF Core Set validation – patient perspective

Guideline to
perform and analyse
- focus groups
and
individual interviews

Table of content

1	Background	112
2	General considerations	113
2.1	Requirements of a moderator/interviewer	113
2.2	Participant's requirements	113
2.3	Time	113
2.4	Setting	114
2.5	Technical requirements	114
2.6	Templates of study materials provided by the ICF Research Branch Munich	115
3	Preparatory work	115
3.1	Recruitment of participants	115
3.2	Sample size of a focus group	116
3.3	Patient information and agreement	116
3.4	Process, if an individual refuses the participation in the study	119
3.5	Case Record Form	119
3.6	Topic guide	122
3.7	Further study material	126
3.8	Room arrangement	129
4	Procedures	130
4.1	Procedure of a focus group session	130
4.2	Procedure of an individual interview session	132
5	Transcription of audiodata	133
6	Procedure of the data analysis	134
6.1	Qualitative data analysis to identify meaningful concepts	135
6.2	Linking the identified concepts to the ICF	136
6.3	Comparison with the Comprehensive ICF Core Set	136
6.4	Identification of saturation	136
6.5	Accuracy of data analysis	137
	Contact	139
	Rules for the identification of meaningful concepts	140
	Rules for the linking of identified meaningful concepts to the ICF	144

Figures

Figure 1: Explanation of the concept of the ICF	122
Figure 2: Question for Body Functions	123
Figure 3: Question about missing aspects for Body Functions	123
Figure 4: Question for Body Structures	123
Figure 5: Question about missing aspects for Body Structures	124
Figure 6: Question for Activities and Participation	124
Figure 7: Question about missing aspects for Activities and Participation	124
Figure 8: Question for Environmental Factors – facilitators	125
Figure 9: Question about missing aspects for Environmental Factors – facilitators ...	125
Figure 10: Question for Environmental Factors – barriers	125
Figure 11: Question about missing aspects for Environmental Factors – barriers	126
Figure 12: Data analysis: multiple coding	138

1 Background

An important basis for the optimal acute and long-term management of [insert health condition] is an in-depth understanding, systematic consideration and sound measurement of the impact of [insert health condition] on health and health-related domains. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) offers a framework for such a comprehensive understanding of the components of health. The ICF framework is based on the bio-psycho-social model covering functioning and disability with its components Body Structures, Body Functions, Activities and Participation as well as Personal and Environmental Factors. Since its classification with more than 1400 categories can serve as a reference but is not applicable in clinical practice, tools such as ICF Core Sets are needed to make the ICF useful for medicine.

The ICF Core Sets for [insert health condition] were defined at an international ICF Core Set Consensus Conference which has integrated evidence from preliminary studies. Within the validation process all relevant perspectives should be addressed adequately. The patient perspective is addressed in a qualitative way using focus groups and individual interviews. The clinician perspective is addressed by the multicenter empirical study. Finally, the expert opinion involving health professionals from the different backgrounds is addressed with a Delphi exercise.

Focus groups are “carefully planned series of discussions designed to obtain perceptions on a defined area of interest in a permissive, non threatening environment”. The non-directive nature of focus groups affords participants an opportunity to comment, to explain, to disagree and to share experiences and attitudes. Individual interviews differ from focus groups because an individual face-to-face interaction between the researcher and each participant takes place.

Individual interviews are an option for individuals who cannot participate in a focus group setting due to the severity of their health condition.

The objective of this user's guide is to provide researchers with a feasible methodological guideline to perform the data collection within the scope of the qualitative study using focus group and individual interview technique to validate the ICF Core Sets from the patient perspective.

2 General considerations

2.1 Requirements of a moderator/interviewer

The conduction of a focus group or an individual interview, respectively, requires special skills, e.g. sufficient linguistic skills of the language used in the focus group/individual interview, to ask appropriate questions and to feel empathy with the participants. A moderator of a focus group should be experienced in facilitating group processes. Moreover the researcher should be familiar with the typical problems with which people with [insert health condition] may be faced and the ICF.

When performing a focus group, please make sure that at least one group assistant will join your session to take field notes and to look after the recorders. All focus groups and individual interviews performed at one study site should be conducted by the same moderator/interviewer to ensure the continuity of data collection and data analysis.

2.2 Participant's requirements

Participants of focus groups are selected according to the following inclusion criteria:

- Individual with [insert health condition] according to [insert criteria]
- Age >= 18
- Individual has been informed of the purpose and reason of the study, and both have been understood
- The individual has signed the "patient consent form"
- Individual without mental disorders prior to [insert health condition]
- [insert other inclusion criteria]

In case that an individual cannot join a focus group session due to the severity of the health condition, an individual interview would be an option.

2.3 Time

A time frame of up to 30 minutes has to be considered for an individual interview. Up to two hours should be considered for a focus group inclusive a break. Please make sure that the participants have no other appointments or examinations at the same time.

The appropriate time for a focus group/individual interview session should be discussed with each participant in order to prevent visitors or scheduled interventions from interrupting.

2.4 Setting

Focus groups/individual interviews should take place in a quiet room in order to ensure privacy and to prevent possible interruptions or noise which could damage the data on the tape.

2.5 Technical requirements

Following technical equipment is necessary to perform focus groups/individual interviews:

- at least two (digital) voice recorders
- omni-directional microphone
- extra battery/power supply
- notebook/PC
- transcription software for PCs¹

Following technical equipment is optional to perform focus groups/individual interviews:

- video projector (only for focus groups)
- projection screen (only for focus groups)

Note:

Recorders should be tried out before use!

Be sure that the microphone is appropriate to record a discussion involving several individuals (omni-directional microphone)!

Please check the number of available sockets in the room where the focus groups will be performed: you may need additional multiple sockets and/or

¹ Available as free software e.g.:
<http://www.audiotranskription.de/english/f4.htm>;
<http://www.nch.com.au/scribe/>

2.6 Templates of study materials provided by the ICF Research Branch Munich

- Study protocol
- Topic guide
- Paper version of the Case Record Form
- Patient consent form and Patient information sheet
- Documentation sheet

3 Preparatory work

3.1 Recruitment of participants

The sampling of participants in focus groups/individual interviews follows the maximum variation strategy based on following criteria:

- Sex
- Age
- [insert other criteria; e.g. duration of disease; severity of disease]

Example to retrieve a study sample for focus groups

Step 1: on every first of the month you ask for an up-dated list of inpatients

Step 2: identify all eligible patients according to the inclusion criteria

Step 3: select up to seven patients with respect to the criteria ensuring the maximum variation within your focus group

Step 4: ask all selected patients personally whether they are interested to take part in the focus group. In case that a patient cannot join a focus group session due to the severity of the health condition, please ask whether s/he would agree to participate in an individual interview.

Step 5: include all patients who agree to participate

Repeat step 1 to 5 until saturation is reached (see 6.4). Saturation refers to the point at which you have obtained sufficient information from the field. According to a study in patients with rheumatoid arthritis, up to six focus groups were performed before saturation is reached.

3.2 Sample size of a focus group

It is recommended to include at least four but not more than seven participants in each focus group to accommodate different perspectives but to allow for easy interactions.

Example to retrieve a study sample for individual interviews

- Step 1: Determine the beginning of the data collection at your study site
- Step 2: Identify all eligible patients according to the inclusion criteria. Patients participating in individual interviews have to meet all inclusion criteria required for the participation in the focus groups. In addition, the patient's health condition does not allow her/his participation in a focus group.
- Step 3: Since this point of time you will ask each patient selected with respect to the criteria ensuring the maximum variation whether s/he is interested to take part in the individual interview
- Step 4: include all patients who agree to participate

Repeat step 1 to 4 until saturation is reached. Saturation refers to the point at which you have obtained sufficient information from the field see. According to a study in patients with rheumatoid arthritis, up to 12 individual interviews were performed before saturation is reached.

When asking the patients to participate, please hand over an information letter about the study. Please make sure prior to the focus group/individual interview session that all patients who agree to participate in a focus group/individual interview fulfil the inclusion criteria.

As the number of participants depends on the saturation criteria, you decide after each data analysis of a focus group or individual interview, respectively, whether further participant(s) should be recruited.

3.3 Patient information and agreement

Please inform the patient about nature and course of the study. To inform the patient use the information sheet specific for this study. Please give the patient sufficient time

for his/her decision! It is important to emphasize that all personal data will be treated in strict confidence.

Consent to participate in the study must be given in writing. Therefore, please ask the patient or, if a patient is unable to sign the patient's carer, to sign his/her agreement in the form provided.

In the following you will find an example for an information dialogue with the patient. Of course you will not apply the dialogue verbatim. However, the content of following paragraphs has to be included in your information dialogue.

1. Introduction

Hello (individual's name), my name is (...). I'm (your profession) at the (name of your rehabilitation center). We are carrying out a study in cooperation with the World Health Organization (WHO). The objective of this study is to describe functioning and health of individuals with [insert health condition]. We would like to ask you, if you agree to participate in this study.

2. Voluntariness

Of course your participation in this study is voluntary. If you refuse to participate in the study, it will effect your treatment in no way.

3. Anonymity

The privacy of your data is ensured. All information will be recorded anonymously by using a coding number. This procedure enables to save and analyse data without using your name. Additionally, the research team is bounded to discretion.

4. Objective of the study

The objective of this study is to describe functioning and health of individuals with [insert health condition]. The study will identify relevant problems in the areas of body

Procedure

The interview will be tape-recorded and transcribed. All data which could characterize you will be changed before reporting the data. The data collection will take you up to one and a half hours.

5. Patient's consent

Would you like to agree to participate in the study and would you allow that the information in your clinical documentation can be used? Do you have any further questions regarding the study procedure?

6. Ending

Please read this information sheet. If you agree to participate in this study, please sign

Template of the patient information sheet:

Patient Information Sheet to participate in the "[insert title of project]"

Dear Patient,

You were asked whether you would like to participate in a scientific study performed within the scope of a collaboration among the institution where you are treated, the [insert institution], and the World Health Organization. The general aim of the study is to gather the patients' opinion regarding their own problems when living with [insert health condition]. In the following paragraphs we will introduce the specific aim of this study as well as further important information that should help you to make a decision regarding your participation in the study.

1. Study Goal

[insert health condition] cause disturbances not only in bodies but also in functionality and in every day life. To integrate these functional problems in the clinical practice of physicians and health professionals, the so-called ICF Core Sets were developed. **The ICF Core Sets are short lists of problems relevant to most patients with a specific illness.**

The specific aim of this study is to explore and understand the perspective of individuals with [insert health condition].

This study does not represent any risk for you whatsoever. Your task within this study will be to take part in a focus group. A focus group is a special type of group in terms of purpose, size and composition. The purpose of our focus group is to listen and gather information in a group of 5 to 7 individuals with [insert health condition].

3.4 Process, if an individual refuses the participation in the study

During the information dialogue about nature and course of the study, you have to point out, that the patient has the possibility to refuse the participation in the study without any consequences at any time of the interview.

If the patient draws back her/his consent during the focus group/individual interview, please ask, whether the data, which will have been collected to that time point, can be used for the analysis. Please delete the audio data of the patient prior to transcription, if the patient does not agree to the use of her/his data. Please note in the documentation sheet that the patient refused the participation in the study.

3.5 Case Record Form

The Case Record Form (CRF) is necessary to document the verification of the inclusion criteria and the criteria that define the maximum variation in your sample. You assign an identification number to each participant prior to the data collection.

If required enter the CRF in the electronic database provided by the ICF Research Branch.

Note:

Please document the identification number with the respective name of the participant on a document sheet. This documentation sheet should be stored separately from the study material and must be eliminated after the study. In focus groups you also use these patient's identification numbers for the standardized coding scheme and the seating plan.

The CRF consists of following parts:

- Front page
- General instructions for filling in the CRF
- Inclusion criteria
- Disease specific data
- Socio-demographic data
- General health and functioning from the patient's perspective

-
- Health conditions, diagnosis & comorbidities
 - Reasons for denial: only in case of denial

Front page

Please enter the date of the focus groups/interview and document the patient's identification number.

General instructions for filling in the CRF

Please read the instructions on page two of the case record form before starting to fill in.

Inclusion criteria

Please check whether the patient meets ALL inclusion criteria listed on this page.

Disease specific data

Date of diagnosis:

This variable specifies the date the health condition is diagnosed.

[insert other items]

Socio-demographic data

Date of birth:

This variable documents the patient's date of birth.

Gender:

This variable specifies the patient's gender.

Years of formal education:

This variable documents the total number of years of formal education (elementary/primary school, high/secondary school, apprenticeship, university).

Current marital status:

This variable documents the current marital status of the patient. Please check only one that is most applicable.

Living situation:

This variable documents the living situation of the patient (living alone, living with others).

Current occupation:

This variable documents the current occupational status. In patients, who are admitted to inpatient rehabilitation, the occupational status before the rehabilitation is documented.

General health and functioning from the patients' perspective

Please ask the patients to evaluate their own health as well as the extent of their own problems in functioning using a rating scale ranging from poor/complete problem to excellent/no problem, respectively, prior to the start of the focus group/individual interview session.

Health conditions, diagnosis & comorbidities

In the CRF a number of health condition groups are listed. For each health condition you can check one of two alternatives:

- Please mark the **first small box** with a cross, if an existing health condition can be assigned to this diagnosis group **but is no comorbidity!**
- Please mark the **second small box** with a cross, if an existing health condition can be assigned to this diagnosis group **but is a comorbidity!**

Note:

Comorbidity is defined as the presence of coexisting health conditions with reference to the main health condition for which the ICF Core Set validation is performed.

3.6 Topic guide

The same interview structure based on a list of open-ended questions including the four ICF Components *Body Structures*, *Body Functions*, *Activities and Participation*, and *Environmental Factors* is used for focus groups and individual interviews. This so-called topic guide is like an outline of issues to be pursued in the study (Figure 1 – 11).

While a hard copy of the topic guide will be sufficient in an individual interview session, the following Power Point presentation of the topic guide is adequate for a focus group session.

At the beginning of each focus group, the procedure of the session will be explained, and the concept of the ICF will be presented in lay terms to all participants.

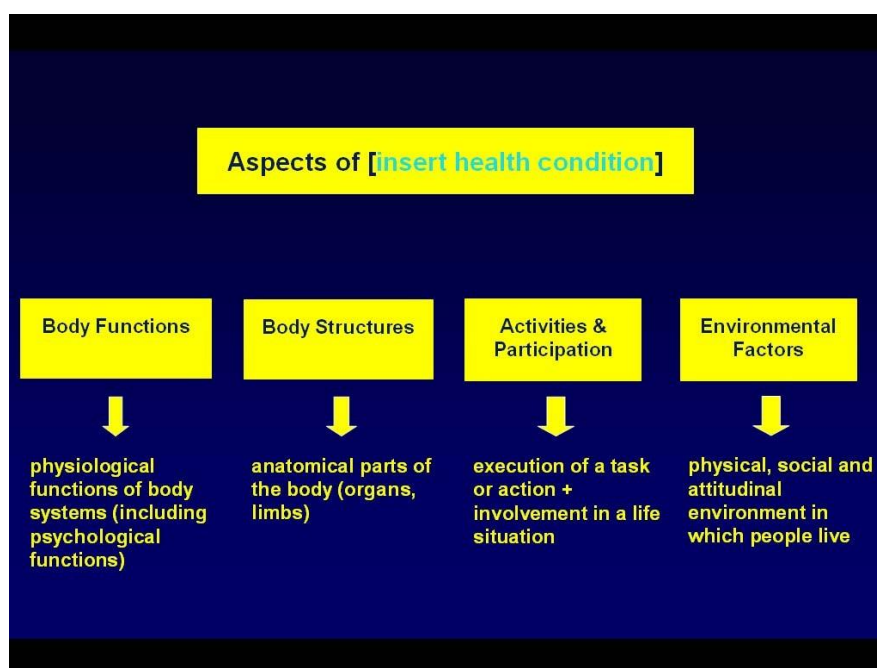


Figure 3: Explanation of the concept of the ICF

In the so-called ICF-based approach, each title of the ICF chapters from which categories are included in the Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition] will be presented to the patients. For each of the presented chapters, open-ended questions on possible problems in each of the life areas that the ICF chapters represent will be used. Finally, the patients will be asked if they think anything is missing in *Body functions*, *Body structures*, *Activities & Participation* or *Environmental Factors*, respectively.

Insert all chapters contained in the ICF Core Set for [health condition]

Mental Functions

If you think about your
body and mind,
what does not work
the way it is supposed to?

Figure 4: Question for Body Functions

What is missing?

If you think about your
body and mind,
what does not work
the way it is supposed to?

Figure 5: Question about missing aspects for Body Functions

Insert all chapters contained in the ICF Core Set for [health condition]

Structures of the nervous system

If you think about your body,
in which parts
are your problems?

Figure 6: Question for Body Structures

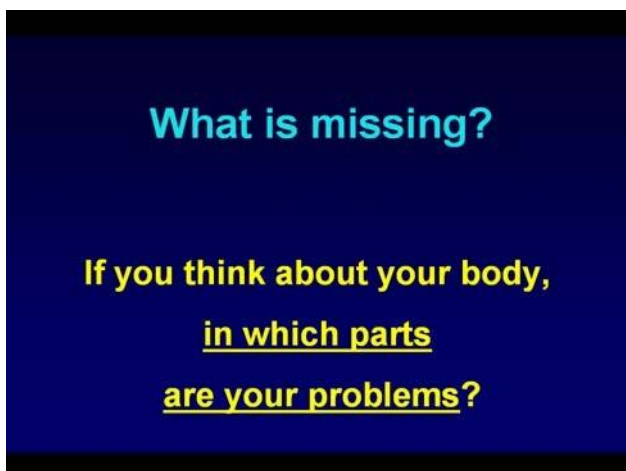


Figure 7: Question about missing aspects for Body Structures

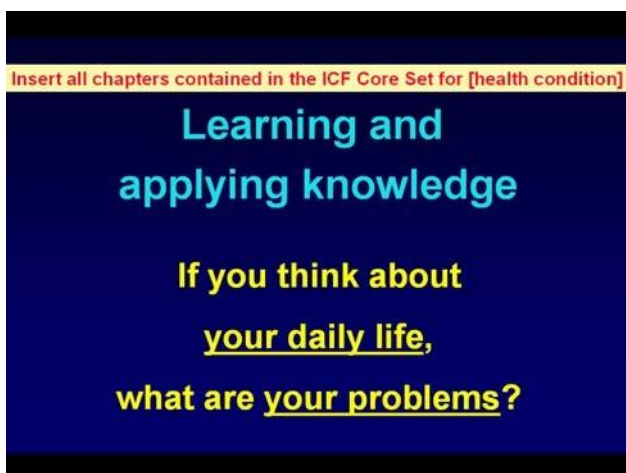


Figure 8: Question for Activities and Participation



Figure 9: Question about missing aspects for Activities and Participation



Figure 10: Question for Environmental Factors – facilitators



Figure 11: Question about missing aspects for Environmental Factors – facilitators



Figure 12: Question for Environmental Factors – barriers



Figure 13: Question about missing aspects for Environmental Factors – barriers

At the end of each focus group, a summary of the main results will be given back to the group to enable the participants to verify and amend emergent issues.

3.7 Further study material

Please make sure that the following study material is available before you start with a focus group/an individual interview session.

Research diary

Please use a research diary for both focus groups and individual interviews for following reasons:

- to record an audit trail of the data collection and analysis to increase the credibility and trustworthiness of the qualitative study
- to reflect the discussion e.g., why some topics were addressed by the participants while others were not addressed, what would you improve in the next discussion.

Seating plan for focus groups

A seating plan should be filled in prior to a focus group session.

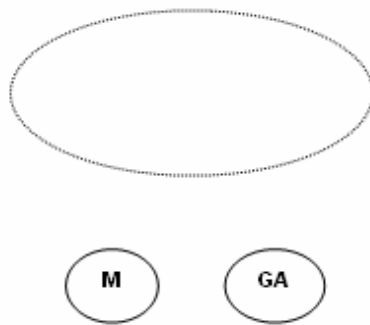
ICF Core Set validation – patient perspective

N° FG: [xx]	Date:	from: [hh:mm]	to: [hh:mm]
	Number of participants: [xx]	duration: [hh:mm]	

Moderator:

Group assistant:

Seating plan:



Coding scheme of participants.

- ID N° 1
- ID N° 2
- ID N° 3
- ID N° 4
- ID N° 5
- ID N° 6
- ID N° 7

Form to take field notes

During the focus group session, group assistant(s) should record field notes (see template). Field notes may provide you with additional information useful for the data analysis. In the case of a break down of the recorder, the information recorded on the coding scheme will minimize your loss of data.

Template of the form to take field notes:

ICF Core Set validation – patient perspective

N° FG:	Date:	Group assistant:	Page:
--------	-------	------------------	-------

Activities & Participation

If you think about your daily life, what are your problems?



Time	Participant	Statement	Comments

3.8 Room arrangement

Please take care for the room arrangement at least one day prior to the performance of the focus group and consider following aspects:

- From which place of the room will you moderate the focus group?
- Where should the projector screen be placed?
- Make sure that the video projector is not placed nearby the microphone.
The noise produced by the video projector reduces the data quality significantly.
- The chairs should be placed in a semi-circle around the table
- The seating-accommodation should be fitted to the specific needs of the participants, e.g. for wheelchair users you have to remove the chairs prior to the focus group.
- The microphone should be placed in the centre of the table
- The group assistants should be seated without attracting attention.
- The positioning of the voice recorders should allow group assistants to check the recording during the performance of the focus group.
- It is recommended to provide refreshments.

4.1 Procedure of a focus group session

Introduction

In a first step, you introduce yourself and the group assistant(s). All participants introduce each other afterwards. Afterwards you explain the procedure of the session and the objective of the study:

On behalf of my colleagues I would like to welcome you to today's group discussion involving the study [insert title of project]. First, some information concerning the procedure: As mentioned in the letter, we will be recording the group discussion and for technical reasons we will be using two recorders. During the recording, my colleagues will be taking notes.

You have agreed to have the group discussion be recorded by signing the declaration of consent. I would like to emphasize that for the transcription your name will be replaced by a code number. To protect your identity the tapes will be destroyed after the evaluation of the data. Do you have any questions so far? (obtain nonverbal and verbal feedback) OK! We will now start the recording.

Turn on both recorders.

The group discussion will take approximately 120 minutes. About half way through, we will take a small break.

Now, to the project itself: Receiving the diagnosis [insert health condition] has changed many things in your life. We are interested in obtaining information regarding changes in your functional health after receiving the diagnosis. Only you can give information regarding everyday problems or troubles having to do with [insert health condition]. But what are the problems and troubles that are especially relevant for those with [insert health condition]? To explore this question, we would like to consult you, since you have first-hand experience. You know best which obstacles and problems you have to face in your everyday life.

I would like to begin with a short introduction of all participants. My name is...I am a....and work at the.... clinic. I will conduct and moderate the study [insert title of the study]. Please briefly introduce yourself (introduction clockwise). Thank you for introducing yourselves. Now we can begin with the group discussion.

Initiating the discussion

You initiate the discussion about problems associated with the respective health condition using the open-ended questions of the topic guide.

I will now ask you several questions concerning your health. Altogether, we will be discussing questions in the group. First, I will give you an overview of all aspects of the health condition so that you can see which topics we will be discussing. Here are the aspects.

Read and explain all aspects (body functions, body structures, activities & participation, environmental factors) out loud.

Regarding the single aspects, I am interested in all factors concerning your health condition which are especially relevant for you. We will discuss each aspect one by one. We are interested in all of your personal experiences with your illness. It is important for you to know that there are no correct or incorrect opinions or views. Each of you should feel free to share the problems or troubles you experience. It is also important that within the group, you discuss your views and exchange opinions.

Please respect the following rules of discussion:

- Each opinion is important and of interest!*
- *Please don't interrupt your partners!*
- *Please don't talk at the same time!*
- Please deal with the current subject!*
- *Please talk about your own experiences!*

Let's begin with the first question:

If you think about your body and mind, what does not work the way it is supposed to?

Here we are interested in all factors regarding your health condition which you regard as being especially relevant.

You have mentioned several factors regarding the question of what doesn't function on the bodily level. For exampleIs there anything you would like to add regarding this question? Now to the next question:

Closing

Finally, you thank all participants for their engagement in the study.

I would like to take this opportunity to thank you for your participation in the group discussion. We were able to collect and discuss several interesting aspects which are relevant to you as a patient with a health condition. Thank you!

Debriefing

After each focus group a debriefing with your group assistants should take place to review the focus group process.

Procedure of an individual interview session

Introduction

In a first step, you introduce yourself to the patient and explain the procedure of the interview session and the objective of the study.

Initiating the discussion

The individual interview is performed based on the printed version of the topic guide. A hard copy of the topic guide supports you during the interview session.

Closing

Finally, you thank her/him for her/his participation in the study.


Self-reflection

After each individual interview you should review the course of the individual interview by yourself and take notes in your research diary.

5 Transcription of audiodata

Each individual interview/focus group is digitally recorded and transcribed verbatim. In this case “verbatim” is meant literally. For example, the order of the phrases or single words within a phrase should not be changed. Nonverbal sounds should be documented by codes which are defined prior to the transcription. For example, babble of voices is documented by “(babel)” or laughter by “(laughing)”.

Make sure that the names of the participants are replaced by the patient’s identification numbers.

Please use a heard break  only at the end and not within a paragraph.

The moderator performed the focus group/individual interview should do the quality check of the transcription, i.e. s/he read through the text while listening to the audio data.

You can download professional audio player software designed to assist the transcription of audio recordings cost-free from the web such as “Express Scribe” or “f4” (www.nch.com.au/scribe). These computer transcriber applications feature variable speed wave playback, foot pedal operation, file management and more.



Template of the transcription sheet:

ICF Core Set validation – patient perspective

FG-N° [N°]	Date: [date]	time [hh:mm°]
	Number of participants: [xx]	

Moderator: [xx]
Group assistant: [xx]

Coding scheme of participants

ID	[xx]	N° 1
ID	[xx]	N° 2
ID	[xx]	N° 3
ID	[xx]	N° 4

M [xx]
x [xx]

6 Procedure of the data analysis

The data analysis of the transcripts of the focus groups/ individual interviews consists of the following parts (see Figure 15):

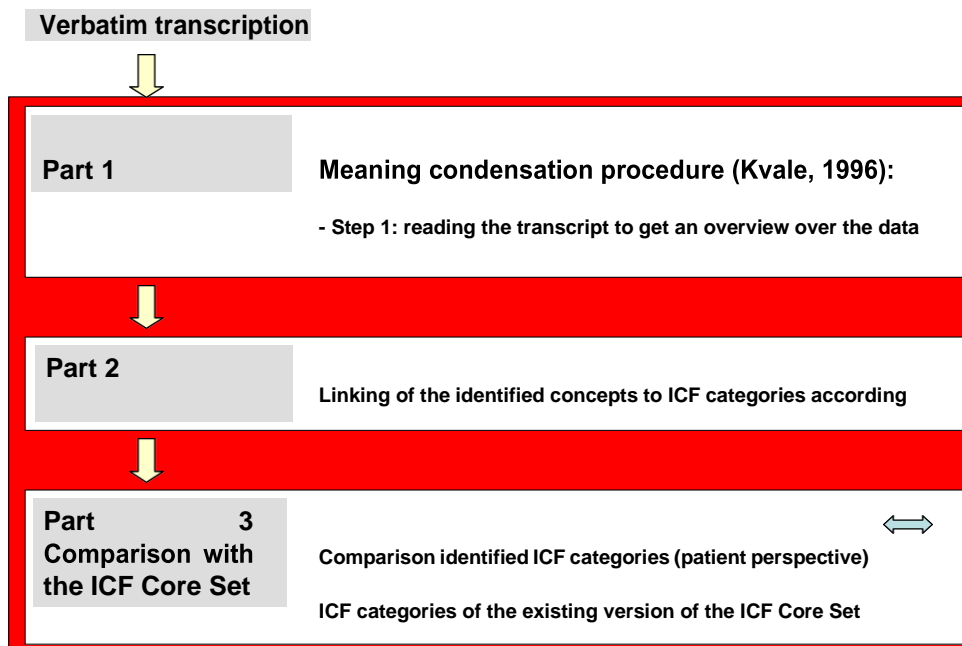


Figure 15: Data analysis for the validation of ICF Core Sets

6.1 Qualitative data analysis to identify meaningful concepts

The qualitative data analysis will follow the 'meaning condensation procedure' in a three-step process according to specifications listed in the *Rules for the identification of meaningful concepts*.

Step 1 The transcripts of the focus groups/interviews will be read through to get an overview over the collected data.

Step 2 The data will be divided into meaning units and the theme that dominates a meaning unit will be determined. A meaning unit will be defined as a specific unit of text either a few words or a few sentences with a common theme. Therefore, a meaning unit division does not follow linguistic grammatical rules. Rather, the text is divided where the researcher discerned a shift in meaning.

Step 3 The concepts contained in the meaning units will be identified. A meaning unit can contain more than one concept.

6.2 Linking the identified concepts to the ICF

The identified meaningful concepts will be linked to the ICF according to the linking rules of Cieza and colleagues and the specifications listed in the *Rules for the linking of identified meaningful concepts to the ICF*. According to the linking rules, health professionals trained in the ICF are advised to link each concept to the ICF category representing this concept most precisely. One concept could be linked to one or more ICF categories, depending on the number of themes contained in the concept.

6.3 Comparison with the Comprehensive ICF Core Set

The linked ICF categories will be compared with the existing version of the Comprehensive ICF Core Set of the specific health condition. The comparison will be done with the ICF categories of the 2nd level. The following three outcomes will be documented:

- confirmed ICF categories (2nd level) of the Comprehensive ICF Core Set:
An ICF category of the Comprehensive ICF Core Set is regarded as confirmed, if the identical or a similar category emerged from the focus groups/interviews. Since the ICF categories are arranged in a hierarchical code system, the 2nd-level categories of the Comprehensive ICF Core Set are considered confirmed when the corresponding 3rd- or 4th-level category of which they are a member had been named by the patients.
- not confirmed ICF categories of the Comprehensive ICF Core Set
- additional ICF categories not contained in the existing version of the Comprehensive ICF Core Set

6.4 Identification of saturation

After each focus group and individual interview, respectively, the linked ICF categories which are nominated for the first time are added to a list of all ICF categories nominated until to this point in time. Saturation is defined as the point during data

collection and analysis when the linking of the concepts of two consecutive focus groups reveals no additional ICF 2nd-level categories of the Comprehensive ICF Core Set for [insert health condition] with respect to previous focus groups/individual interviews. According to a study in patients with rheumatoid arthritis, approximately six focus groups and 12 individual interviews will be carried out at each site before saturation will be reached, respectively.

Note:

ICF categories are presented at the 2nd-level. If a concept has been linked to a 3rd- or 4th-level ICF category, the corresponding 2nd-level category is reported. This is appropriate, because the lower-level categories share the attributes of the higher-level category.

6.5 Accuracy and rigour of data analysis

To ensure the accuracy and rigour of data analysis the following two strategies will be conducted:

Multiple coding

According to the purpose of multiple coding the *Qualitative analysis* (Part 1) and the *Linking to the ICF* (Part 2) of the first focus group/the first and second individual interview will be done by two health professionals who are experts in the ICF and in the application of the linking rules to achieve agreement concerning the implementation of the linking rules in a specific health condition. Agreements, specifications and special cases of the linking rules occurred when applying the rules for the identification of concepts and the linking process will be documented. The data analysis of the two health professionals and the comparison of their data analysis follow a specific procedure containing 4 steps:

Step 1 Identification of all meaningful concepts (= Part 1: *Qualitative analysis*) within each statement of the patients by two health professionals independently. If a single statement encompasses different meaningful concepts, all concepts should be documented.

Step 2 Comparison of the two versions **of the identified meaningful concepts**. Disagreement will be resolved by structured discussion and informed

decision of a third expert to create a final agreed-on version of the meaningful concepts.

Step 3 Linking of the final agreed-on version of meaningful concepts (= Part 2: *Linking to the ICF*) to the most specific ICF categories by the two health professionals independently according to the linking rules of Cieza and colleagues.

Step 4 Comparison of the two versions of the **linking**. Disagreement will be resolved by structured discussion and informed decision of a third expert to create a final agreed-on version of the linked ICF categories.

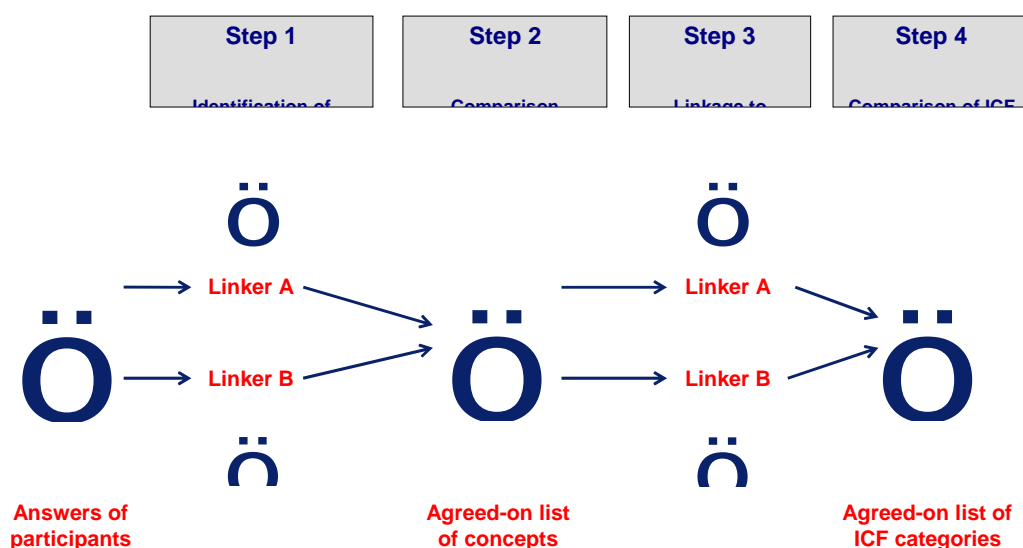


Figure 14: *Data analysis: multiple coding*

Peer review

Further qualitative data analysis and linking (after completing the multiple coding of the first focus group) will be performed by one health professional. To ensure the accuracy (after the exclusion of data of the first focus group) random samples of 15% of the transcribed text and 15% of the identified concepts (of the first health professional) will be analyzed and linked additionally by the second health professional as a peer review, without creating any consensus between the two researchers.

The degree of agreement between the two health professionals regarding the identification of concepts and the linked ICF categories will be calculated by kappa statistic with 95%-bootstrapped confidence intervals, respectively. The values of the

kappa coefficient generally range from 0 to 1, whereas 1 indicates perfect agreement and 0 indicates no additional agreement beyond what is expected by chance alone.

Contact

For further information regarding the performance of focus groups and individual interviews please do not hesitate to contact:

Michaela Coenen, MPH

ICF Research Branch CC of WHO FIC (DIMDI)

Institute for Health and Rehabilitation Science

Department of Physical Medicine and Rehabilitation

Ludwig-Maximilian University Munich

Marchioninstr. 17

D-81337 München

Email: michaela.coenen@med.uni-muenchen.de

Rules for the identification of meaningful concepts

Rule 1 A meaningful concept is a specific unit of text – either a few words or a few sentences – with a common theme. Therefore, a concept division does not follow linguistic grammatical rules. The text is divided where the researcher discerned a shift in meaning. **The basic principle for identifying concepts is to understand the meaning of the text.** To ensure clarity, further elucidations of the concepts will be given in brackets after the identified concept.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
1	<i>I used to go to sports very often. Now I can't anymore. I even had to quit swimming.</i>	- restriction in sports - to quit swimming
2	<i>Exactly! I also had to quit swimming.</i>	

Rule 2 The interval of time to which the text refers is not considered as a meaningful concept on its own.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
1	<i>The pain lasts over two hours</i>	pain pain lasts over two hours ↓

Rule 3 Details regarding the **extent of a determined problem is** to be considered as **part of the meaningful concept.**

Example

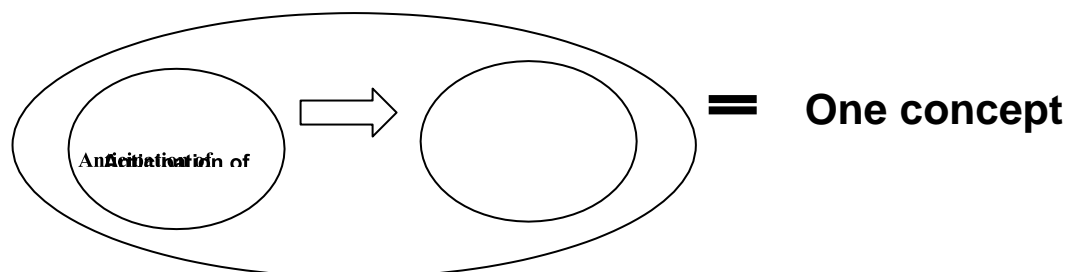
transcription		<u>identified concepts</u>
5	<i>I have severe pain in my knees</i>	pain in knees

Rule 4 All different single experienced **problems listed** by an individual are to be considered as **independent meaningful concepts**.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
1	<i>I have serious difficulties getting dressed, putting on my shoes and grooming myself.</i>	<ul style="list-style-type: none"> - difficulties getting dressed - difficulties putting on one's shoes - difficulties grooming oneself <p>serious difficulties getting dressed, putting on shoes and grooming oneself</p>

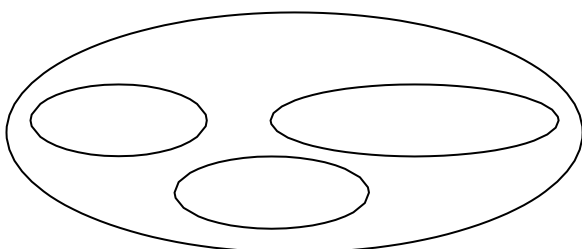
Rule 5 When the statement of a participant contains a **cause-effect relationship one concept is identified** containing the cause and the effect. The identified concept is usually linked to **two categories** (representing the cause and the effect, respectively):



Example

transcription		<u>identified concepts</u>
2	<i>I have no self confidence because I anticipate the pain</i>	<p>having no self-confidence because of the anticipation of pain</p> <ul style="list-style-type: none"> - having no self-confidence - anticipation of pain

Rule 6 Specifications within a concept **will not be** considered as **independent concepts**.



= One concept
because the specifications
are interchangeable

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
3	<i>I distant from my friends and colleagues</i>	<ul style="list-style-type: none"> - I feel distant from my friends - I feel distant from my colleagues - to feel distant - friends - colleagues

Rule 7 Statements of participants about problems or environmental factors, which are **not based on own experiences**, are **not identified as concepts**.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
1	<i>There is a device for putting on socks, but I don't need it yet. So far, I haven't had any problems putting on my shoes</i>	<ul style="list-style-type: none"> ∅ - device for putting on socks - problems putting on shoes
2	<i>There is a woman in my self-help group who complains about pain in her ankles.</i>	<ul style="list-style-type: none"> ∅ - self-help group - pain in ankle
1	<i>I once read in a magazine that there is a relation between rheumatism and sclerodermia. There the connective tissue is affected.</i>	<ul style="list-style-type: none"> ∅ - relation between rheumatism and sclerodermia - connective tissue affected

Rule 8 The absence of a problem is not identified as a meaningful concept.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
1	<i>[Do you also have ankle pain?]</i>	∅
2	<i>No, I've never had it.</i>	- pain in the ankles

Rule 9 Statements related to **problems associated to health conditions other than the index health condition will not be identified as concepts.**

Example

transcription		<u>identified concepts</u>
4	<i>I also have diabetes and so I have problems with my eyes.</i>	diabetes - diabetes - problems with eyes

Rules for the linking of identified concepts to the ICF

Rule 1 Before you link meaningful concepts to the ICF categories, you should have acquired **good knowledge of the conceptual and taxonomical fundamentals of the ICF**, as well as of the chapters, domains, and categories of the detailed classification, including definitions.

Rule 2 Each meaningful concepts of an answer is linked to the **most precise ICF category**.

Example

transcription		identified concepts	ICF categories	comment
3	...	problems when walking longer than two kilometers	d4501 Walking long distances d450 Walking	
1	...	pain in knees	b28016 pain in joints - b280 pain - s75011 knee joint	
2	...	fatigue ²	- b1300 energy level - b4552 fatiguability	

Special case for rule 2

If a meaningful concept refers to an **Environmental Factor**, the additional information whether the linked Environmental Factor represents **a facilitator (+) or a barrier (-) is documented** in the column “comment”.

Example

transcription		identified concepts	ICF categories	comment
1	...	support from parents	e310 immediate family	+

² If aspects of fatigue are reported, the meaningful concept is linked to *exercise tolerance functions* (fatiguability: b4552) and *energy and drive functions* (energy level: b1300), respectively. If participants have named explicitly physical aspects of fatigue the category b4552 (fatiguability) is linked.

Rule 3 Do not use the so-called “**other specified**” ICF categories, which are uniquely identified by the final code 8. If the content of a meaningful concept is not explicitly named in the corresponding ICF category, the additional information not explicitly named in the ICF is documented in the column “comment”.

Example

transcription		identified concepts	ICF categories	comment
1	...	problems walking down stairs	d4551 climbing d4558 moving around, other specified	walking down stairs

Rule 4 Do not use the so-called “**unspecified**” ICF categories, which are uniquely identified by the final code 9, but use the lower level category which is less specific.

Example

transcription		identified concepts	ICF categories	comment
1	...	problems in relationship with others	d7 Interpersonal interact. & relationships d799 Interpersonal interact. & relationships, unspecified	

Rule 5 If the information provided by the meaningful concept is **not sufficient** for making a decision about the most precise ICF category it should be linked to, the meaningful concept is assigned **not definable (nd)**. The meaningful concept is documented in the column “comment”.

Example

transcription		identified concepts	ICF categories	comment
4	...	having strange feelings when being alone	nd	strange feelings when being alone

Special cases for rule 5

- a) Meaningful concepts referring to health, physical health or mental (emotional) health in general, are assigned **nd-gh** (not definable-general health), **nd-ph** (not definable-physical health) **or nd-mh** (not definable-mental health), respectively. The meaningful concept is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
1	...	Worsening of health	nd - gh	Worsening of health

- b) Meaningful concepts referring to quality of life in general are assigned **not definable-quality of life (nd-qol)**. The meaningful concept is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	Worsening of quality of life	nd - qol	Worsening of qol

Rule 6 If the meaningful concept is not contained in the ICF, but is clearly a personal factor as defined in the ICF, the meaningful concept will be assigned to **personal factor (pf)**. The additional information whether the linked Personal Factor **influences functioning in a positive (+) or negative (-) way is documented** in the column “comment”. The wording of the personal factor is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	cheerful person	pf	cheerful person

Definition of Personal factors:

Personal factors are the factors which define the person as a unique individual and are not part of her/his condition. To decide whether a determined meaningful concept is a personal factor or not, it is helpful to be aware that from the perspective of the ICF personal factors cannot be impaired, limited or restricted. They can, however, have a positive or negative impact on disability and functioning, i.e. on (impaired) body functions and structures, on (limited) activities, and (restricted) participation. Therefore, if you are not sure whether a meaningful concept is a personal factor or not, ask the following question: Can the [*meaningful concept*] be impaired, restricted or limited? If the answer is no, the meaningful concept is probably a personal factor.

Rule 7 If the meaningful concept is not contained in the ICF and is clearly not a personal factor, this meaningful concept is assigned **concept not covered by the ICF (nc)**. The meaningful concept is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	loss of leisure time due to the consultations	nc	loss of leisure time due to consultations
5	...	catheterizing to stimulate ³	nc	catheterizing
2	...	specific intervention for bladder management ³	nc	intervention for bladder management
5	...	to need more time for activities	nc	to need more time for activities

³ Interventions are not covered by the ICF and linked to nc.

Rule 8 If the **meaningful concept** refers to a **diagnosis or a health condition**, the meaningful concept will be assigned **hc** (health condition). The diagnosis or health condition is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	diabetes	hc	diabetes

Rule 9 If the meaningful concept refers to **satisfaction with a health area or circumstance**, this meaningful concept is assigned to the corresponding ICF category. The **additional information “s” (satisfaction)** is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	satisfaction with work situation	d850 Remunerative employment	s

Rule 10 If the meaningful concept refers to the **side effects of the medication**, the meaningful concept will be assigned to **side effect (se)**. The additional information “se” is documented in the column “comment”.

Example

transcription		<u>identified concepts</u>	<u>ICF categories</u>	<u>comment</u>
3	...	digestive problems due to medication	- b515 digestive funct. - e1101 drugs	se -

Curriculum Vitae

Persönliche Daten

Michaela Coenen (geb. Vogt)
Widarkisstraße 2
80689 München

geboren am 16.12.1966 in München
verheiratet, 2 Kinder

Schulbildung

1973 - 1977
Grundschule Kolbermoor

1977 - 1986
Ignaz-Günther-Gymnasium in Rosenheim
Abschluß: Allgemeine Hochschulreife

Studium

1986 - 1993
Studium der Psychologie an der Ludwig-Maximilians-Universität
in München; Abschluß: Diplom

2000 – 2002
Postgradualer Studiengang „Öffentliche Gesundheit und
Epidemiologie“ an der Ludwig-Maximilians-Universität in
München; Abschluß: Magistra Public Health (MPH)

Berufspraxis

10/93 – 7/94
Wissenschaftliche Hilfskraft in der Arbeitsgruppe von Prof.
Schandry (Biologische Psychologie) an der Ludwig-
Maximilians-Universität München

8/94 – 6/00
wissenschaftliche Mitarbeiterin am IFT, Institut für
Therapieforschung: Therapieevaluation verschiedener Projekte
im Bereich Suchterkrankungen

seit 01/02
wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Klinik für Physikalische
Medizin und Rehabilitation am Klinikum Großhadern sowie
Institut für Gesundheits- und Rehabilitationswissenschaften der
Ludwig-Maximilians-Universität München

Weiterbildungen

Progressive Muskelrelaxation
Kursleiterin im Marburger Schmerzbewältigungsprogramm
Weiterbildung zur Klinischen Psychologin Schwerpunkt
Verhaltenstherapie

München, den 21.01.2008

Publikationen

- Vogt M, Schandry R. Symptomwahrnehmung beim Asthma bronchiale. In: Kasten E, Janke W, Sabel BA (Hrsg.), *Medizinische und Biologische Psychologie* (S. 145). Magdeburg: Königshausen & Neumann; 1994.
- Vogt M, Schandry R. Zum Zusammenhang von Alltags-Stressoren und Blutdruck: ein Vergleich zwischen Hypertonikern und Normotonikern. *Verhaltenstherapie* 1995; 5:(Suppl. 1) A82.
- Vogt M, Schandry R. Symptomwahrnehmung bei Asthmatikern. *Pneumologie* 1995; 49:316-321.
- Küfner H, Vogt M. Betreuung von Drogenabhängigen in bäuerlichen Familien. *Sucht* 1995; 41:98-99.
- Vogt M, Küfner H, Hinkelmann A, Fahrner E-M. Ergebnisse zum Modellprojekt „Betreuung von Drogenabhängigen in bäuerlichen Familien“, IFT-Bericht Band, München: Institut für Therapieforschung; 1995.
- Vogt M, Küfner H, Hinkelmann A, Fahrner E-M. Modellprogramm Therapie auf dem Bauernhof: Ergebnisse zum Modellprojekt „Betreuung von Drogenabhängigen in bäuerlichen Familien“. Schriftenreihe des Bundesministeriums für Gesundheit Band 62. Baden-Baden: Nomos Verlagsgesellschaft; 1995.
- Schandry R, Leopold C, Vogt M. Symptom reporting in asthma patients and insulin- dependent diabetics. *Biological Psychology* 1996; 42:231-244.
- Küfner H, Vogt M. Die Entwicklung des psychosozialen ressourcenorientierten Diagnostiksystems (PREDI). In: Nicolai W, Kawamura G, Krell W, Reindl R (Hrsg.), *Straffällig: Lebenslagen und Lebenshilfen* (S. 155-168). Freiburg: Lambertus; 1996.
- Küfner H, Vogt M, Weiler D. Modellprojekt für die Substitution mit Methadon zur Vorbereitung und Einleitung einer medizinischen Rehabilitation von Drogenabhängigen: Ergebnisse der Klärungsphase. In: Ministerium für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen (Hrsg.), *10 Jahre Methadon-Substitution in NRW: Bestandsaufnahme und Ausblick* (S. 183 – 208). Düsseldorf: satz + druck GmbH; 1997.
- Küfner H, Vogt M. Die Entwicklung des psychosozialen ressourcenorientierten Diagnostiksystems (PREDI). *Caritas* 1998; 99:126-135.
- Küfner H, Vogt M, Weiler D. Modellprojekt für die Substitution mit Methadon zur Vorbereitung und Durchführung einer ambulanten medizinischen Rehabilitation von Drogenabhängigen, IFT-Bericht Band 100, München: Institut für Therapieforschung; 1998.
- Gsellhofer B, Küfner H, Vogt M, Weiler D. *European Addiction Severity Index EuropASI: Manual für Training und Durchführung*. Hohengehren: Schneider Verlag; 1999.
- Küfner H, Vogt M, Weiler D. *Medizinische Rehabilitation und Methadon-Substitution*. Hohengehren: Schneider Verlag; 1999.

-
- Küfner H, Vogt M, Weiler D. Ambulante medizinische Rehabilitation und Methadon-Substitution. Katamnese nach 12 Monaten – Modellprojekt zur Vorbereitung und Einleitung einer ambulanten medizinischen Rehabilitation von Drogenabhängigen bei übergangsweisem Einsatz einer Substitution mit Methadon, IFT-Bericht Bd.107, München: Institut für Therapieforschung; 1999.
- Küfner H, Kümmler P, Vogt M, Trunkò S. Modellprojekt: Betreuung von Drogenabhängigen auf dem Bauernhof, IFT-Bericht Bd. 110, München: Institut für Therapieforschung; 1999.
- Vogt M, Simon R. Jahresstatistik 1998 ambulanter und stationärer Einrichtungen für alleinstehende Wohnungslose in Deutschland (Berichtszeitraum: 1.1.1998 – 31.12.1998), IFT-Bericht Bd. 111, München: Institut für Therapieforschung; 1999.
- Küfner H, Vogt M, Kümmler P. Ergebnisse des Modellprojekts “Betreuung von Drogenabhängigen in Handwerksbetrieben, IFT-Bericht Bd. 113, München: Institut für Therapieforschung; 2000.
- Weiler D, Vogt M, Küfner H. Anwendung des European Addiction Severity Index (EuropASI) im Rahmen einer ambulanten Behandlung von Drogenabhängigen. Sucht 2000; 46:197-208.
- Küfner H, Kümmler P, Vogt M, Trunkò S. Modellprogramm Betreuung von Drogenabhängigen auf dem Bauernhof. Schriftenreihe des Bundesministeriums für Gesundheit, Band 130. Baden-Baden: Nomos Verlagsgesellschaft; 2000.
- Vogt M, Küfner H, Weiler D. Katamnestiche Ergebnisse zur ambulanten medizinischen Rehabilitation unter Methadon-Substitution. Suchtmedizin in Forschung und Praxis 2000; 2:93-102.
- Küfner H, Vogt M, Weiler D. Beigebruch in der ambulanten medizinischen Rehabilitation unter Substitution. In: Jellinek C, Westermann B, Bellmann GU, Beigebruch: Offene Grenzen der Substitution (S. 159-174). Beltz Deutscher Studien Verlag; 2000.
- Küfner H, Vogt M, Reuter B. Psychometrische Weiterentwicklung des Problem- und Ressourcenorientierten Diagnostiksystems PREDI und Evaluation psychosozialer Beratung, IFT-Bericht Bd. 128, München: Institut für Therapieforschung; 2001.
- Coenen M, Meyer N, Fischer R, Weitkunat R, Crispin A, Überla C. Inanspruchnahme ambulanter medizinischer Leistungen in Bayern. Zeitschrift für Gesundheitswissenschaften 2003; 11:348-364.
- Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Kollerits B, Amann E, Stucki G. Comparing two qualitative methods: Individual interviews and focus groups in patients with rheumatoid arthritis. Annals of the Rheumatic Diseases 2005; 64:(Suppl III), 70.
- Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Amann E, Kollerits B, Stucki G. Validation of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patient’s perspective using focus groups. Annals of the Rheumatic Diseases, 2005; 64:(Suppl III), 395.
- Stamm TA, Cieza A, Coenen M, Machold KP, Nell VPK, Smolen JS, Stucki G. Validating the International Classification of Functioning, Disability and Health Comprehensive Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective: a qualitative study. Arthritis Care & Research 2005; 53:431-439.

-
- Coenen M, Stamm TA, Cieza A, Amann E, Kollerits B, Stucki G. Validation of the Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis from the patients' perspective using focus groups. *Physikalische Medizin, Rehabilitation und Kurortmedizin* 2005; 15:238–239.
- Coenen M. ICF ist die neue Klassifikation der WHO. *SPV/ASP-info*, 2006; 26:12-15.
- Küfner H, Coenen M, Indlekofer W. Psychosoziale ressourcenorientierte Diagnostik : PREDI; ein problem- und lösungsorientierter Ansatz; Version 3.0. Lengerich: Pabst Science Publication 2006
- Coenen M, Cieza A, Stamm, TA, Amann, E, Kollerits B, Stucki G. Validation of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) Core Set for rheumatoid arthritis from the patient perspective using focus groups. *Arthritis Research & Therapy* 2006; 8(4):R84.
- Coenen M, Stamm T, Cieza A, Amann E, Kollerits B, Stucki G. Validierung der ICF Core Sets für rheumatoide Arthritis aus der Patientensicht: eine qualitative Studie. 16. Rehawissenschaftliches Kolloquium; DRV-Schriften Bd. 72; Berlin: Deutsche Rentenversicherung Bund; 2007.
- Stamm TA, Nell V, Mathis M, Coenen M, Aletaha D, Cieza A, Stucki G, Taylor W, Smolen JS, Machold KP. Concepts important to patients with psoriatic arthritis are not adequately covered by standard measures of functioning. *Arthritis & Rheumatism* 2007; 57:487-494.

ANEXO II – Consentimento informado

CONSENTIMENTO INFORMADO LIVRE E ESCLARECIDO

Título do estudo: *Core Sets* da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) para a Artrite Reumatóide, segundo a perspectiva de indivíduos.

Responsáveis pelo projeto: Andreia Pereira, Jéssica Coelho, Margarida Silva e Mariana Pedra, Nuno Morais e José Alves-Guerreiro.

Instituição: _____

O presente documento intitulado de **Consentimento Informado, Livre e Esclarecido**, apresenta informação importante relativamente ao estudo para o qual foi abordado/a, assim como o que poderá esperar com a participação no mesmo. Atentamente, leia toda a informação presente neste documento. Caso sinta a necessidade de ser esclarecido/a quanto a algum ponto referido, questione junto de um dos elementos da equipa. Deve sentir-se inteiramente à vontade para qualquer questão. Poderá também abordar este assunto com terceiros (amigos, familiares), quanto à sua decisão de participar no estudo.

O **principal objetivo deste estudo** é identificar os problemas percecionados pelos indivíduos portugueses com artrite reumatóide. Neste sentido, **iremos entrevistá-la/o para que possa dar a opinião relativamente a este assunto** e que nos forneça alguns dados sócio-demográficos para fins estatísticos. A entrevista será gravada em formato áudio, prevendo-se uma duração de 20/30 minutos. A participação contribuirá apenas para fins académicos/investigação e **os seus dados serão confidenciais**.

Visto que se trata de um estudo não financiado, não será remunerado pela participação voluntária neste estudo. Caso aceite participar neste estudo é importante referir que **pode desistir a qualquer momento, sem qualquer explicação ou consequência decorrente deste ato**.

A participação não tem qualquer tipo de custos ou prejuízos associados. Não se preveem benefícios imediatos pela sua participação, mas **acredita-se que este estudo poderá vir a ajudá-lo/a e a outros com esta condição de saúde num futuro próximo**

(por exemplo, na melhoria dos cuidados de saúde prestados, incluindo as tecnologias de apoio).

Assinatura do Consentimento Informado, Livre e Esclarecido

Li (ou foi-me lido) o presente documento e estou consciente sobre a minha participação no estudo ‘*Core Sets* da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) para a Artrite Reumatóide, segundo a perspetiva dos indivíduos’. Foi-me dada a possibilidade de esclarecer todas as dúvidas. Assim, aceito, participar, voluntariamente, neste estudo. Apresento uma cópia do presente documento.

Nome do Participante_____

Assinatura do Participante_____

Data_____

Investigador/Equipa de Investigação

Os aspetos mais importantes deste estudo foram explicados ao participante ou ao seu representante, antes de solicitar a sua assinatura. Uma cópia deste documento ser-lhe-á fornecida.

Nome da pessoa que obtém o consentimento_____

Assinatura da pessoa que obtém o consentimento_____

Data_____

ANEXO III – Guião da entrevista

Guião da entrevista

Core Sets da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) para a Artrite Reumatoide, segundo a perspetiva de indivíduos.

Nº do processo:

Dados de identificação

Nome: _____

Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Diagnóstico: _____

Comprovativo: Sim Não

FICHA DE CARACTERIZAÇÃO

Core Sets da Classificação Internacional de Funcionalidade (CIF) para a Artrite Reumatoide, segundo a perspectiva de indivíduos.

Dados Sociodemográficos

A1. Data de nascimento __/__/____(dia/mês/ano)

A2. Género: (0) Feminino (1) Masculino

A3. Estado civil

(1) Solteiro (3) União de facto (5) Viúvo
(2) Casado (4) Divorciado

A4. Habilitações literárias:

(0) Não frequentou o sistema de ensino formal
(1) Até ao 1º ciclo do ensino básico (4ºano)
(2) Até ao 2º ciclo do ensino básico (6ºano)
(3) Até ao 3º ciclo do ensino básico (9ºano)
(4) Até ao ensino secundário (12ºano)
(5) Curso médio
(6) Ensino Superior Especifique: _____

A5. Ocupação habitual:

(1) Estudante (5) Desempregado
(2) Emprego remunerado (6) Reformado
(3) Trabalho não remunerado (7) Outro
(4) Trabalho doméstico

A6. Compreende e comunica na língua portuguesa:

(0) Sim (1) Não

A7. Data de diagnóstico da artrite reumatoide: __/__/____ (dia/mês/ano)

A8. Participação no estudo

(0) Incluído no estudo (1) Excluído do estudo
Se (1), porque? _____

Andreia Pereira; Jéssica Coelho; Margarida Silva; Mariana Pedra; Nuno Morais

Mini Mental State – MMS
Validado para a População Portuguesa

AVALIAÇÃO COGNITIVA

IDADE: _____ Anos **Data:** ____ de _____ de _____

I – ORIENTAÇÃO:

“Vou fazer-lhe algumas perguntas. A maior parte delas são fáceis. Tente responder o melhor que for capaz.”

(Dar 1 ponto por cada resposta correcta)

- | | |
|--------------------------------------------------------|-------|
| 1 - Em que ano estamos? | _____ |
| 2 - Em que mês estamos? | _____ |
| 3 - Em que dia do mês estamos? (Quanto são hoje?) | _____ |
| 4 - Em que estação do ano estamos? | _____ |
| 5 - Em que dia da semana estamos? | _____ |
| 6 - Em que País estamos? (Como se chama o nosso País?) | _____ |
| 7 - Em que Distrito vive? | _____ |
| 8 - Em que Terra vive? | _____ |
| 9 - Em que casa estamos? (Como se chama esta casa?) | _____ |
| 10 - Em que andar estamos? | _____ |

Nota:

II – RETENÇÃO:

“Vou dizer-lhe três palavras. Queria que as repetisse e que procurasse decorá-las porque dentro de alguns minutos vou pedir-lhe que me diga essas três palavras.”

As três palavras são:

Pêra _____ Gato _____ Bola _____ **Nota:**

Repita as três palavras (Dar 1 ponto por cada resposta correcta).

III – ATENÇÃO E CÁLCULO:

“Agora peço-lhe que me diga quantos são 30 menos 3, e que ao número encontrado, volte a subtrair 3 até eu lhe dizer para parar.”

(Dar 1 ponto por cada resposta correcta. Parar ao fim de 5 respostas. Se fizer 1 erro na subtracção, mas continuando a subtrair correctamente a partir do erro, conta-se como um único erro.)

30 _____ 27 _____ 24 _____ 21 _____ 18 _____ 15 _____ **Nota:**

Se a pessoa não conseguir executar esta tarefa, faz-se **em alternativa**, uma outra:

“Vou dizer-lhe uma palavra e queria que me dissesse essa palavra, letra por letra, mas ao contrário, isto é, do fim para o princípio.”

A palavra é: P O R T A (Dar 1 ponto por cada letra correctamente repetida).

A _____ T _____ R _____ O _____ P _____ **Nota:**

IV – EVOCAÇÃO:

(Só se efectua no caso da pessoa ter aprendido as três palavras referidas na prova de “II – RETENÇÃO”.)

“Agora veja se me consegue dizer quais foram as três palavras que lhe pedi há pouco para repetir.”

(Dar 1 ponto por cada resposta correcta)

Pêra _____ Gato _____ Bola _____ **Nota:**

V – LINGUAGEM:

(Dar 1 ponto por cada resposta correcta)

a) Mostrar o relógio de pulso.
"Como se chama isto?" **Nota:**

b) Mostrar o lápis.
"Como se chama isto?" **Nota:**

c) Repetir a frase: "O rato rói a rolha." **Nota:**

d) "Vou dar-lhe uma folha de papel. Quando eu lhe entregar o papel, pegue nele com a sua mão direita, dobre-o ao meio e coloque-o no chão."

(Dar 1 ponto por cada etapa bem executada. A pontuação máxima é de 3 pontos.)

Pega no papel com a mão direita _____
Dobra o papel ao meio _____
Coloca o papel no chão _____

Nota:

e) "Leia e cumpra o que diz neste cartão."

(Mostrar um cartão com a frase: "FECHE OS OLHOS". Se a pessoa for analfabeta, o examinador deverá ler-lhe a frase.)

(Dar 1 ponto por cada realização correcta)

Fechou os olhos _____ **Nota:**

f) "Escreva uma frase."

(A frase deve ter sujeito, verbo e ter sentido, para ser pontuada com 1 ponto. Erros gramaticais ou de troca de letra não contam como erros.)

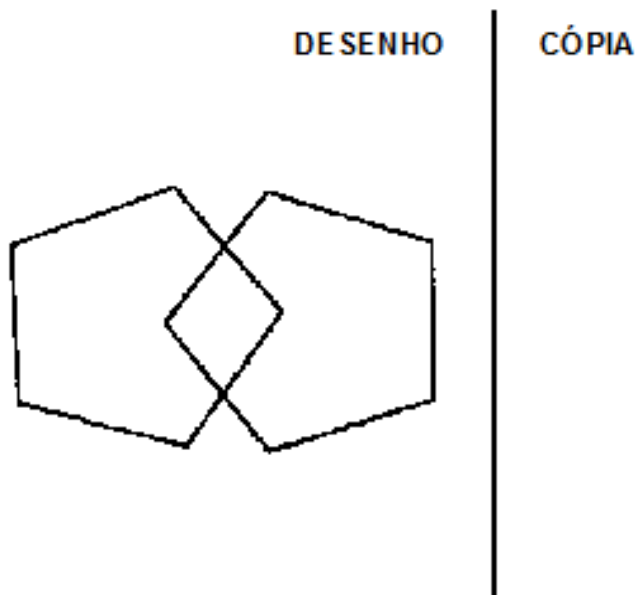
Nota:

g) "Copie o desenho que lhe vou mostrar."

(Mostrar o desenho)

(Os 10 ângulos devem estar presentes, e 2 deles devem estar interceptados para pontuar 1 ponto. Tremor e erros de rotação não são valorizados.)

Nota:



Nota Total:

Considera-se com Defeito Cognitivo:

- Analfabetos ≤ 15 ;
- 1 a 11 anos de escolaridade ≤ 22 ;
- Com escolaridade superior a 11 anos ≤ 27 .

Bibliografia:

- Folstein MF e *tal.* "Mini-Mental State": A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. *Journal of Psychiatric Research*, 1975; 12: 189-98;
- Guerreiro M. Contributo da Neuropsicologia para o estudo das Demências. Dissertação de doutoramento. Faculdade de Medicina de Lisboa, 1998.

Questionário de comorbidades

Instruções de preenchimento:

No quando abaixo encontra-se uma lista de problemas de saúde mais comuns, solicitamos que indique se de momento tem algum destes problemas na primeira coluna. Se tiver o problema, por favor indique na segunda coluna se recebe medicação ou outro tipo de tratamento para esse problema. Na terceira coluna pretende-se que indique se o problema limita as suas atividades/tarefas. Se tiver algum problema de saúde que não esteja na lista acima, indique-o no campo “outros problemas de saúde” e preencha as colunas seguintes.

Problemas de Saúde	Tem este problema?		Recebe tratamento?		Limita as suas tarefas?	
	Não	Sim	Não	Sim	Não	Sim
	0	1	0	1	0	1

Doença do coração

Hipertensão arterial

Doença pulmonar

Diabetes

Úlcera no estômago

Doença do rim

Doença do fígado

Anemia ou outra doença do sangue

Cancro

Depressão

Osteoartrite/osteartrose

Dores nas costas

Outro(s) problema(s):

QUESTIONÁRIO INDIVIDUAL - IDENTIFICAÇÃO DOS PRINCIPAIS PROBLEMAS

1. Se pensar no seu corpo, que problemas funcionais apresenta após lhe ter sido diagnosticado artrite reumatoide?

2. Se pensar no seu corpo, onde encontra os maiores problemas?

3. Tendo em conta a sua vida diária, quais são seus maiores problemas?

4. Tendo em conta o seu ambiente, os fatores envolventes e a sua condição de vida:
 - 4.1.O que acha que o ajuda ou que o apoia?

 - 4.2.O que acha que é um obstáculo?

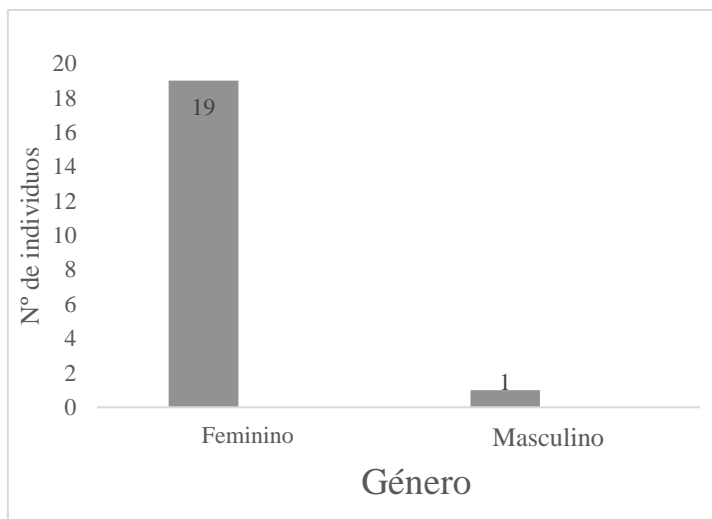
Andreia Pereira; Jéssica Coelho; Margarida Silva; Mariana Pedra; Nuno Morais

ANEXO IV – Mediana e média das idades

Idade

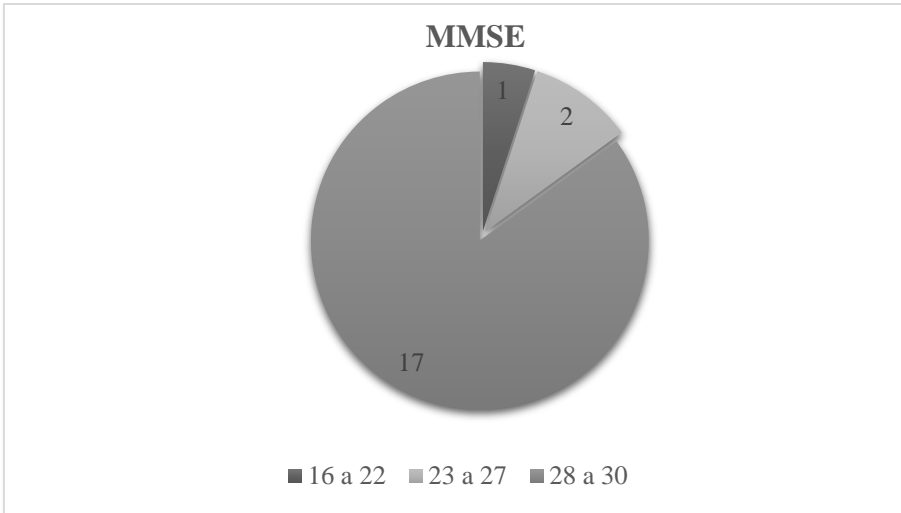
N	Válido	20
	Ausente	0
Média		61,35
Mediana		59,50
Mínimo		44
Máximo		81
Percentis	25	53,00
	50	59,50
	75	68,75

ANEXO V – Gráfico e tabela de indivíduos do género feminino e do género masculino



Gênero					
		Frequência	Porcentagem	Porcentagem válida	Porcentagem acumulativa
Válido	Feminino	19	95,0	95,0	95,0
	Masculino	1	5,0	5,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

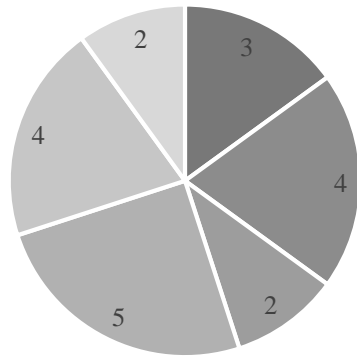
ANEXO VI – Gráfico e tabela referentes ao MMSE



MMSE					
		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	16 a 22	1	5,0	5,0	5,0
	23 a 27	2	10,0	10,0	15,0
	28 a 30	17	85,0	85,0	100,0
Total		20	100,0	100,0	

ANEXO VII – Gráfico referente às habilitações literárias

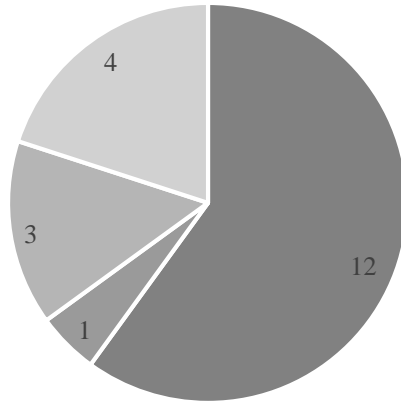
Habilitações literárias



- Não frequentou o sistema de ensino formal
- Até ao primeiro ciclo do ensino básico (4º ano)
- Até ao segundo ciclo do ensino básico (6º ano)
- Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)
- Até ao ensino secundário (12º ano)
- Curso médio

ANEXO VIII – Gráfico referente à ocupação habitual

Ocupação habitual



■ Reformado ■ Desempregado ■ Trabalho doméstico ■ Emprego remunerado

ANEXO IX – Dados dos participantes

Participantes	Idade	Género	Estado civil	Habilitações literárias	Ocupação habitual	Compreende e comunica a língua portuguesa	MMSE	Incluídos/ Excluídos
1	56	Feminino	Casado	Até ao primeiro ciclo do ensino básico (4º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
2	53	Feminino	Casado	Até ao primeiro ciclo do ensino básico (4º ano)	Reformado	Sim	23 a 27	Incluído
3	64	Feminino	Casado	Até ao ensino secundário (12º ano)	Trabalho doméstico	Sim	23 a 27	Incluído
4	44	Feminino	Casado	Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)	Emprego remunerado	Sim	28 a 30	Incluído
5	57	Feminino	Casado	Até ao primeiro ciclo do ensino básico (4º ano)	Emprego remunerado	Sim	28 a 30	Incluído
6	75	Feminino	Casado	Não frequentou o sistema de ensino formal	Reformado	Sim	16 a 22	Incluído
7	59	Feminino	Casado	Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)	Emprego remunerado	Sim	28 a 30	Incluído
8	69	Feminino	Casado	Até ao primeiro ciclo do ensino básico (4º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
9	64	Masculino	Casado	Curso médio	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
10	51	Feminino	Casado	Até ao ensino secundário (12º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
11	66	Feminino	Divorciado	Curso médio	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
12	50	Feminino	Solteiro	Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
13	47	Feminino	Casado	Até ao ensino secundário (12º ano)	Emprego remunerado	Sim	28 a 30	Incluído
14	71	Feminino	Viúvo	Até ao segundo ciclo do ensino básico (6º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído

15	68	Feminino	Divorciado	Até ao segundo ciclo do ensino básico (6º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
16	53	Feminino	Casado	Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)	Desempregado	Sim	28 a 30	Incluído
17	80	Feminino	Viúvo	Não frequentou o sistema de ensino formal	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
18	81	Feminino	Casado	Até ao 3º ciclo do ensino básico (9º ano)	Reformado	Sim	28 a 30	Incluído
19	59	Feminino	Casado	Até ao ensino secundário (12º ano)	Trabalho doméstico	Sim	28 a 30	Incluído
20	60	Feminino	Casado	Não frequentou o sistema de ensino formal	Trabalho doméstico	Sim	28 a 30	Incluído

ANEXO X – Regras para identificação do significado dos conceitos

Regras para identificação do significado dos conceitos

Regra 1

Um conceito significativo é uma unidade específica do texto – seja algumas palavras ou algumas frases - com um tema comum. Portanto, a unidade de texto selecionada não tem que seguir regras gramaticais linguísticas. O texto está dividido para que o investigador distinga uma alteração de significado. O princípio básico para a identificação de conceitos é entender o significado do texto. Para assegurar a clareza mais elucidações sobre os conceitos serão dadas entre parênteses/suporte após identificado o conceito.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
1	<i>Eu costumava fazer desporto frequentemente. Agora já não posso. Até tive de desistir da natação.</i>	-Restrição no desporto -Desistir da natação
2	<i>Exatamente! Eu também tive de desistir da natação.</i>	

Regra 2

O intervalo de tempo referido no texto não é considerado como um conceito significativo em si próprio.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
1	<i>A dor dura mais de duas horas</i>	Dor Dor dura mais de duas horas

Regra 3

Detalhes quanto à extensão de um determinado problema devem ser considerados como parte do conceito significativo.

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
5	<i>Tenho dores severas nos meus joelhos</i>	Dor nos joelhos

Regra 4

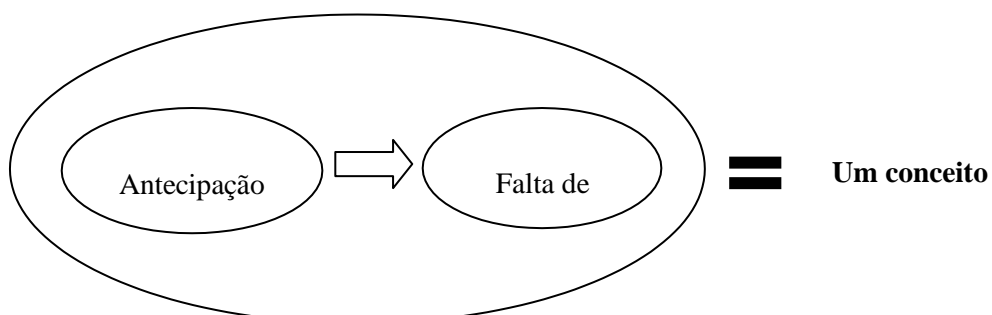
Todos os diferentes problemas vivenciados individualmente por um indivíduo devem ser considerados como conceitos significativos independentes.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
1	<i>Tenho muitas dificuldades em me vestir, calçar os sapatos e fazer a minha própria higiene.</i>	-Dificuldades em vestir -Dificuldades em calçar os sapatos -Dificuldades na higiene Muitas dificuldades em vestir, em calçar os sapatos e fazer a própria higiene.

Regra 5

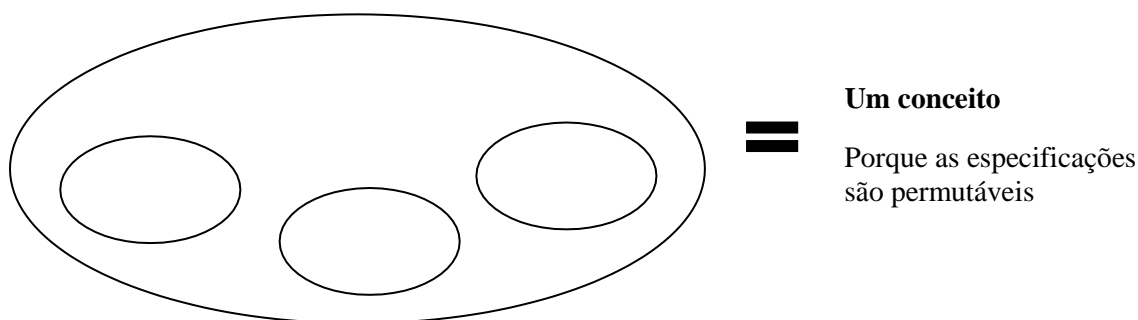
Quando a declaração de um participante contém uma relação de causa-efeito um conceito é identificado contendo a causa e o efeito. O conceito identificado é geralmente ligado a duas categorias (representando a causa e o efeito, respetivamente):



Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
2	<i>Não tenho autoconfiança porque antecipo a dor</i>	Não ter autoconfiança porque antecipo a dor -Não ter autoconfiança -Antecipação de dor

Regra 6

Especificidades de um conceito não serão consideradas como conceitos independentes.



Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
3	<i>Estou distante dos meus amigos e colegas</i>	-Sinto-me distante dos meus amigos -Sinto-me distante dos meus colegas -Sentir-se distante - Amigos -Colegas

Regra 7

Declarações sobre problemas ou fatores ambientais que não se baseiem em experiências próprias não são consideradas.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
1	<i>Há um dispositivo para calçar meias, mas eu ainda não preciso disso. Até agora, não tive nenhum problema a calçar os sapatos</i>	Ø -Dispositivo para calçar meias - Problemas em calçar sapatos
2	<i>Existe uma mulher no meu grupo de autoajuda que se queixa de dores nos tornozelos</i>	Ø - Grupo de autoajuda -Dor nos tornozelos
1	<i>Uma vez li numa revista que existe uma relação entre reumatismo e esclerodermia. Onde o tecido conjuntivo é afetado</i>	Ø -Relação entre reumatismo e esclerodermia - Tecido conjuntivo afetado

Regra 8

A ausência de um problema não é considerada como um conceito significativo.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
1	<i>[Alguma vez teve dor no tornozelo?]</i>	Ø
2	<i>Não, nunca tive.</i>	-Dor nos tornozelos

Regra 9

Declarações relacionadas com problemas associados a outras condições de saúde que não a condição em estudo não serão identificados como conceitos.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>
4	<i>Eu também tenho de diabetes e por isso tenho problemas nos olhos</i>	Diabetes -Diabetes -Problemas nos olhos

ANEXO XI - Transcrição realizada pelo investigador 1 e transcrição realizada pelo
investigador 2

Entrevista nº 1		
	Transcrição	Identificação de conceitos
1	<i>“Sensibilidade é muito baixa, deixo cair as coisas”</i>	-Diminuição da sensibilidade -Deixa cair as coisas
2	<i>“Fico com as mãos dormentes e dores”</i>	- Dormência nas mãos -Dores nas mãos
3	<i>“ [A nível de inchaço edema?] Sim, também de manhã”</i>	-Edema
4	<i>“Tenho dores quando me levanto”</i>	-Dores
5	<i>“ [A nível de mexer os dedos de manhã é difícil para si?] é difícil porque estão parados”</i>	-Mobilidade dos dedos
6	<i>“ [Referiu-me que onde sente os seus principais problemas é nas mãos e nos pés?] Sim exatamente.”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés
7	<i>“É fazer camas e por exemplo a limpeza, é desgastante”</i>	- Dificuldade em fazer as camas -Dificuldade em fazer limpezas
8	<i>“Lavar uma peça de roupa à mão é horrível”</i>	-Dificuldade em lavar roupa à mão
9	<i>“ [Tem dificuldades em levantar-se do sofá?] Sim, sim”</i>	- Dificuldade em levantar do sofá
10	<i>“ No Inverno, se tiver no quentinho eu estou bem...Mas também sinto dificuldade quando é calor a mais, o meu corpo sente-se bem num ambiente ameno, nem quente nem frio”</i>	-Ambiente ameno (facilitador) -Calor (obstáculo) -Frio (obstáculo)
11	<i>“Eu tenho que dormir com uma almofada entre os joelhos, por causa das artroses... porque isto (joelhos) dói-me”</i>	-Dor nos joelhos -Almofada (facilitador)
12	<i>“ [A sua família costuma ajudá-la... e auxiliá-la?] Aí, nunca.</i>	-Família (obstáculo)
13	<i>“ [A tomar banho sente alguma dificuldade?] Sinto”</i>	-Dificuldade em tomar banho
Entrevista nº2		
14	<i>“As mãos estão dormentes ...esta parte da perna está sempre dormente”</i>	- Dormência nas mãos - Dormência nos pés
15	<i>“Não tenho a força que tinha, para agarrar um peso já não posso”</i>	-Dificuldade em agarrar pesos
16	<i>“ [Sente problemas de inchaço?] Sim, sim...faço retenção de líquidos”</i>	-Edema

17	<i>“ [Se pensar no seu corpo onde sente os maiores problemas?] Nos joelhos e na coluna”</i>	-Problema nos joelhos -Problema na Coluna
18	<i>“É o passar (ferro) e estar muito tempo em pé [na cozinha por exemplo, para fazer a comida?] Sim”</i>	-Dificuldade em estar de pé
19	<i>“ [(dor) é pior de noite]? Sim, é muito pior”</i>	-Dor noturna
20	<i>“Á noite ... as pernas esticadas por causa do inchaço, chego à noite e tudo com os dedos mais inflamados”</i>	- Edema
21	<i>“[Andar mais que um quilometro custa-lhe?] Sim, já me custa um bocado”</i>	-Dificuldade em percorrer curtas distâncias
22	<i>“Gosto mais do fresco... não me sinto bem com o calor ”</i>	-Frio (facilitador) -Calor (obstáculo)
23	<i>“ [Família ajuda-a e colabora nas atividades]? Sim, sim “</i>	-Família (facilitador)
24	<i>“Instituto de Reumatologia”</i>	- Seguida pela área da reumatologia (facilitador)

Entrevista nº 3

25	<i>“A nível do andar nas pernas, tenho muitas dores.”</i>	- Dificuldade em andar por ter dor nos membros inferiores.
26	<i>“Nos braços, não consigo apertar, fechar a mão.”</i>	- Dificuldade em fechar a mão.
27	<i>“Acordo muitas vezes de noite que não consigo dormir com as dores nas costas.”</i>	-Dificuldade em dormir por ter dor nas coluna.
28	<i>“E há certas coisas que não consigo fazer porque estou limitada por causa das dores nas articulações.”</i>	- Dor nas articulações
29	<i>“Não tenho força.”</i>	- Diminuição da força
30	<i>“Os maiores problemas é nos meus pés, nas pernas, o andar já me custa andar, a nível da coluna e os meus ombros tenho também muitas dores e as minhas mãos, que isso é o principal.”</i>	- Problemas nos pés - Problemas nas pernas - Dificuldade em andar - Dor na coluna - Dor nos ombros - Dor nas mãos
31	<i>“Os meus maiores problemas é fazer certas atividades domésticas, por exemplo por a roupa a secar, já tenho muita dificuldade em estender roupa ou cozinhar não posso pegar em coisas pesadas que é um bocado difícil para mim.”</i>	- Dificuldade em estender a roupa - Dificuldade em cozinhar - Dificuldade em pegar em objetos pesados
32	<i>“Tenho, pronto, não seguro nas coisas, não tenho força a nível de braços e de ombros.”</i>	- Diminuição da força nos membros superiores

- 33 *“Não consigo passar a ferro, são muitas horas de pé, e não posso por causa das minhas pernas.”* - Dificuldade em passar a ferro devido a ter dificuldade em estar muitas horas de pé.
- 34 *“Tenho dificuldade em lavar a cabeça.”* - Dificuldade em lavar a cabeça
- 35 *“A depilação já é o meu marido que me a faz, tenho dificuldade em estar curvada por causa da minha coluna.”* - Dificuldade em fazer a depilação devido a dificuldade em estar curvada
- Problemas na coluna
- Apoio do marido (facilitador)
- 36 *“Não posso fazer, estar muitas vezes a fazer as camas (...) já me vejo limitada por causa dos meus braços, não consigo.”* -Dificuldade em fazer as camas devido a limitação nos braços
- 37 *“Já não saíu como à uns anos atrás (...) passo semanas que não saíu de casa, nem sou eu que venho à rua fazer compras, é o meu marido porque eu moro num segundo andar e ter que descer escadas, subir, eu acho que me custa mais descer do que subir, e então com os sacos das compras, era muito difícil, porque é muito peso para os meus braços e eu não consigo.”* - Restrição em sair de casa
- Restrição em fazer compras
- Apoio do marido (facilitador)
- Escadas em casa (obstáculo)
- Dificuldade em subir e descer escadas
- Dificuldade em pegar em objetos pesados
- 38 *[A nível social, ir conviver com a sua família e amigos?] “Realmente já é muito raro.”* -Restrição da participação social
- 39 *“Não ter capacidade de me conseguir mexer como antigamente.”* - Diminuição da mobilidade
- 40 *“Já não faço as caminhadas como fazia, de à 3 anos para cá não consigo.”* - Dificuldade em realizar caminhadas
- 41 *“Croché ou ponto de cruz e por causa das mãos já me vejo aflita e não consigo fazer.”* - Dificuldade em realizar croché/ponto de cruz devido a problemas nas mãos
- 42 *“Que me ajuda mais acima de tudo é o meu marido, é o pilar da minha vida. A seguir tenho a minha filha mais nova, que também, Deus me livre, também é um apoio para mim.”* - Apoio do marido (facilitador)
- Apoio da filha (facilitador)
- 43 *“Também me vai ajudando é a minha medicação. Por exemplo para os ossos é as injeções que eu tomo, ultimamente tem sido a fisioterapia, a fisioterapeuta que é excelente.”* - Medicação (facilitador)
- Problemas nos ossos
- Fisioterapia (facilitador)
- 44 *“Quando está o tempo mais chuvoso e assim eu ressinto nos ossos que tenho mais incapacidade.”* - Problemas nos ossos devido a humidade (obstáculo)

- 45 *“Aqui o meu médico de família nunca me mandou para o serviço de reumatologia, que eu andava no Porto e de à 6 anos para cá não, e é um serviço que me fazia falta.”* - Não frequentar consultas de reumatologia (obstáculo)

Entrevista nº 4

- 46 *“Muitas dores, principalmente nas articulações dos pés e das mãos que é onde tenho mais.”* -Dor nas articulações dos pés
-Dor nas articulações das mãos
- 47 *“Os músculos, não tenho força.”* - Diminuição da força
- 48 *“Acordo de manhã com os pés dormentes e as mãos e com muito formigueiro.”* - Dormência nos pés
- Dormência nas mãos
- 49 *“Dores musculares, articulações”* - Dor nos músculos
- Dor nas articulações
- 50 *“Não consigo mexer os membros, as mãos estão dormentes e falta de sensibilidade na parte das mãos por exemplo.”* -Diminuição da mobilidade dos membros
- Dormência nas mãos
- Diminuição da sensibilidade nas mãos
- 51 *“Dores nos pés, por baixo e por cima. Inchados, por isso é que tenho dificuldade em movimenta-los.”* - Dor nos pés
- Dificuldade em movimentar os pés devido ao edema nos pés
- 52 *“Às vezes não consigo andar, tenho muitas dores.”* -Dificuldade em andar devido a dor
- 53 *“Não consigo dobrar a parte das articulações do joelho, dos braços.”* - Diminuição da mobilidade dos joelhos
- Diminuição da mobilidade dos braços
- 54 *“Nas articulações dos joelhos, dos braços e nos pés tenho muitas dores”* - Dor nas articulações dos joelhos
- Dor nos braços
- Dor nos pés
- 55 *“De manhã acordo sempre com o corpo a doer, dormente e como se tivesse um dia todo a trabalhar sem parar, mesmo com dor, dor, dor e tenho muita dificuldade em por os pés no chão quando me levanto porque estão completamente dormentes e inchados, os pés e as mãos quase todos os dias é assim.”* - Dor no corpo
- Dormência no corpo
- Dificuldade em apoiar os pés no chão
- Dormência nos pés
- Edema nos pés
- Dormência nas mãos

- 56 *“Em casa, por exemplo, tenho dificuldade, não posso passar a ferro e varrer, a movimentação dos músculos dos braços fazem-me doer muito a coluna e não consigo fazer esse trabalho.”*
- 57 *“A falta de sensibilidade e a força, não consigo cortar caldo verde e descascar batatas.”*
- 58 *“Fazer a cama tenho muita dificuldade porque é baixar-me e fazer os movimentos de levantar o colchão.”*
- 59 *“Subir escadas também evito muito subir escadas porque também tenho muita dificuldade e dores.”*
- 60 *“No trabalho tenho muitas dificuldades por exemplo se andar muito tempo de pé, estar muito tempo sentada ou ter que escrever um relatório, qualquer coisa que não seja muito grande, faz-me doer o dedo polegar e o braço na articulação.”*
- 61 *“Por exemplo quando estou a cortar tecidos, se tiver que cortar tecidos também é um dos movimentos que tenho dificuldade em fazer porque a mão adormece e tenho muitas dores no braço e na mão.”*
- 62 *“Quando me tenho de lavar, tomar banho, secar o cabelo tenho muita dificuldade (...) até conseguir movimentar-me e vestir-me.”*
- 63 *“Quando tenho de fazer uma viagem a conduzir, como estou muito debilitada do meu lado esquerdo, braço e perna, membros inferiores e superiores, tenho dificuldade em fazer uma viagem que seja mais do que 50 km. Tenho muitas dores e tenho dificuldade em conduzir.”*
- 64 *“Quando vou ao supermercado tenho muitas dificuldades em transportar as coisas das compras.”*
- 65 *“[Sair?] Gosto muito de dançar, mas como tou sempre com dores na perna evito para não fazer uma figura triste, querer dançar e não puder.”*
- 66 *“Deixei de sair, saiu raramente.”*
- Edema nas mãos
- Dificuldade em passar a ferro e varrer devido a dor na coluna
- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição da sensibilidade e diminuição de força
- Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força
- Dificuldade em fazer a cama devido a dificuldade em baixar-se e dificuldade em pegar objetos pesados
- Dificuldade em subir e descer escadas devido a dor
- Restrição no emprego
- Dificuldade em andar durante muito tempo
- Dificuldade em estar sentada
- Dificuldade em escrever devido a dor no dedo polegar e articulação do membro superior
- Dificuldade em cortar tecidos devido a dormência da mão e dor no braço e na mão
- Dificuldade em tomar banho
- Dificuldade em secar o cabelo
- Dificuldade em conduzir devido a problemas no membro inferior e membro superior esquerdos e dor
- Dificuldade em transportar compras
- Dificuldade em dançar devido a dor na perna
- Restrição em sair de casa

67	<i>“Uma das coisas que me ajuda muito a não ter dores nos pés é utilizar sempre sapatos ortopédicos não muito fechados, confortáveis e que me mantenham os pés quentes, porque como tenho má circulação nas pernas, do joelho para baixo tenho sempre os pés frios também me provocam muitas dores.”</i>	- Calçado ortopédico (facilitador) - Frio (obstáculo)
68	<i>“Em casa por exemplo é a família que me ajuda nas coisas do dia-a-dia.”</i>	- Apoio da família (facilitador)
69	<i>“A medicação que estou a tomar também me ajuda muito no dia-a-dia, estou a ser seguida por uma neurologista e outros médicos que me passam medicação que me ajuda. Também os fisioterapeutas com a massagem e calores quentes acabo por me sentir muito melhor.”</i>	- Medicação (facilitador) - Profissionais de saúde (facilitador) - Calor (facilitador)
70	<i>“Uma das coisas que me sinto muito bem também é no Verão, estou sempre com calor acabo por não ter tantas dores. A parte de Inverno para mim é péssima, é a parte mais difícil.”</i>	- Calor (facilitador) - Frio (obstáculo)
71	<i>“Os amigos também me ajudam alguns, aqueles que me podem ajudar também é bom porque também me facilita um bocado.”</i>	- Apoio dos amigos (facilitador)
72	<i>“A parte do clima, o frio e a chuva é muito mau.”</i>	- Humidade (obstáculo)
73	<i>“Subir escadas ou degraus que sejam poucos tenho dificuldade.”</i>	- Dificuldade em subir e descer escadas
74	<i>“Lavar os vidros também não consigo”</i>	- Dificuldade em lavar vidros

Entrevista nº5

75	<i>[O que é que sente?] “nas articulações, nas mãos e mais nos braços, dores, o corpo preso”</i>	- Dor nas articulações - Dor nas mãos - Dor nos braços - Diminuição da mobilidade
76	<i>“As mãos é dormentes, de manhã todas dormentes”</i>	- Dormência nas mãos
77	<i>“Às vezes tenho pouco agilidade nas mãos”</i>	- Diminuição da agilidade das mãos
78	<i>“Tenho dias que me dói todo o corpo todo, braços, mãos, o corpo parece que está numa forma de gesso”</i>	- Dor generalizada no corpo - Dor nos braços - Dor nas mãos
79	<i>“Quando me sento então é para esquecer”</i>	- Dificuldade em estar sentada
80	<i>[Há alguma parte do corpo que costume doer mais?] “Mais é mãos, braços, pés inchados”</i>	- Dor nas mãos - Dor nos braços - Edema nos pés
81	<i>“Aspirar é o que me custa mais, estar curvada”</i>	- Dificuldade em aspirar, porque tem de estar curvada

82	<i>“Ao pegar em pesos, fazer grandes esforços é o que me custa”</i>	-Dificuldade em pegar em objetos pesados
83	<i>[O que a ajuda ou a apoia a ter menos problemas?] “O ambiente da casa, as filhas, o marido, a família”</i>	-Ambiente de casa (facilitador) -Apoio do marido (facilitador) -Apoio das filhas (facilitador)
84	<i>[Ao nível da temperatura como se sente melhor?] “Mais quente, que frio”</i>	-Calor (facilitador) -Frio (obstáculo)
85	<i>[Toma alguma medicação que a ajuda?] “Sim tomo (...) quando estou mais atrapalhada com dores”</i>	- Medicação (facilitador)
86	<i>Se andar muito é que me canso e se me sentar fico com os pés logo inchados, andar, fazer assim uma caminhada</i>	-Dificuldade em andar longas distâncias -Edema nos pés devido a sentar-se
87	<i>O frio é pior, quando arrefece as mãos</i>	- Frio (obstáculo)

Entrevista nº6

88	<i>“É dores que tenho nas mãos, nos dedos e no pescoço que até me apanha os ombros”</i>	-Dor nas mãos -Dor no pescoço -Dor nos ombros
89	<i>“ [O que sente nos dedos?] Fica uma coisa tesa ... [E não consegue mexer?] É, não consigo mexer.</i>	-Mobilidade dos dedos
90	<i>“Custa-me a levantar e tenho muitas dores”</i>	-Dificuldade em levantar
91	<i>“Também tomo os medicamentos”</i>	-Medicação (facilitador)
92	<i>“Não durmo muito bem, tenho dores... adormecem-me os braços”</i>	-Dificuldades em dormir -Dormência nos braços
93	<i>“O meu maior problema é no pescoço, braços, ancas e... as pernas”</i>	-Problemas no pescoço -Problemas nos braços -Problema nas ancas -Problema nas pernas
94	<i>“Estar a descascar batatas tenho alturas que não consigo, por causa da mão”</i>	-Dificuldade em cortar batatas
95	<i>“Passar a ferro tem que ser pouquinho (tempo) ”</i>	-Dificuldade em passar a ferro
96	<i>“ Lá fora tenho um jardim e não posso arranjar um vaso ou plantar e eu gostava de fazer muito ”</i>	- Dificuldade em fazer jardinagem

97	<i>“Não posso fazer caminhadas, não me aguento, começa-me a doer a anca e as pernas”</i>	-Dificuldade em fazer caminhadas
98	<i>“Às vezes pentear custa um pouquinho, porque os braços não vão muito”</i>	-Dificuldade em pentear
99	<i>“ O que me ajuda é os medicamentos... as termas alivia-me e sinto-me melhor”</i>	-Termas (facilitador)
100	<i>“A fisioterapia ajudou-me com o braço, ele começou a andar melhor “</i>	-Fisioterapia (facilitador)
101	<i>“Estou a ser seguida em Coimbra... pela reumatologia”</i>	- Seguida pela área da reumatologia (facilitador)

Entrevista nº 7

102	<i>“Dores nas articulações”</i>	- Dores nas articulações
103	<i>“Tudo o que seja esforços não consigo fazer”</i>	-Dificuldade em fazer esforços
104	<i>“Dores musculares”</i>	- Dores musculares
105	<i>“Não tenho força, nem nos braços nem nas pernas”</i>	-Diminuição da força nos braços -Diminuição da força nas pernas
106	<i>“De dor dá-me a dor no joelho esquerdo... durante o dia também me dói”</i>	-Dor no joelho
107	<i>“Mobilidade nos dedos, nas mãos também não tenho”</i>	-Mobilidade dos dedos
108	<i>“Não tenho força para agarrar”</i>	-Dificuldade em agarrar por falta de força
109	<i>“Dores nas costas”</i>	-Dores nas costas
110	<i>“Nos joelhos”</i>	-Problemas nos joelhos
111	<i>“Com o calor é pior”</i>	-Calor (obstáculo)
112	<i>“Os pulsos também me doem muito”</i>	-Dor nos punhos
113	<i>“Não posso passar a roupa”</i>	-Dificuldade em passar roupa
114	<i>“A bacia (da roupa) não a levo, tem que ser alguém a fazer”</i>	-Dificuldade em pegar a bacia da roupa
115	<i>“Se for um tacho maior... tenho que ter ajuda para o tirar”</i>	-Dificuldade em pegar tachos
116	<i>“Varrer não consigo, lavar o chão não consigo,”</i>	-Dificuldade em varrer -Dificuldade em lavar
117	<i>“Fazer a minha cama também não consigo sozinha”</i>	-Dificuldade em fazer a cama
118	<i>“Secar o cabelo não consigo”</i>	-Dificuldade em secar o cabelo
119	<i>“Também me faz diferença a conduzir”</i>	-Dificuldade em conduzir

120	<i>“Não consigo por no carro, ou transportar de um lado para o outro”</i>	-Dificuldade em transportar
121	<i>“As caminhadas que eu fazia dantes... deixei de fazer... fico cansada”</i>	-Cansaço
122	<i>“O que me ajuda é a parte médica, reumatologia”</i>	-Seguida pela área da reumatologia (facilitador)
123	<i>“Em casa a família também me apoia, as colegas e os amigos também me apoiam”</i>	- Apoio da família (facilitador) -Apoio dos colegas (facilitador) - Apoio dos amigos (facilitador)
124	<i>”Eu própria também tenho muita força para lidar com a situação”</i>	-Força de vontade (f.p.)
125	<i>[Obstáculos] “Em casa tenho as escadas para o primeiro andar”</i>	-Escadas em casa (obstáculo)
126	<i>“Nos pisos que são mais inclinados, ou paralelos, tenho mais dificuldade”</i>	-Pisos inclinados (obstáculo)

Entrevista nº8

127	<i>“Dores, inchaço nas pernas, nas mãos, nos pés. Muitas dores, aqui assim... no pescoço.”</i>	- Dor nas pernas - Dor nas mãos - Dor nos pés - Edema nas pernas - Edema nas mãos - Edema nos pés - Dor no pescoço
128	<i>“Depois quando tomo os comprimidos (...) ajuda-me um bocadinho. Porque se não tomar pelo menos agora de Inverno com este tempo assim mau não aguento.”</i>	- Medicação (facilitador) - Frio (obstáculo)
129	<i>“Pouca força, não tenho assim força.”</i>	- Diminuição da força
130	<i>“Por exemplo se for à missa (...) e se não apanhar lugar para me sentar (...) tenho de sair que não aguento estar na missa de pé. Por mais que me encoste assim não consigo. As minhas vizinhas até já sabem, se eu for à missa e não apanhar um bancozinho, se lá estiver uma amiga que me dê um cantinho ou que se aperte tudo bem, mas se não tiver tenho de me vir embora que não aguento a missa toda. Depois começo-me a sentir cansada e a ir abaixo das penas (...) e eu venho-me embora.”</i>	- Restrição nas idas à missa - Dificuldade em ficar de pé - Apoio das amigas (facilitador) - Diminuição de força nas pernas
131	<i>“Adormece-me assim as mãos durante a noite. Terrível, adormece-me muito as mãos e adormece-me os pés.”</i>	- Dormência nas mãos - Dormência nos pés

- 132 *“Ontem andei a semear batatas de manhã por exemplo, andei a dar serventia, fui logo cedo, eram 8h, claro quando foi meio dia estava de rastos.”* -Dificuldade na agricultura
- 133 *“Tenho de beber muita água por causa da boca seca e da pele seca, as minhas pernas e os braços estão sempre secos, e ela diz que é da artrite reumatoide, diz-me ela a doutora Rosa. E eu noto que depois até se seca a garganta, assim uma secura, notasse muito.”* -Problemas da pele nos braços
-Problemas da pele nas pernas
- Secura na garganta
- 134 *[Onde encontra os maiores problemas?] “É no pé direito. Faz ali assim o dedo, faz ali um inchaço, então de manhã é pior. Neste pé direito é horrível, incha-me demais. As mãozinhas assim às vezes também noto. E aqui o pescoço, até ele agora se nota a ranger.”* - Problemas no pé direito
- Edema no pé direito
- Edema nas mãos
- Problemas no pescoço
- 135 *[Ao nível da coluna?] “Sim e aqui o pescoço.”* - Problemas na coluna
- 136 *“Eu tenho muito medo é a escorregar e a cair, porque já não tenho aquela força nas pernas, então é o que custa mais. Porque entro para a banheira de pé, vou devagarinho e sento-me mais depois para me levantar tenho mais dificuldade.”* -Diminuição da força nas pernas
- Dificuldade em levantar
- 137 *“O que custa mais é aspirar ou lavar assim o chão, esforço-me mais, tenho de me baixar mais.”* -Dificuldade em aspirar/lavar o chão devido a dificuldade em baixar-se.
- 138 *“Muitas vezes não me apetece sair, parece que não me sinto bem, depois começa-me a doer o pescoço ou uma perna, se for muito tempo de carro chego aqui não me posso mexer (...) mais vale não ir (...) vou menos (...) não me sinto tão bem.”* - Restrição em sair de casa devido a dor no pescoço e dor na perna
-Dificuldade em ficar sentada
- 139 *[Quando está sentada muito tempo sentada depois sente mais dores?] “Sim.” [E quando está muito tempo de pé também?] “Sim.”* -Dificuldade em ficar sentada
-Dificuldade em ficar de pé
- 140 *“Cavar (...) evito esses esforços mesmo, não posso.”* - Dificuldade na agricultura
- 141 *[Pegar em coisas pesadas faz-lhe diferença?] “Sim, muita.”* - Dificuldade em pegar em objetos pesados
- 142 *[O que é que a ajuda ou a apoia?] “Família, a família é tudo, netos, netas, filhas, genro, é o apoio é o que me dá vida.”* -Apoio da família (facilitador)
- 143 *“É melhor o Verão, é muito melhor.”* - Calor (facilitador)
- 144 *“Mas é verdade o reumático é muito pior com a humidade, é muito mais, a mim é.”* - Humidade (obstáculo)
- 145 *[A medicação ajuda?] “Ai ajuda muito, desde que tomo tou muito melhor.”* - Medicação (facilitador)
- 146 *[Sente-se melhor a ir as consultas com a médica?] “Sim muito bem.”* -Consultas médicas (facilitador)

147 “Tenha umas escadas que vão para o sótão, custam-me muito a subir.” -Escadas em casa (obstáculo)

Entrevista nº9

148 “Tenho problema de inchaço nas articulações tanto das mãos como dos pés e cotovelos” -Edema nas mãos
-Edema nos pés
-Edema nos cotovelos

149 “[O que costuma sentir nessas articulações?] Dores fortes, incham e depois tenho rigidez, muita vez não consigo fechar a mão” -Dor
-Edema
-Rigidez
-Dificuldade em fechar a mão

150 “Quando me levanto, está mais rijo” -Rigidez articular

151 “Às vezes não tenho grande sensibilidade... mão adormecida... mão dormente” -Diminuição da sensibilidade
-Dormência nas mãos

152 “Maiores problemas são nas mãos ... e nos pés” -Problemas nas mãos
Problemas nos pés

153 “Tenho que pedir ajuda a minha mulher ao meu filho” - Ajuda da mulher e filho

154 “Não consigo tratar os meus coelhos, e cuidar das minhas terras” -Dificuldade em cuidar dos animais
-Dificuldade na agricultura

155 “Às vezes até o próprio abotoar botões” -Dificuldade em abotoar botões

156 “É tomar o medicamento” -Medicamentos (facilitador)

157 “Seguido pelo reumatologista” - Seguido pela área da reumatologia (facilitador)

158 “Até pegar num garrafão de água... às vezes até o próprio cortar do pão” -Dificuldade em pegar um garrafão
-Dificuldade em cortar pão

159 “Com o calor sinto-me melhor” -Calor (facilitador)

160 “Pegar em pesos as mãos ressentem-se logo nisso” - Dificuldade em pegar pesos

161 “Humidade e o frio também” -Humidade (obstáculo)
-Frio (obstáculo)

Entrevista nº10

162 “Dor, limitação na parte muscular... [Tem falta de força?] Exatamente” -Dor
-Diminuição de força

163	<i>“A falta de força eu associo a ter uma vida sedentária e essa vida sedentária é derivada da artrite”</i>	-Diminuição de força
164	<i>“Custa-me muito caminhar”</i>	-Dificuldade em caminhar
165	<i>“Essa fase desde que estou a tomar a medicação biológica”</i>	-Medicação (facilitador)
166	<i>“Rigidez matinal, não me levantar...tudo muito doloroso”</i>	- Rigidez -Dor -Dificuldade em levantar
167	<i>“Claro que eu sentia que estava a pegar num objeto, mas não era com aquela sensibilidade normal de á uns anos antes da artrite”</i>	-Diminuição da sensibilidade da sensibilidade
168	<i>“Não consigo controlar nem meço bem a força que eu vou exercer no braço”</i>	-Sensação de controlo de força e movimento
169	<i>“Nas articulações das extremidades mãos e pés e os cotovelos”</i>	-Problemas nas articulações das mãos -Problemas nas articulações dos pés -Problemas nas articulações dos cotovelos
170	<i>“Já me custa escrever”</i>	-Dificuldade em escrever
171	<i>“Caminhada, lida da casa... não tenho força para continuar”</i>	-Dificuldade em caminhar -Dificuldade na lida da casa
172	<i>“Cozinhar, cortar batatas, lavar a loiça, aspirar, varrer, já é tudo com muita dificuldade... Lavar o chão com um esfregona, torcer... lavar a casa de banho”</i>	-Dificuldade em cozinhar -Dificuldade em cortar batatas -Dificuldade em lavar a loiça -Dificuldade em aspirar -Dificuldade em varrer -Dificuldade m lavar a chão -Dificuldade em lavar a casa de banho
173	<i>“Tenho os movimentos limitados tenho receio em conduzir... controlar o volante... longas viagens já não faço, dependente de terceiros”</i>	-Dificuldade em conduzir
174	<i>“ [Evita fazer um passeio com os amigos ou marido] Evito, não vou... fico fatigada, cansada, e por isso não vale apenas os outros esperarem por mim, nem eu atrasar os outros, nessas coisas não vou”</i>	-Restrição em sair com os amigos e marido
175	<i>“Em relação á doença eu estou lindamente reformada”</i>	-Reformada (facilitador)

176	<i>“Tinha rigidez matinal, o vestir, o conduzir era árduo de fazer”</i>	-Rigidez -Dificuldade em vestir -Dificuldade em conduzir
177	<i>“Psicologicamente vou-me muito a baixo”</i>	-Estado psicológico (obstáculo)
178	<i>“Dou-me pior com o calor... se for frio excessivo ou húmido também não me dou bem”</i>	-Calor (obstáculo) -Frio (obstáculo) -Humidade (obstáculo)
179	<i>“ (marido) ajuda bastante”</i>	-Apoio do marido (facilitador)
180	<i>“Seguida no Hospital Santa Maria (reumatologia) ”</i>	-Seguida pela área da reumatologia (facilitador)
181	<i>“Pus próteses na mão direita...por causa da artrite”</i>	-Prótese (facilitador)
182	<i>“Moro num terceiro andar sem elevador São mais as vezes que me custa, do que os que eu subo normalmente”</i>	-Escadas no prédio (obstáculo)

Entrevista nº11

183	<i>“A deformação limita-me algumas coisas, nas mãos e nos pés também já começo a ter. As únicas coisas que me limita é abrir uma garrafa, eu evito comprar coisas em garrafa”.</i>	- Problema de deformidades ósseas nas mãos - Problema de deformidades ósseas nos pés - Dificuldade em abrir garrafas
184	<i>“Eu tenho dores principalmente nas mãos, (...) também costumo ter nos dedos dos pés.”</i>	-Dor nas mãos -Dor nos dedos dos pés
185	<i>[Tem dificuldade em fazer movimentos?] “Claro sempre limita um bocadinho.”</i>	-Diminuição da mobilidade
186	<i>“A força é limitada. Força tenho pouca força nas mãos. Não tenho força nos dedos.”</i>	-Diminuição da força nas mãos
187	<i>[Onde encontra os principais problemas?] “Mãos, dedos do pé, principalmente no direito”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos dedos dos pés
188	<i>“Às vezes nas limpezas tenho, por exemplo quando é tetos, pegar na vassoura (...) não tenho força nas mãos.”</i>	-Dificuldade em lavar tectos devido a diminuição de força nas mãos
189	<i>“Os medicamentos ajudam-me.”</i>	- Medicação (facilitador)
190	<i>“Tenho a minha filha que me ajuda muito. As minha amigas também.”</i>	-Apoio da filha (facilitador) -Apoio das amigas (facilitador)

- 191 “Quando me dói mais as minhas mãos, com a humidade, e esta zona aqui é muito húmida. Também não posso apanhar aquele calor forte, faz mal à artrite, faz a inchar os dedos.”
- Humidade (obstáculo)
 - Calor (obstáculo)
 - Edema nos dedos

Entrevista nº12

- 192 “ [tem dores nas articulações?] tenho, muitas...estou aqui não estou a fazer nada e estou desinsofrida”
- Dores nas articulações
- 193 “ [inchaço?] incham também e as pernas então e os pés...tenho vezes que não tenho calças que me sirvam nas pernas”
- Edema nas pernas
 - Edema nos pés
- 194 “ [e força muscular?] esta (mão direita) não tenho grande força. Nos braços tenho, agora nas mãos e nas pernas não tenho grande força”
- Diminuição da força nas mãos
 - Diminuição da força nas pernas
- 195 “ [principais problemas?] nas pernas, nos joelhos... [e referiu-me também nas mãos?] ...Sim e nas mãos”
- Problemas nas pernas
 - Problemas nos joelhos
 - Problemas nas mãos
- 196 “Já nem sei se é estar sentada...se estou muito tempo sentada faz-me doer, se estou muito tempo de pé parada é que não sou capaz de estar.... a andar, ainda vou andando, agora estar parada de pé é que não sou capaz”
- Dificuldade em estar muito tempo sentada
 - Dificuldade em estar muito tempo de pé
- 197 “ [se andar longas distâncias, sente-se bem?] Dantes, andava.... agora vou até acolá ao multibanco e venho e sinto-me bem (curta distância)”
- Dificuldade em andar longas distâncias
- 198 “ [subir e descer escadas?] custa-me...mais descer do que subir”
- Dificuldades em subir e descer escadas
- 199 “ [A fazer a sua higiene... por exemplo para lavar, o calçar, o vestir?] Já me custa... abaixar para me lavar, os pés... não consigo dobram-me para chegar aos pés”
- Dificuldades em tomar banho, devido à dificuldade em fletir o tronco
- 200 “ [A vestir-se sente dificuldade?] sinto mas vou-me vestindo”
- Dificuldade em vestir
- 201 “ [Passar a ferro, lavar o chão?] também sinto mas vai-se fazendo... [sente dificuldade?] sinto, sinto [mas ainda faz as suas tarefas?] faço, faço, mal ou bem... [sente necessidade de parar quando está a realizar por exemplo a lavar o chão?] tenho de parar e tenho de me sentar um bocado... [e a aspirar também?] aspirar então...a coluna aqui assim (lombar) não me consigo endireitar”
- Dificuldades em lavar o chão
 - Dificuldades em aspirar devido dificuldade em fletir a coluna
- 202 “ [calor ou o frio?] sinto-me melhor com o frio do que com o calor”
- Calor (obstáculo)
 - Frio (Facilitador)
- 203 “ [A família ajuda?] Não estão cá
- Apoio da família (obstáculo)
- 204 “ [os medicamentos toma?] Sente que ajuda? Ajuda se não fosse isso não me conseguia mexer”
- Medicação (facilitador)

- 205 “ [o acesso à sua casa tem alguns degrau ou escadas?] tem dois pequeninos... [e consegue subir?] consigo mas tenho de me agarrar - Escadas em casa (obstáculo)

Entrevista nº 13

- 206 “Os joelhos foi o que me, pronto me trouxe mais problemas e através daí, é as ancas...” - Problemas nos joelhos
- Problemas nas ancas
- 207 “Sinto, é dor, é uma ardência que eu tenho ali... como assim às vezes já me tem dado na cara, fico com estes vermelhões, e depois tenho ali parece que me a picar, depois passa para outros sítios, porque isto é uma inflamação que passa pelo corpo todo, por todas as articulações... inflama é inflama...” - Dor
- Sensação de ardência
- Inflamação das articulações
- 208 [Quais são as articulações que sente?]” Todas do corpo. Depois de começarem, a cada ano que passa mais vai agravando, é as mãos é os ombros, é as costas, é as ancas...tudo que nós no corpo temos articulações, dói. Mais nuns lados outros dias mais nos outros passa-se pelo corpo todo.” - Problemas nas mãos
- Problemas nos ombros
- Problemas nas costas
- Problemas nas ancas
- Dor em todo o corpo
- 209 [E a nível de força?] “Menos, menos força. Mais é nas pernas que eu sinto isso.” - Diminuição da força
- Diminuição da força nas pernas
- 210 “O braço, o punho (mais este)” [o que é que sente?] “dor e menos força” - Dor no braço
- Dor no punho
- Diminuição da força no braço
- Diminuição da força no punho
- 211 [De noite costuma acordar com dores?] “Sim. Porque eu às vezes não tenho como estar, não tenho posição como estar na cama, por causa das ancas, das costas e dos joelhos, tenho de ter maneira para os ter, senão não consigo dormir com as dores.” - Problemas das ancas
- Problemas nas costas
- Problemas nos joelhos
- Dificuldade em dormir devido à dor
- 212 “O obstáculo que eu acho que é para mim é subir escadas, descer...”[Ou seja, a arquitetura da sua casa?] “Sim, que tem muitas escadas, se tenho que descer descidas em paralelo... custa mais descer do que subir” - Dificuldade em subir e descer escadas
- Escadas em casa (obstáculo)
- Dificuldade em descer descidas
- 213 “Estar muito tempo de pé também me custa imenso” - Dificuldade em estar muito tempo de pé

- 214 *“Eu ando muito durante o dia, sou assistente de serviços gerais, e trabalho com utentes, e é andar todo o dia não é, de um lado para o outro e isso para as minhas pernas não é nada fácil não é, tenho muito desgaste.”* - Emprego (obstáculo)
- Dificuldade em andar durante todo o dia
- 215 *[E a nível do calçado?] “O calçado sim, tenho saltos ortopédicos que me ajudam muito, são um bocadinho pesados, sinto-me muito cansada ao fim do dia mas tem de ser.”* - Calçado ortopédico (facilitador)
- 216 *“Quando tá frio é pior para a minha doença, quando está vento também, quando eu tenho, quando está tempo bom é o melhor para mim.”* - Frio (obstáculo)
- Vento (obstáculo)

Entrevista nº 14

- 217 *“Dores, inchada”* - Dores
- Edema
- 218 *“Não tenho sensibilidade nem nas mãos nem nas pernas”* -Diminuição da sensibilidade nas mãos
-Diminuição da sensibilidade nas pernas
- 219 *“Sinto formigueiros”* -Formigueiros
- 220 *“Dores nos dedos, nas mãos”* -Dores nos dedos
-Dores nas mãos
- 221 *[onde identifica os maiores problemas] “nas mãos e nos pés”* -Problemas nas mãos
-Problemas nos pés
- 222 *“As pernas incham... os joelhos também”* -Edema nas pernas
-Edema nos joelhos
- 223 *“Baixar-me, ajoelhar-me”* -Dificuldade em agachar-se
-Dificuldade em ajoelhar-se
- 224 *“Não sou capaz de sobretudo, subir”* -Dificuldade em subir escadas
- 225 *“Não posso ficar em pé (muito tempo) ”* -Dificuldade em ficar de pé
- 226 *“Entrar para a banheira, custa-me a entrar”* -Dificuldade em entrar na banheira
- 227 *“Canso-me muito”* - Cansaço
- 228 *“Com o frio sinto muitas dores”* -Frio (obstáculo)
- 229 *“Tempo ameno”* -Tempo ameno (facilitador)
- 230 *[medicação] “ sim, alivia-me as dores”* -Medicação (facilitador)
- 231 *“Tenho apoio dos filhos”* -Apoio filhos (facilitador)

232	<i>“Não posso subir, nem posso descer (escadas) ”</i>	-Dificuldade em subir/descer escadas
233	<i>“Com o calor incho muito”</i>	-Calor (obstáculo)

Entrevista nº 15

234	<i>“Mais a nível dos membros superiores é que eu tenho mais dificuldade, já tive nas pernas mas como fui operada”</i>	-Problemas nos membros superiores
235	<i>“...a comer... elevar o prato”</i>	-Dificuldade elevar o prato
236	<i>“Dor, mau estar</i>	-Dor -Mau estar
237	<i>“ [Foi no ombro que colocou prótese?] foi, está sempre ali aquela dor”</i>	-Dor no ombro
238	<i>“Perdi a força no braço esquerdo para agarrar não tenho força, nos sacos das compras também não”</i>	-Diminuição da força no braço -Dificuldade em agarrar sacos de compras
239	<i>“ Às vezes até para ir a casa de banho para me despir”</i>	-Dificuldade em despir
240	<i>“Vestir, já não calço as meias sozinha... custa-me por o soutien... e o casaco sozinha também já não o visto”</i>	-Dificuldade em vestir
241	<i>“ [Então sente diminuição da mobilidade mais a nível dos membros superiores?] É, desde lavar a cara, por creme, pentear... não chega à cara o direito e o esquerdo perdeu a elevação”</i>	-Dificuldade em lavar a cara -Dificuldade em colocar creme -Dificuldade em pentear
242	<i>“Medicação tem-me ajudado”</i>	-Medicação (facilitador)
243	<i>“Se eu estiver muito tempo na cama, começa a ser um martírio, não posso estar muitas horas deitada”</i>	-Dificuldade em estar muito tempo deitada
244	<i>“ [...maiores problemas?] Nos braços, estou mesmo presa”</i>	-Problema nos braços
245	<i>“Quando faço esforços em demasia, estes dedos doe-me muito, tenho alturas que nem dobram por causa do inchaço”</i>	-Edema nos dedos
246	<i>“Desde calçar as meias tenho que esperar que alguém venha para me ajudar a calçá-las”</i>	-Apoio de terceiros para calçar meias
247	<i>“ Tenho a calçadeira”</i>	-Calçadeira (facilitador)
248	<i>“Cozinhar, limpar, varrer... não aspiro... não agarro em objetos grandes”</i>	-Dificuldade em cozinhar -Dificuldade em limpar -Dificuldade em varrer -Dificuldade em aspirar -Dificuldade em agarrar objetos

- 249 “Presa...desde o ir a rua beber o café com um amigo...se não tiver quem me ajude a vestir não vou” - Restrição em ir ao café
- 250 “Lavar a cabeça, lavar o pescoço, se tiver acompanhada peço ajuda...pentear custa-me tive que acrescentar o cabo à escova”
-Dificuldade em lavar a cabeça
-Dificuldade em lavar o pescoço
-Dificuldade em pentear
-Escova com cabo longo (facilitador)
- 251 “Tudo o que esteja acima da cabeça já não tiro... não consigo abrir frascos, garrafas..., camisas também não as aperto”
-Dificuldade Realizar movimentos acima do nível da cabeça
-Dificuldade em abrir frascos/garrafas
-Dificuldade em abotoar camisas
- 252 “Deixei de fazer a coisa que eu mais adorava que era andar de bicicleta” -Dificuldade em andar de bicicleta
- 253 “Uma pessoa amiga... que me dá apoio nas tarefas que não tenho capacidade de fazer” -Apoio de amiga (facilitador)
- 254 “Dou-me muito melhor com o frio” -Frio (facilitador)
- 255 “Instituto Português de Reumatologia... [Tem ajudado? Sim,sim]” - Seguida pela área da reumatologia (facilitador)
- 256 “As escadas... na camioneta a altura de um degrau para mim é muito complicada” - Escadas (obstáculo)

Entrevista nº 16

- 257 “Tenho falta de força” - Diminuição da força
- 258 “ as mãos dormentes e os braços”
- Dormência nas mãos
- Dormência nos pés
- 259 “ as articulações [o que é que sente nas articulações?] parece que ficam os dedos presos e afeta-me a mobilidade e mesmo de noite custa-me a dormir com a dor, tenho de estar sempre a esticar os braços, a manobrar a mão para ver se... e sinto umas picadelas nos dedos”
-Diminuição da mobilidade dos dedos
-Dificuldades em dormir devido a dor nos dedos
- 260 “ [Maiores problemas?] nas mãos e pés... e mais assim nos tornozelos”
-Problemas nas mãos
-Problemas nos pés
-Problemas nos tornozelos
- 261 “a varrer....a limpar ervas... e a descascar os alimentos, descascar uma cenoura, cortá-la ao meio... custa”
-Dificuldade em varrer
-Dificuldade em limpar ervas

		-Dificuldade em descascar alimentos
		-Dificuldade em cortar alimentos
262	<i>“ varrer faz-me doer as articulações, as costas, fico com dor de costas e os braços dormentes e tesos”</i>	-Dor nas costas devido a varrer -Dormência nos braços devido a varrer
263	<i>“ coisas mais pesadas...custa, e deixo muitas vezes cair as coisas ao chão porque não sinto os dedos, dormentes”</i>	-Dificuldades em pegar objetos pesadas devido à diminuição da sensibilidade nos dedos
264	<i>“ se tiver muito tempo sentada faz-me doer as costa e de pé é os calcanhares”</i>	-Dificuldades em estar muito tempo sentada devido a dor nas costas -Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares
265	<i>“ [Passar a ferro?] passar a ferro não posso estar muito tempo não”</i>	-Dificuldade em passar a ferro
266	<i>“ [Fazer as camas?] faço... mas sinto dor... as costas</i>	-Dificuldades em fazer camas devido a dor nas costas
267	<i>“ [calor ou o frio?] sinto.me melhor com o frio do que com o calor”</i>	-Calor (obstáculo) -Frio (Facilitador)
268	<i>“Tentar abaixar-me fico com uma dor aqui na coluna”</i>	-Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna
269	<i>“ [Vestir-se tem dificuldades?] sim tenho... esta dificuldade de estar os dedos dormentes... que não sinto as coisas...tenho de pedir quem mas aperte”</i>	-Dificuldades em vestir-se devido a dormência nos dedos
270	<i>“ [A calçar-se?] sim sinto dificuldade”</i>	-Dificuldades em calçar
271	<i>“ [Trabalho remunerado consegue fazer?] vou fazendo [mas tem dificuldade?] sim tenho, que me prendem os dedos”</i>	-Dificuldades em realizar o trabalho remunerado
272	<i>“[o que acha que a ajuda ou que a apoio?] a medicação e o calor... o calçado também ajuda ,muito [tem calçado ortopédico?] sim tenho uns chinelos”</i>	-Medicação (facilitador) -Calor (Facilitador) -Calçado ortopédico (facilitador)
273	<i>“ [A família também contribui?] sim, no que pode</i>	-Família (facilitador)
274	<i>“ [o que é um obstáculo?] a calçada... o frio [a calçada?] sim, a calçada da rua se eu pisar o chão com um calçado fino parece que me está a espetar um pé a dentro”</i>	-Calçada da rua (obstáculo) -Frio (obstáculo)

Entrevista nº 17

275	<i>“As mãos não tem força e os pés não tem força para andar”</i>	-Diminuição da força nas mãos
-----	------------------------------------------------------------------	-------------------------------

		-Diminuição da força nos pés
276	<i>“As pernas, os joelhos...”</i>	-Problemas nas pernas -Problemas nos joelhos
277	<i>[mobilidade] “Custa-me muito mexer”</i>	-Diminuição da mobilidade
278	<i>[agarrar em objetos] “ parte deles vai tudo para o chão, se eu agarrar”</i>	-Dificuldade em agarrar objetos
279	<i>“Sim, às vezes dormências durante a noite”</i>	-Dormência
280	<i>“Para me levantar, vejo-me aflita”</i>	-Dificuldade em levantar-se
281	<i>[principais problemas] “nos pés, nas mãos, nos ombros, nas costas”</i>	-Problemas nos pés -Problemas nas mãos -Problemas nos ombros -Problemas nas costas
282	<i>“Partir com uma faca adaptada”</i>	-Faca adaptada (facilitador)
283	<i>“Muitas vezes nem partir o pão consigo”</i>	-Dificuldade em partir o pão
284	<i>“Não consigo descascar a fruta”</i>	- Dificuldade em descascar a fruta
285	<i>“Não consigo pegar em nada”</i>	- Dificuldade em pegar
286	<i>“Custa-me muito (estar em pé) ”</i>	- Dificuldade em estar de pé
287	<i>“Pentear-me, o braço já não vai, tenho uma escova com um cabo cumprido”</i>	-Dificuldade em pentear-se -Escova com cabo cumprido (facilitador)
288	<i>“Tomar banho também não [precisa de ajuda?] sim, sim, já a muitos anos ”</i>	-Dificuldade em tomar banho
289	<i>“Ás vezes lá ando um bocadinho, mas custa-me muito, canso-me muito”</i>	-Cansaço por andar
290	<i>“Dores e cansaço”</i>	-Dores -Cansaço
291	<i>[subir e descer escadas?] “ custa-me muito, uiii ”</i>	-Dificuldade em subir/descer escadas
292	<i>“tábua multiusos, faca adaptada, banco para me sentar mais elevado, a escova com cabo longo”</i>	-Tábua multiusos (facilitador) -Faca adaptada (facilitador) -Banco elevado (facilitador) -Escova com cabo longo (facilitador)

293	<i>“se não fosse a cortisona..”</i>	-Medicação (facilitador)
294	<i>[obstáculo] “ as escadas, o frio”</i>	-Escadas (obstáculo)
		-Frio (obstáculo)

Entrevista nº 18

295	<i>“Inchaço das mãos muito grande... também nas pernas”</i>	-Edema nas mãos -Edema nas pernas
296	<i>“Dor e dificuldade em mexer as mãos”</i>	- Dor nas mãos -Dificuldade em mexer as mãos
297	<i>“Tenho muitas dificuldades em fazer o trabalho fininho, fino”</i>	- Dificuldade em fazer movimentos finos
298	<i>“Deixei de poder fazer aquelas coisas de casa”</i>	- Dificuldade em fazer tarefas de casa
299	<i>“Todos os dias eu tenho dores”</i>	-Dores
300	<i>“Os dedos estão tortos”</i>	-Deformidades ósseas
301	<i>“Além da força é cansaço que me provoca”</i>	-Cansaço
302	<i>“Aqueles dores nas costas... era uma aflição”</i>	-Dores nas costas
303	<i>“Mãos, costas... pescoço... as ancas”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas no pescoço -Problemas nas ancas - Problemas nas costas
304	<i>“Os joelhos também tenho dores... Sobretudo a subir e descer escadas”</i>	-Dores nos joelhos
305	<i>“Tudo o que seja trabalhos de esforço, inclusivamente o subir uma cadeira ou um banco”</i>	-Dificuldade em fazer esforços
306	<i>“Tenho dificuldade em pegar em pesos, não sou capaz”</i>	- Dificuldade me pegar pesos
307	<i>“Tenho mais dificuldade em descer (escadas) do que em subir”</i>	- Dificuldade em subir/descer escadas
308	<i>“É um bocado difícil... Lavar o cabelo”</i>	-Dificuldade me lavar o cabelo
309	<i>“Tenho dificuldade sim, em seca-lo”</i>	-Dificuldade em secar o cabelo
310	<i>“Os meus braços não conseguem estar elevados”</i>	-Dificuldade em elevar os braços
311	<i>“Vestir-me e calçar-me com um bocadinho de mais dificuldade”</i>	-Dificuldade em vestir -Dificuldade me calçar

312	<i>“Fazer os lacinhos nos sapatos, ai isso não sou capaz”</i>	-Dificuldade em atar sapatos
313	<i>“Descascar batatas”</i>	-Dificuldade em descascar batatas
314	<i>“Pegar num taxo ou numa panela mais pesada... transportar a peça inteira pesada não sou capaz”</i>	-Dificuldade pegar tacho -Dificuldade em transportar tacho
315	<i>“A letra não é tao regular como era... noto que não escrevo como escrevia”</i>	-Dificuldade em escrever
316	<i>“não consigo fazer... pouco faço de costura”</i>	-Dificuldade em costurar
317	<i>“já não vou a tanto lado, porque tenho de me defender... se é para estar em pé não consigo, se é para andar muito também não”</i>	-Dificuldade em estar de pé -Dificuldade em andar muito
318	<i>“Sobretudo andar a subir, subir para mim é um pavor”</i>	-Dificuldade em andar a subir
319	<i>“Apoio é pessoas, empregadas, a família”</i>	-Apoio da empregada (facilitador) -Apoio de família (facilitador)
320	<i>“Sobretudo transportar pesos que eu não consigo”</i>	-Dificuldade em transportar pesos
321	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia... tem me ajudado imenso”</i>	-Seguida pela reumatologia (facilitador)
322	<i>“Tenho muita dificuldade aqui em casa em chegar aos armários, tenho que ter um banquinho”</i>	-Dificuldade em chegar aos armários -Banco (facilitador)
323	<i>“Tenho uma tala, que me dá descanso... Sinto-me bem”</i>	-Tala (facilitador)
324	<i>“A cortisona... Tem ajudado muito... sinto-me bem melhor”</i>	-Medicação (facilitador)
325	<i>“Obstáculos são as subidas, escadas... os armários altos... os nossos roupeiros, eu não chego lá”</i>	-Escadas -Armários altos (obstáculo)
326	<i>“Uma rua que seja a subir... Faz-me diferença, o piso se for irregular... Acabo por ter dores”</i>	-Pisos irregulares - Dificuldade em subir subidas
327	<i>“o calor limita-me muito”</i>	-Calor (obstáculo)

Entrevista nº 19

328	<i>“Rigidez nos membros superiores, nas mãos ”</i>	-Rigidez nos membros superiores
329	<i>“Desde que estou a ser medicada não tenho as mãos inchadas”</i>	- Medicação (facilitador)

330	<i>“Dor nos punhos... cotovelos e ombros, na cervical”</i>	-Dor nos punhos -Dor nos cotovelos -Dor nos ombros
331	<i>“Perdi bastante força, basta eu ter a mão deformada... não consigo tocar em nada com esta mão ”</i>	-Diminuição da força -Deformidades ósseas na mão
332	<i>“Dor contante”</i>	-Dor
333	<i>[mobilidade da mão esta comprometida?] “ Completamente, a mão direita então...”</i>	-Mobilidade da mão
334	<i>“Acordo sucessivamente... ”</i>	-Alterações do sono
335	<i>“ Durmo com duas talas nas mãos, é um desconforto muito grande”</i>	-Talas (obstáculo)
336	<i>[maiores problemas] “mão, braço, antebraço, ”</i>	-Problemas na mão -Problemas no braço -Problemas no antebraço
337	<i>“ Dormência nos pés e na perna esquerda”</i>	-Dormência nos pés -Dormência na perna esquerda
338	<i>“Coluna cervical e costas, tenho dores nas costas”</i>	-Dores nas costas
339	<i>“Começar a levantar e fazer a minha higiene pessoal, custa-me”</i>	- Dificuldade em levantar-se -Dificuldade em fazer higiene pessoal
340	<i>“Tenho dificuldade em lavar-me”</i>	- Dificuldade em lavar-me
341	<i>“Duche quente alivia a dor”</i>	-Duche quente (facilitador)
342	<i>“Dificuldade em pentear-me”</i>	-Dificuldade em pentear-se
343	<i>“Não consigo fazer a cama, não consigo estender roupa, não consigo fazer esforços”</i>	-Dificuldade em fazer a cama -Dificuldade em estender roupa
344	<i>“Passar a ferro, passo com muita dificuldade”</i>	-Dificuldade em passar a roupa
345	<i>“Pegar, ai isso não pego, as mãos não me deixam... a dor não me deixa agarrar ”</i>	-Dificuldade em agarrar por dor
346	<i>“Não consigo descascar batatas”</i>	-Dificuldade em descascar batatas
347	<i>“ Tenho medo de pegar em panelas, tenho receio que a mão não obedeça”</i>	-Receio em pegar panelas
348	<i>“Não me recuso a fazer nada”</i>	-Força de vontade (f.p.)

349	<i>[para vestir-se tem alguma dificuldade?] “tenho muita, de manhã é sempre um pesadelo para mim, é vestir e despir”</i>	-Dificuldade em vestir -Dificuldade em despir
350	<i>“O meu marido é que me ajuda”</i>	-Apoio do marido (facilitador)
351	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia”</i>	-Seguida na reumatologia (facilitador)
352	<i>“Tenho estado a fazer fisioterapia...”</i>	-Fisioterapia (facilitador)
353	<i>“Estou a ser medicada”</i>	-Medicação (facilitador)
354	<i>“Com o tempo mais morno, estou a notar que estou a passar melhor”</i>	-Temperatura amena (facilitador)
355	<i>“Um obstáculo para mim é subir escadas e descer escadas”</i>	-Escadas (obstáculo)
356	<i>“Pisos irregulares, tenho dificuldade em andar... Provoca-me dor”</i>	-Pisos irregulares (obstáculo)

Entrevista nº 20

357	<i>“Falta de força, muitas dores nas articulações, mesmo quando me levanto é complicado tenho de me segurar porque não tenho força.”</i>	- Diminuição da força - Dor nas articulações - Dificuldade em levantar
358	<i>[De manhã, sente dificuldade?] “Sim em movimentar-me, muitas dificuldades, primeiro que comece a mover é complicado, muitas falta de forças.”</i>	- Dificuldade em movimentar-se - Diminuição da força
359	<i>[Sente rigidez?] “Sim sim, muita rigidez.”</i>	- Sensação de rigidez
360	<i>“Tenho alturas que tenho muitas alterações perco a força não tenho sensibilidade daquilo que pego, deixo cair as coisas, prontos.”</i>	- Diminuição da força - Diminuição da sensibilidade - Deixo cair as coisas
361	<i>[A nível de inchaço nas mãos, costuma surgir inchaço?] “Sim, por vezes.” [É mais por exemplo de manhã...?] “Sim de manhã sim, de manhã tenho às vezes tenho as mãos mesmo inchadas. Vou para começar a movimentar e tenho as mãos inchadas.”</i>	- Edema nas mãos
362	<i>[Onde encontra os maiores problemas?] “É nas mãos e nos pés. Além da coluna, mas as mãos e os pés, pronto apanha desde os braços, mas as mãos e os pés é a coisa pior, é as articulações piores.” [Porque já estão a ter também deformidade] “sim sim deformidade é verdade.”</i>	- Problemas nas mãos - Problemas nos pés - Problemas na coluna - Problemas nos braços - Deformidades nas mãos - Deformidades nos pés
363	<i>“Na cozinha é descascar as batatas, lavar a loiça, agarrar num tacho mais pesado isso é o que é mais complicado aqui</i>	- Dificuldade em escascar batatas

- na cozinha, além das batatas peço ao marido que as descasque. O marido é que dá uma ajuda tem de ser mesmo, porque eu de outra maneira não consigo.*
- Dificuldade em lavar a loiça
 - Dificuldade em agarrar num tacho pesado
 - Apoio do marido (facilitador)
- 364** *[Por exemplo o tirar a louça dos armários mais altos?] “Assim é complicado isso, isso aí ele tem que me ajudar a tirar porque eu, as mãos não conseguem.”*
- Dificuldade em alcançar loiça de armários mais altos
 - Apoio do marido (facilitador)
- 365** *“Passar a ferro, aspirar, varrer isso também é muito complicado.”*
- Dificuldade em passar a ferro
 - Dificuldade em aspirar
 - Dificuldade em varrer
- 366** *“Lavar-me, pentear, tudo o que for levantar os braços na parte da cabeça é complicado. Pentear, secar o cabelo, isso assim é complicado, é.”*
- Dificuldade em lavar-se
 - Dificuldade em pentear-se
 - Dificuldade em secar o cabelo
- 367** *“Arrancar as ervas no quintal, ou no jardim, é a coisa mais complicada para mim é. Porque as mãos não têm sensibilidade e não fecham já como deve ser porque não têm força, não têm força para arrancar a erva.”*
- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim
 - Diminuição da sensibilidade nas mãos
 - Diminuição da força nas mãos
 - Dificuldade em fechar as mãos
- 368** *[Por exemplo, o subir e o caminhar?] (...) “Eu faço mesmo força, às vezes os joelhos não querem e eu faço um esforço para subir e descer, tenho o máximo que posso.” [Mas tem algumas dificuldades?] “Sim sim, tenho dificuldades tenho.”*
- Dificuldade em subir e descer escadas
- 369** *[Costuma fazer caminhadas?] Sim, sim. (...) [E sente dor e dificuldades?] “Sim, não posso dizer que não sinto dificuldades, mas tento os possíveis, tento não parar.”*
- Dificuldade em realizar caminhadas
- 370** *“O meu marido quando está em casa ajuda-me nas tarefas mais difíceis, tirar a louça, pegar num tacho, ele ajuda.”*
- Apoio do marido (facilitador)
- 371** *[Está a ser seguida?] “Na reumatologia, no IPL, portanto é o que nos ajuda com a medicação e a concentrar nos na nossa doença.”*
- Seguida pela área da reumatologia (facilitador)
- 372** *[Toma alguma medicação?] “Várias. Sim, cortisona, vários, uma grande quantidade.”*
- Medicação (facilitador)
- 373** *“Fiz fisioterapia, agora de momento não estou a fazer, mas de vez em quando tenho de fazer.” [E sente-se melhor?] “Sim, com a fisioterapia sim.”*
- Fisioterapia (facilitador)

374	<i>“Tenho talas para descanso de noite que me aliviam muito nas dores.”</i>	- Talas (facilitador)
375	<i>“Os armários altos e agente ir buscar a loiça, isso aí é um bocado complicado porque não consigo. E então subir os degraus, as escadas, também senão tivesse que os subir era mais fácil.”</i>	- Armários altos em casa (obstáculo) - Dificuldade em subir e descer escadas
376	<i>“As temperaturas o calor é melhor por um motivo mas é mau por outro, porque como tenho um problema no coração fico mais cansada.”</i>	- Calor (facilitador)

Entrevista nº 1		
	Transcrição	Investigador 2
1	<i>“Sensibilidade é muito baixa, deixo cair as coisas”</i>	-Deixa cair as coisas devido á diminuição de sensibilidade
2	<i>“Fico com as mãos dormentes e dores”</i>	- Mãos dormentes -Mãos com dores
3	<i>“ [A nível de inchaço edema?] Sim, também de manhã”</i>	-Edema
4	<i>“Tenho dores quando me levanto”</i>	-Dores
5	<i>“ [A nível de mexer os dedos de manhã é difícil para si?] é difícil porque estão parados”</i>	-Mobilidade dos dedos
6	<i>“ [Referiu-me que onde sente os seus principais problemas é nas mãos e nos pés?] Sim exatamente.”</i>	- Problemas nas mãos -Problemas nos pés
7	<i>“É fazer camas e por exemplo a limpeza, é desgastante”</i>	- Dificuldade em fazer as camas -Dificuldade em fazer limpezas
8	<i>“Lavar uma peça de roupa à mão é horrível”</i>	-Dificuldade em lavar roupa à mão
9	<i>“ [Tem dificuldades em levantar-se do sofá?] Sim, sim”</i>	-Dificuldade em levantar-se
10	<i>“ No Inverno, se tiver no quentinho eu estou bem...Mas também sinto dificuldade quando é calor a mais, o meu corpo sente-se bem num ambiente ameno, nem quente nem frio”</i>	-Ambiente ameno (facilitador)
11	<i>“Eu tenho que dormir com uma almofada entre os joelhos, por causa das artroses... porque isto (joelhos) dói-me”</i>	-Almofada (facilitador)
12	<i>“ [A sua família costuma ajudá-la... e auxiliá-la?] Aí, nunca.</i>	-Família (obstáculo)
13	<i>“ [A tomar banho sente alguma dificuldade?] Sinto”</i>	-Dificuldade em tomar banho

Entrevista nº 2

14	<i>“As mãos estão dormentes...esta parte da perna está sempre dormente”</i>	-Dormência nas mãos - Dormência nas pernas
15	<i>“Não tenho a força que tinha para agarrar um peso e já não posso”</i>	- Diminuição da força - Dificuldade em agarrar
16	<i>“ [Sente problemas de inchaço?] Sim, sim ... faço retenção de líquidos”</i>	-Edema
17	<i>“ [Se pensar no seu corpo onde sente os maiores problemas?] Nos joelhos e na coluna.”</i>	- Problemas nos joelhos -Problemas na coluna
18	<i>“É o passar (ferro) e estar muito tempo em pé [na cozinha por exemplo, para fazer a comida?] Sim”</i>	- Dificuldades em passar a ferro -Dificuldades em realizar atividades na cozinha - Permanecer muito tempo de pé
19	<i>“ [(dor) é pior de noite]? Sim, é muito pior”</i>	- Dor agrava á noite
20	<i>“Á noite ... as pernas esticadas por causa do inchaço, chego à noite e tudo com os dedos mais inflamados”</i>	- Edema - Problemas nos dedos
21	<i>“[Andar mais que um Km custa-lhe?] Sim, já me custa um bocado”</i>	- Dificuldade em andar curtas distâncias
22	<i>“Gosto mais do fresco... não me sinto bem com o calor”</i>	- Frio (facilitador) -Calor (obstáculo)
23	<i>“ [Família ajuda-a e colabora nas atividades]? Sim, sim“</i>	-Família (facilitador)
24	<i>“Instituto de Reumatologia”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
Entrevista nº 3		
25	<i>“A nível do andar nas pernas, tenho muitas dores.”</i>	- Dificuldade em andar devido a dor nas pernas
26	<i>“Nos braços, não consigo apertar, fechar a mão.”</i>	- Diminuição de força nos membros superiores
27	<i>“Acordo muitas vezes de noite que não consigo dormir com as dores nas costas.”</i>	- Dificuldade em dormir por ter dores nas costas
28	<i>“E há certas coisas que não consigo fazer porque estou limitada por causa das dores nas articulações.”</i>	- Dores nas articulações
29	<i>“Não tenho força.”</i>	- Diminuição de força

- 30 *“Os maiores problemas é nos meus pés, nas pernas, o andar já me custa andar, a nível da coluna e os meus ombros tenho também muitas dores e as minhas mãos, que isso é o principal.”*
- Problemas nos pés
 - Problemas nas pernas
 - Dificuldades em andar
 - Dores na coluna
 - Dores nos ombros
 - Problemas nas mãos
- 31 *“Os meus maiores problemas é fazer certas atividades domésticas, por exemplo por a roupa a secar, já tenho muita dificuldade em estender roupa ou cozinhar não posso pegar em coisas pesadas que é um bocado difícil para mim.”*
- Dificuldades em estender roupa
 - Dificuldades em cozinhar
 - Dificuldade em pegar objetos pesados
- 32 *“Tenho, pronto, não seguro nas coisas, não tenho força a nível de braços e de ombros.”*
- Diminuição da força membros superiores
- 33 *“Não consigo passar a ferro, são muitas horas de pé, e não posso por causa das minhas pernas.”*
- Dificuldades em estar de pé o que impossibilita passar a ferro
- 34 *“Tenho dificuldade em lavar a cabeça.”*
- Dificuldades em lavar a cabeça
- 35 *“A depilação já é o meu marido que me a faz, tenho dificuldade em estar curvada por causa da minha coluna.”*
- Apoio do marido (facilitador)
 - Problemas de coluna
- 36 *“Não posso fazer, estar muitas vezes a fazer as camas (...) já me vejo limitada por causa dos meus braços, não consigo.”*
- Dificuldades em fazer camas devido a problemas nos braços
- 37 *“Já não saíu como à uns anos atrás (...) passo semanas que não saíu de casa, nem sou eu que venho à rua fazer compras, é o meu marido porque eu moro num segundo andar e ter que descer escadas, subir, eu acho que me custa mais descer do que subir, e então com os sacos das compras, era muito difícil, porque é muito peso para os meus braços e eu não consigo.”*
- Restrição na participação social
 - Dificuldades em subir e descer escadas
 - Dificuldade em transportar compras
 - Dificuldades em transportar objetos pesados
- 38 *“[A nível social, ir conviver com a sua família e amigos?] Realmente já é muito raro.”*
- Restrição no convívio
- 39 *“Não ter capacidade de me conseguir mexer como antigamente.”*
- Diminuição da mobilidade
- 40 *“Já não faço as caminhadas como fazia, de à 3 anos para cá não consigo.”*
- Dificuldade em fazer caminhadas

- | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 41 | <i>“Croché ou ponto de cruz e por causa das mãos já me vejo aflita e não consigo fazer.”</i> | - Dificuldade em fazer croché e ponto cruz |
| 42 | <i>“Que me ajuda mais acima de tudo é o meu marido, é o pilar da minha vida. A seguir tenho a minha filha mais nova, que também, Deus me livre, também é um apoio para mim.”</i> | - Apoio do marido (facilitador)

- Apoio da filha mais nova (facilitador) |
| 43 | <i>“Também me vai ajudando é a minha medicação. Por exemplo para os ossos é as injeções que eu tomo, ultimamente tem sido a fisioterapia, a fisioterapeuta que é excelente.”</i> | -Medicação (facilitador)

-Fisioterapeutas (facilitador) |
| 44 | <i>“Quando está o tempo mais chuvoso e assim eu ressinto nos ossos que tenho mais incapacidade.”</i> | - Humidade (obstáculo) |
| 45 | <i>“Aqui o meu médico de família nunca me mandou para o serviço de reumatologia, que eu andava no Porto e de à 6 anos para cá não, e é um serviço que me fazia falta.”</i> | - Médico (obstáculo) |

Entrevista nº 4

- | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 46 | <i>“Muitas dores, principalmente nas articulações dos pés e das mãos que é onde tenho mais.”</i> | - Dores nas articulações dos pés

- Dores nas articulações das mãos |
| 47 | <i>“Os músculos, não tenho força.”</i> | -Diminuição de força |
| 48 | <i>“Acordo de manhã com os pés dormentes e as mãos e com muito formigueiro.”</i> | - Dormência / formigueiro nos pés

- Dormência / formigueiro nas mãos |
| 49 | <i>“Dores musculares, articulações”</i> | - Dores musculares

- Dores nas articulações |
| 50 | <i>“Não consigo mexer os membros, as mãos estão dormente e falta de sensibilidade na parte das mãos por exemplo.”</i> | - Diminuição da mobilidade

- Dormência nas mãos

- Diminuição da sensibilidade nas mãos |
| 51 | <i>“Dores nos pés, por baixo e por cima. Inchados, por isso é que tenho dificuldade em movimenta-los.”</i> | - Dor nos pés

-Diminuição da mobilidade dos pés devido ao edema |
| 52 | <i>“Às vezes não consigo andar, tenho muitas dores.”</i> | - Dificuldade em andar devido às dores |
| 53 | <i>“Não consigo dobrar a parte das articulações do joelho, dos braços.”</i> | - Diminuição da mobilidade dos joelhos

- Diminuição da mobilidade dos braços |

- 54 *“Nas articulações dos joelhos, dos braços e nos pés tenho muitas dores”*
- Dores nos joelhos
 - Dores nos braços
 - Dores nos pés
- 55 *“de manhã acordo sempre com o corpo a doer, dormente e como se tivesse um dia todo a trabalhar sem parar, mesmo com dor, dor, dor e tenho muita dificuldade em por os pés no chão quando me levanto porque estão completamente dormentes e inchados, os pés e as mãos quase todos os dias é assim.”*
- Dores no corpo
 - Dormência no corpo
 - Dormência nos pés
 - Edema nos pés
 - Dormência nas mãos
 - Edema nas mãos
- 56 *“Em casa, por exemplo, tenho dificuldade, não posso passar a ferro e varrer, a movimentação dos músculos dos braços fazem-me doer muito a coluna e não consigo fazer esse trabalho.”*
- Dificuldade em passar a ferro devido a dor na coluna
 - Dificuldades em varrer devido a dor na coluna
- 57 *“A falta de sensibilidade e a força, não consigo cortar caldo verde e descascar batatas.”*
- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição de sensibilidade e força
 - Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição de sensibilidade e força
- 58 *“Fazer a cama tenho muita dificuldade porque é baixar-me e fazer os movimentos de levantar do colchão.”*
- Dificuldade em fazer camas devido a dificuldade em baixar-se e levantar o colchão
- 59 *“Subir escadas também evito muito subir escadas porque também tenho muita dificuldade e dores.”*
- Dificuldades em subir escadas
- 60 *“No trabalho tenho muitas dificuldades por exemplo se andar muito tempo de pé, estar muito tempo sentada ou ter que escrever um relatório, qualquer coisa que não seja muito grande, faz-me doer o dedo polegar e o braço na articulação.”*
- Dificuldades de se manter em pé
 - Dificuldades de se manter sentada
 - Dificuldades em escrever devido à dor
- 61 *“Por exemplo quando estou a cortar tecidos, se tiver que cortar tecidos também é um dos movimentos que tenho dificuldade em fazer porque a mão adormece e tenho muitas dores no braço e na mão.”*
- Dificuldade em cortar tecidos devido à dor
- 62 *“Quando me tenho de lavar, tomar banho, secar o cabelo tenho muita dificuldade (...) até conseguir movimentar-me e vestir-me.”*
- Dificuldades em tomar banho
 - Dificuldades em secar o cabelo

		- Dificuldades em movimentar-se
		- Dificuldades em vestir-se
63	<i>“Quando tenho de fazer uma viagem a conduzir, como estou muito debilitada do meu lado esquerdo, braço e perna, membros inferiores e superiores, tenho dificuldade em fazer uma viagem que seja mais do que 50 km. Tenho muitas dores e tenho dificuldade em conduzir.”</i>	- Dificuldades em conduzir
64	<i>“Quando vou ao supermercado tenho muitas dificuldades em transportar as coisas das compras.”</i>	- Dificuldades em transportar as compras
65	<i>“[Sair?] Gosto muito de dançar, mas como tou sempre com dores na perna evito para não fazer uma figura triste, querer dança e não puder.”</i>	- Dificuldade em dançar
66	<i>“Deixei de sair, saiu raramente.”</i>	- Restrição na participação
67	<i>“Uma das coisas que me ajuda muito a não ter dores nos pés é utilizar sempre sapatos ortopédicos não muito fechados, confortáveis e que me mantenham os pés quentes, porque como tenho má circulação nas pernas, do joelho para baixo tenho sempre os pés frios também me provocam muitas dores.”</i>	- Calçado ortopédico (facilitador)
68	<i>“Em casa por exemplo é a família que me ajuda nas coisas do dia-a-dia.”</i>	- Apoio da família (facilitador)
69	<i>“A medicação que estou a tomar também me ajuda muito no dia-a-dia, estou a ser seguida por uma neurologista e outros médicos que me passam medicação que me ajuda. Também os fisioterapeutas com a massagem e calores quentes acabo por me sentir muito melhor.”</i>	- Medicação (facilitador) - Fisioterapeutas (facilitadores)
70	<i>“Uma das coisas que me sinto muito bem também é no Verão, estou sempre com calor acabo por não ter tantas dores. A parte de Inverno para mim é péssima, é a parte mais difícil.”</i>	- Calor (facilitador)
71	<i>“Os amigos também me ajudam alguns, aqueles que me podem ajudar também é bom porque também me facilita um bocado.”</i>	- Apoio dos Amigos (facilitadores)
72	<i>“A parte do clima, o frio e a chuva é muito mau.”</i>	- Frio (obstáculo) - Humidade (obstáculo)
73	<i>“Subir escadas ou degraus que sejam poucos tenho dificuldade.”</i>	- Dificuldades em subir e descer degraus
74	<i>“Lavar os vidros também não consigo”</i>	- Dificuldade em lavar vidros

Entrevista nº 5

75	<i>[O que é que sente?] “nas articulações, nas mãos e mais nos braços, dores, o corpo preso”</i>	- Dores nas mãos - Dores nos braços - Diminuição da mobilidade do corpo
76	<i>“As mãos é dormentes, de manhã todas dormentes”</i>	- Dormência das mãos

77	<i>“Às vezes tenho pouco agilidade nas mãos”</i>	- Diminuição de mobilidade nas mãos
78	<i>“Tenho dias que me dói todo o corpo todo, braços, mãos, o corpo parece que está numa forma de gesso”</i>	- Dores nos braços - Dores nas mãos - Diminuição da mobilidade do corpo
79	<i>“Quando me sento então é para esquecer”</i>	- Ø
80	<i>[Há alguma parte do corpo que costume doer mais?] “Mais é mãos, braços, pés inchados”</i>	- Dores nas mãos - Dores nos braços - Edema nos pés
81	<i>“Aspirar é o que me custa mais, estar curvada”</i>	- Dificuldades em aspirar
82	<i>“Ao pegar em pesos, fazer grandes esforços é o que me custa”</i>	- Dificuldades em pegar objetos pesados
83	<i>[O que a ajuda ou a apoia a ter menos problemas?] “O ambiente da casa, as filhas, o marido, a família”</i>	- Apoios dos filhos (facilitador) - Apoio do marido (facilitador) - Apoio da família (facilitador)
84	<i>[Ao nível da temperatura como se sente melhor?] “Mais quente, que frio”</i>	- Calor (facilitador) - Frio (obstáculo)
85	<i>[Toma alguma medicação que a ajuda?] “Sim tomo (...) quando estou mais atrapalhada com dores”</i>	- Medicação (facilitador)
86	<i>Se andar muito é que me canso e se me sentar fico com os pés logo inchados, andar, fazer assim uma caminhada</i>	- Dificuldades em realizar caminhadas - Edema nos pés se tiver sentada
87	<i>O frio é pior, quando arrefece as mãos</i>	- Frio (obstáculo)

Entrevista nº 6

88	<i>“É dores que tenho nas mãos, nos dedos e no pescoço que até me apanha os ombros”</i>	-Dor nas mãos -Dor nos dedos - Dor no pescoço -Dor nos ombros
89	<i>“ [O que sente nos dedos?] Fica uma coisa tesa ... [E não consegue mexer?] É, não consigo mexer.</i>	-Dificuldade na mobilidade dos dedos
90	<i>“Custa-me a levantar e tenho muitas dores”</i>	-Dificuldade em levantar

91	<i>“Também tomo os medicamentos”</i>	Medicação (facilitador)
92	<i>“Não durmo muito bem, tenho dores... adormecem-me os braços”</i>	-Dificuldades em dormir -Dormência nos braços
93	<i>“O meu maior problema é no pescoço, braços, ancas e... as pernas”</i>	- Problemas nos braços - Problemas no pescoço - Problemas nas ancas - Problemas nas pernas
94	<i>“Estar a descascar batatas tenho alturas que não consigo, por causa da mão”</i>	- Dificuldade em descascar batatas devido a problemas nas mãos
95	<i>“Passar a ferro tem que ser pouquinho (tempo) ”</i>	- Dificuldade em passar a ferro
96	<i>“ Lá fora tenho um jardim e não posso arranjar um vaso ou plantar e eu gostava de fazer muito”</i>	- Dificuldade em realizar jardinagem
97	<i>“Não posso fazer caminhadas, eu não me aguento, começa-me a doer a anca e as pernas”</i>	-Dificuldade em realizar caminhadas devido a dores nas ancas e nas pernas
98	<i>“Às vezes pentear custa um pouquinho, porque os braços não vão muito”</i>	-Dificuldade em pentear-se devido a diminuição da mobilidade dos braços
99	<i>“ O que me ajuda é os medicamentos... as termas alivia-me e sinto-me melhor”</i>	-Medicação (facilitador) - Termas (facilitador)
100	<i>“A fisioterapia ajudou-me com o braço, ele começou a andar melhor “</i>	- Fisioterapia (facilitador)
101	<i>“Estou a ser seguida em Coimbra... pela reumatologia”</i>	- Serviço de reumatologia (facilitador)

Entrevista nº 7

102	<i>“ Dores nas articulações”</i>	-Dores nas articulações
103	<i>“Tudo o que seja esforços não consigo fazer”</i>	- Dificuldade em fazer esforços
104	<i>“Dores musculares”</i>	- Dor muscular
105	<i>“Não tenho força, nem nos braços nem nas pernas”</i>	- Diminuição da força nos braços - Diminuição da força nas pernas

106	<i>“De dor dá-me a dor no joelho esquerdo... durante o dia também me dói”</i>	-Dor no joelho
107	<i>“Mobilidade nos dedos, nas mãos também não tenho”</i>	- Dificuldade na mobilidade dos dedos - Dificuldade na mobilidade das mãos
108	<i>“Não tenho força para agarrar”</i>	- Dificuldade em agarrar por diminuição de força
109	<i>“Dores nas costas”</i>	-Dor na coluna
110	<i>“Nos joelhos”</i>	- Problemas nos joelhos
111	<i>“Com o calor é pior”</i>	- Calor (obstáculo)
112	<i>“Os pulsos também me doem muito”</i>	- Dor nos pulsos
113	<i>“Não posso passar a roupa”</i>	- Dificuldades em passar a ferro
114	<i>“A bacia (da roupa) não a levo, tem que ser alguém a fazer”</i>	- Dificuldade em transportar objetos
115	<i>“Se for um tacho maior... tenho que ter ajuda para o tirar”</i>	- Dificuldade pegar em objetos
116	<i>“Varrer não consigo, lavar o chão não consigo,”</i>	- Dificuldade em varrer - Dificuldade em lavar o chão
117	<i>“Fazer a minha cama também não consigo sozinha”</i>	- Dificuldade em fazer a cama
118	<i>“Secar o cabelo não consigo”</i>	- Dificuldade em secar o cabelo
119	<i>“Também me faz diferença a conduzir”</i>	- Dificuldade em conduzir
120	<i>“Não consigo por no carro, ou transportar de um lado para o outro”</i>	- Dificuldade em transportar
121	<i>“As caminhadas que eu fazia dantes... deixei de fazer... fico cansada”</i>	-Dificuldade em caminhar
122	<i>“O que me ajuda é a parte médica, reumatologia”</i>	- Serviço de reumatologia (facilitador)
123	<i>“Em casa a família também me apoia, as colegas e os amigos também me apoiam”</i>	- Apoio da família (facilitador) - Apoio de amigos (facilitador)
124	<i>”Eu própria também tenho muita força para lidar com a situação”</i>	-Força de vontade
125	<i>[Obstáculos] “Em casa tenho as escadas para o primeiro andar”</i>	-Escadas (obstáculo)

- 126 “Nos pisos que são mais inclinados, ou paralelos, tenho mais dificuldade” - Pisos irregulares (obstáculo)

Entrevista nº 8

- 127 “Dores, inchaço nas pernas, nas mãos, nos pés. Muitas dores, aqui assim... no pescoço.” - Dores nas pernas
- Dores nas mãos
- Dores nos pés
- Edema nas pernas
- Edema nas mãos
- Edema nos pés
- Dores no pescoço
- 128 “Depois quando tomo os comprimidos (...) ajuda-me um bocadinho. Porque se não tomar pelo menos agora de Inverno com este tempo assim mau não aguento.” - Medicação (facilitador)
- 129 “Pouca força, não tenho assim força.” - Diminuição de força
- 130 “Por exemplo se for à missa (...) e se não apanhar lugar para me sentar (...) tenho de sair que não aguento estar na missa de pé. Por mais que me encoste assim não consigo. As minhas vizinhas até já sabem, se eu for à missa e não apanhar um bancozinho, se lá estiver uma amiga que me dê um cantinho ou que se aperte tudo bem, mas se não tiver tenho de me vir embora que não aguento a missa toda. Depois começo-me a sentir cansada e a ir abaixo das pernas (...) e eu venho-me embora.” - Dificuldades em manter-se na posição de pé
- Apoio das amigas (facilitador)
- 131 “Adormece-me assim as mãos durante a noite. Terrível, adormece-me muito as mãos e adormece-me os pés.” - Dormência nas mãos
- Dormência nos pés
- 132 “Ontem andei a semear batatas de manhã por exemplo, andei a dar serventia, fui logo cedo, eram 8h, claro quando foi meio dia estava de rastos.” - Ø
- 133 “Tenho de beber muita água por causa da boca seca e da pele seca, as minhas pernas e os braços estão sempre secos, e ela diz que é da artrite reumatoide, diz-me ela a doutora Rosa. E eu noto que depois até se seca a garganta, assim uma secura, notasse muito.” - Pele das pernas seca
- Pele dos braços seca
- 134 [Onde encontra os maiores problemas?] “É no pé direito. Faz ali assim o dedo, faz ali um inchaço, então de manhã é pior. Neste pé direito é horrível, incha-me demais. As mãozinhas assim às vezes também noto. E aqui o pescoço, até ele agora se nota a ranger.” - Problemas no pé direito
- Edema no pé direito
- Edema nas mãos
- Problemas no pescoço
- 135 [Ao nível da coluna?] “Sim e aqui o pescoço.” - Problemas na coluna
- 136 “Eu tenho muito medo é a escorregar e a cair, porque já não tenho aquela força nas pernas, então é o que custa mais. Porque entro para a banheira de pé, vou devagarinho e sento-me mais depois para me levantar tenho mais dificuldade.” - Diminuição de força nas pernas

		- Dificuldades em levantar-se
137	<i>“O que custa mais é aspirar ou lavar assim o chão, esforço-me mais, tenho de me baixar mais.”</i>	- Dificuldades em aspirar - Dificuldades em lavar o chão
138	<i>“Muitas vezes não me apetece sair, parece que não me sinto bem, depois começa-me a doer o pescoço ou uma perna, se for muito tempo de carro chego aqui não me posso mexer (...) mais vale não ir (...) vou menos (...) não me sinto tão bem.”</i>	- Restrição na participação
139	<i>[Quando está sentada muito tempo sentada depois sente mais dores?] “Sim.” [E quando está muito tempo de pé também?] “Sim.”</i>	- Dificuldades em permanecer sentada - Dificuldades em permanecer de pé
140	<i>“Cavar (...) evito esses esforços mesmo, não posso.”</i>	- Dificuldades em realizar tarefas agrícolas
141	<i>[Pegar em coisas pesadas faz-lhe diferença?] “Sim, muita.”</i>	- Dificuldade em pegar objetos pesados
142	<i>[O que é que a ajuda ou a apoia?] “Família, a família é tudo, netos, netas, filhas, genro, é o apoio é o que me dá vida.”</i>	- Apoio da família (facilitador) - Apoio dos netos (facilitador) - Apoio das netas (facilitador) - Apoio das filhas (facilitador) - Apoio do genro (facilitador)
143	<i>“É melhor o Verão, é muito melhor.”</i>	- Calor (facilitador)
144	<i>“Mas é verdade o reumático é muito pior com a humidade, é muito mais, a mim é.”</i>	- Humidade (obstáculo)
145	<i>[A medicação ajuda?] “Ai ajuda muito, desde que tomo tou muito melhor.”</i>	- Medicação (facilitador)
146	<i>[Sente-se melhor a ir as consultas com a médica?] “Sim muito bem.”</i>	- Médico (facilitador)
147	<i>“Tenha umas escadas que vão para o sótão, custam-me muito a subir.”</i>	- Dificuldades em subir escadas - Escadas em casa (obstáculo)

Entrevista nº 9

148	<i>“Tenho problema de inchaço nas articulações tanto das mãos como dos pés e cotovelos”</i>	-Edema nas mãos -Edema nos pés
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

		-Edema nos cotovelos
149	<i>“ [O que costuma sentir nessas articulações?] Dores fortes, incham e depois tenho rigidez, muita vez não consigo fechar a mão ”</i>	- Dor -Edema -Dificuldade em fechar a mão
150	<i>“Quando me levanto, está mais rijo”</i>	- Ø
151	<i>“ Às vezes não tenho grande sensibilidade ...mão adormecida ... mão dormente “</i>	- Diminuição da sensibilidade -Dormência nas mãos
152	<i>“Maiores problemas é nas mãos ... e nos pés</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés
153	<i>“Tenho que pedir ajuda a minha mulher ao meu filho”</i>	-Apoio da mulher e filhos (facilitador)
154	<i>“Não consigo tratar os meus coelhos, e cuidar das minhas terras</i>	- Dificuldade em cuidar dos animais -Dificuldade em cuidar das terras
155	<i>“Às vezes até o próprio abotoar botões”</i>	- Dificuldade em abotoar
156	<i>“É tomar os medicamentos”</i>	-Medicação (facilitador)
157	<i>“Seguido pelo reumatologista”</i>	- Serviço de reumatologia
158	<i>“Até pegar num garrafão de água... às vezes até o próprio cortar do pão”</i>	-Dificuldade em pegar um garrafão -Dificuldade em cortar pão
159	<i>“ Com o calor sinto-me melhor”</i>	- Calor (facilitador)
160	<i>“Pegar em pesos as mãos ressentem-se logo nisso”</i>	-Dificuldade em pegar objetos pesados devido a problemas nas mãos
161	<i>“A humidade e o frio também”</i>	- Humidade (obstáculo) -Frio (obstáculo)

Entrevista nº 10

162	<i>“Dor, limitação na parte muscular... [Tem falta de força?] Exatamente”</i>	- Dor - Diminuição da força muscular
163	<i>“A falta de força eu associo a ter uma vida sedentária e essa vida sedentária é derivada da artrite”</i>	- Diminuição da força muscular

164	<i>“Custa-me muito caminhar”</i>	- Dificuldade em caminhar
165	<i>“Essa fase, desde que eu estou a tomar a medicação biológica”</i>	-Medicação biológica (facilitador)
166	<i>“Rigidez matinal, não me levantar ...tudo muito doloroso”</i>	-Rigidez matinal -Dificuldade em levantar -Dor
167	<i>“Claro que eu sentia que estava a pegar num objeto, mas não era com aquela sensibilidade normal de á uns anos antes da artrite”</i>	- Diminuição da sensibilidade
168	<i>“Não consigo controlar nem meço bem a força que eu vou exercer no braço”</i>	-Dificuldade no controlo de movimento do braço -Diminuição da força do braço
169	<i>“Nas articulações da extremidade, mãos e pés e os cotovelos”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés -Problemas nos cotovelos
170	<i>“ Já me custa escrever”</i>	-Dificuldade em escrever
171	<i>“Caminhada, lida da casa... não tenho força para continuar”</i>	-Dificuldades em realizar caminhadas devido à diminuição de força -Dificuldades na lida da casa devido à diminuição de força
172	<i>“Cozinhar, cortar batatas, lavar a loiça, aspirar, varrer, já é tudo com muita dificuldade... Lavar o chão com um esfregona, torcer... lavar a casa de banho”</i>	- Dificuldades em cortar batatas -Dificuldade em lavar a loiça -Dificuldade em aspirar -Dificuldade em varrer -Dificuldade em lavar o chão -Dificuldade em torcer a esfregona -Dificuldade em lavar a casa de banho
173	<i>“Tenho os movimentos limitados tenho receio em conduzir... controlar o volante... longas viagens já não faço, dependente de terceiros”</i>	- Dificuldade em conduzir devido à

		diminuição da mobilidade
174	<i>“ [Evita fazer um passeio com os amigos ou marido] Evito, não vou, recuso-me, não vou ... fico fatigada, cansada, e por isso não vale apenas os outros esperarem por mim, nem eu atrasar os outros, nessas coisas não vou ”</i>	- Restrições no convívio devido à fadiga
175	<i>“Em relação á doença eu estou lindamente reformada”</i>	- Reforma (facilitador)
176	<i>“Tinha rigidez matinal, o vestir, o conduzir era árduo de fazer”</i>	- Rigidez matinal -Dificuldades em vestir - Dificuldade em conduzir
177	<i>“Psicologicamente vou-me muito a baixo”</i>	- Psicológico (obstáculo)
178	<i>“Dou-me pior com o calor... se for frio excessivo ou húmido também não me dou bem”</i>	- Frio (obstáculo) -Calor (obstáculo) -Humidade (obstáculo)
179	<i>“ (marido) ajuda-me bastante”</i>	- Apoio do marido (facilitador)
180	<i>“Seguida no Hospital Santa Maria (reumatologia) ”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
181	<i>“Pus próteses na mão direita...por causa da artrite”</i>	-Ortótese (facilitador)
182	<i>“Moro num terceiro andar sem elevador São mais as vezes que me custa, do que os que eu subo normalmente”</i>	- Dificuldade em subir e descer escadas -Escadas do prédio (obstáculo)

Entrevista nº 11

183	<i>“A deformação limita-me algumas coisas, nas mãos e nos pés também já começo a ter. As únicas coisas que me limita é abrir uma garrafa, eu evito comprar coisas em garrafa.”</i>	- Dificuldades em abrir garrafas
184	<i>“Eu tenho dores principalmente nas mãos, (...) também costumo ter nos dedos dos pés.”</i>	- Dores nas mãos - Dores nos dedos dos pés
185	<i>“[Tem dificuldade em fazer movimentos?] Claro sempre limita um bocadinho.”</i>	- Dificuldades em realizar movimentos
186	<i>“A força é limitada. Força tenho pouca força nas mãos. Não tenho força nos dedos.”</i>	- Diminuição de força nas mãos - Diminuição de força nos dedos
187	<i>“[Onde encontra os principais problemas?] Mãos, dedos do pé, principalmente no direito.”</i>	- Problemas nas mãos

		- Problemas nos dedos do pé
188	<i>“Às vezes nas limpezas tenho, por exemplo quando é tetos, pegar na vassoura (...) não tenho força nas mãos.”</i>	- Dificuldades em lavar tetos por diminuição de força
189	<i>“Os medicamentos ajudam-me.”</i>	- Medicação (facilitador)
190	<i>“Tenho a minha filha que me ajuda muito. As minha amigas também”.</i>	- Apoio da filha (facilitador) - Apoio das amigas (facilitador)
191	<i>“Quando me dói mais as minhas mãos, com a humidade, e esta zona aqui é muito húmida. Também não posso apanhar aquele calor forte, faz mal à artrite, faz a inchar os dedos”.</i>	- Humidade (obstáculo) - Calor (obstáculo)

Entrevista nº 12

192	<i>“ [tem dores nas articulações?] tenho, muitas...estou aqui não estou a fazer nada e estou desinsofrida”</i>	-Dores nas articulações
193	<i>“ [inchaço?] incham também e as pernas então e os pés...tenho vezes que não tenho calças que me sirvam nas pernas”</i>	-Edema nas pernas -Edema nos pés
194	<i>“ [e força muscular?] esta (mão direita) não tenho grande força. Nos braços tenho, agora nas mãos e nas pernas não tenho grande força”</i>	- Diminuição de força nas mãos - Diminuição de força nas pernas
195	<i>“ [principais problemas?] nas pernas, nos joelhos... [e referiu-me também nas mãos?] ...Sim e nas mãos”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nas pernas -Problemas nos joelhos
196	<i>“Já nem sei se é estar sentada...se estou muito tempo sentada faz-me doer, se estou muito tempo de pé parada é que não sou capaz de estar.... a andar, ainda vou andando, agora estar parada de pé é que não sou capaz”</i>	- Dificuldade em estar muito tempo sentada -Dificuldade em estar muito tempo parada em pé
197	<i>“ [se andar longas distâncias, sente-se bem?] Dantes, andava.... agora vou até acolá ao multibanco e venho e sinto-me bem (curta distância)”</i>	- Dificuldade em andar longas distâncias
198	<i>“ [subir e descer escadas?] custa-me...mais descer do que subir”</i>	- Dificuldades em subir e descer escadas
199	<i>“ [A fazer a sua higiene... por exemplo para lavar, o calçar, o vestir?] Já me custa... abaixar para me lavar, os pés... não consigo dobram-me para chegar aos pés”</i>	- Dificuldades em tomar banho, devido à diminuição de mobilidade
200	<i>“ [A vestir-se sente dificuldade?] sinto mas vou-me vestindo”</i>	- Dificuldade em vestir roupa

- 201** “ [Passar a ferro, lavar o chão?] também sinto mas vai-se fazendo... [sente dificuldade?] sinto, sinto [mas ainda faz as suas tarefas?] faço, faço, mal ou bem... [sente necessidade de parra quando está a realizar por exemplo a lavar o chão?] tenho de parar e tenho de me sentar um bocado... [e a aspirar também?] aspirar então...a coluna aqui assim (lombar) não me consigo endireitar”
- Dificuldades em lavar o chão
- Dificuldades em aspirar devido à diminuição de mobilidade
- 202** “ [calor ou o frio?] sinto.me melhor com o frio do que com o calor”
- Calor (obstáculo)
- Frio (facilitador)
- 203** “ [A família ajuda?] Não estão cá
- Família (obstáculo)
- 204** “ [os medicamentos toma?] Sente que ajuda? Ajuda se não fosse isso não me conseguia mexer”
- Medicação (facilitador)
- 205** “ [o acesso à sua casa tem alguns degrau ou escadas?] tem dois pequeninos... [e consegue subir?] consigo mas tenho de me agarrar”
- Escadas (obstáculo)

Entrevista nº 13

- 206** “Os joelhos foi o que me, pronto me trouxe mais problemas e através daí, é as ancas...”
- Problemas nos joelhos
- Problemas nas ancas
- 207** “Sinto, é dor, é uma ardência que eu tenho ali... como assim às vezes já me tem dado na cara, fico com estes vermelhões, e depois tenho ali parece que me a picar, depois passa para outros sítios, porque isto é uma inflamação que passa pelo corpo todo, por todas as articulações... inflama é inflama...”
- Dor
- Ardor
- Inflamação nas articulações
- 208** [Quais são as articulações que sente?]” Todas do corpo. Depois de começarem, a cada ano que passa mais vai agravando, é as mãos é os ombros, é as costas, é as ancas...tudo que nós no corpo temos articulações, dói. Mais nuns lados outros dias mais nos outros passa-se pelo corpo todo.”
- Problemas nas mãos
- Problemas nos ombros
- Problemas nas costas
- Problemas nas ancas
- Dor em todas as articulações
- 209** [E a nível de força?] “Menos, menos força. Mais é nas pernas que eu sinto isso.”
- Diminuição de força
- Diminuição de força nas pernas
- 210** “O braço, o punho (mais este)” [o que é que sente?] “dor e menos força”
- Dor no braço
- Dor no punho
- Falta de força no braço
- Falta de força no punho

- 211** *[De noite costuma acordar com dores?] “Sim. Porque eu às vezes não tenho como estar, não tenho posição como estar na cama, por causa das ancas, das costas e dos joelhos, tenho de ter maneira para os ter, senão não consigo dormir com as dores.”*
- Dificuldade em dormir devido à dor
 - Problemas nas ancas
 - Problemas nas costas
 - Problemas nos joelhos
- 212** *“O obstáculo que eu acho que é para mim é subir escadas, descer...”[Ou seja, a arquitetura da sua casa?] “Sim, que tem muitas escadas, se tenho que descer descidas em paralelo... custa mais descer do que subir”*
- Dificuldade em subir e descer escadas
 - Escadas em casa (obstáculo)
 - Dificuldade em descer pisos inclinados
- 213** *“Estar muito tempo de pé também me custa imenso”*
- Dificuldade em permanecer de pé
- 214** *“Eu ando muito durante o dia, sou assistente de serviços gerais, e trabalho com utentes, e é andar todo o dia não é, de um lado para o outro e isso para as minhas pernas não é nada fácil não é, tenho muito desgaste.”*
- Trabalho (obstáculo)
 - Dificuldade em andar durante muito tempo
- 215** *[E a nível do calçado?] “O calçado sim, tenho saltos ortopédicos que me ajudam muito, são um bocadinho pesados, sinto-me muito cansada ao fim do dia mas tem de ser.”*
- Calçado ortopédico (facilitador)
- 216** *“Quando tá frio é pior para a minha doença, quando está vento também, quando eu tenho, quando está tempo bom é o melhor para mim.”*
- Frio (obstáculo)
 - Bom tempo (facilitador)

Entrevista nº 14

- 217** *“Dores, inchada”*
- Dor
 - Edema
- 218** *“Não tenho sensibilidade nem nas mãos nem nas pernas”*
- Diminuição da sensibilidade nas mãos
 - Diminuição da sensibilidade nas pernas
- 219** *“Sinto formigueiros”*
- Dormência
- 220** *“Dores nos dedos, nas mãos”*
- Dor nas mãos
 - Dor nos dedos
- 221** *[onde identifica os maiores problemas] “nas mãos e nos pés”*
- Problemas nas mãos
 - Problemas nos pés
- 222** *“As pernas incham... os joelhos também”*
- Edema nas pernas
- 223** *“Baixar-me, ajoelhar-me”*
- Dificuldade em baixar
 - Dificuldade em ajoelhar

224	<i>“Não sou capaz de sobretudo, subir”</i>	-Dificuldade em subir
225	<i>“Não posso ficar em pé (muito tempo) ”</i>	- Dificuldade em permanecer de pé
226	<i>“Entrar para a banheira, custa-me a entrar”</i>	- Dificuldade em entrar para a banheira
227	<i>“Canso-me muito”</i>	- Cansaço
228	<i>“Com o frio sinto mias dores”</i>	-Frio (obstáculo)
229	<i>“Tempo ameno”</i>	- Tempo ameno (facilitador)
230	<i>[medicação] “ sim, alivia-me as dores”</i>	- Medicação (facilitador)
231	<i>“Tenho apoio dos filhos”</i>	- Família próxima (facilitador)
232	<i>“Não posso subir, nem posso descer (escadas) ”</i>	- Dificuldade em subir e descer escadas
233	<i>“Com o calor incho muito”</i>	-Calor (obstáculo)

Entrevista nº 15

234	<i>“Mais a nível dos membros superiores é que eu tenho mais dificuldade, já tive nas pernas mas como fui operada”</i>	-Problemas nos membros superiores
235	<i>“...a comer... elevar o prato”</i>	Ø
236	<i>“Dor, mau estar”</i>	- Dor -Mau estar
237	<i>“ [Foi no ombro que colocou prótese?] foi, está sempre ali aquela dor”</i>	-Dor no ombro
238	<i>“Perdi a força no braço esquerdo... para agarrar não tenho força, nos sacos das compras também não”</i>	-Diminuição da força no braço -Dificuldade em agarrar devido a diminuição de força
239	<i>“ Às vezes até para ir a casa de banho para me despir”</i>	-Dificuldade em despir
240	<i>“Vestir, já não calço as meias sozinha... custa-me por o soutien... e o casaco sozinha também já não o visto”</i>	- Dificuldade em calçar as meias -Dificuldade em vestir-se
241	<i>“ [Então sente diminuição da mobilidade mais a nível dos membros superiores?] É, desde lavar a cara, por creme, pentear... não chega à cara o direito e o esquerdo perdeu elevação”</i>	-Dificuldade em lavar a cara -Dificuldade em colocar creme -Dificuldade em pentear

242	<i>“Medicação tem-me ajudado”</i>	-Medicação (facilitador)
243	<i>“Se eu estiver muito tempo na cama, começa a ser um martirio, não posso estar muitas horas deitada”</i>	-Dificuldade em estar deitada muito tempo
244	<i>“ [...maiores problemas?] Nos braços, estou mesmo presa”</i>	-Problemas nos braços
245	<i>“Quando faço esforços em demasia, estes dedos doe-me muito, tenho alturas que nem dobram por causa do inchaço”</i>	-Diminuição da mobilidade devido a edema nos dedos
246	<i>“Desde calçar as meias, tenho que esperar que alguém venha para me ajudar a calça-las”</i>	-Dificuldade em calçar as meias
247	<i>“ Tenho a calçadeira”</i>	-Calçadeira (facilitador)
248	<i>“Cozinhar, limpar, varrer... não aspiro... não agarro em objetos grandes”</i>	-Dificuldade em cozinhar -Dificuldade em limpar -Dificuldade em varrer -Dificuldade em aspirar -Dificuldade em agarrar em objetos
249	<i>“Presa...desde o ir a rua beber o café com um amigo...se não tiver quem me ajude a vestir não vou”</i>	-Restrição no convívio e participação social
250	<i>“Lavar a cabeça, lavar o pescoço, se tiver acompanhada peço ajuda...pentear custa-me tive que acrescentar o cabo à escova”</i>	-Dificuldade em lavar a cabeça -Dificuldade em lavar o pescoço -Dificuldade em pentear-se -Escova de pentear adaptada (facilitador)
251	<i>“Tudo o que esteja acima da cabeça já não tiro... não consigo abrir frascos, garrafas..., camisas também não as aperto”</i>	- Dificuldade em realizar movimentos acima do nível da cabeça -Dificuldade em apertar camisas -Dificuldades em abrir frascos e garrafas
252	<i>“Deixei de fazer a coisa que eu mais adorava que era andar de bicicleta”</i>	-Restrição em andar de bicicleta
253	<i>“Uma pessoa amiga... que me dá apoio nas tarefas que não tenho capacidade de fazer”</i>	-Apoio de amigos (facilitador)

254	<i>“Dou-me muito melhor com o frio”</i>	-Frio (facilitador)
255	<i>“Instituto Português de Reumatologia.. [Tem ajudado? Sim,sim]”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
256	<i>“As escadas... na camioneta a altura de um degrau para mim é muito complicada”</i>	-Dificuldade em subir degraus/escadas -Dificuldade em entrar e sair do autocarro

Entrevista nº 16

257	<i>“Tenho falta de força”</i>	- Diminuição da força muscular
258	<i>“as mãos dormentes e os braços”</i>	- Dormência nas mãos - Dormência nos pés
259	<i>“ as articulações [o que é que sente nas articulações?] parece que ficam os dedos presos e afeta-me a mobilidade e mesmo de noite custa-me a dormir com a dor, tenho de estar sempre a esticar os braços, a manobrar a mão para ver se... e sinto umas picadelas nos dedos”</i>	- Diminuição da mobilidade nos dedos - Dificuldades em dormir devido as dores nos dedos - Formigueiros nos dedos
260	<i>“ [Maiores problemas?] nas mãos e pés... e mais assim nos tornozelos”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés -Problemas nos tornozelos
261	<i>“a varrer....a limpar ervas... e a descascar os alimentos, descascar uma cenoura, cortá-la ao meio... custa”</i>	- Dificuldade em varrer -Dificuldade em limpar ervas - Dificuldade em descascar alimentos - Dificuldade em cortar alimentos
262	<i>“ varrer faz-me doer as articulações, as costas, fico com dor de costas e os braços dormentes e tesos”</i>	- Dores nas costas devido a varrer - Dormência nos braços devido a varrer
263	<i>“ coisas mais pesadas...custa, e deixo muitas vezes cair as coisas ao chão porque não sinto os dedos, dormentes”</i>	- Dificuldades em agarrar coisas pesadas devido à diminuição de sensibilidade nos dedos
264	<i>“ se tiver muito tempo sentada faz-me doer as costa e de pé é os calcanhares”</i>	- Dificuldades em estar muito tempo sentada

		devido a dores nas costas
		- Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares
265	“ [Passar a ferro?] passar a ferro não posso estar muito tempo não”	- Dificuldade em passar a ferro
266	“ [Fazer as camas?] faço ... mas sinto dor... as costas	-Dificuldades em fazer camas devido a dores nas costas
267	“ [calor ou o frio?] sinto.me melhor com o frio do que com o calor”	-Calor (obstáculo) -Frio (Facilitador)
268	“Tentar abaixar-me fico com uma dor aqui na coluna”	- Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna
269	“ [Vestir-se tem dificuldades?] sim tenho... esta dificuldade de estar os dedos dormentes... que não sinto as coisas...tenho de pedir quem mas aperte”	- Dificuldades em vestir-se devido à dormência nos dedos - Dificuldades em apertar coisas devido à dormência nos dedos
270	“ [A calçar-se?] sim sinto dificuldade”	- Dificuldades em calçar-se
271	“ [Trabalho remunerado consegue fazer?] vou fazendo [mas tem dificuldade?] sim tenho, que me prendem os dedos”	- Dificuldades em realizar o trabalho remunerado por diminuição de mobilidade nos dedos
272	“[o que acha que a ajuda ou que a apoio?] a medicação e o calor... o calçado também ajuda ,muito [tem calçado ortopédico?] sim tenho uns chinelos”	- Medicação (facilitador) - Calor (facilitador) - Calçado ortopédico (facilitador)
273	“ [A família também contribui?] sim, no que pode	-Família (facilitador)
274	“ [o que é um obstáculo?] a calçada... o frio [a calçada?] sim, a calçada da rua se eu pisar o chão com um calçado fino parece que me está a espetar um pé a dentro”	- Calçada da rua (obstáculo) - Frio (obstáculo)

Entrevista nº 17

275	“As mãos não tem força e os pés não tem força para andar”	-Diminuição de força nas mãos -Diminuição de força nos pés
276	“As pernas, os joelhos”	- Problemas nas pernas

		- Problemas nos joelhos
277	[mobilidade] “Custa-me muito mexer”	- Diminuição da mobilidade
278	[agarrar em objetos] “ parte deles vai tudo para o chão, se eu agarrar”	- Dificuldade em agarrar
279	“Sim, às vezes dormências durante a noite”	-Dormência
280	“Para me levantar, vejo-me aflita”	-Dificuldade em levantar-se
281	[principais problemas] “nos pés, nas mãos, nos ombros, nas costas”	- Problemas nos pés - Problemas nas mãos - Problemas nos ombros - Problemas na coluna
282	“Partir com uma faca adaptada”	- Faca adaptada (facilitador)
283	“Muitas vezes nem partir o pão consigo”	- Dificuldade em cortar pão
284	“não consigo descascar a fruta”	- Dificuldade em descascar fruta
285	“Não consigo pegar em nada”	- Dificuldade em pegar em objetos
286	“Custa-me muito (estar em pé) ”	- Dificuldade em permanecer de pé
287	“Pentear-me, o braço já não vai, tenho uma escova com um cabo comprido”	- Dificuldade em pentear-se -Escova de pentear adaptada (facilitador)
288	“Tomar banho também não [precisa de ajuda?] sim, sim, já a muitos anos ”	-Dificuldade em tomar banho
289	“Às vezes lá ando um bocadinho, mas custa-me muito, canso-me muito”	-Dificuldade em andar por cansaço
290	“Dores e cansaço”	-Dor - Cansaço
291	[subir e descer escadas?] “ custa-me muito, uiii ”	-Dificuldade em subir e descer escadas
292	“tábua multiusos, faca adaptada, banco para me sentar mais elevado, a escova com cabo longo”	- Tábua multiusos (facilitador) - Faca adaptada (facilitador)

		-Banco adaptado (facilitador)
		-Escova de pentear adaptada (facilitador)
293	<i>“se não fosse a cortizona..”</i>	-Medicação (facilitador)
294	<i>[obstáculo] “ as escadas, o frio”</i>	- Escadas (obstáculo)
		- Frio (obstáculo)

Entrevista nº 18

295	<i>“Inchaço das mãos muito grande... também nas pernas”</i>	-Edema nas mãos
		-Edema nas pernas
296	<i>“Dor e dificuldade em mexer as mãos”</i>	- Dor nas mãos
		- Dificuldade em mexer as mãos
297	<i>“Tenho muitas dificuldades em fazer o trabalho fininho, fino”</i>	- Dificuldade em realizar movimentos finos das mãos
298	<i>“Deixei de poder fazer aquelas coisas de casa”</i>	- Dificuldade em realizar as tarefas domésticas
299	<i>“Todos os dias eu tenho dores”</i>	- Dor
300	<i>“Os dedos estão tortos”</i>	- Deformidade dos dedos
301	<i>“Além da força é cansaço que me provoca”</i>	- Diminuição de força
		- Cansaço
302	<i>“Aqueles dores nas costas... era uma aflição”</i>	- Dor nas costas
303	<i>“Mãos, costas... pescoço... as ancas”</i>	- Problemas nas mãos
		- Problemas nas costas
		-Problemas no pescoço
		- Problemas na anca
304	<i>“Os joelhos também tenho dores... Sobretudo a subir e descer escadas”</i>	- Dificuldade em subir e descer escadas devido a dores nos joelhos
305	<i>“Tudo o que seja trabalhos de esforço, inclusivamente o subir uma cadeira ou um banco”</i>	- Dificuldade em realizar esforços
		- Dificuldade em subir
306	<i>“Tenho dificuldade em pegar em pesos, não sou capaz”</i>	- Dificuldade em pegar em objetos pesados

307	<i>“Tenho mais dificuldade em descer (escadas) do que em subir”</i>	- Dificuldade em subir e descer escadas
308	<i>“É um bocado difícil... Lavar o cabelo”</i>	- Dificuldade em lavar o cabelo
309	<i>“Tenho dificuldade sim, em seca-lo”</i>	- Dificuldade em secar o cabelo
310	<i>“Os meus braços não conseguem estar elevados”</i>	- Dificuldade em elevar os braços
311	<i>“Vestir-me e calçar-me com um bocadinho de mais dificuldade”</i>	- Dificuldade em vestir - Dificuldade em calçar
312	<i>“Fazer os lacinhos nos sapatos, ai isso não sou capaz”</i>	- Dificuldade em realizar movimentos finos da mão
313	<i>“Descascar batatas”</i>	- Dificuldade em descascar batatas
314	<i>“Pegar num taxo ou numa panela mais pesada... transportar a peça inteira pesada não sou capaz”</i>	- Dificuldade em pegar em objetos pesados - Dificuldade em transportar objetos
315	<i>“A letra não é tao regular como era... noto que não escrevo como escrevia”</i>	- Dificuldade em escrever
316	<i>“não consigo fazer... pouco faço de costura”</i>	- Dificuldade em fazer costura
317	<i>“Já não vou a tanto lado, porque tenho de me defender... se é para estar em pé não consigo, se é para andar muito também não”</i>	- Restrição na participação social - Dificuldade em permanecer de pé - Dificuldade em andar muito tempo
318	<i>“Sobretudo andar a subir, subir para mim é um pavor”</i>	- Dificuldade em subir
319	<i>“Apoio é pessoas, empregadas, a família”</i>	-Família (facilitador) -Empregada (facilitador)
320	<i>“Sobretudo transportar pesos que eu não consigo”</i>	- Dificuldade em transportar objetos pesados
321	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia... tem me ajudado imenso”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
322	<i>“Tenho muita dificuldade aqui em casa em chegar aos armários, tenho que ter um banquinho”</i>	- Dificuldade em chegar aos armários -banco (facilitador)

- | | | |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 323 | <i>“Tenho uma tala, que me dá descanso... Sinto-me bem”</i> | - Tala (facilitador) |
| 324 | <i>“A cortisona... Tem ajudado muito... sinto-me bem melhor”</i> | -Medicação (facilitador) |
| 325 | <i>“Obstáculos são as subidas, escadas... os armários altos... os nossos roupeiros, eu não chego lá”</i> | - Dificuldade em subir subidas

-Escadas (obstáculo)

-Armários altos (obstáculo)

-Roupeiro (obstáculo) |
| 326 | <i>“Uma rua que seja a subir... Faz-me diferença, o piso se for irregular... Acabo por ter dores”</i> | - Piso irregular (obstáculo) |
| 327 | <i>“ O calor limita-me muito ”</i> | - Calor (obstáculo) |

Entrevista nº 19

- | | | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 328 | <i>“Rigidez nos membros superiores, nas mãos ”</i> | -Rigidez nos membros superiores

-Rigidez nas mãos |
| 329 | <i>“Desde que estou a ser medicada não tenho as mãos inchadas”</i> | -Medicação (facilitador) |
| 330 | <i>“Dor nos punhos... cotovelos e ombros, na cervical”</i> | - Dor nos punhos

- Dor nos cotovelos

- Dor nos ombros

- Dor na cervical |
| 331 | <i>“Perdi bastante força, basta eu ter a mão deformada... não consigo tocar em nada com esta mão ”</i> | - Diminuição da força

-Deformidade das mãos |
| 332 | <i>“Dor constante”</i> | - Dor |
| 333 | <i>[mobilidade da mão esta comprometida?] “ Completamente, a mão direita então...”</i> | - Diminuição da mobilidade da mão |
| 334 | <i>“Acordo sucessivamente... ”</i> | - Dificuldade em dormir |
| 335 | <i>“ Durmo com duas talas nas mãos, é um desconforto muito grande”</i> | -Talas (obstáculo) |
| 336 | <i>[maiores problemas] “mão, braço, antebraço, ”</i> | - Problemas nas mãos

- Problemas no braço

- Problemas no antebraço |
| 337 | <i>“ Dormência nos pés e na perna esquerda”</i> | - Dormência nos pés

- Dormência na perna |

338	<i>“Coluna cervical e costas, tenho dores nas costas”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Problemas nas costas - Dor nas costas
339	<i>“Começar a levantar e fazer a minha higiene pessoal custa-me”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em levantar - Dificuldade em realizar a higiene pessoal
340	<i>“Tenho dificuldade em lavar-me”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em lavar-se
341	<i>“Duche quente alivia a dor”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Duche quente (facilitador)
342	<i>“Dificuldade em pentear-me”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em pentear-se
343	<i>“Não consigo fazer a cama, não consigo estender roupa, não consigo fazer esforços”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em fazer a cama - Dificuldade em estender a roupa - Dificuldade em realizar esforços
344	<i>“Passar a ferro, passo com muita dificuldade”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em passar a ferro
345	<i>“Pegar, ai isso não pego, as mãos não me deixam... a dor não me deixa agarrar ”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em agarrar objetos
346	<i>“Não consigo descascar batatas”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em descascar batatas
347	<i>“ Tenho medo de pegar em panelas, tenho receio que a mão não obedeça”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em pegar em objetos
348	<i>“Não me recuso a fazer nada”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Força de vontade
349	<i>[para vestir-se tem alguma dificuldade?] “ tenho muita, de manha é sempre um pesadelo para mim, é vestir e despir”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em vestir-se - Dificuldade em despir-se
350	<i>“O meu marido é que me ajuda”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Família (facilitador)
351	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Serviço de reumatologia (facilitador)
352	<i>“Tenho estado a fazer fisioterapia”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Fisioterapia (facilitador)
353	<i>“Estou a ser medicada”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Medicação (facilitador)
354	<i>“Com o tempo mais morno, estou a notar que estou a passar melhor”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Tempo ameno (facilitador)

- 355 “Um obstáculo para mim é subir escadas e descer escadas” - Escadas (obstáculo)
- 356 “Pisos irregulares, tenho dificuldade em andar... provocam-me dor” - Pisos irregulares (obstáculo)

Entrevista nº 20

- 357 “Falta de força, muitas dores nas articulações, mesmo quando me levanto é complicado tenho de me segurar porque não tenho força.” - Diminuição de força
- Dor nas articulações
- 358 [De manhã, sente dificuldade?] “Sim em movimentar-me, muitas dificuldades, primeiro que comece a mover é complicado, muitas falta de forças.” - Dificuldade em movimentar
- Diminuição da força
- 359 [Sente rigidez?] “Sim sim, muita rigidez.” - Rigidez
- 360 “Tenho alturas que tenho muitas alterações perco a força não tenho sensibilidade daquilo que pego, deixo cair as coisas, prontos.” - Diminuição de força
- Diminuição da sensibilidade nas mãos
- Deixa cair as coisas
- 361 [A nível de inchaço nas mãos, costuma surgir inchaço?] “Sim, por vezes.” [É mais por exemplo de manhã...?] “Sim de manhã sim, de manhã tenho às vezes tenho as mãos mesmo inchadas. Vou para começar a movimentar e tenho as mãos inchadas.” - Edema nas mãos
- Dificuldade em movimentar as mãos devido ao edema
- 362 [Onde encontra os maiores problemas?] “É nas mãos e nos pés. Além da coluna, mas as mãos e os pés, pronto apanha desde os braços, mas as mãos e os pés é a coisa pior, é as articulações piores.” [Porque já estão a ter também deformidade] “sim sim deformidade é verdade.” - Problemas nas mãos
- Problemas nos pés
- Problemas na coluna
- Problemas nos braços
- 363 “Na cozinha é descascar as batatas, lavar a loiça, agarrar num tacho mais pesado isso é o que é mais complicado aqui na cozinha, além das batatas peço ao marido que as descasque. O marido é que dá uma ajuda tem de ser mesmo, porque eu de outra maneira não consigo.” - Dificuldade em descascar batatas
- Dificuldade em lavar a loiça
- Dificuldade em agarrar um tacho pesado
- Marido (facilitador)
- 364 [Por exemplo o tirar a louça dos armários mais altos?] “Assim é complicado isso, isso aí ele tem que me ajudar a tirar porque eu, as mãos não conseguem.” - Dificuldade em pegar coisas pesadas acima da cabeça
- Marido (facilitador)
- 365 “Passar a ferro, aspirar, varrer isso também é muito complicado.” - Dificuldade em passar a ferro
- Dificuldade em aspirar

		- Dificuldade em varrer
366	<i>“Lavar-me, pentear, tudo o que for levantar os braços na parte da cabeça é complicado. Pentear, secar o cabelo, isso assim é complicado, é.”</i>	- Dificuldade em lavar-se - Dificuldade em pentear-se - Dificuldade em secar o cabelo - Dificuldades em levar o braço acima da cabeça
367	<i>“Arrancar as ervas no quintal, ou no jardim, é a coisa mais complicada para mim é. Porque as mãos não têm sensibilidade e não fecham já como deve ser porque não têm força, não têm força para arrancar a erva.”</i>	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de sensibilidade nas mãos - Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de força nas mãos
368	<i>[Por exemplo, o subir e o caminhar?] (...) “Eu faço mesmo força, às vezes os joelhos não querem e eu faço um esforço para subir e descer, tenho o máximo que posso.” [Mas tem algumas dificuldades?] “Sim sim, tenho dificuldades tenho.”</i>	- Dificuldade em subir e descer - Dificuldades em caminhar
369	<i>[Costuma fazer caminhadas?] Sim, sim. (...) [E sente dor e dificuldades?] “Sim, não posso dizer que não sinto dificuldades, mas tento os possíveis, tento não parar.”</i>	- Dificuldade em realizar caminhadas
370	<i>“O meu marido quando está em casa ajuda-me nas tarefas mais difíceis, tirar a louça, pegar num tacho, ele ajuda.”</i>	- Marido (facilitador)
371	<i>[Está a ser seguida?] “Na reumatologia, no IPL, portanto é o que nos ajuda com a medicação e a concentrar nos na nossa doença.”</i>	- Serviços de saúde (facilitador)
372	<i>[Toma alguma medicação?] “Várias. Sim, cortisona, vários, uma grande quantidade.”</i>	- Medicação (facilitador)
373	<i>“Fiz fisioterapia, agora de momento não estou a fazer, mas de vez em quando tenho de fazer.” [E sente-se melhor?] “Sim, com a fisioterapia sim.”</i>	- Fisioterapia (facilitador)
374	<i>“Tenho talas para descanso de noite que me aliviam muito nas dores.”</i>	- Talias (facilitador)
375	<i>“Os armários altos e agente ir buscar a loiça, isso aí é um bocado complicado porque não consigo. E então subir os degraus, as escadas, também senão tivesse que os subir era mais fácil.”</i>	- Armários altos em casa (obstáculo) - Dificuldade em subir e descer escadas - Escadas em casa (obstáculo)

376 *“As temperaturas o calor é melhor por um motivo mas é mau por outro, porque como tenho um problema no coração fico mais cansada.”* - Calor (facilitador)
- Calor (obstáculo)

ANEXO XII - Transcrição discutida por ambos os investigadores

Entrevista nº 1

Transcrição	Identificação de conceitos
1 “Sensibilidade é muito baixa, deixo cair as coisas”	-Deixa cair as coisas devido á diminuição de sensibilidade
2 “Fico com as mãos dormentes e dores”	- Dormência nas mãos -Dores nas mãos
3 “ [A nível de inchaço edema?] Sim, também de manhã”	-Edema
4 “Tenho dores quando me levanto”	-Dores
5 “ [A nível de mexer os dedos de manhã é difícil para si?] é difícil porque estão parados”	-Mobilidade dos dedos
6 “ [Referiu-me que onde sente os seus principais problemas é nas mãos e nos pés?] Sim exatamente.”	- Problemas nas mãos -Problemas nos pés
7 “É fazer camas e por exemplo a limpeza, é desgastante”	- Dificuldade em fazer as camas -Dificuldade em fazer limpezas
8 “Lavar uma peça de roupa à mão é horrível”	-Dificuldade em lavar roupa à mão
9 “ [Tem dificuldades em levantar-se do sofá?] Sim, sim”	-Dificuldade em levantar-se
10 “ No Inverno, se tiver no quentinho eu estou bem...Mas também sinto dificuldade quando é calor a mais, o meu corpo sente-se bem num ambiente ameno, nem quente nem frio”	-Calor (obstáculo) -Frio (obstáculo) -Ambiente ameno (facilitador)
11 “Eu tenho que dormir com uma almofada entre os joelhos, por causa das artroses... porque isto (joelhos) dói-me”	-Dor nos joelhos -Almofada (facilitador)
12 “ [A sua família costuma ajudá-la... e auxiliá-la?] Aí, nunca.”	-Família (obstáculo)
13 “ [A tomar banho sente alguma dificuldade?] Sinto”	-Dificuldade em tomar banho

Entrevista nº 2

14 “As mãos estão dormentes...esta parte da perna está sempre dormente”	-Dormência nas mãos -Dormência nas pernas
15 “Não tenho a força que tinha, para agarrar um peso já não posso”	-Diminuição de força -Dificuldade em agarrar pesos
16 “ [Sente problemas de inchaço?] Sim, sim...faço retenção de líquidos”	-Edema

17	“ <i>[Se pensar no seu corpo onde sente os maiores problemas?] Nos joelhos e na coluna</i> ”	-Problema nos joelhos -Problema na coluna
18	“ <i>É o passar (ferro) e estar muito tempo em pé [na cozinha por exemplo, para fazer a comida?] Sim</i> ”	- Dificuldades em passar a ferro -Dificuldades em realizar atividades na cozinha -Dificuldade em estar de pé
19	“ <i>[(dor) é pior de noite]? Sim, é muito pior</i> ”	-Dor noturna
20	“ <i>Á noite ... as pernas esticadas por causa do inchaço, chego à noite e tudo com os dedos mais inflamados</i> ”	- Edema -Problemas nos dedos
21	“ <i>[Andar mais que um quilometro custa-lhe?] Sim, já me custa um bocado</i> ”	-Dificuldade em andar curtas distâncias
22	“ <i>Gosto mais do fresco... não me sinto bem com o calor</i> ”	-Frio (facilitador) -Calor (obstáculo)
23	“ <i>[Família ajuda-a e colabora nas atividades]? Sim, sim</i> ”	-Família (facilitador)
24	“ <i>Instituto de Reumatologia</i> ”	- Serviço de reumatologia (facilitador)

Entrevista nº 3

25	“ <i>A nível do andar nas pernas, tenho muitas dores.</i> ”	- Dificuldade em andar devido a ter dor nas pernas
26	“ <i>Nos braços, não consigo apertar, fechar a mão.</i> ”	- Dificuldade em fechar a mão
27	“ <i>Acordo muitas vezes de noite que não consigo dormir com as dores nas costas.</i> ”	-Dificuldade em dormir por ter dor nas costas
28	“ <i>E há certas coisas que não consigo fazer porque estou limitada por causa das dores nas articulações.</i> ”	- Dor nas articulações
29	“ <i>Não tenho força.</i> ”	- Diminuição da força
30	“ <i>Os maiores problemas é nos meus pés, nas pernas, o andar já me custa andar, a nível da coluna e os meus ombros tenho também muitas dores e as minhas mãos, que isso é o principal.</i> ”	- Problemas nos pés - Problemas nas pernas - Dificuldade em andar - Dor na coluna - Dor nos ombros - Problemas nas mãos
31	“ <i>Os meus maiores problemas é fazer certas atividades domésticas, por exemplo por a roupa a secar, já tenho muita dificuldade em estender roupa ou cozinhar não posso pegar em coisas pesadas que é um bocado difícil para mim.</i> ”	- Dificuldade em estender a roupa - Dificuldade em cozinhar

		- Dificuldade em pegar em objetos pesados
32	<i>“Tenho, pronto, não seguro nas coisas, não tenho força a nível de braços e de ombros.”</i>	- Diminuição da força nos membros superiores
33	<i>“Não consigo passar a ferro, são muitas horas de pé, e não posso por causa das minhas pernas.”</i>	- Dificuldade em passar a ferro devido a ter dificuldade em estar muitas horas de pé
34	<i>“Tenho dificuldade em lavar a cabeça.”</i>	- Dificuldade em lavar a cabeça
35	<i>“A depilação já é o meu marido que me a faz, tenho dificuldade em estar curvada por causa da minha coluna.”</i>	- Dificuldade em fazer a depilação devido a dificuldade em estar curvada - Problemas na coluna - Apoio do marido (facilitador)
36	<i>“Não posso fazer, estar muitas vezes a fazer as camas (...) já me vejo limitada por causa dos meus braços, não consigo.”</i>	- Dificuldade em fazer as camas devido a problemas nos braços
37	<i>“Já não saiu como à uns anos atrás (...) passo semanas que não saiu de casa, nem sou eu que venho à rua fazer compras, é o meu marido porque eu moro num segundo andar e ter que descer escadas, subir, eu acho que me custa mais descer do que subir, e então com os sacos das compras, era muito difícil, porque é muito peso para os meus braços e eu não consigo.”</i>	- Restrição em sair de casa - Dificuldade em subir e descer escadas - Dificuldade em transportar compras - Dificuldade em transportar objetos pesados - Apoio do marido (facilitador) - Escadas em casa (obstáculo)
38	<i>[A nível social, ir conviver com a sua família e amigos?] “Realmente já é muito raro.”</i>	- Restrição do convívio
39	<i>“Não ter capacidade de me conseguir mexer como antigamente.”</i>	- Diminuição da mobilidade
40	<i>“Já não faço as caminhadas como fazia, de há 3 anos para cá não consigo.”</i>	- Dificuldade em fazer caminhadas
41	<i>“Croché ou ponto de cruz e por causa das mãos já me vejo aflita e não consigo fazer.”</i>	- Dificuldade para fazer croché/ponto de cruz devido a problemas nas mãos
42	<i>“Que me ajuda mais acima de tudo é o meu marido, é o pilar da minha vida. A seguir tenho a minha filha mais nova, que também, Deus me livre, também é um apoio para mim.”</i>	- Apoio do marido (facilitador) - Apoio da filha mais nova (facilitador)

- | | | |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 43 | <i>“Também me vai ajudando é a minha medicação. Por exemplo para os ossos é as injeções que eu tomo, ultimamente tem sido a fisioterapia, a fisioterapeuta que é excelente.”</i> | - Medicação (facilitador)
-Fisioterapeutas (facilitador) |
| 44 | <i>“Quando está o tempo mais chuvoso e assim eu ressinto nos ossos que tenho mais incapacidade.”</i> | - Humidade (obstáculo) |
| 45 | <i>“Aqui o meu médico de família nunca me mandou para o serviço de reumatologia, que eu andava no Porto e de à 6 anos para cá não, e é um serviço que me fazia falta.”</i> | - Médico (obstáculo) |

Entrevista nº 4

- | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 46 | <i>“Muitas dores, principalmente nas articulações dos pés e das mãos que é onde tenho mais.”</i> | - Dor nas articulações dos pés

- Dor nas articulações das mãos |
| 47 | <i>“Os músculos, não tenho força.”</i> | - Diminuição da força |
| 48 | <i>“Acordo de manhã com os pés dormentes e as mãos e com muito formigueiro.”</i> | - Dormência/formigueiro nos pés

- Dormência/formigueiro nas mãos |
| 49 | <i>“Dores musculares, articulações”</i> | - Dor nos músculos

- Dor nas articulações |
| 50 | <i>“Não consigo mexer os membros, as mãos estão dormentes e falta de sensibilidade na parte das mãos por exemplo.”</i> | - Diminuição da mobilidade dos membros

- Dormência nas mãos

-Diminuição da sensibilidade nas mãos |
| 51 | <i>“Dores nos pés, por baixo e por cima. Inchados, por isso é que tenho dificuldade em movimenta-los.”</i> | - Dor nos pés

- Dificuldade em movimentar os pés devido ao edema nos pés |
| 52 | <i>“Às vezes não consigo andar, tenho muitas dores.”</i> | - Dificuldade em andar devido a dor |
| 53 | <i>“Não consigo dobrar a parte das articulações do joelho, dos braços.”</i> | - Diminuição da mobilidade dos joelhos

- Diminuição da mobilidade dos braços |
| 54 | <i>“Nas articulações dos joelhos, dos braços e nos pés tenho muitas dores”</i> | - Dor nas articulações dos joelhos

- Dor nos braços

- Dor nos pés |

- 55 *“de manhã acordo sempre com o corpo a doer, dormente e como se tivesse um dia todo a trabalhar sem parar, mesmo com dor, dor, dor e tenho muita dificuldade em por os pés no chão quando me levanto porque estão completamente dormentes e inchados, os pés e as mãos quase todos os dias é assim.”*
- Dor no corpo
 - Dormência no corpo
 - Dormência nos pés
 - Edema nos pés
 - Dormência nas mãos
 - Edema nas mãos
- 56 *“Em casa, por exemplo, tenho dificuldade, não posso passar a ferro e varrer, a movimentação dos músculos dos braços fazem-me doer muito a coluna e não consigo fazer esse trabalho.”*
- Dificuldade em passar a ferro devido a dor na coluna
 - Dificuldade em varrer devido a dor na coluna
- 57 *“A falta de sensibilidade e a força, não consigo cortar caldo verde e descascar batatas.”*
- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força
 - Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força
- 58 *“Fazer a cama tenho muita dificuldade porque é baixar-me e fazer os movimentos de levantar o colchão.”*
- Dificuldade em fazer a cama devido á dificuldade em baixar-me e levantar o colchão
- 59 *“Subir escadas também evito muito subir escadas porque também tenho muitas dificuldades e dores.”*
- Dificuldade em subir escadas devido a dor
- 60 *“No trabalho tenho muitas dificuldades por exemplo se andar muito tempo de pé, estar muito tempo sentada ou ter que escrever um relatório, qualquer coisa que não seja muito grande, faz-me doer o dedo polegar e o braço na articulação.”*
- Restrição no emprego
 - Dificuldade em andar durante muito tempo
 - Dificuldade em estar sentada
 - Dificuldade em escrever devido a dor
- 61 *“Por exemplo quando estou a cortar tecidos, se tiver que cortar tecidos também é um dos movimentos que tenho dificuldade em fazer porque a mão adormece e tenho muitas dores no braço e na mão.”*
- Dificuldade em cortar tecidos devido a dormência da mão e dor no braço e na mão
- 62 *“Quando me tenho de lavar, tomar banho, secar o cabelo tenho muita dificuldade (...) até conseguir movimentar-me e vestir-me.”*
- Dificuldade em tomar banho
 - Dificuldade em secar o cabelo
 - Dificuldade em movimentar-se
 - Dificuldade em vestir-se

63	<i>“Quando tenho de fazer uma viagem a conduzir, como estou muito debilitada do meu lado esquerdo, braço e perna, membros inferiores e superiores, tenho dificuldade em fazer uma viagem que seja mais do que 50 km. Tenho muitas dores e tenho dificuldade em conduzir.”</i>	- Dificuldade em conduzir
64	<i>“Quando vou ao supermercado tenho muitas dificuldades em transportar as coisas das compras.”</i>	- Dificuldade em transportar compras
65	<i>“[Sair?] Gosto muito de dançar, mas como estou sempre com dores na perna evito para não fazer uma figura triste, querer dança e não puder.”</i>	- Dificuldade em dançar devido a dor na perna
66	<i>“Deixei de sair, saíu raramente.”</i>	- Restrição em sair de casa
67	<i>“Uma das coisas que me ajuda muito a não ter dores nos pés é utilizar sempre sapatos ortopédicos não muito fechados, confortáveis e que me mantenham os pés quentes, porque como tenho má circulação nas pernas, do joelho para baixo tenho sempre os pés frios também me provocam muitas dores.”</i>	- Calçado ortopédico (facilitador) - Frio (obstáculo)
68	<i>“Em casa por exemplo é a família que me ajuda nas coisas do dia-a-dia.”</i>	- Apoio da família (facilitador)
69	<i>“A medicação que estou a tomar também me ajuda muito no dia-a-dia, estou a ser seguida por uma neurologista e outros médicos que me passam medicação que me ajuda. Também os fisioterapeutas com a massagem e calores quentes acabo por me sentir muito melhor.”</i>	- Medicação (facilitador) - Profissionais de saúde (facilitador) - Calor (facilitador)
70	<i>“Uma das coisas que me sinto muito bem também é no Verão, estou sempre com calor acabo por não ter tantas dores. A parte de Inverno para mim é péssima, é a parte mais difícil.”</i>	- Calor (facilitador) - Frio (obstáculo)
71	<i>“Os amigos também me ajudam alguns, aqueles que me podem ajudar também é bom porque também me facilita um bocado.”</i>	- Apoio dos amigos (facilitador)
72	<i>“A parte do clima, o frio e a chuva é muito mau.”</i>	- Frio (obstáculo) - Humidade (obstáculo)
73	<i>“Subir escadas ou degraus que sejam poucos tenho dificuldade.”</i>	- Dificuldade em subir e descer degraus
74	<i>“Lavar os vidros também não consigo”</i>	- Dificuldade em lavar vidros

Entrevista nº 5

75	<i>[O que é que sente?] “nas articulações, nas mãos e mais nos braços, dores, o corpo preso”</i>	- Dor nas mãos - Dor nos braços - Diminuição da mobilidade do corpo
76	<i>“As mãos é dormentes, de manhã todas dormentes”</i>	- Dormência nas mãos
77	<i>“Às vezes tenho pouco agilidade nas mãos”</i>	- Diminuição da agilidade das mãos
78	<i>“Tenho dias que me dói todo o corpo todo, braços, mãos, o corpo parece que está numa forma de gesso”</i>	- Dor generalizada no corpo

		- Dor nos braços
		- Dor nas mãos
		- Diminuição da mobilidade do corpo
79	<i>“Quando me sento então é para esquecer”</i>	Ø
80	<i>[Há alguma parte do corpo que costume doer mais?] “Mais é mãos, braços, pés inchados”</i>	- Dor nas mãos
		- Dor nos braços
		- Edema nos pés
81	<i>“Aspirar é o que me custa mais, estar curvada”</i>	- Dificuldade em aspirar
82	<i>“Ao pegar em pesos, fazer grandes esforços é o que me custa”</i>	- Dificuldade em pegar em objetos pesados
83	<i>[O que a ajuda ou a apoia a ter menos problemas?] “O ambiente da casa, as filhas, o marido, a família”</i>	- Ambiente de casa (facilitador)
		- Apoio do marido (facilitador)
		- Apoio das filhas (facilitador)
		- Apoio da família (facilitador)
84	<i>[Ao nível da temperatura como se sente melhor?] “Mais quente, que frio”</i>	- Calor (facilitador)
		- Frio (obstáculo)
85	<i>[Toma alguma medicação que a ajuda?] “Sim tomo (...) quando estou mais atrapalhada com dores”</i>	- Medicação (facilitador)
86	<i>“Se andar muito é que me canso e se me sentar fico com os pés logo inchados, andar, fazer assim uma caminhada”</i>	- Dificuldade em realizar caminhadas
		- Edema nos pés se tiver sentado
87	<i>“O frio é pior, quando arrefece as mãos”</i>	- Frio (obstáculo)

Entrevista nº 6

88	<i>“É dores que tenho nas mãos, nos dedos, e no pescoço, que até me apanha os ombros”</i>	-Dor nas mãos
		-Dor nos dedos
		-Dor no pescoço
		-Dor nos ombros
89	<i>“ [O que sente nos dedos?] Fica uma coisa tesa ... [E não consegue mexer?] É, não consigo mexer.</i>	-Dificuldade na mobilidade dos dedos
90	<i>“Custa-me a levantar e tenho muitas dores”</i>	-Dificuldade em levantar
91	<i>“Também tomo os medicamentos”</i>	-Medicação (facilitador)

92	<i>“Não durmo muito bem, tenho dores... adormecem-me os braços”</i>	-Dificuldades em dormir -Dormência nos braços
93	<i>“O meu maior problema é no pescoço, braços, ancas e... as pernas”</i>	- Problemas no pescoço -Problemas nos braços -Problema nas ancas -Problema nas pernas
94	<i>“Estar a descascar batatas tenho alturas que não consigo, por causa da mão”</i>	-Dificuldade em descascar batatas devido a problemas nas mãos
95	<i>“Passar a ferro tem que ser pouquinho (tempo) ”</i>	-Dificuldade em passar a ferro
96	<i>“ Lá fora tenho um jardim e não posso arranjar um vaso ou plantar e eu gostava de fazer muito ”</i>	- Dificuldade em fazer jardinagem
97	<i>“Não posso fazer caminhadas, não me aguento, começa-me a doer a anca e as pernas”</i>	-Dificuldade em fazer caminhadas devido a dores nas ancas e nas pernas
98	<i>“Às vezes pentear custa um pouquinho, porque os braços não vão muito”</i>	-Dificuldade em pentear devido a diminuição da mobilidade dos braços
99	<i>“ O que me ajuda é os medicamentos... as termas alivia-me e sinto-me melhor”</i>	-Medicação (facilitador) -Termas (facilitador)
100	<i>“A fisioterapia ajudou-me com o braço, ele começou a andar melhor “</i>	-Fisioterapia (facilitador)
101	<i>“Estou a ser seguida em Coimbra... pela reumatologia”</i>	- Serviço de reumatologia (facilitador)

Entrevista nº7

102	<i>“ Dores nas articulações”</i>	- Dores nas articulações
103	<i>“Tudo o que seja esforços não consigo fazer”</i>	-Dificuldade em fazer esforços
104	<i>“Dores musculares”</i>	- Dor muscular
105	<i>“Não tenho força, nem nos braços nem nas pernas”</i>	- Diminuição de força nos braços -Diminuição de força nas pernas
106	<i>“De dor dá-me a dor no joelho esquerdo... durante o dia também me dói”</i>	- Dor no joelho
107	<i>“Mobilidade nos dedos, nas mãos também não tenho”</i>	- Dificuldade na mobilidade dos dedos - Dificuldade mobilidade das mãos

108	<i>“Não tenho força para agarrar”</i>	- Dificuldade em agarrar por diminuição de força
109	<i>“Dores nas costas”</i>	- Dores nas costas
110	<i>“Nos joelhos”</i>	- Problemas nos joelhos
111	<i>“Com o calor é pior”</i>	- Calor (obstáculo)
112	<i>“Os pulsos também me doem muito”</i>	-Dor nos pulsos
113	<i>“Não posso passar a roupa”</i>	- Dificuldade em passar roupa
114	<i>“A bacia (da roupa) não a levo, tem que ser alguém a fazer”</i>	- Dificuldade em transportar a bacia da roupa
115	<i>“Se for um tacho maior... tenho que ter ajuda para o tirar”</i>	-Dificuldade em pegar tachos
116	<i>“Varrer não consigo, lavar o chão não consigo,”</i>	-Dificuldade em varrer -Dificuldade em lavar o chão
117	<i>“Fazer a minha cama também não consigo sozinha”</i>	-Dificuldade em fazer a cama
118	<i>“Secar o cabelo não consigo”</i>	-Dificuldade em secar o cabelo
119	<i>“Também me faz diferença a conduzir”</i>	-Dificuldade em conduzir
120	<i>“Não consigo por no carro, ou transportar de um lado para o outro”</i>	-Dificuldade em transportar
121	<i>“As caminhadas que eu fazia dantes... deixei de fazer... fico cansada”</i>	-Dificuldade em caminhar por cansaço
122	<i>“O que me ajuda é a parte médica, reumatologia”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
123	<i>“Em casa a família também me apoia, as colegas e os amigos também me apoiam”</i>	- Apoio da família (facilitador) -Apoio dos colegas (facilitador) -Apoio dos amigos (facilitador)
124	<i>”Eu própria também tenho muita força para lidar com a situação”</i>	-Força de vontade (f.p.)
125	<i>[Obstáculos] “Em casa tenho as escadas para o primeiro andar”</i>	-Escadas em casa (obstáculo)
126	<i>“Nos pisos que são mais inclinados, ou paralelos, tenho mais dificuldade”</i>	-Pisos irregulares (obstáculo)

127	<i>“Dores, inchaço nas pernas, nas mãos, nos pés. Muitas dores, aqui assim... no pescoço.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dor nas pernas - Dor nas mãos - Dor nos pés - Edema nas pernas - Edema nas mãos - Edema nos pés - Dor no pescoço
128	<i>“Depois quando tomo os comprimidos (...) ajuda-me um bocadinho. Porque se não tomar pelo menos agora de Inverno com este tempo assim mau não aguento.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Medicação (facilitador) - Frio (obstáculo)
129	<i>“Pouca força, não tenho assim força.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuição da força
130	<i>“Por exemplo se for à missa (...) e se não apanhar lugar para me sentar (...) tenho de sair que não aguento estar na missa de pé. Por mais que me encoste assim não consigo. As minhas vizinhas até já sabem, se eu for à missa e não apanhar um bancozinho, se lá estiver uma amiga que me dê um cantinho ou que se aperte tudo bem, mas se não tiver tenho de me vir embora que não aguento a missa toda. Depois começo-me a sentir cansada e a ir abaixo das pernas (...) e eu venho-me embora.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Restrição nas idas à missa - Dificuldade em ficar de pé - Apoio das amigas (facilitador) - Diminuição de força nas pernas
131	<i>“Adormece-me assim as mãos durante a noite. Terrível, adormece-me muito as mãos e adormece-me os pés.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dormência nas mãos - Dormência nos pés
132	<i>“Ontem andei a semear batatas de manhã por exemplo, andei a dar serventia, fui logo cedo, eram 8h, claro quando foi meio dia estava de rastos.”</i>	Ø
133	<i>“Tenho de beber muita água por causa da boca seca e da pele seca, as minhas pernas e os braços estão sempre secos, e ela diz que é da artrite reumatoide, diz-me ela a doutora Rosa. E eu noto que depois até se seca a garganta, assim uma segura, notasse muito.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Problemas da pele nos braços - Problemas da pele nas pernas
134	<i>[Onde encontra os maiores problemas?] “É no pé direito. Faz ali assim o dedo, faz ali um inchaço, então de manhã é pior. Neste pé direito é horrível, incha-me demais. As mãozinhas assim às vezes também noto. E aqui o pescoço, até ele agora se nota a ranger.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Problemas no pé direito - Edema no pé direito - Edema nas mãos - Problemas no pescoço
135	<i>[Ao nível da coluna?] “Sim e aqui o pescoço.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Problemas na coluna
136	<i>“Eu tenho muito medo é a escorregar e a cair, porque já não tenho aquela força nas pernas, então é o que custa mais. Porque entro para a banheira de pé, vou devagarinho e sento-me mais depois para me levantar tenho mais dificuldade.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Diminuição da força nas pernas - Dificuldade em levantar
137	<i>“O que custa mais é aspirar ou lavar assim o chão, esforço-me mais, tenho de me baixar mais.”</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Dificuldade em aspirar - Dificuldade em lavar o chão

138	<i>“Muitas vezes não me apetece sair, parece que não me sinto bem, depois começa-me a doer o pescoço ou uma perna, se for muito tempo de carro chego aqui não me posso mexer (...) mais vale não ir (...) vou menos (...) não me sinto tão bem.”</i>	- Restrição em sair de casa - Dificuldade em ficar sentada
139	<i>[Quando está sentada muito tempo depois sente mais dores?] “Sim.” [E quando está muito tempo de pé também?] “Sim.”</i>	- Dificuldade em ficar sentada - Dificuldade em ficar de pé
140	<i>“Cavar (...) evito esses esforços mesmo, não posso.”</i>	- Dificuldade em realizar tarefas agrícolas
141	<i>[Pegar em coisas pesadas faz-lhe diferença?] “Sim, muita.”</i>	- Dificuldade em pegar objetos pesados
142	<i>[O que é que a ajuda ou a apoia?] “Família, a família é tudo, netos, netas, filhas, genro, é o apoio é o que me dá vida.”</i>	- Apoio da família (facilitador)
143	<i>“É melhor o Verão, é muito melhor.”</i>	- Calor (facilitador)
144	<i>“Mas é verdade o reumático é muito pior com a humidade, é muito mais, a mim é.”</i>	- Humidade (obstáculo)
145	<i>[A medicação ajuda?] “Ai ajuda muito, desde que tomo tou muito melhor.”</i>	- Medicação (facilitador)
146	<i>[Sente-se melhor a ir as consultas com a médica?] “Sim muito bem.”</i>	- Médico (facilitador)
147	<i>“Tenha umas escadas que vão para o sótão, custam-me muito a subir.”</i>	- Dificuldade em subir escadas - Escadas em casa (obstáculo)

Entrevista nº 9

148	<i>“Tenho problema de inchaço nas articulações tanto das mãos como dos pés e cotovelos”</i>	-Edema nas mãos -Edema nos pés -Edema nos cotovelos
149	<i>“ [O que costuma sentir nessas articulações?] Dores fortes, incham e depois tenho rigidez, muita vez não consigo fechar a mão”</i>	-Dor -Edema -Rigidez -Dificuldade em fechar a mão
150	<i>“Quando me levanto, está mais rijo”</i>	Ø
151	<i>“Às vezes não tenho grande sensibilidade... mão adormecida... mão dormente”</i>	-Diminuição da sensibilidade -Dormência nas mãos
152	<i>“Maiores problemas são nas mãos ... e nos pés”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés

153	<i>“Tenho que pedir ajuda a minha mulher ao meu filho”</i>	- Apoio da mulher e filho (facilitador)
154	<i>“Não consigo tratar os meus coelhos, e cuidar das minhas terras”</i>	- Dificuldade em cuidar dos animais -Dificuldade em cuidar das terras
155	<i>“Às vezes até o próprio abotoar botões”</i>	-Dificuldade em abotoar botões
156	<i>“ É tomar o medicamento”</i>	-Medicação (facilitador)
157	<i>“Seguido pelo reumatologista”</i>	- Serviço de reumatologia (facilitador)
158	<i>“Até pegar num garrafão de água... às vezes até o próprio cortar do pão”</i>	-Dificuldade em pegar um garrafão -Dificuldade em cortar pão
159	<i>“Com o calor sinto-me melhor”</i>	-Calor (facilitador)
160	<i>“Pegar em pesos as mãos ressentem-se logo nisso”</i>	- Dificuldade em pegar pesos
161	<i>“Humidade e o frio também”</i>	-Humidade (obstáculo) -Frio (obstáculo)

Entrevista nº 10

162	<i>“Dor, limitação na parte muscular... [Tem falta de força?] Exatamente”</i>	-Dor -Diminuição de força muscular
163	<i>“A falta de força eu associo a ter uma vida sedentária, e essa vida sedentária é derivada da artrite”</i>	- Diminuição de força
164	<i>“Custa-me muito caminhar”</i>	-Dificuldade em caminhar
165	<i>“Essa fase desde que estou a tomar a medicação biológica”</i>	- Medicação biológica (facilitador)
166	<i>“Rigidez matinal, não me levantar...tudo muito doloroso”</i>	- Rigidez matinal -Dor -Dificuldade em levantar
167	<i>“Claro que eu sentia que estava a pegar num objeto, mas não era com aquela sensibilidade normal de á uns anos antes da artrite”</i>	-Diminuição da sensibilidade
168	<i>“Não consigo controlar nem meço bem a força que eu vou exercer no braço”</i>	-Dificuldade no controlo de movimento do braço -Diminuição da força do braço
169	<i>“Nas articulações das extremidades mãos e pés e os cotovelos”</i>	-Problemas mãos

		- Problemas nos pés
		-Problemas nos cotovelos
170	<i>“Já me custa escrever”</i>	-Dificuldade em escrever
171	<i>“Caminhada, lida da casa... não tenho força para continuar”</i>	-Dificuldade em realizar caminhadas devido a diminuição da força
		-Dificuldade na lida da casa devido a diminuição da força
172	<i>“Cozinhar, cortar batatas, lavar a loiça, aspirar, varrer, já é tudo com muita dificuldade... Lavar o chão com um esfregona, torcer... lavar a casa de banho”</i>	-Dificuldade em cozinhar
		-Dificuldade em cortar batatas
		-Dificuldade em lavar a loiça
		-Dificuldade em aspirar
		-Dificuldade em varrer
		-Dificuldade em lavar o chão
		- Dificuldade em torcer a esfregona
		-Dificuldade em lavar a casa de banho
173	<i>“Tenho os movimentos limitados tenho receio em conduzir... controlar o volante... longas viagens já não faço, dependente de terceiros”</i>	- Dificuldade em conduzir devido á diminuição da mobilidade
174	<i>“ [Evita fazer um passeio com os amigos ou marido] Evito, não vou... fico fatigada, cansada, e por isso não vale apenas os outros esperarem por mim, nem eu atrasar os outros, nessas coisas não vou ”</i>	-Restrições no convívio devido á fadiga
175	<i>“Em relação á doença eu estou lindamente reformada”</i>	-Reforma (facilitador)
176	<i>“Tinha rigidez matinal, o vestir, o conduzir era árduo de fazer”</i>	-Rigidez
		-Dificuldade em vestir
		-Dificuldade em conduzir
177	<i>“Psicologicamente vou-me muito a baixo”</i>	-Estado psicológico (obstáculo)
178	<i>“Dou-me pior com o calor... se for frio excessivo ou húmido também não me dou bem”</i>	-Calor (obstáculo)
		-Frio (obstáculo)
		-Humidade (obstáculo)
179	<i>“ (marido) ajuda bastante”</i>	-Apoio do marido (facilitador)

180	<i>“Seguida no Hospital Santa Maria (reumatologia) ”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
181	<i>“Pus próteses na mão direita...por causa da artrite”</i>	-Prótese (facilitador)
182	<i>“Moro num terceiro andar sem elevador São mais as vezes que me custa, do que os que eu subo normalmente”</i>	-Escadas no prédio (obstáculo) -Dificuldade em subir escadas

Entrevista nº 11

183	<i>“A deformação limita-me algumas coisas, nas mãos e nos pés também já começo a ter. As únicas coisas que me limita é abrir uma garrafa, eu evito comprar coisas em garrafa.”</i>	- Problema de deformidades ósseas nas mãos - Problema de deformidades ósseas nos pés - Dificuldade em abrir garrafas
184	<i>“Eu tenho dores principalmente nas mãos, (...) também costumo ter nos dedos dos pés.”</i>	- Dor nas mãos - Dor nos dedos dos pés
185	<i>“[Tem dificuldade em fazer movimentos?] Claro sempre limita um bocadinho.”</i>	- Dificuldade em realizar movimentos
186	<i>“A força é limitada. Força tenho pouca força nas mãos. Não tenho força nos dedos.”</i>	- Diminuição da força nas mãos - Diminuição da força nos dedos
187	<i>“[Onde encontra os principais problemas?] Mãos, dedos do pé, principalmente no direito.”</i>	- Problemas nas mãos - Problemas nos dedos dos pés
188	<i>“Às vezes nas limpezas tenho, por exemplo quando é tetos, pegar na vassoura (...) não tenho força nas mãos.”</i>	- Dificuldade em lavar tetos devido a diminuição de força nas mãos
189	<i>“Os medicamentos ajudam-me. “</i>	- Medicação (facilitador)
190	<i>“Tenho a minha filha que me ajuda muito. As minha amigas também. “</i>	- Apoio da filha (facilitador) - Apoio das amigas (facilitador)
191	<i>“Quando me dói mais as minhas mãos, com a humidade, e esta zona aqui é muito húmida. Também não posso apanhar aquele calor forte, faz mal à artrite, faz a inchar os dedos.”</i>	- Humidade (obstáculo) - Calor (obstáculo) - Edema nos dedos

Entrevista nº 12

192	<i>“ [tem dores nas articulações?] tenho, muitas...estou aqui não estou a fazer nada e estou desinsofrida”</i>	-Dores nas articulações
-----	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

- 193 “ [inchaço?] incham também e as pernas então e os pés...tenho vezes que não tenho calças que me sirvam nas pernas ” - Edema nas pernas
- Edema nos pés
- 194 “ [e força muscular?] esta (mão direita) não tenho grande força. Nos braços tenho, agora nas mãos e nas pernas não tenho grande força ” - Diminuição da força nas mãos
- Diminuição da força nas pernas
- 195 “ [principais problemas?] nas pernas, nos joelhos... [e referiu-me também nas mãos?] ...Sim e nas mãos ” -Problemas nas pernas
-Problemas nos joelhos
-Problemas nas mãos
- 196 “ Já nem sei se é estar sentada...se estou muito tempo sentada faz-me doer, se estou muito tempo de pé parada é que não sou capaz de estar.... a andar, ainda vou andando, agora estar parada de pé é que não sou capaz ” - Dificuldade em estar muito tempo sentada
-Dificuldade em estar muito tempo parada em pé
- 197 “ [se andar longas distâncias, sente-se bem?] Dantes, andava.... agora vou até acolá ao multibanco e venho e sinto-me bem (curta distância) ” - Dificuldade em andar
- 198 “ [subir e descer escadas?] custa-me...mais descer do que subir ” - Dificuldades em subir e descer escadas
- 199 “ [A fazer a sua higiene... por exemplo para lavar, o calçar, o vestir?] Já me custa... abaixar para me lavar, os pés... não consigo dobram-me para chegar aos pés ” - Dificuldades em tomar banho devido à diminuição da mobilidade
- 200 “ [A vestir-se sente dificuldade?] sinto, mas vou-me vestindo ” - Dificuldade em vestir
- 201 “ [Passar a ferro, lavar o chão?] também sinto mas vai-se fazendo... [sente dificuldade?] sinto, sinto [mas ainda faz as suas tarefas?] faço, faço, mal ou bem... [sente necessidade de parar quando está a realizar por exemplo a lavar o chão?] tenho de parar e tenho de me sentar um bocado... [e a aspirar também?] aspirar então...a coluna aqui assim (lombar) não me consigo endireitar ” -Dificuldades em lavar o chão
- Dificuldades em aspirar devido à diminuição de mobilidade
- 202 “ [calor ou o frio?] sinto-me melhor com o frio do que com o calor ” -Calor (obstáculo)
-Frio (facilitador)
- 203 “ [A família ajuda?] Não estão cá ” -Apoio da família (obstáculo)
- 204 “ [os medicamentos toma?] Sente que ajuda? Ajuda se não fosse isso não me conseguia mexer ” -Medicação (facilitador)
- 205 “ [o acesso à sua casa tem alguns degraus ou escadas?] tem dois pequeninos... [e consegue subir?] consigo mas tenho de me agarrar ” - Escadas em casa (obstáculo)

Entrevista nº 13

- 206 “Os joelhos foi o que me, pronto me trouxe mais problemas e através daí, é as ancas...” - Problemas nos joelhos
- Problemas nas ancas

- 207 *“Sinto, é dor, é uma ardência que eu tenho ali... como assim às vezes já me tem dado na cara, fico com estes vermelhões, e depois tenho ali parece que me a picar, depois passa para outros sítios, porque isto é uma inflamação que passa pelo corpo todo, por todas as articulações... inflama é inflama...”*
- Dor
 - Ardor
 - Inflamação das articulações
- 208 *[Quais são as articulações que sente?] “Todas do corpo. Depois de começarem, a cada ano que passa mais vai agravando, é as mãos é os ombros, é as costas, é as ancas...tudo que nós no corpo temos articulações, dói. Mais nuns lados outros dias mais nos outros passa-se pelo corpo todo.”*
- Problemas nas mãos
 - Problemas nos ombros
 - Problemas nas costas
 - Problemas nas ancas
 - Dor em todas as articulações
- 209 *[E a nível de força?] “Menos, menos força. Mais é nas pernas que eu sinto isso.”*
- Diminuição da força
 - Diminuição da força nas pernas
- 210 *“O braço, o punho (mais este)” [o que é que sente?] “dor e menos força”*
- Dor no braço
 - Dor no punho
 - Diminuição da força no braço
 - Diminuição da força no punho
- 211 *[De noite costuma acordar com dores?] “Sim. Porque eu às vezes não tenho como estar, não tenho posição como estar na cama, por causa das ancas, das costas e dos joelhos, tenho de ter maneira para os ter, senão não consigo dormir com as dores.”*
- Problemas das ancas
 - Problemas nas costas
 - Problemas nos joelhos
 - Dificuldade em dormir devido à dor
- 212 *“O obstáculo que eu acho que é para mim é subir escadas, descer...”[Ou seja, a arquitetura da sua casa?] “Sim, que tem muitas escadas, se tenho que descer descidas em paralelo... custa mais descer do que subir”*
- Dificuldade em subir e descer escadas
 - Escadas em casa (obstáculo)
 - Dificuldade em descer pisos inclinados
- 213 *“Estar muito tempo de pé também me custa imenso”*
- Dificuldade em estar muito tempo de pé
- 214 *“Eu ando muito durante o dia, sou assistente de serviços gerais, e trabalho com utentes, e é andar todo o dia não é, de um lado para o outro e isso para as minhas pernas não é nada fácil não é, tenho muito desgaste.”*
- Trabalho (obstáculo)
 - Dificuldade em andar durante todo o dia
- 215 *[E a nível do calçado?] “O calçado sim, tenho saltos ortopédicos que me ajudam muito, são um bocadinho pesados, sinto-me muito cansada ao fim do dia mas tem de ser.”*
- Calçado ortopédico (facilitador)

216	<i>“Quando ‘tá frio é pior para a minha doença, quando está vento também, quando eu tenho, quando está tempo bom é o melhor para mim.”</i>	- Frio (obstáculo) - Vento (obstáculo) - Bom tempo (facilitador)
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

Entrevista nº 14

217	<i>“Dores, inchada”</i>	- Dor - Edema
218	<i>“Não tenho sensibilidade nem nas mãos nem nas pernas”</i>	-Diminuição da sensibilidade nas mãos -Diminuição da sensibilidade nas pernas
219	<i>“Sinto formigueiros”</i>	-Formigueiros
220	<i>“Dores nos dedos, nas mãos”</i>	-Dor nos dedos -Dor nas mãos
221	<i>[onde identifica os maiores problemas] “nas mãos e nos pés”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas nos pés
222	<i>“As pernas incham... os joelhos também”</i>	-Edema nas pernas
223	<i>“Baixar-me, ajoelhar-me”</i>	-Dificuldade em baixar -Dificuldade em ajoelhar
224	<i>“Não sou capaz de sobretudo, subir”</i>	-Dificuldade em subir
225	<i>“Não posso ficar em pé (muito tempo) ”</i>	-Dificuldade em ficar de pé
226	<i>“Entrar para a banheira, custa-me a entrar”</i>	-Dificuldade em entrar na banheira
227	<i>“Canso-me muito”</i>	- Cansaço
228	<i>“Com o frio sinto mais dores”</i>	-Frio (obstáculo)
229	<i>“Tempo ameno”</i>	-Tempo ameno (facilitador)
230	<i>[medicação] “ sim, alivia-me as dores ”</i>	- Medicação (facilitador)
231	<i>“Tenho apoio dos filhos”</i>	-Apoio dos filhos (facilitador)
232	<i>“Não posso subir, nem posso descer (escadas) ”</i>	-Dificuldade em subir/descer escadas
233	<i>“Com o calor incho muito”</i>	-Calor (obstáculo)

Entrevista nº 15

234	<i>“Mais a nível dos membros superiores é que eu tenho mais dificuldade, já tive nas pernas mas como fui operada”</i>	-Problemas nos membros superiores
235	<i>“...a comer... elevar o prato”</i>	Ø

236	<i>“Dor, mau estar</i>	-Dor -Mau estar
237	<i>“ [Foi no ombro que colocou prótese?] foi, está sempre ali aquela dor”</i>	-Dor no ombro
238	<i>“Perdi a força no braço esquerdo... agarrar nos sacos das compras também não”</i>	-Diminuição da força no braço -Dificuldade em agarrar sacos de compras
239	<i>“ Às vezes até para ir a casa de banho para me despir”</i>	-Dificuldade em despir
240	<i>“Vestir, já não calço as meias sozinha... custa-me por o soutien... e o casaco sozinha também já não o visto”</i>	-Dificuldade em vestir -Dificuldade em calçar meias
241	<i>“ [Então sente diminuição da mobilidade mais a nível dos membros superiores?] É, desde lavar a cara, por creme, pentear... não chega à cara o direito e o esquerdo perdeu a elevação”</i>	-Dificuldade em lavar a cara -Dificuldade em colocar creme -Dificuldade em pentear
242	<i>“Medicação tem-me ajudado”</i>	-Medicação (facilitador)
243	<i>“Se eu estiver muito tempo na cama, começa a ser um martirio, não posso estar muitas horas deitada”</i>	-Dificuldade em estar deitada muito tempo
244	<i>“ [...maiores problemas?] Nos braços, estou mesmo presa”</i>	-Problema nos braços
245	<i>“Quando faço esforços em demasia, estes dedos doe-me muito, tenho alturas que nem dobram por causa do inchaço”</i>	-Diminuição da mobilidade devido a edema nos dedos
246	<i>“Desde calçar as, meias tenho que esperar que alguém venha para me ajudar a calçá-las”</i>	-Apoio de terceiros para calçar meias
247	<i>“ Tenho a calçadeira”</i>	-Calçadeira (facilitador)
248	<i>“Cozinhar, limpar, varrer... não aspiro... não agarro em objetos grandes”</i>	-Dificuldade em cozinhar -Dificuldade em limpar -Dificuldade em varrer -Dificuldade em aspirar -Dificuldade em agarrar objetos
249	<i>“Presa...desde o ir a rua beber o café com um amigo...se não tiver quem me ajude a vestir não vou”</i>	- Restrição em ir ao café -Restrição no convívio e participação social
250	<i>“Lavar a cabeça, lavar o pescoço, se tiver acompanhada peço ajuda...pentear custa-me tive que acrescentar o cabo à escova”</i>	-Dificuldade em lavar a cabeça -Dificuldade em lavar o pescoço

		-Dificuldade em pentear
		-Escova de pentear adaptada (facilitador)
251	<i>“Tudo o que esteja acima da cabeça já não tiro... não consigo abrir frascos, garrafas..., camisas também não as aperto”</i>	-Dificuldade em realizar movimentos acima do nível da cabeça
		-Dificuldade em abrir frascos/garrafas
		-Dificuldade em apertar camisas
252	<i>“Deixei de fazer a coisa que eu mais adorava que era andar de bicicleta”</i>	-Restrição em andar de bicicleta
253	<i>“Uma pessoa amiga... que me dá apoio nas tarefas que não tenho capacidade de fazer”</i>	- Apoio de amiga (facilitador)
254	<i>“Dou-me muito melhor com o frio”</i>	-Frio (facilitador)
255	<i>“Instituto Português de Reumatologia... [Tem ajudado? Sim,sim]”</i>	- Serviço de reumatologia (facilitador)
256	<i>“As escadas... na camioneta a altura de um degrau para mim é muito complicada”</i>	- Dificuldade em subir e descer degraus/escadas
		- Dificuldade em entrar e sair do autocarro

Entrevista nº 16

257	<i>“Tenho falta de força”</i>	- Diminuição da força
258	<i>“ as mãos dormentes e os braços”</i>	- Dormência nas mãos
		- Dormência nos pés
259	<i>“ as articulações [o que é que sente nas articulações?] parece que ficam os dedos presos e afeta-me a mobilidade e mesmo de noite custa-me a dormir com a dor, tenho de estar sempre a esticar os braços, a manobrar a mão para ver se... e sinto umas picadelas nos dedos”</i>	- Diminuição da mobilidade dos dedos
		- Dificuldades em dormir devido a dor nos dedos
		- Formigueiros nos dedos
260	<i>“ [Maiores problemas?] nas mãos e pés... e mais assim nos tornozelos”</i>	-Problemas nas mãos
		-Problemas nos pés
		-Problemas nos tornozelos
261	<i>“a varrer....a limpar ervas... e a descascar os alimentos, descascar uma cenoura, cortá-la ao meio... custa”</i>	- Dificuldade em varrer
		-Dificuldade em limpar ervas
		- Dificuldade em descascar alimentos

		- Dificuldade em cortar alimentos
262	<i>“ varrer faz-me doer as articulações, as costas, fico com dor de costas e os braços dormentes e tesos”</i>	- Dor nas costas devido a varrer - Dormência nos braços devido a varrer
263	<i>“ coisas mais pesadas...custa, e deixo muitas vezes cair as coisas ao chão porque não sinto os dedos, dormentes”</i>	- Dificuldades em pegar objetos pesadas devido à diminuição da sensibilidade nos dedos
264	<i>“ se tiver muito tempo sentada faz-me doer as costa e de pé é os calcanhares”</i>	- Dificuldades em estar muito tempo sentada devido a dor nas costas - Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares
265	<i>“ [Passar a ferro?] passar a ferro não posso estar muito tempo não”</i>	- Dificuldade em passar a ferro
266	<i>“ [Fazer as camas?] faço... mas sinto dor... as costas</i>	-Dificuldades em fazer camas devido a dor nas costas
267	<i>“ [calor ou o frio?] sinto.me melhor com o frio do que com o calor”</i>	-Calor (obstáculo) -Frio (Facilitador)
268	<i>“Tentar abaixar-me fico com uma dor aqui na coluna”</i>	- Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna
269	<i>“ [Vestir-se tem dificuldades?] sim tenho... esta dificuldade de estar os dedos dormentes... que não sinto as coisas...tenho de pedir quem mas aperte”</i>	- Dificuldades em vestir-se devido a dormência nos dedos - Dificuldades em apertar devido à dormência nos dedos
270	<i>“ [A calçar-se?] sim sinto dificuldade”</i>	- Dificuldades em calçar
271	<i>“ [Trabalho remunerado consegue fazer?] vou fazendo [mas tem dificuldade?] sim tenho, que me prendem os dedos”</i>	- Dificuldades em realizar o trabalho remunerado por diminuição de mobilidade nos dedos
272	<i>“[o que acha que a ajuda ou que a apoio?] a medicação e o calor... o calçado também ajuda ,muito [tem calçado ortopédico?] sim tenho uns chinelos”</i>	- Medicação (facilitador) - Calor (Facilitador) - Calçado ortopédico (facilitador)
273	<i>“ [A família também contribui?] sim, no que pode”</i>	-Família (facilitador)
274	<i>“ [o que é um obstáculo?] a calçada... o frio [a calçada?] sim, a calçada da rua se eu pisar o chão com um calçado fino parece que me está a espetar um pé a dentro”</i>	- Calçada da rua (obstáculo) - Frio (obstáculo)

Entrevista nº 17

275	<i>“As mãos não tem força e os pés não tem força para andar”</i>	-Diminuição da força nas mãos - Diminuição de força nos pés
276	<i>“As pernas, os joelhos”</i>	-Problemas nas pernas -Problemas nos joelhos
277	<i>[mobilidade] “Custa-me muito mexer”</i>	-Diminuição da mobilidade
278	<i>[agarrar em objetos] “ parte deles vai tudo para o chão, se eu agarrar”</i>	-Dificuldade em agarrar objetos
279	<i>“Sim, às vezes dormências durante a noite”</i>	-Dormência
280	<i>“Para me levantar, vejo-me aflita”</i>	-Dificuldade em levantar-se
281	<i>[principais problemas] “nos pés, nas mãos, nos ombros, nas costas”</i>	-Problemas nos pés -Problemas nas mãos -Problemas nos ombros -Problemas nas costas
282	<i>“Partir com uma faca adaptada”</i>	-Faca adaptada (facilitador)
283	<i>“Muitas vezes nem partir o pão consigo”</i>	-Dificuldade em partir o pão
284	<i>“Não consigo descascar a fruta”</i>	- Dificuldade em descascar a fruta
285	<i>“Não consigo pegar em nada”</i>	- Dificuldade em pegar
286	<i>“Custa-me muito (estar em pé) ”</i>	- Dificuldade em estar de pé
287	<i>“Pentear-me, o braço já não vai, tenho uma escova com um cabo comprido”</i>	-Dificuldade em pentear-se -Escova de pentear adaptada (facilitador)
288	<i>“Tomar banho também não [precisa de ajuda?] sim, sim, já a muitos anos ”</i>	-Dificuldade em tomar banho
289	<i>“Às vezes lá ando um bocadinho, mas custa-me muito, canso-me muito”</i>	- Dificuldade em andar por cansaço
290	<i>“Dores e cansaço”</i>	-Dor -Cansaço
291	<i>[subir e descer escadas?] “ custa-me muito, uiii ”</i>	-Dificuldade em subir/descer escadas
292	<i>“Tábua multiusos, faca adaptada, banco para me sentar mais elevado, a escova com cabo longo”</i>	-Tábua multiusos (facilitador) -Faca adaptada (facilitador)

		-Banco adaptado (facilitador)
		-Escova de pentear adaptada (facilitador)
293	<i>“Se não fosse a cortisona.”</i>	-Medicação (facilitador)
294	<i>[obstáculo] “ as escadas, o frio ”</i>	-Escadas (obstáculo)
		-Frio (obstáculo)

Entrevista nº 18

295	<i>“Inchaço das mãos muito grande... também nas pernas”</i>	-Edema nas mãos
		-Edema nas pernas
296	<i>“Dor e dificuldade em mexer as mãos”</i>	- Dor nas mãos
		-Dificuldade em mexer as mãos
297	<i>“Tenho muitas dificuldades em fazer o trabalho fininho, fino”</i>	- Dificuldade em realizar movimentos finos
298	<i>“Deixei de poder fazer aquelas coisas de casa”</i>	- Dificuldade em realizar tarefas de casa
299	<i>“Todos os dias eu tenho dores”</i>	-Dor
300	<i>“Os dedos estão tortos”</i>	-Deformidades nos dedos
301	<i>“Além da força é cansaço que me provoca”</i>	-Diminuição de força
		-Cansaço
302	<i>“Aqueles dores nas costas... era uma aflição”</i>	-Dor nas costas
303	<i>“Mãos, costas... pescoço... as ancas”</i>	-Problema nas mãos
		-Problemas nas costas
		-Problemas no pescoço
		-Problemas nas ancas
304	<i>“Os joelhos também tenho dores... Sobretudo a subir e descer escadas”</i>	- Dificuldade em subir/descer escadas devido a dor nos joelhos
305	<i>“Tudo o que seja trabalhos de esforço, inclusivamente o subir uma cadeira ou um banco”</i>	-Dificuldade em fazer esforços
		-Dificuldade em subir
306	<i>“Tenho dificuldade em pegar em pesos, não sou capaz”</i>	- Dificuldade me pegar pesos
307	<i>“Tenho mais dificuldade em descer (escadas) do que em subir”</i>	- Dificuldade em subir/descer escadas

308	<i>“É um bocado difícil... Lavar o cabelo”</i>	-Dificuldade me lavar o cabelo
309	<i>“Tenho dificuldade sim, em seca-lo”</i>	-Dificuldade em secar o cabelo
310	<i>“Os meus braços não conseguem estar elevados”</i>	-Dificuldade em elevar os braços
311	<i>“Vestir-me e calçar-me com um bocadinho de mais dificuldade”</i>	-Dificuldade em vestir -Dificuldade me calçar
312	<i>“Fazer os lacinhos nos sapatos, ai isso não sou capaz”</i>	-Dificuldade em atar sapatos
313	<i>“Descascar batatas”</i>	-Dificuldade em descascar batatas
314	<i>“Pegar num taxo ou numa panela mais pesada... transportar a peça inteira pesada não sou capaz”</i>	-Dificuldade pegar tachos pesados -Dificuldade em transportar tachos
315	<i>“A letra não é tao regular como era... Noto que não escrevo como escrevia”</i>	-Dificuldade em escrever
316	<i>“Não consigo fazer... pouco faço de costura”</i>	-Dificuldade em costurar
317	<i>“Já não vou a tanto lado, porque tenho de me defender... Se é para estar em pé não consigo, se é para andar muito também não”</i>	-Restrição na participação social -Dificuldade em estar de pé -Dificuldade em andar muito
318	<i>“Sobretudo andar a subir, subir para mim é um pavor”</i>	-Dificuldade em subir
319	<i>“Apoio é pessoas, empregadas, a família”</i>	-Apoio da empregada (facilitador) -Apoio da família (facilitador)
320	<i>“Sobretudo transportar pesos que eu não consigo”</i>	-Dificuldade em transportar pesos
321	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia... tem-me ajudado imenso”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
322	<i>“Tenho muita dificuldade aqui em casa em chegar aos armários, tenho que ter um banquinho”</i>	-Dificuldade em chegar aos armários -Banco (facilitador)
323	<i>“Tenho uma tala, que me dá descanso... Sinto-me bem”</i>	-Tala (facilitador)
324	<i>“A cortisona... Tem ajudado muito ... sinto-me bem melhor”</i>	-Medicação (facilitador)
325	<i>“Obstáculos são as subidas, escadas... os armários altos... Os nossos roupeiros, eu não chego lá”</i>	- Dificuldade em subir subidas

		-Escadas (obstáculo)
		-Armários altos (obstáculo)
		-Roupeiro (obstáculo)
326	<i>“Uma rua que seja a subir... Faz-me diferença, o piso se for irregular... Acabo por ter dores”</i>	-Pisos irregulares (obstáculo) - Dificuldade em subir subidas
327	<i>“O calor limita-me muito”</i>	-Calor (obstáculo)

Entrevista nº 19

328	<i>“Rigidez nos membros superiores, nas mãos ”</i>	-Rigidez nos membros superiores
329	<i>“Desde que estou a ser medicada não tenho as mãos inchadas”</i>	- Medicação (facilitador)
330	<i>“Dor nos punhos... cotovelos e ombros, na cervical”</i>	- Dor nos punhos -Dor nos cotovelos -Dor nos ombros -Dor na cervical
331	<i>“Perdi bastante força, basta eu ter a mão deformada... não consigo tocar em nada com esta mão ”</i>	- Diminuição de força -Deformidades nas mãos
332	<i>“Dor constante”</i>	-Dor
333	<i>[mobilidade da mão esta comprometida?] “ Completamente, a mão direita então...”</i>	-Diminuição da mobilidade da mão
334	<i>“Acordo sucessivamente... ”</i>	-Dificuldades em dormir
335	<i>“ Durmo com duas talas nas mãos, é um desconforto muito grande”</i>	-Talas (obstáculo)
336	<i>[maiores problemas] “mão, braço, antebraço, ”</i>	-Problemas nas mãos -Problemas no braço -Problemas no antebraço
337	<i>“ Dormência nos pés e na perna esquerda”</i>	-Dormência nos pés -Dormência na perna
338	<i>“Coluna cervical e costas, tenho dores nas costas”</i>	-Problemas nas costas -Dor nas costas

339	<i>“Começar a levantar e fazer a minha higiene pessoal custa-me”</i>	- Dificuldade em levantar -Dificuldade em fazer higiene pessoal
340	<i>“Tenho dificuldade em lavar-me”</i>	- Dificuldade em lavar-se
341	<i>“Duche quente alivia a dor”</i>	-Duche quente (facilitador)
342	<i>“Dificuldade em pentear-me”</i>	-Dificuldade em pentear-se
343	<i>“Não consigo fazer a cama, não consigo estender roupa, não consigo fazer esforços”</i>	-Dificuldade em fazer a cama -Dificuldade em estender roupa -Dificuldade em realizar esforços
344	<i>“Passar a ferro, passo com muita dificuldade”</i>	-Dificuldade em passar a ferro
345	<i>“Pegar, aí isso não pego, as mãos não me deixam... a dor não me deixa agarrar ”</i>	-Dificuldade em agarrar por dor
346	<i>“Não consigo descascar batatas”</i>	-Dificuldade em descascar batatas
347	<i>“Tenho medo de pegar em panelas, tenho receio que a mão não obedeça”</i>	-Receio/medo pegar panelas
348	<i>“Não me recuso a fazer nada”</i>	-Força de vontade
349	<i>[para vestir-se tem alguma dificuldade?] “ tenho muita, de manhã é sempre um pesadelo para mim, é vestir e despir”</i>	-Dificuldade em vestir -Dificuldade em despir
350	<i>“O meu marido é que me ajuda”</i>	-Apoio do marido (facilitador)
351	<i>“Estou a ser seguida em reumatologia”</i>	-Serviço de reumatologia (facilitador)
352	<i>“Tenho estado a fazer fisioterapia.”</i>	-Fisioterapia (facilitador)
353	<i>“Estou a ser medicada”</i>	-Medicação (facilitador)
354	<i>“Com o tempo mais morno, estou a notar que estou a passar melhor”</i>	-Temperatura amena (facilitador)
355	<i>“Um obstáculo para mim é subir escadas e descer escadas”</i>	-Escadas (obstáculo)
356	<i>“Pisos irregulares. Tenho dificuldade em andar... Provocam-me dor”</i>	-Pisos irregulares (obstáculo)

Entrevista nº 20

357	<i>“Falta de força, muitas dores nas articulações, mesmo quando me levanto é complicado tenho de me segurar porque não tenho força.”</i>	- Diminuição da força - Dor nas articulações - Dificuldade em levantar
-----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

- 358 *[De manhã, sente dificuldade?] “Sim em movimentar-me, muitas dificuldades, primeiro que comece a mover é complicado, muitas falta de forças.”* - Dificuldade em movimentar-se
- Diminuição da força
- 359 *[Sente rigidez?] “Sim sim, muita rigidez.”* - Sensação de rigidez
- 360 *“Tenho alturas que tenho muitas alterações perco a força não tenho sensibilidade daquilo que pego, deixo cair as coisas, prontos.”* - Diminuição da força
- Diminuição da sensibilidade
- Deixa cair as coisas
- 361 *[A nível de inchaço nas mãos, costuma surgir inchaço?] “Sim, por vezes.” [É mais por exemplo de manhã...?] “Sim de manhã sim, de manhã tenho às vezes tenho as mãos mesmo inchadas. Vou para começar a movimentar e tenho as mãos inchadas.”* - Edema nas mãos
- Dificuldade em movimentar as mãos devido ao edema
- 362 *[Onde encontra os maiores problemas?] “É nas mãos e nos pés. Além da coluna, mas as mãos e os pés, pronto apanha desde os braços, mas as mãos e os pés é a coisa pior, é as articulações piores.” [Porque já estão a ter também deformidade] “sim sim deformidade é verdade.”* - Problemas nas mãos
- Problemas nos pés
- Problemas na coluna
- Problemas nos braços
- Deformidades nas mãos
- Deformidades nos pés
- 363 *“Na cozinha é descascar as batatas, lavar a loiça, agarrar num tacho mais pesado isso é o que é mais complicado aqui na cozinha, além das batatas peço ao marido que as descasque. O marido é que dá uma ajuda tem de ser mesmo, porque eu de outra maneira não consigo.”* - Dificuldade em descascar batatas
- Dificuldade em lavar a loiça
- Dificuldade em agarrar num tacho pesado
- Apoio do marido (facilitador)
- 364 *[Por exemplo o tirar a louça dos armários mais altos?] “Assim é complicado isso, isso aí ele tem que me ajudar a tirar porque eu, as mãos não conseguem.”* - Dificuldade em alcançar loiça de armários mais altos
- Apoio do marido (facilitador)
- 365 *“Passar a ferro, aspirar, varrer isso também é muito complicado.”* - Dificuldade em passar a ferro
- Dificuldade em aspirar
- Dificuldade em varrer
- 366 *“Lavar-me, pentear, tudo o que for levantar os braços na parte da cabeça é complicado. Pentear, secar o cabelo, isso assim é complicado, é.”* - Dificuldade em lavar-se
- Dificuldade em pentear-se
- Dificuldade em secar o cabelo

		- Dificuldades em levar o braço acima da cabeça
367	<i>“Arrancar as ervas no quintal, ou no jardim, é a coisa mais complicada para mim é. Porque as mãos não têm sensibilidade e não fecham já como deve ser porque não têm força, não têm força para arrancar a erva.”</i>	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição da sensibilidade nas mãos
		- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de força nas mãos
368	<i>[Por exemplo, o subir e o caminhar?] (...) “Eu faço mesmo força, às vezes os joelhos não querem e eu faço um esforço para subir e descer, tenho o máximo que posso.” [Mas tem algumas dificuldades?] “Sim sim, tenho dificuldades tenho.”</i>	- Dificuldade em subir e descer
		-Dificuldades em caminhar
369	<i>[Costuma fazer caminhadas?] Sim, sim. (...) [E sente dor e dificuldades?] “Sim, não posso dizer que não sinto dificuldades, mas tento os possíveis, tento não parar.”</i>	- Dificuldade em realizar caminhadas
370	<i>“O meu marido quando está em casa ajuda-me nas tarefas mais difíceis, tirar a louça, pegar num tacho, ele ajuda.”</i>	-Apoio do marido (facilitador)
371	<i>[Está a ser seguida?] “Na reumatologia, no IPL, portanto é o que nos ajuda com a medicação e a concentrar nos na nossa doença.”</i>	- Serviços de saúde (facilitador)
372	<i>[Toma alguma medicação?] “Várias. Sim, cortisona, vários, uma grande quantidade.”</i>	- Medicação (facilitador)
373	<i>“Fiz fisioterapia, agora de momento não estou a fazer, mas de vez em quando tenho de fazer.” [E sente-se melhor?] “Sim, com a fisioterapia sim.”</i>	- Fisioterapia (facilitador)
374	<i>“Tenho talas para descanso de noite que me aliviam muito nas dores.”</i>	- Talas (facilitador)
375	<i>“Os armários altos e agente ir buscar a loiça, isso aí é um bocado complicado porque não consigo. E então subir os degraus, as escadas, também senão tivesse que os subir era mais fácil.”</i>	- Armários altos em casa (obstáculo)
		- Dificuldade em subir e descer escadas
		- Escadas em casa (obstáculo)
376	<i>“As temperaturas o calor é melhor por um motivo mas é mau por outro, porque como tenho um problema no coração fico mais cansada.”</i>	- Calor (facilitador)
		- Calor (obstáculo)

ANEXO XIII - Tabela de concordância entre 2 investigadores dos conceitos (*kappa de cohen*)

Medidas Simétricas

		Valor	Significância Erro Padrão ^a	Aprox. X ^b	Aprox.Sig.
Medida de Concordância	Kappa	0,761	0,060	44,263	0,000
N de Casos Válidos		51			

a. Não considerando a hipótese nula

b. Uso de erro padrão assintótico considerando a hipótese nula

ANEXO XIV – *Linking rules* (Cieza, 2005)

Regras para *linking* entre conceitos identificados com a CIF

Regra 1

Antes de ligar os conceitos significativos com as categorias da CIF deve-se ter um bom conhecimento dos fundamentos conceituais e taxonômicos assim como os capítulos, domínios e categorias da classificação detalhada, incluindo definições.

Regra 2

Cada conceito significativo de uma resposta é ligado à categoria mais precisa da CIF.

Exemplo:

Transcrição	Identificação de conceitos	Categorias da CIF	Comentários
3	... Problemas quando anda Mais de 2 quilómetros	-d4501 Andar distâncias longas -d450 Andar	
1	... Dor nos joelhos	-b208016 Dor nas articulações -b280 Sensação de dor -s75011 Articulações da região do joelho	
2	... Fadiga ²	-b1300 Nível de energia -b4552 Fatigabilidade	

Casos específicos para a regra 2

Se um conceito significativo se referir a Fatores Ambientais a informação adicional que representa se este é considerado um facilitador (+) ou barreira (-) é reportada na coluna “comentários”.

² Se forem relatados aspetos sobre fadiga, o conceito significativo é ligado a Funções de Tolerância ao exercício (fatigabilidade: b4552) e às Funções da energia e dos impulsos (nível de energia: b1300), respetivamente. Se os participantes disserem explicitamente aspetos físicos de fadiga, a categoria b4552 (fatigabilidade) está vinculado.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
1	...	Suporte por parte dos pais	-e310 Família próxima	+

Regra 3

Não utilizar o termo "outras especificações" das categorias da CIF que são exclusivamente identificadas pelo código final 8. Se o conteúdo de um conceito significativo não é explicitamente nomeado na categoria da CIF correspondente a informação adicional não especificada nesta classificação é reportado na coluna "Comentários".

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
1	...	Problemas em andar em escadas	-d4551 Subir/descer -d4556 Deslocar-se, outro especificado	Andar em escadas

Regra 4

Não usar o termo "não especificado" das categorias da CIF que são apenas identificadas no código final 9, devendo ser utilizado o nível mais baixo da categoria que é menos específica.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
1	...	Problemas no relacionamento com os outros	-d7 Interações interpessoais básicas -d799 Interações e relacionamentos interpessoais, não especificados	

Regra 5

Se a informação fornecida pelos conceitos significativos não for suficiente para tomar decisões sobre a categoria da CIF mais específica, deve ser atribuído ao conceito significativo a designação não definido (nd). O conceito significativo é reportado na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
1	...	Ter sentimentos estranhos quando estou sozinho	nd	Sentimentos estranhos quando estou sozinho

Casos específicos para a regra 5

- a) Conceitos significativos referentes a saúde, saúde física ou mental (emocional) saúde em geral são designadas nd-sg (não definido-saúde geral), nd-sm (não definido-saúde física, e nd-sm (não definido-saude mental), respetivamente. O conceito significativo é reportado na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
1	...	Agravamento da saúde	nd-sg	Agravamento da saúde

- b) Conceitos significativos referentes a qualidade de vida em geral são designados como não definidos-qualidade de vida (nd-qdv). O conceito significativo é reportado na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Agravamento da qualidade de vida	nd-qdv	Agravamento da qualidade de vida

Regra 6

Se os conceitos significativos não estiverem contemplados na CIF e forem considerados fatores pessoais, o conceito significativo será designado como fator pessoal (fp). Se a informação adicional ligada aos fatores pessoais influencia a funcionalidade de maneira positiva (+) ou negativa (-) é reportada na coluna “comentários”. A redação dos fatores pessoais é reportada na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Pessoa bem-disposta	fp	Pessoa bem-disposta

Definição de fatores pessoais:

Os fatores pessoais são os fatores que definem a pessoa como um único indivíduo e não são parte de seu / sua condição. Para definir se determinado conceito significativo é considerado fator pessoal ou não deve-se estar ciente que estes não podem ser comprometidos, limitados ou restritivos. Podem, no entanto, ter impacto positivo ou negativo sobre a incapacidade e funcionalidade, ou seja, em funções e estruturas do corpo (deficientes), em atividades (limitadas) e participação (restrita). Portanto se não tiver certeza que determinado conceito significativo é ou não fator pessoal deve fazer a seguinte pergunta: Pode o [conceito significativo] ser comprometido, restrito ou limitado? Se a resposta for não o conceito significativo é provavelmente um fator pessoal.

Regra 7

Se um conceito significativo não está contemplado na CIF, e definitivamente não é um fator pessoal, o conceito significativo é designado como conceito não abrangido pela CIF (na). O conceito significativo é reportado na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Perda de tempo de lazer devido às consultas	na	Perda de tempo de lazer devido às consultas
5	...	Cateterização para estimular ³	na	Cateterização
2	...	Intervenção específica para tratamento da bexiga ³	na	Intervenção para tratamento da bexiga
5	...	Precisar de mais tempo para atividades	na	Precisar de mais tempo para atividades

Regra 8

Se o conceito significativo for referente a um diagnóstico de uma condição de saúde, o conceito significativo será designado de cs (condição de saúde). O diagnóstico ou condição de saúde é reportado na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Diabetes	cs	Diabetes

³Intervenções não são abrangidas pela CIF sendo ligadas a na.

Regra 9

Se o conceito significativo for referente à satisfação com uma área de saúde ou qualquer situação, o conceito significativo será designado à respectiva categoria da CIF. A informação adicional “s” (satisfação) é reportada na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Satisfação com a situação profissional	-d850 Trabalho remunerado	Satisfação com a situação profissional

Regra 10

Se o conceito significativo for referente a efeitos secundários da medicação, o conceito significativo será designado como efeitos secundários (es). A informação adicional “es” é reportada na coluna “comentários”.

Exemplo:

Transcrição		<u>Identificação de conceitos</u>	<u>Categorias da CIF</u>	<u>Comentários</u>
3	...	Problemas digestivos consequência da medicação	-b515 Funções digestivas -e1101 Medicamentos	es -

ANEXO XV- *Linking* realizado pelo investigador 1 e *linking* realizado pelo investigador 2

Entrevista nº1- Investigador 1

	Identificação do conceito	Categorias da CIF	Comentários
1	-Deixa cair as coisas devido á diminuição de sensibilidade	d4301 Transportar nas mãos b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
2	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
3	-Dores nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
4	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	
5	-Dores	b280 Sensação de dor	
6	-Mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
7	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
8	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
9	- Dificuldade em fazer as camas	d2100 Realizar uma tarefa simples	
10	-Dificuldade em fazer limpezas	d6402 Limpar a habitação	
11	-Dificuldade em lavar roupa à mão	d6400 Lavar e secar roupa	
12	-Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
13	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
14	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
15	-Ambiente ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
16	-Dor nos joelhos	b28016 Dor nas articulações	
17	-Almofada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
18	-Família (obstáculo)	e310 Família próxima	(-)
19	-Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	

Entrevista nº2

20	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
21	-Dormência nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
22	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
23	-Dificuldade em agarrar pesos	d430 Levantar e transportar objetos	
24	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	
25	-Problema nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
26	-Problema na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
27	- Dificuldades em passar a ferro	d640 Realizar as tarefas domésticas	
28	-Dificuldades em realizar atividades na cozinha	d630 Preparar refeições	
29	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
30	-Dor noturna	b280 Sensação de dor	
31	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	
32	-Problemas nos dedos	s7302 Estrutura da mão	
33	-Dificuldade em andar curtas distâncias	d4500 Andar distâncias curtas	
34	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
35	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
36	-Família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
37	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista nº3

38	- Dificuldade em andar devido a ter dor nas pernas	b28015 Dor em membro inferior	
----	----------------------------------------------------	-------------------------------	--

		d450 Andar	
39	- Dificuldade em fechar a mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
40	-Dificuldade em dormir por ter dor nas costas	b28013 Dor nas costas b134 Funções do sono	
41	- Dor nas articulações	b28016 Dor nas articulações	
42	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular	
43	- Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
44	- Problemas nas pernas	s7501 Estrutura da perna	
45	- Dificuldade em andar	d450 Andar	
46	- Dor na coluna	b28013 Dor nas costas	
47	- Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
48	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
49	- Dificuldade em estender a roupa	d6400 Lavar e secar roupa	
50	- Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
51	- Dificuldade em pegar em objetos pesados	d4300 Levantar	
52	- Diminuição da força nos membros superiores	b7301 Força dos músculos de um membro	
53	- Dificuldade em passar a ferro devido a ter dificuldade em estar muitas horas de pé	d640 Realizar as tarefas domésticas d4154 Permanecer de pé	
54	- Dificuldade em lavar a cabeça	d5100 Lavar partes do corpo	
55	- Dificuldade em fazer a depilação devido a dificuldade em estar curvada	d520 Cuidar de partes do corpo d4105 Curvar-se	
56	- Problemas na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
57	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
58	- Dificuldade em fazer as camas devido a problemas nos braços	d2100 Realizar uma tarefa simples	

		s7300 Estrutura do braço	
59	- Restrição em sair de casa	d9205 Socialização	
60	- Dificuldade em subir e descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
61	- Dificuldade em transportar compras	d430 Levantar e transportar objetos	Transportar compras
62	- Dificuldade em transportar objetos pesados	d430 Levantar e transportar objetos	Transportar objetos pesados
63	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
64	- Escadas em casa (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa
65	- Restrição do convívio	d9205 Socialização	
66	- Diminuição da mobilidade	b710 Funções da mobilidade das articulações	
67	- Dificuldade em fazer caminhadas	d4501 Andar distâncias longas	
68	- Dificuldade para fazer croché/ponto de cruz devido a problemas nas mãos	d9203 Artesanato s7302 Estrutura da mão	
69	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
70	- Apoio da filha mais nova (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
71	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
72	-Fisioterapeutas (facilitador)	e355 Profissionais de saúde	(+)
73	- Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
74	- Médico (obstáculo)	e355 Profissionais de saúde	(-)

Entrevista nº4

75	- Dor nas articulações dos pés	b28016 Dor nas articulações
76	- Dor nas articulações das mãos	b28016 Dor nas articulações

77	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular
78	- Dormência/formiguelo nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
79	- Dormência/formiguelo nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
80	- Dor nos músculos	b280 Sensação de dor
81	- Dor nas articulações	b28016 Dor nas articulações
82	- Diminuição da mobilidade dos membros	b7101 Mobilidade de várias articulações
83	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
84	-Diminuição da sensibilidade nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
85	- Dor nos pés	b28016 Dor nas articulações
86	- Dificuldade em movimentar os pés devido ao edema nos pés	b7101 Mobilidade de várias articulações b435 Funções do sistema imunológico
87	- Dificuldade em andar devido a dor	d450 Andar b280 Sensação de dor
88	- Diminuição da mobilidade dos joelhos	b7101 Mobilidade de várias articulações
89	- Diminuição da mobilidade dos braços	b7101 Mobilidade de várias articulações
90	- Dor nas articulações dos joelhos	b28016 Dor nas articulações
91	- Dor nos braços	b28014 Dor em membro superior

92	- Dor nos pés	b28016 Dor nas articulações
93	- Dor no corpo	b2800 Dor generalizada
94	- Dormência no corpo	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
95	- Dormência nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
96	- Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico
97	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
98	- Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico
99	- Dificuldade em passar a ferro devido a dor na coluna	d640 Realizar as tarefas domésticas b28013 Dor nas costas
100	- Dificuldade em varrer devido a dor na coluna	d640 Realizar as tarefas domésticas b28013 Dor nas costas
101	- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	d6300 Preparar refeições simples b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos b730 Funções da força muscular
102	- Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	d630 Preparar refeições b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos b730 Funções da força muscular

103	- Dificuldade em fazer a cama devido á dificuldade em baixar-me e levantar o colchão	d2100 Realizar uma tarefa simples d4105 Curvar-se d4300 Levantar	
104	- Dificuldade em subir escadas devido a dor	d4551 Subir/descer b280 Sensação de dor	
105	- Restrição no emprego	d850 Trabalho remunerado d4153	
106	- Dificuldade em andar durante muito tempo	d450 Andar	
107	- Dificuldade em estar sentada	d4153 Permanecer sentado	
108	- Dificuldade em escrever devido a dor	d440 Movimentos finos da mão b280 Sensação de dor	
109	- Dificuldade em cortar tecidos devido a dormência da mão e dor no braço e na mão	d440 Movimentos finos da mão b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos b28014 Dor em membro superior	
110	- Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	
111	- Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
112	- Dificuldade em movimentar-se	b7102 Mobilidade geral das articulações	
113	- Dificuldade em vestir-se	d5400 Vestir roupa	
114	- Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
115	- Dificuldade em transportar compras	d4301 Transportar nas mãos	
116	- Dificuldade em dançar devido a dor na perna	d920 Recreação e lazer b28015 Dor em membro inferior	
117	- Restrição em sair de casa	d9205 Socialização	
118	- Calçado ortopédico (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)

119	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
120	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
121	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
122	-Profissionais de saúde (facilitador)	e355 Profissionais de saúde	(+)
123	- Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
124	- Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
125	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
126	- Apoio dos amigos (facilitador)	e320 Amigos	(+)
127	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
128	- Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
129	- Dificuldade em subir e descer degraus	d4551 Subir/descer	
130	- Dificuldade em lavar vidros	d6402 Limpar a habitação	

Entrevista nº 5

131	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
132	- Dor nos braços	b28014 Dor em membro superior	
133	- Diminuição da mobilidade do corpo	b7102 Mobilidade geral das articulações	
134	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
135	- Diminuição da agilidade das mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
136	- Dor generalizada no corpo	b2800 Dor generalizada	
137	- Dor nos braços	b28014 Dor em membro superior	
138	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
139	- Diminuição da mobilidade do corpo	b7101 Mobilidade de várias articulações	

140	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
141	- Dor nos braços	b28014 Dor em membro superior	
142	- Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	
143	- Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
144	- Dificuldade em pegar em objetos pesados	d4300 Levantar	
145	- Ambiente de casa (facilitador)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(+)
146	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
147	- Apoio das filhas (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
148	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
149	- Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
150	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
151	- Dificuldade em realizar caminhadas	d4501 Andar distâncias longas	
152	- Edema nos pés se tiver sentado	b435 Funções do sistema imunológico	
153	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista n° 6

154	-Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
155	-Dor nos dedos	b28016 Dor nas articulações	
156	-Dor no pescoço	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
157	-Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
158	-Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
159	-Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	

160	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
161	-Dificuldades em dormir	b134 Funções do sono	
162	-Dormência nos braços	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
163	- Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
164	-Problemas nos braços	s7300 Estrutura do braço	
165	-Problema nas ancas	s7500 Estrutura da coxa	
166	-Problema nas pernas	s7501 Estrutura da perna	
167	-Dificuldade em descascar batatas devido a problemas nas mãos	d630 Preparar refeições s7302 Estrutura da mão	
168	-Dificuldade em passar a ferro	d640 Realizar as tarefas domésticas	
169	- Dificuldade em fazer jardinagem	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
170	-Dificuldade em fazer caminhadas devido a dores nas ancas e nas pernas	d4501 Andar distâncias longas b28016 Dor nas articulações b28015 Dor em membro inferior	
171	-Dificuldade em pentear devido a diminuição da mobilidade dos braços	d5202 Cuidar do cabelo e da barba b7101 Mobilidade de várias articulações	
172	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
173	-Termas (facilitador)	e575 Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	(+)
174	-Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
175	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista n° 7

176	- Dores nas articulações	b28016 Dor nas articulações	
177	-Dificuldade em fazer esforços	Nd	

178	- Dor muscular	b280 Sensação de dor	
179	- Diminuição de força nos braços	b7301 Força de músculos de um membro	
180	-Diminuição de força nas pernas	b7301 Força de músculos de um membro	
181	- Dor no joelho	b28016 Dor nas articulações	
182	- Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
183	- Dificuldade mobilidade das mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
184	- Dificuldade em agarrar por diminuição de força	d4401 Agarrar b730 Funções da força muscular	
185	- Dores nas costas	b28013 Dor nas costas	
186	- Problemas nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
187	- Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
188	-Dor nos pulsos	b28016 Dor nas articulações	
189	- Dificuldade em passar roupa	d640 Realizar as tarefas domésticas	
190	- Dificuldade em transportar a bacia da roupa	d430 Levantar e transportar objetos	
191	-Dificuldade em pegar tachos	d4300 Levantar	
192	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
193	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
194	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	
195	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
196	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
197	-Dificuldade em transportar	d430 Levantar e transportar objetos	
198	-Dificuldade em caminhar por cansaço	d4501 Andar distâncias longas b4552 Fatigabilidade	

199	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
200	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
201	-Apoio dos colegas (facilitador)	e325 Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	(+)
202	-Apoio dos amigos (facilitador)	e320 Amigos	(+)
203	-Força de vontade (f.p.)	Fp	Força de vontade
204	-Escadas em casa (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(-)
205	-Pisos irregulares (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-)

Entrevista nº 8

206	- Dor nas pernas	b28015 Dor em membro inferior	
207	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
208	- Dor nos pés	b28015 Dor em membro inferior	
209	- Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	
210	- Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	
211	- Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	
212	- Dor no pescoço	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
213	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
214	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
215	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular	
216	- Restrição nas idas à missa	d9300 Religião organizada	
217	- Dificuldade em ficar de pé	d4154 Permanecer de pé	
218	- Apoio das amigas (facilitador)	e320 Amigos	(+)

219	- Diminuição de força nas pernas	b7301 Força dos músculos de um membro	
220	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
221	- Dormência nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
221	- Problemas da pele nos braços	s8102 Pele do membro superior	
223	- Problemas da pele nas pernas	s8104 Pele do membro inferior	
224	- Problemas no pé direito	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
225	- Edema no pé direito	b435 Funções do sistema imunológico	
226	- Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	
227	- Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
228	- Problemas na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
229	- Diminuição da força nas pernas	b7301 Força dos músculos de um membro	
230	- Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	
231	- Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
232	- Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
233	- Restrição em sair de casa	d9205 Socialização	
234	- Dificuldade em ficar sentada	d4153 Permanecer sentado	
235	- Dificuldade em ficar sentada	d4153 Permanecer sentado	
236	- Dificuldade em ficar de pé	d4154 Permanecer de pé	
237	- Dificuldade em realizar tarefas agrícolas	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
238	- Dificuldade em pegar objetos pesados	d4300 Levantar	
239	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
240	- Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)

241	- Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
242	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
243	- Médico (facilitador)	e355 Profissionais de saúde	(+)
244	- Dificuldade em subir escadas	d4551 Subir/descer	
245	- Escadas em casa (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso privado	(-)

Entrevista n^o9

246	-Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	
247	-Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	
248	Edema nos cotovelos	b435 Funções do sistema imunológico	
249	-Dor	b280 Sensação de dor	
250	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	
251	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	
252	- Dificuldade em fechar a mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
253	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
254	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
255	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
256	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
257	- Apoio da mulher e filho (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
258	- Dificuldade em cuidar dos animais	d6506 Cuidar dos animais	
259	-Dificuldade em cuidar das terras	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	

260	-Dificuldade em abotoar botões	d440 Movimentos finos da mão	
261	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
262	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
263	-Dificuldade em pegar um garrafão	d4300 Levantar	
264	-Dificuldade em cortar pão	d6300 Preparar refeições simples	
265	-Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
266	- Dificuldade em pegar pesos	d4300 Levantar	
267	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
268	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº10

269	-Dor	b280 Sensação de dor	
270	-Diminuição de força muscular	b730 Funções da força muscular	
271	- Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
272	-Dificuldade em caminhar	d4501 Andar distâncias longas	
273	- Medicação biológica (facilitador)	e1101 Medicamentos	
274	- Rigidez matinal	b7101 Mobilidade de várias articulações	
275	-Dor	b280 Sensação de dor	
276	-Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	
277	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
278	-Dificuldade no controlo de movimento do braço	b780 Sensações relacionadas com os músculos e as funções do movimento	
279	-Diminuição da força do braço	b730 Funções da força muscular	
280	-Problemas mãos	s7302 Estrutura da mão	

281	- Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
282	-Problemas nos cotovelos	s73001 Articulações da região do cotovelo	
283	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão	
284	-Dificuldade em realizar caminhadas devido a diminuição da força	d4501 Andar distâncias longas b730 Funções da força muscular	
285	-Dificuldade na lida da casa devido a diminuição da força	d640 Realizar as tarefas domésticas b730 Funções da força muscular	
286	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
287	-Dificuldade em cortar batatas	d6300 Preparar refeições simples	
288	-Dificuldade em lavar a loiça	d640 Realizar as tarefas domésticas	
289	-Dificuldade em aspirar	d640 Realizar as tarefas domésticas	
290	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
291	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
292	- Dificuldade em torcer a esfregona	d4453 Girar ou torcer as mãos ou os braços	
293	-Dificuldade em lavar a casa de banho	d6402 Limpar a habitação	
294	- Dificuldade em conduzir devido á diminuição da mobilidade	d475 Conduzir b7102 Mobilidade geral das articulações	
295	-Restrições no convívio devido á fadiga	d9205 Socialização b4552 Fatigabilidade	
296	-Reforma (facilitador)	e570 Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social	(+)
297	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	

298	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
299	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
300	-Estado psicológico (obstáculo)	fp	Estado psicológico
301	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
302	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
303	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
304	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
305	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
306	-Prótese (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)
307	-Escadas no prédio (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso privado	(-)
308	-Dificuldade em subir escadas	d4551 Subir/descer	

Entrevista nº 11

309	- Problema de deformidades ósseas nas mãos	s7302 Estrutura da mão
310	- Problema de deformidades ósseas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e do pé
311	- Dificuldade em abrir garrafas	d560 Beber
312	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior
313	- Dor nos dedos dos pés	b28015 Dor em membro inferior
314	- Dificuldade em realizar movimentos	b710 Funções da mobilidade das articulações
315	- Diminuição da força nas mãos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares
316	- Diminuição da força nos dedos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares
317	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão

318	- Problemas nos dedos dos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
319	- Dificuldade em lavar tetos devido a diminuição de força nas mãos	d6402 Limpar a habitação b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
320	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
321	- Apoio da filha (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
322	- Apoio das amigas (facilitador)	e320 Amigos	(+)
323	- Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
324	- Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
325	- Edema nos dedos	b435 Funções do sistema imunológico	

Entrevista nº12

326	-Dores nas articulações	b28016 Dor nas articulações	
327	- Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	
328	- Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	
329	- Diminuição da força nas mãos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
330	- Diminuição da força nas pernas	b7303 Força dos músculos da metade inferior do corpo	
331	-Problemas nas pernas	s750 Estrutura da perna	
332	-Problemas nos joelhos	s75011 Articulações da região do joelho	
333	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
334	- Dificuldade em estar muito tempo sentada	d4153 Permanecer sentado	
335	-Dificuldade em estar muito tempo parada em pé	d4154 Permanecer de pé	
336	- Dificuldade em andar	d450 Andar	
337	- Dificuldades em subir e descer escadas	d4551 Subir/descer	

338	- Dificuldades em tomar banho devido à diminuição da mobilidade	d510 Lavar-se b710 Funções da mobilidade das articulações	
339	- Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
340	-Dificuldades em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
341	- Dificuldades em aspirar devido à diminuição de mobilidade	d6402 Limpar a habitação b710 Funções da mobilidade das articulações	
342	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
343	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
344	-Apoio da família (obstáculo)	e310 Família Próxima	(-)
345	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
346	- Escadas em casa (obstáculo)	e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)

Entrevista nº 13

347	- Problemas nos joelhos	s75011 Articulações da região do joelho	
348	- Problemas nas ancas	s75001 Articulação da anca	
349	- Dor	b280 Sensação de dor	
350	- Ardor	nd	
351	- Inflamação das articulações	s7701 Articulações	
352	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
353	- Problemas nos ombros	s720 Estrutura da região do ombro	
354	- Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
355	- Problemas nas ancas	s75001 Articulação da anca	
356	- Dor em todas as articulações	b28016 Dor nas articulações	
357	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular	
358	- Diminuição da força nas pernas	b7301 Força dos músculos de um membro	

359	- Dor no braço	b28014 Dor em membro superior	
360	- Dor no punho	b28016 Dor nas articulações	
361	- Diminuição da força no braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
362	- Diminuição da força no punho	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
363	- Problemas das ancas	s75001 Articulação da anca	
364	- Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
365	- Problemas nos joelhos	s75011 Articulações da região do joelho	
366	- Dificuldade em dormir devido à dor	b134 Funções do sono b280 Sensação de dor	
367	- Dificuldade em subir e descer escadas	d4551 Subir/descer	
368	- Escadas em casa (obstáculo)	e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)
369	- Dificuldade em descer pisos inclinados	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	
370	- Dificuldade em estar muito tempo de pé	d4154 Permanecer de pé	
371	- Trabalho (obstáculo)	d850 Trabalho remunerado	
372	- Dificuldade em andar durante todo o dia	d450 Andar	
373	- Calçado ortopédico (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)
374	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
375	- Vento (obstáculo)	e2254 Vento	(-)
376	- Bom tempo (facilitador)	Nd	

Entrevista nº 14

377	- Dor	b280 Sensação de dor	
------------	-------	----------------------	--

378	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	
379	-Diminuição da sensibilidade nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
380	-Diminuição da sensibilidade nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
381	-Formigueiros	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
382	-Dor nos dedos	b28016 Dor nas articulações	
383	-Dor nas mãos	b28014 Dor no membro superior	
384	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
385	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
386	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	
387	-Dificuldade em baixar	d4105 Curvar-se	
388	-Dificuldade em ajoelhar	d4102 Ajoelhar-se	
389	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	
390	-Dificuldade em ficar de pé	d4154 Permanecer de pé	
391	-Dificuldade em entrar na banheira	Na	
392	- Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
393	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
394	-Tempo ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
395	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
396	-Apoio dos filhos (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
397	-Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	
398	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

399	-Problemas nos membros superiores	s730 Estrutura do membro superior	
400	-Dor	b280 Sensação de dor	
401	-Mau estar	nd	
402	-Dor no ombro	b28014 Dor em membro superior	
403	-Diminuição da força no braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
404	-Dificuldade em agarrar sacos de compras	d430 Levantar e transportar objetos	
405	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
406	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
407	-Dificuldade em calçar meias	d4502 Calçar	
408	-Dificuldade em lavar a cara	d510 Lavar-se	
409	-Dificuldade em colocar creme	d520 Cuidar de partes do corpo	
410	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
411	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
412	-Dificuldade em estar deitada muito tempo	d4150 Permanecer deitado	
413	-Problema nos braços	s730 Estrutura do membro superior	
414	-Diminuição da mobilidade devido a edema nos dedos	b710 Funções da mobilidade das articulações b435 Funções do sistema imunológico	
415	-Apoio de terceiros para calçar meias	nd	
416	-Calçadeira (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
417	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
418	-Dificuldade em limpar	d6402 Limpar a habitação	
419	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
420	-Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	

421	-Dificuldade em agarrar objetos	d430 Levantar e transportar objetos	
422	- Restrição em ir ao café	d9205 Socialização	
423	-Restrição no convívio e participação social	d9205 Socialização	
424	-Dificuldade em lavar a cabeça	d5100 Lavar partes do corpo	
425	-Dificuldade em lavar o pescoço	d5100 Lavar partes do corpo	
426	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
427	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
428	-Dificuldade em realizar movimentos acima do nível da cabeça	b7101 Mobilidade de várias articulações	
429	-Dificuldade em abrir frascos/garrafas	d560 Beber d550 Comer	
430	-Dificuldade em apertar camisas	d440 Movimentos finos da mão	
431	-Restrição em andar de bicicleta	d4750 Conduzir um meio de transporte com tração humana	
432	- Apoio de amiga (facilitador)	e320 Amigos	(+)
433	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
434	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
435	- Dificuldade em subir e descer degraus/escadas	d4551 Subir/descer	
436	- Dificuldade em entrar e sair do autocarro	d4702 Utilizar transporte publico	

Entrevista nº 16

437	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular	
438	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	

439	- Dormência nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
440	- Diminuição da mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações
441	- Dificuldades em dormir devido a dor nos dedos	b28016 Dor nas articulações b134 Funções do sono
442	- Formigues nos dedos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
443	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão
444	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé
445	-Problemas nos tornozelos	s7502 Estrutura do tornozelo e pé
446	- Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação
447	-Dificuldade em limpar ervas	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior
448	- Dificuldade em descascar alimentos	d6301 Preparar refeições complexas
449	- Dificuldade em cortar alimentos	d6300 Preparar refeições simples
450	- Dor nas costas devido a varrer	d6402 Limpar a habitação b28013 Dor nas costas
451	- Dormência nos braços devido a varrer	d6402 Limpar a habitação b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
452	- Dificuldades em pegar objetos pesadas devido à diminuição da sensibilidade nos dedos	d4300 Levantar b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
453	- Dificuldades em estar muito tempo sentada devido a dor nas costas	d4153 Permanecer sentado b28013 Dor nas costas

454	- Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares	d4154 Permanecer de pé b280 Sensação de dor	
455	- Dificuldade em passar a ferro	d640 Realizar tarefas domésticas	
456	-Dificuldades em fazer camas devido a dor nas costas	d2100 Realizar uma tarefa simples b28013 Dor nas costas	
457	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
458	-Frio (Facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
459	- Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna	d4105 Curvar-se b28013 Dor nas costas	
460	- Dificuldades em vestir-se devido a dormência nos dedos	d5400 Vestir roupa b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
461	- Dificuldades em apertar devido à dormência nos dedos	d4401 Agarrar b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
462	- Dificuldades em calçar	d5402 Calçar	
463	- Dificuldades em realizar o trabalho remunerado por diminuição de mobilidade nos dedos	d850 Trabalho remunerado b7101 Mobilidade de várias articulações	
464	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
465	- Calor (Facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
466	- Calçado ortopédico (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)
467	-Família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
468	- Calçada da rua (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	(-)
469	- Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

470	-Diminuição da força nas mãos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
471	- Diminuição de força nos pés	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
472	-Problemas nas pernas	s7501 Estrutura da perna	
473	-Problemas nos joelhos	s7011 Articulações da região do joelho	
474	-Diminuição da mobilidade	b710 Funções da mobilidade das articulações	
475	-Dificuldade em agarrar objetos	d4401 Agarrar	
476	-Dormência	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
477	-Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	
478	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
479	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
480	-Problemas nos ombros	s720 Estrutura da região do ombro	
481	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
482	-Faca adaptada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
483	-Dificuldade em partir o pão	d6300 Preparar refeições simples	
484	- Dificuldade em descascar a fruta	d6301 Preparar refeições complexas	
485	- Dificuldade em pegar	d4300 Levantar	
486	- Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
487	-Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
488	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
489	-Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	

490	- Dificuldade em andar por cansaço	d450 Andar b4552 Fatigabilidade
491	-Dor	b280 Sensação de dor
492	-Cansaço	b4552 Fatigabilidade
493	-Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer
494	-Tábua multiusos (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária (+)
495	-Faca adaptada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária (+)
496	-Banco adaptado (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária (+)
497	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária (+)
498	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos (+)
499	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público (-)
500	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura (-)

Entrevista nº 18

501	-Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico
502	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico
503	- Dor nas mãos	b28014 Dor no membro superior
504	-Dificuldade em mexer as mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações
505	- Dificuldade em realizar movimentos finos	d440 Movimentos finos da mão
506	- Dificuldade em realizar tarefas de casa	d640 Realizar as tarefas domésticas
507	-Dor	b280 Sensação de dor
508	-Deformidades nos dedos	s7302 Estrutura da mão

509	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular
510	-Cansaço	b4552 Fatigabilidade
511	-Dor nas costas	b28013 Dor nas costas
512	-Problema nas mãos	s7302 Estrutura da mão
513	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral
514	-Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e do pescoço
515	-Problemas nas ancas	s75001 Articulação da anca
516	- Dificuldade em subir/descer escadas devido a dor nos joelhos	b28016 Dor nas articulações d4551 Subir/descer
517	-Dificuldade em fazer esforços	b4552 Fatigabilidade
518	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer
519	- Dificuldade me pegar pesos	d4300 Levantar
520	- Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer
521	-Dificuldade me lavar o cabelo	d5100 Lavar partes do corpo
522	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se
523	-Dificuldade em elevar os braços	b7101 Mobilidade de várias articulações
524	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa
525	-Dificuldade me calçar	d5402 Calçar
526	-Dificuldade em atar sapatos	d440 Movimentos finos da mão
527	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas
528	-Dificuldade pegar tachos pesados	d4300 Levantar
529	-Dificuldade em transportar tachos	d4301 Transportar nas mãos
530	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão
531	-Dificuldade em costurar	d6500 Fazer e consertar roupas

532	-Restrição na participação social	d9205 Socialização	
533	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
534	-Dificuldade em andar muito	d450 Andar	
535	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	
536	-Apoio da empregada (facilitador)	e340 Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	(+)
537	-Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
538	-Dificuldade em transportar pesos	d430 Levantar e transportar objetos	
539	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
540	-Dificuldade em chegar aos armários	d4452 Alcançar	
541	-Banco (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
542	-Tala (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)
543	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
544	-Dificuldade em subir subidas	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	
545	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	(-)
546	-Armários altos (obstáculo)	e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	(-)
547	-Roupeiro (obstáculo)	e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	(-)
548	-Pisos irregulares (obstáculo) -Dificuldade em subir subidas	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	(-)

d4502 Andar sobre superfícies diferentes

549 -Calor (obstáculo) e2250 Temperatura (-)

Entrevista nº 19

550 -Rigidez nos membros superiores b7101 Mobilidade de várias articulações

551 - Medicação (facilitador) e1101 Medicamentos (+)

552 - Dor nos punhos b28016 Dor nas articulações

553 -Dor nos cotovelos b28016 Dor nas articulações

554 -Dor nos ombros b28016 Dor nas articulações

555 -Dor na cervical b28013 Dor nas costas

556 - Diminuição de força b730 Funções da força muscular

557 -Deformidades nas mãos s7302 Estrutura da mão

558 -Dor b280 Sensação de dor

559 -Diminuição da mobilidade da mão b7101 Mobilidade de várias articulações

560 -Dificuldades em dormir b134 Funções do sono

561 -Talas (obstáculo) e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária (-)

562 -Problemas nas mãos s7302 Estrutura da mão

563 -Problemas no braço s7300 Estrutura do braço

564 -Problemas no antebraço s7301 Estrutura do antebraço

565 -Dormência nos pés b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos

566 -Dormência na perna b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos

567 -Problemas nas costas s7600 Estrutura da coluna vertebral

568 -Dor nas costas b28013 Dor nas costas

569	- Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	
570	-Dificuldade em fazer higiene pessoal	d520 Cuidar de partes do corpo	
571	- Dificuldade em lavar-se	d510 Lavar-se	
572	-Duche quente (facilitador)	Nd	
573	-Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
574	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	
575	-Dificuldade em estender roupa	d640 Realizar as tarefas domésticas	
576	-Dificuldade em realizar esforços	Nd	
577	-Dificuldade em passar a ferro	d640 Realizar tarefas domésticas	
578	-Dificuldade em agarrar por dor	d4401 Agarrar b280 Sensação de dor	
579	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
580	-Receio/medo pegar panelas	Fp	Medo
581	-Força de vontade	Fp	Força de vontade
582	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
583	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
584	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
585	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
586	-Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
587	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
588	-Temperatura amena (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
589	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	(-)
590	-Pisos irregulares (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	(-)

591	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular
592	- Dor nas articulações	b28016 Dor nas articulações
593	- Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé
594	- Dificuldade em movimentar-se	b710 Funções da mobilidade das articulações
595	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular
596	- Sensação de rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações
597	- Diminuição da força	b730 Funções da força muscular
598	- Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
599	- Deixa cair as coisas	d4301 Transportar nas mãos
600	- Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico
601	- Dificuldade em movimentar as mãos devido ao edema	b7101 Mobilidade de várias articulações
		b435 Funções do sistema imunológico
602	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão
603	- Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé
604	- Problemas na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral
605	- Problemas nos braços	s7300 Estrutura do braço
606	- Deformidades nas mãos	s7302 Estrutura da mão
607	- Deformidades nos pés	s75020 Ossos do tornozelo e do pé
608	- Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas
609	- Dificuldade em lavar a loiça	d6401 Limpar a cozinha e os utensílios
610	- Dificuldade em agarrar num tacho pesado	d430 Levantar e transportar objetos

611	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
612	- Dificuldade em alcançar loiça de armários mais altos	d4452 Alcançar	
613	- Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
614	- Dificuldade em passar a ferro	d640 Realizar tarefas domésticas	
615	- Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
616	- Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
617	- Dificuldade em lavar-se	d510 Lavar-se	
618	- Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
619	- Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
620	- Dificuldades em levar o braço acima da cabeça	d7101 Mobilidade de várias articulações	
621	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição da sensibilidade nas mãos	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior b270 Funções sensoriais relacionadas com atemperatura e outros estímulos	
622	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de força nas	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
623	- Dificuldade em subir e descer	d4551 Subir/descer	
624	-Dificuldades em caminhar	d4501 Andar distâncias longas	
625	- Dificuldade em realizar caminhadas	d4501 Andar distâncias longas	
626	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
627	- Serviços de saúde (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
628	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
629	- Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
630	- Talas (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)

631	- Armários altos em casa (obstáculo)	e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	(-)
632	- Dificuldade em subir e descer escadas	d4551 Subir/descer	
633	- Escadas em casa (obstáculo)	e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)
634	- Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
635	- Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº1- INVESTIGADOR 2

	Identificação do conceito	Categorias da CIF	Comentários
1	-Deixa cair as coisas devido á diminuição de sensibilidade	d4301 Transportar nas mãos	
2	- Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
3	-Dores nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
4	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
5	-Dores	b280 Sensação de dor	
6	-Mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
7	- Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
8	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
9	- Dificuldade em fazer as camas	d2100 Realizar uma tarefa simples	
10	-Dificuldade em fazer limpezas	d6402 Limpar a habitação	
11	-Dificuldade em lavar roupa à mão	d6400 Lavar e secar roupa	
12	-Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
13	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

14	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
15	-Ambiente ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
16	-Dor nos joelhos	b28015 Dor em membro inferior	
17	-Almofada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+)
18	-Família (obstáculo)	e310 Família próxima	(-)
19	-Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	

Entrevista nº2

20	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
21	-Dormência nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas pernas
22	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
23	-Dificuldade em agarrar pesos	d4401 Agarrar	
24	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
25	-Problema nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
26	-Problema na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
27	- Dificuldades em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	
28	-Dificuldades em realizar atividades na cozinha	d630 Preparar refeições	
29	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
30	-Dor noturna	b280 Sensação de dor	
31	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
32	-Problemas nos dedos	s7302 Estrutura da mão	
33	-Dificuldade em andar curtas distâncias	d4500 Andar distâncias curtas	
34	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
35	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
36	-Família (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
37	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista nº 3

38	- Dificuldade em andar devido a ter dor nas pernas	- b28015 Dor em membro inferior - d450 Andar	
39	- Dificuldade em fechar a mão	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
40	- Dificuldade em dormir por ter dor nas costas	- b28013 Dor nas costas - b134 Funções do sono	
41	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
42	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
43	- Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
44	- Problemas nas pernas	- s7501 Estrutura da perna	
45	- Dificuldade em andar	- d450 Andar	
46	- Dor na coluna	- b28013 Dor nas costas	
47	- Dor nos ombros	- b28016 Dor nas articulações	
48	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
49	- Dificuldade em estender a roupa	- d6400 Lavar e secar roupa	
50	- Dificuldade em cozinhar	- d630 Preparar refeições	
51	- Dificuldade em pegar em objetos pesados	- d4300 Levantar	Pegar em objetos pesados
52	- Diminuição da força nos membros superiores	- b7301 Força dos músculos de um membro	Força dos membros superiores
53	- Dificuldade em passar a ferro devido a ter dificuldade em estar muitas horas de pé	- d6500 Fazer e consertar roupas - d4154 Permanecer de pé	
54	- Dificuldade em lavar a cabeça	- d5100 Lavar partes do corpo	Lavar a cabeça
55	- Dificuldade em fazer a depilação devido a dificuldade em estar curvada	- d520 Cuidar de partes do corpo - d4105 Curvar-se	
56	- Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
57	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
58	- Dificuldade em fazer as camas devido a problemas nos braços	- d2100 Realizar uma tarefa simples	

		- s730 Estrutura do membro superior	
59	- Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	
60	- Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	
61	- Dificuldade em transportar compras	- d4301 Transportar nas mãos	Transportar compras
62	- Dificuldade em transportar objetos pesados	-d430 Levantar e transportar objetos	Transportar objetos pesados
63	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
64	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)
65	- Restrição do convívio	- d9205 Socialização	
66	- Diminuição da mobilidade	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
67	- Dificuldade em fazer caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
68	- Dificuldade para fazer croché/ponto de cruz devido a problemas nas mãos	- d920 Recreação e lazer - s7302 Estrutura da mão	
69	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
70	- Apoio da filha mais nova (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
71	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
72	-Fisioterapeutas (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)
73	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
74	- Médico (obstáculo)	- e355 Profissionais de saúde	(-)

Entrevista nº 4

75	- Dor nas articulações dos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
76	- Dor nas articulações das mãos	- b28014 Dor em membro superior	
77	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
78	- Dormência/formigueiro nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés

79	- Dormência/formigueiro nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
80	- Dor nos músculos	- b280 Sensação de dor	
81	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
82	- Diminuição da mobilidade dos membros	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
83	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
84	- Diminuição da sensibilidade nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
85	- Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
86	- Dificuldade em movimentar os pés devido ao edema nos pés	- b7203 Mobilidade dos ossos társicos - b435 Funções do sistema imunológico	
87	- Dificuldade em andar devido a dor	- d450 Andar - b280 Sensação de dor	
88	- Diminuição da mobilidade dos joelhos	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
89	- Diminuição da mobilidade dos braços	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
90	- Dor nas articulações dos joelhos	- b28015 Dor em membro inferior	
91	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	
92	- Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
93	- Dor no corpo	- b2800 Dor generalizada	
94	- Dormência no corpo	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
95	- Dormência nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
96	- Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés

97	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
98	- Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
99	- Dificuldade em passar a ferro devido a dor na coluna	- d6500 Fazer e consertar roupas - b28013 Dor nas costas	
100	- Dificuldade em varrer devido a dor na coluna	- d6402 Limpar a habitação - b28013 Dor nas costas	
101	- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	- d6300 Preparar refeições simples -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos - b730 Funções da força muscular	
102	- Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	-d6301 Preparar refeições complexas -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos -b730 Funções da força muscular	
103	- Dificuldade em fazer a cama devido á dificuldade em baixar-me e levantar o colchão	- d2100 Realizar uma tarefa simples - d4105 Curvar-se -d4300 Levantar	
104	- Dificuldade em subir escadas devido a dor	- d4551 Subir/descer - b280 Sensação de dor	Subir escadas
105	- Restrição no emprego	- d850 Trabalho remunerado	
106	- Dificuldade em andar durante muito tempo	- d4501 Andar distâncias longas	
107	- Dificuldade em estar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
108	- Dificuldade em escrever devido a dor	- d440 Movimentos finos da mão - b280 Sensação de dor	
109	- Dificuldade em cortar tecidos devido a dormência da mão e dor no braço e na mão	- d4402 Manipular -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Cortar tecidos Dormência da mão

		- b28014 Dor em membro superior	
110	- Dificuldade em tomar banho	- d5101 Lavar todo o corpo	
111	- Dificuldade em secar o cabelo	- d5102 Secar-se	
112	- Dificuldade em movimentar-se	-d460 Deslocar-se por diferentes locais	
113	- Dificuldade em vestir-se	- d5400 Vestir roupa	
114	- Dificuldade em conduzir	- d475 Conduzir	
115	- Dificuldade em transportar compras	- d4301 Transportar nas mãos	Transportar compras
116	- Dificuldade em dançar devido a dor na perna	- d9204 Passatempos (“Hobbies”) - b28015 Dor em membro inferior	
117	- Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	
118	- Calçado ortopédico (facilitador)	- e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)
119	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
120	- Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
121	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
122	-Profissionais de saúde (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)
123	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
124	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
125	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
126	- Apoio dos amigos (facilitador)	- e320 Amigos	(+)
127	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
128	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
129	- Dificuldade em subir e descer degraus	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
130	- Dificuldade em lavar vidros	- d6402 Limpar a habitação	

Entrevista nº 5

131	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
132	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	

133	- Diminuição da mobilidade do corpo	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
134	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
135	- Diminuição da agilidade das mãos	- b710 Funções da mobilidade das articulações	Agilidade das mãos
136	- Dor generalizada no corpo	- b2800 Dor generalizada	
137	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	
138	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
139	- Diminuição da mobilidade do corpo	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
140	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
141	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	
142	- Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
143	- Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
144	- Dificuldade em pegar em objetos pesados	- d4300 Levantar	
145	- Ambiente de casa (facilitador)	- e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(+)
146	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
147	- Apoio das filhas (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
148	- Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
149	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
150	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
151	- Dificuldade em realizar caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
152	- Edema nos pés se tiver sentado	-b435 Funções do sistema imunológico - d4153 Permanecer sentado	Edema nos pés

153 - Frio (obstáculo) - e2250 Temperatura (-)

Entrevista nº 6

154	-Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
155	-Dor nos dedos	b28014 Dor em membro superior	
156	-Dor no pescoço	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
157	-Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
158	-Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
159	-Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
160	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
161	-Dificuldades em dormir	b134 Funções do sono	
162	-Dormência nos braços	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos braços
163	- Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
164	-Problemas nos braços	s7300 Estrutura do braço	
165	-Problema nas ancas	s75001 Articulação da anca	
166	-Problema nas pernas	s750 Estrutura do membro inferior	
167	-Dificuldade em descascar batatas devido a problemas nas mãos	d6301 Preparar refeições complexas s7302 Estrutura da mão	
168	-Dificuldade em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	
169	- Dificuldade em fazer jardinagem	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
170	-Dificuldade em fazer caminhadas devido a dores nas ancas e nas pernas	d4501 Andar distâncias longas b28016 Dor nas articulações b28015 Dor no membro inferior	
171	-Dificuldade em pentear devido a diminuição da mobilidade dos braços	d5202 Cuidar do cabelo e da barba b710 Funções da mobilidade das articulações	
172	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)

173	-Termas (facilitador)	e575 Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	(+)
174	-Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
175	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista nº 7

176	- Dores nas articulações	b28016 Dor nas articulações	
177	-Dificuldade em fazer esforços	b4552 Fatigabilidade	
178	- Dor muscular	b280 Sensação de dor	
179	- Diminuição de força nos braços	b7301 Força dos músculos de um membro	Força nos braços
180	-Diminuição de força nas pernas	b7301 Força dos músculos de um membro	Força nas pernas
181	- Dor no joelho	b28015 Dor em membro inferior	
182	- Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
183	- Dificuldade mobilidade das mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
184	- Dificuldade em agarrar por diminuição de força	b730 Funções da força muscular d4401 Agarrar	
185	- Dores nas costas	b28013 Dor nas costas	
186	- Problemas nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
187	- Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
189	-Dor nos pulsos	b28014 Dor em membro superior	
190	- Dificuldade em passar roupa	d6500 Fazer e consertar roupas	
191	- Dificuldade em transportar a bacia da roupa	d430 Levantar e transportar objetos	
192	-Dificuldade em pegar tachos	d4300 Levantar	
193	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
194	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
195	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	Fazer a cama
196	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
197	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	

198	-Dificuldade em transportar	d430 Levantar e transportar objetos	
199	-Dificuldade em caminhar por cansaço	d4501 Andar distâncias longas b4552 Fatigabilidade	
200	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
201	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
202	-Apoio dos colegas (facilitador)	e325 Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	(+)
203	-Apoio dos amigos (facilitador)	e320 Amigos	(+)
204	-Força de vontade (f.p.)	f.p.	Força de vontade
205	-Escadas em casa (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa
206	-Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares

Entrevista nº 8

207	- Dor nas pernas	- b28015 Dor em membro inferior	
208	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
209	- Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
210	- Edema nas pernas	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
211	- Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
212	- Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
213	- Dor no pescoço	- b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
214	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
215	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
216	- Restrição nas idas à missa	- d9300 Religião organizada	

217	- Dificuldade em ficar de pé	- d4154 Permanecer de pé	
218	- Apoio das amigas (facilitador)	- e320 Amigos	(+)
219	- Diminuição de força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	Força nas pernas
220	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
221	- Dormência nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
222	- Problemas da pele nos braços	- s8102 Pele do membro superior	
223	- Problemas da pele nas pernas	- s8104 Pele do membro inferior	
224	- Problemas no pé direito	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
225	- Edema no pé direito	-b435 Funções do sistema imunológico	Edema no pé
226	- Edema nas mãos	-b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
227	- Problemas no pescoço	- s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
228	- Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
229	- Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	Força nas pernas
230	- Dificuldade em levantar	-d4104 Pôr-se em pé	
231	-Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
232	- Dificuldade em lavar o chão	- d6402 Limpar a habitação	
233	- Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	
234	- Dificuldade em ficar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
235	- Dificuldade em ficar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
236	- Dificuldade em ficar de pé	- d4154 Permanecer de pé	
237	- Dificuldade em realizar tarefas agrícolas	- d8500 Trabalho independente	
238	- Dificuldade em pegar objetos pesados	- d4300 Levantar	Pegar objetos pesados
239	- Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
240	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)

241	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
242	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
243	- Médico (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)
244	- Dificuldade em subir escadas	- d4551 Subir/descer	
245	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas

Entrevista n^o9

246	-Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
247	-Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
248	-Edema nos cotovelos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
249	-Dor	b280 Sensação de dor	
250	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
251	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	
252	-Dificuldade em fechar a mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
253	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
254	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência
255	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
256	- Apoio da mulher e filho (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
257	- Dificuldade em cuidar dos animais	d6506 Cuidar dos animais	
258	-Dificuldade em cuidar das terras	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
259	-Dificuldade em abotoar botões	d440 Movimentos finos da mão	Abotoar botões
260	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)

261	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	
262	-Dificuldade em pegar um garrafão	d4300 Levantar	Pegar um garrafão
263	-Dificuldade em cortar pão	d6301 Preparar refeições complexas	Cortar pão
264	-Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
265	- Dificuldade em pegar pesos	d4300 Levantar	
267	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
268	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº10

269	-Dor	b280 Sensação de dor	
270	-Diminuição de força muscular	b730 Funções da força muscular	
271	- Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
272	-Dificuldade em caminhar	d4501 Andar distâncias longas	
273	- Medicação biológica (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
274	- Rigidez matinal	b7101 Mobilidade de várias articulações	
275	-Dor	b280 Sensação de dor	
276	-Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
277	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Diminuição da sensibilidade
278	-Dificuldade no controlo de movimento do braço	b760 Funções de controlo do movimento voluntário	
279	-Diminuição da força do braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
280	-Problemas mãos	s7302 Estrutura da mão	
281	- Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
282	-Problemas nos cotovelos	s7300 Estrutura do braço	
283	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão	Escrever
284	-Dificuldade em realizar caminhadas devido a diminuição da força	d4501 Andar distâncias longas b730 Funções da força muscular	
285	-Dificuldade na lida da casa devido a diminuição da força	d640 Realizar as tarefas domésticas	

		b730 Funções da força muscular	
286	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
287	-Dificuldade em cortar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
288	-Dificuldade em lavar a loiça	d6401 Limpar a cozinha e os utensílios	
289	-Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
290	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
291	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
292	- Dificuldade em torcer a esfregona	d445 Utilização da mão e do braço	
292	-Dificuldade em lavar a casa de banho	d6402 Limpar a habitação	
293	- Dificuldade em conduzir devido á diminuição da mobilidade	d475 Conduzir b7101 Mobilidade de várias articulações	
294	-Restrições no convívio devido á fadiga	d9205 Socialização b4552 Fatigabilidade	
295	-Reforma (facilitador)	e590 Serviços, sistemas e políticas relacionados com o trabalho e o emprego	(+)
297	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	
298	-Dificuldade em vestir	d540 Vestir-se	
299	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
300	-Estado psicológico (obstáculo)	f.p.	Estado psicológico
301	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
302	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
303	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
304	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
305	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
306	-Prótese (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)

307	-Escadas no prédio (obstáculo)	e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)
308	-Dificuldade em subir escadas	d4551 Subir e descer	Subir escadas

Entrevista nº 11

309	- Problema de deformidades ósseas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
310	- Problema de deformidades ósseas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
311	- Dificuldade em abrir garrafas	- d550 Comer - d560 Beber	Abrir garrafas
312	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
313	- Dor nos dedos dos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
314	- Dificuldade em realizar movimentos	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
315	- Diminuição da força nas mãos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
316	- Diminuição da força nos dedos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
317	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
318	- Problemas nos dedos dos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
319	- Dificuldade em lavar tetos devido a diminuição de força nas mãos	- d6402 Limpar a habitação b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
320	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
321	- Apoio da filha (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
322	- Apoio das amigas (facilitador)	- e320 Amigos	(+)
323	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
324	- Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
325	- Edema nos dedos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos dedos

Entrevista nº12

326	-Dores nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
327	- Edema nas pernas	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
328	- Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
329	- Diminuição da força nas mãos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
330	- Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
331	-Problemas nas pernas	-s7501 Estrutura da perna	
332	-Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
333	-Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
334	- Dificuldade em estar muito tempo sentada	- d4153 Permanecer sentado	
335	-Dificuldade em estar muito tempo parada em pé	- d4154 Permanecer de pé	
336	- Dificuldade em andar	- d450 Andar	
337	- Dificuldades em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
338	- Dificuldades em tomar banho devido à diminuição da mobilidade	- d510 Lavar-se - b7101 Mobilidade de várias articulações	
339	- Dificuldade em vestir	- d540 Vestir-se	
340	-Dificuldades em lavar o chão	- d6402 Limpar a habitação	
341	- Dificuldades em aspirar devido à diminuição de mobilidade	- d6402 Limpar a habitação - b7101 Mobilidade de várias articulações	
342	-Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
343	-Frio (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
344	-Apoio da família (obstáculo)	- e310 Família Próxima	(-)
345	-Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
346	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa

Entrevista nº 13

347	- Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
348	- Problemas nas ancas	- s75001 Articulação da anca	
349	- Dor	- b280 Sensação de dor	
350	- Ardor	- na	
351	- Inflamação das articulações	- na	
352	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
353	- Problemas nos ombros	- s720 Estrutura da região do ombro	
354	- Problemas nas costas	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
355	- Problemas nas ancas	- s75001 Articulação da anca	
356	- Dor em todas as articulações	- b2800 Dor generalizada	
357	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
358	- Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
359	- Dor no braço	- b28014 Dor em membro superior	
360	- Dor no punho	- b28014 Dor em membro superior	
361	- Diminuição da força no braço	- b7301 Força dos músculos de um membro	
362	- Diminuição da força no punho	- b7301 Força dos músculos de um membro	
363	- Problemas das ancas	- s75001 Articulação da anca	
364	- Problemas nas costas	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
365	- Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
366	- Dificuldade em dormir devido à dor	- b134 Funções do sono - b280 Sensação de dor	
367	- Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	
368	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e	(-) Escadas em casa

		saídas em prédios para uso privado	
369	- Dificuldade em descer pisos inclinados	- d4502 Andar sobre superfícies diferentes	
370	- Dificuldade em estar muito tempo de pé	- d4154 Permanecer de pé	
371	- Trabalho (obstáculo)	- d850 Trabalho remunerado	(-)
372	- Dificuldade em andar durante todo o dia	- d450 Andar	
373	- Calçado ortopédico (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Calçado ortopédico
374	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
375	- Vento (obstáculo)	- e2254 Vento	(-)
376	- Bom tempo (facilitador)	- na	(+)

Entrevista nº 14

377	- Dor	b280 Sensação de dor	
378	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
379	-Diminuição da sensibilidade nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
380	-Diminuição da sensibilidade nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	
381	-Formigueiros	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	-Formigueiros
382	-Dor nos dedos	b28014 Dor em membro superior	
383	-Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
384	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
385	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
386	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
387	-Dificuldade em baixar	d4105 Curvar-se	
388	-Dificuldade em ajoelhar	d4102 Ajoelhar-se	
389	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	

390	-Dificuldade em ficar de pé	d4154 Permanecer de pé	
391	-Dificuldade em entrar na banheira	na	Dificuldade em entrar na banheira
392	- Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
393	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
394	-Tempo ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
395	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
396	-Apoio dos filhos (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
397	-Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir/descer escadas
398	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 15

399	-Problemas nos membros superiores	s730 Estrutura do membro superior	
400	-Dor	b280 Sensação de dor	
401	-Mau estar	nd	Mau estar
402	-Dor no ombro	b28016 Dor nas articulações	
403	-Diminuição da força no braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
404	-Dificuldade em agarrar sacos de compras	d4401 Agarrar	Agarrar sacos de compras
405	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
406	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
407	-Dificuldade em calçar meias	d5402 Calçar	
408	-Dificuldade em lavar a cara	d5100 Lavar partes do corpo	
409	-Dificuldade em colocar creme	d520 Cuidar de partes do corpo	
410	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
411	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
412	-Dificuldade em estar deitada muito tempo	d4150 Permanecer deitado	
413	-Problema nos braços	s7300 Estrutura do braços	
414	-Diminuição da mobilidade devido a edema nos dedos	b710 Funções da mobilidade das articulações	

		b435 Funções do sistema imunológico	
415	-Apoio de terceiros para calçar meias	d5402 Calçar	
		e340 Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	(+) Apoio de terceiros
416	-Calçadeira (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+)
417	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
418	-Dificuldade em limpar	d6402 Limpar a habitação	
419	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
420	-Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
421	-Dificuldade em agarrar objetos	d4401 Agarrar	
422	- Restrição em ir ao café	d9205 Socialização	
423	-Restrição no convívio e participação social	d9205 Socialização	
424	-Dificuldade em lavar a cabeça	d5100 Lavar partes do corpo	
425	-Dificuldade em lavar o pescoço	d5100 Lavar partes do corpo	
426	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
427	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
428	-Dificuldade em realizar movimentos acima do nível da cabeça	b7101 Mobilidade de várias articulações	
429	-Dificuldade em abrir frascos/garrafas	d550 Comer d560 Beber	Abrir frascos/garrafas
430	-Dificuldade em apertar camisas	d440 Movimentos finos da mão	
431	-Restrição em andar de bicicleta	d4750 Conduzir um meio de transporte com tração humana	
432	- Apoio de amiga (facilitador)	e320 Amigos	(+)
433	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
434	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
435	- Dificuldade em subir e descer degraus/escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas

436 - Dificuldade em entrar e sair do autocarro d4702 Utilizar transporte público

Entrevista nº 16

437 - Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
438 - Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
439 - Dormência nos pés	-b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
440 - Diminuição da mobilidade dos dedos	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
441 - Dificuldades em dormir devido a dor nos dedos	- b134 Funções do sono - b28014 Dor em membro superior	
442 - Formigueiros nos dedos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Formigueiros nos dedos
443 -Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
444 -Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
445 -Problemas nos tornozelos	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
446 - Dificuldade em varrer	- d6402 Limpar a habitação	
447 -Dificuldade em limpar ervas	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
448 - Dificuldade em descascar alimentos	- d6301 Preparar refeições complexas	
449 - Dificuldade em cortar alimentos	- d550 Comer	Cortar alimentos
450 - Dor nas costas devido a varrer	- b28013 Dor nas costas - d6402 Limpar a habitação	
451 - Dormência nos braços devido a varrer	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos - d6402 Limpar a habitação	Dormência nos braços
452 - Dificuldades em pegar objetos pesados devido à diminuição da sensibilidade nos dedos	- d4300 Levantar - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Pegar objetos pesados Sensibilidade nos dedos

453	- Dificuldades em estar muito tempo sentada devido a dor nas costas	- d4153 Permanecer sentado - b28013 Dor nas costas	
454	- Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares	- d4154 Permanecer de pé - b28015 Dor em membro inferior	
455	- Dificuldade em passar a ferro	- d6500 Fazer e consertar roupas	
456	-Dificuldades em fazer camas devido a dor nas costas	- d2100 Realizar uma tarefa simples - b28013 Dor nas costas	
457	-Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
458	-Frio (Facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
459	- Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna	- d4105 Curvar-se - b28013 Dor nas costas	
460	- Dificuldades em vestir-se devido a dormência nos dedos	- d540 Vestir-se - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos dedos
461	- Dificuldades em apertar devido à dormência nos dedos	- d440 Movimentos finos da mão - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos dedos
462	- Dificuldades em calçar	- d5402 Calçar	
463	- Dificuldades em realizar o trabalho remunerado por diminuição de mobilidade nos dedos	- d850 Trabalho remunerado - b7101 Mobilidade de várias articulações	
464	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
465	- Calor (Facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
466	- Calçado ortopédico (facilitador)	- e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Calçado ortopédico
467	-Família (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
468	- Calçada da rua (obstáculo)	- e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Calçada da rua
469	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)

470	-Diminuição da força nas mãos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
471	- Diminuição de força nos pés	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
472	-Problemas nas pernas	s7501 Estrutura da perna	
473	-Problemas nos joelhos	s75011 Articulações da região do joelho	
474	-Diminuição da mobilidade	b7101 Mobilidade de várias articulações	
475	-Dificuldade em agarrar objetos	d4401 Agarrar	
476	-Dormência	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência
477	-Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	
478	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
479	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
480	-Problemas nos ombros	s720 Estrutura da região do ombro	
481	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
482	-Faca adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Faca adaptada
483	-Dificuldade em partir o pão	d550 Comer	
484	- Dificuldade em descascar a fruta	d6301 Preparar refeições complexas	
485	- Dificuldade em pegar	d4300 Levantar	
486	- Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
487	-Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
488	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
489	-Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	
490	- Dificuldade em andar por cansaço	d450 Andar b4552 Fatigabilidade	
491	-Dor	b280 Sensação de dor	

492	-Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
493	-Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir/descer escadas
494	-Tábua multiusos (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Tábua multiusos
495	-Faca adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Faca adaptada
496	-Banco adaptado (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Banco adaptado
497	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
498	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
499	-Escadas (obstáculo)	e150 arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
500	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 18

501	-Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
502	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
503	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
504	-Dificuldade em mexer as mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
505	- Dificuldade em realizar movimentos finos	d440 Movimentos finos da mão	
506	- Dificuldade em realizar tarefas de casa	d640 Realizar as tarefas domésticas	
507	-Dor	b280 Sensação de dor	
508	-Deformidades nos dedos	s7302 Estrutura da mão	
509	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
510	-Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
511	-Dor nas costas	b28013 Dor nas costas	
512	-Problema nas mãos	s7302 Estrutura da mão	

513	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
514	-Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
515	-Problemas nas ancas	s75001 Articulação da anca	
516	- Dificuldade em subir/descer escadas devido a dor nos joelhos	b28015 Dor em membro inferior d4551 Subir/descer	Subir/descer escadas
517	-Dificuldade em fazer esforços	b4552 Fatigabilidade	
518	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	Subir escadas
519	- Dificuldade me pegar pesos	d4300 Levantar	
520	- Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir/descer escadas
521	-Dificuldade me lavar o cabelo	d5100 Lavar partes do corpo	
522	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
523	-Dificuldade em elevar os braços	b7101 Mobilidade de várias articulações	
524	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
525	-Dificuldade me calçar	d5402 Calçar	
526	-Dificuldade em atar sapatos	d5402 Calçar	Atar sapatos
527	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
528	-Dificuldade pegar tachos pesados	d4300 Levantar	Pegar tachos
529	-Dificuldade em transportar tachos	d430 Levantar e transportar objetos	Transportar tachos
530	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão	Escrever
531	-Dificuldade em costurar	d6500 Fazer e consertar roupas	Costurar
531	-Restrição na participação social	d9205 Socialização	
532	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
533	-Dificuldade em andar muito	d4501 Andar distâncias longas	
534	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	
535	-Apoio da empregada (facilitador)	e340 Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	(+)
536	-Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)

537	-Dificuldade em transportar pesos	d430 Levantar e transportar objetos	
538	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
539	-Dificuldade em chegar aos armários	d4452 Alcançar	
540	-Banco (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Banco
541	-Tala (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Tala
542	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
543	-Dificuldades em subir subidas	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	Subir subidas
544	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
545	Armários altos (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(-) Armários altos
546	-Roupeiro (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(-) Roupeiro
547	-Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares
548	-Dificuldade em subir subidas	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	Subir subidas
549	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 19

550	-Rigidez nos membros superiores	b7101 Mobilidade de várias articulações	
551	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
552	- Dor nos punhos	b28014 Dor em membro superior	
553	-Dor nos cotovelos	b28014 Dor em membro superior	
554	-Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
555	-Dor na cervical	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	

556	- Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
557	-Deformidades nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
558	-Dor	b280 Sensação de dor	
559	-Diminuição da mobilidade da mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
560	-Dificuldades em dormir	b134 Funções do sono	
561	-Talas (obstáculo)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(-) Talas
562	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
563	- Problemas no braço	s7300 Estrutura do braço	
564	-Problemas no antebraço	s7301 Estrutura do antebraço	
565	-Dormência nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
566	-Dormência na perna	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência na perna
567	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
568	-Dor nas costas	b28013 Dor nas costas	
569	- Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	
570	-Dificuldade em fazer higiene pessoal	d510 Lavar-se	
571	- Dificuldade em lavar-se	d510 Lavar-se	
572	-Duche quente (facilitador)	nd	(+)
573	-Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
574	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	
575	-Dificuldade em estender roupa	d6400 Lavar e secar roupa	
576	-Dificuldade em realizar esforços	b4552 Fatigabilidade	
577	-Dificuldade em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	
578	-Dificuldade em agarrar por dor	d4401 Agarrar	
		b280 Sensação de dor	

579	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
580	-Receio/medo pegar painéis	fp	Medo
581	-Força de vontade	fp	Força de vontade
582	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
583	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
584	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
585	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
586	-Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
587	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
588	-Temperatura amena (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
589	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
590	-Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares

Entrevista nº 20

591	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
592	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
593	- Dificuldade em levantar	- d4104 Pôr-se em pé	
594	- Dificuldade em movimentar-se	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
595	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
596	- Sensação de rigidez	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
597	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
598	- Diminuição da sensibilidade	-b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Diminuição da sensibilidade
599	- Deixa cair as coisas	- nd	Deixa cair as coisas
600	- Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos

601	- Dificuldade em movimentar as mãos devido ao edema	- b710 Funções da mobilidade das articulações - b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
602	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
603	- Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
604	- Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
605	- Problemas nos braços	- s7300 Estrutura do braço	
606	- Deformidades nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
607	- Deformidades nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
608	- Dificuldade em descascar batatas	- d6301 Preparar refeições complexas	
609	- Dificuldade em lavar a loiça	- d6401 Limpar a cozinha e os utensílios	
610	- Dificuldade em agarrar num tacho pesado	- d4401 Agarrar	Agarrar num tacho pesado
611	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
612	- Dificuldade em alcançar loiça de armários mais altos	- d4452 Alcançar	
613	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
614	- Dificuldade em passar a ferro	- d6500 Fazer e consertar roupas	
615	- Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
616	- Dificuldade em varrer	- d6402 Limpar a habitação	
617	- Dificuldade em lavar-se	- d510 Lavar-se	
618	- Dificuldade em pentear-se	- d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
619	- Dificuldade em secar o cabelo	- d5102 Secar-se	
620	- Dificuldades em levar o braço acima da cabeça	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
621	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição da sensibilidade nas mãos	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade nas mãos

622	- Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de força nas mãos	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior - b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
623	- Dificuldade em subir e descer	- d4551 subir/descer	
624	-Dificuldades em caminhar	- d4501 Andar distâncias longas	
625	- Dificuldade em realizar caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
626	-Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
627	- Serviços de saúde (facilitador)	- e5800 Serviços de saúde	(+)
628	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
629	- Fisioterapia (facilitador)	- e5800 Serviços de saúde	(+)
630	- Talas (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Talas
631	- Armários altos em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Armários altos
632	- Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
633	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa
634	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
635	- Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)

ANEXO XVI- *Linking* discutido pelos 2 investigadores com a intervenção do terceiro
investigador

Entrevista nº1- Consenso

Identificação do conceito	Categorias da CIF	Comentários
1 -Deixa cair as coisas devido á diminuição de sensibilidade	d4301 Transportar nas mãos b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Diminuição de sensibilidade
2 - Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
3 -Dores nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
4 -Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
5 -Dores	b280 Sensação de dor	
6 -Mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
7 - Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
8 -Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
9 - Dificuldade em fazer as camas	d2100 Realizar uma tarefa simples	
10 -Dificuldade em fazer limpezas	d6402 Limpar a habitação	
11 -Dificuldade em lavar roupa à mão	d6400 Lavar e secar roupa	
12 -Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
13 -Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
14 -Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
15 -Ambiente ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
16 -Dor nos joelhos	b28016 Dor nas articulações	
17 -Almofada (facilitador)	e115 Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	(+) Almofada
18 -Família (obstáculo)	e310 Família próxima	(-)
19 -Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	

Entrevista nº2

20 -Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--------------------

21	-Dormência nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas pernas
22	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
23	-Dificuldade em agarrar pesos	d4401 Agarrar	Agarrar pesos
24	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
25	-Problema nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
26	-Problema na coluna	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
27	- Dificuldades em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	
28	-Dificuldades em realizar atividades na cozinha	d630 Preparar refeições	
29	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
30	-Dor noturna	b280 Sensação de dor	
31	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
32	-Problemas nos dedos	s7302 Estrutura da mão	
33	-Dificuldade em andar curtas distâncias	d4500 Andar distâncias curtas	
34	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
35	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
36	-Família (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
37	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista nº 3

38	- Dificuldade em andar devido a ter dor nas pernas	- b28015 Dor em membro inferior - d450 Andar
39	- Dificuldade em fechar a mão	- b7101 Mobilidade de várias articulações
40	-Dificuldade em dormir por ter dor nas costas	- b28013 Dor nas costas - b134 Funções do sono
41	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações
42	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular

43	- Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
44	- Problemas nas pernas	- s7501 Estrutura da perna	
45	- Dificuldade em andar	- d450 Andar	
46	- Dor na coluna	- b28013 Dor nas costas	
47	- Dor nos ombros	- b28016 Dor nas articulações	
48	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
49	- Dificuldade em estender a roupa	- d6400 Lavar e secar roupa	
50	- Dificuldade em cozinhar	- d630 Preparar refeições	
51	- Dificuldade em pegar em objetos pesados	- d4300 Levantar	Pegar em objetos pesados
52	- Diminuição da força nos membros superiores	- b7301 Força dos músculos de um membro	Membros superiores
53	- Dificuldade em passar a ferro devido a ter dificuldade em estar muitas horas de pé	- d6500 Fazer e consertar roupas - d4154 Permanecer de pé	
54	- Dificuldade em lavar a cabeça	- d5100 Lavar partes do corpo	
55	- Dificuldade em fazer a depilação devido a dificuldade em estar curvada	- d520 Cuidar de partes do corpo - d4105 Curvar-se	
56	- Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
57	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
58	- Dificuldade em fazer as camas devido a problemas nos braços	- d2100 Realizar uma tarefa simples - s7300 Estrutura do braço	
59	- Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	Sair de casa
60	- Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
61	- Dificuldade em transportar compras	- d4301 Transportar nas mãos	Transportar compras
62	- Dificuldade em transportar objetos pesados	-d430 Levantar e transportar objetos	
63	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
64	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e	(-) Escadas

saídas em prédios para uso privado

65	- Restrição do convívio	- d9205 Socialização	
66	- Diminuição da mobilidade	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
67	- Dificuldade em fazer caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
68	- Dificuldade para fazer croché/ponto de cruz devido a problemas nas mãos	- d9203 Artesanato - s7302 Estrutura da mão	
69	- Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
70	- Apoio da filha mais nova (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
71	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
72	- Fisioterapeutas (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)
73	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
74	- Médico (obstáculo)	- e355 Profissionais de saúde	(-)

Entrevista nº 4

75	- Dor nas articulações dos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
76	- Dor nas articulações das mãos	- b28014 Dor em membro superior	
77	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
78	- Dormência/formigueiro nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
79	- Dormência/formigueiro nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
80	- Dor nos músculos	- b280 Sensação de dor	
81	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
82	- Diminuição da mobilidade dos membros	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
83	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
84	- Diminuição da sensibilidade nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade nas mãos
85	- Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	

86	- Dificuldade em movimentar os pés devido ao edema nos pés	-b7101 Mobilidade de várias articulações - b435 Funções do sistema imunológico	Mobilidade dos pés
87	- Dificuldade em andar devido a dor	- d450 Andar - b280 Sensação de dor	
88	- Diminuição da mobilidade dos joelhos	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
89	- Diminuição da mobilidade dos braços	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
90	- Dor nas articulações dos joelhos	- b28016 Dor nas articulações	
91	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	
92	- Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
93	- Dor no corpo	- b2800 Dor generalizada	
94	- Dormência no corpo	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência no corpo
95	- Dormência nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
96	- Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
97	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
98	- Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
99	- Dificuldade em passar a ferro devido a dor na coluna	- d6500 Fazer e consertar roupas - b28013 Dor nas costas	Passar a ferro
100	- Dificuldade em varrer devido a dor na coluna	- d6402 Limpar a habitação - b28013 Dor nas costas	
101	- Dificuldade em cortar caldo verde devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	- d6300 Preparar refeições simples -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos - b730 Funções da força muscular	

102	- Dificuldade em descascar batatas devido a diminuição da sensibilidade e diminuição da força	-d6301 Preparar refeições complexas -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos -b730 Funções da força muscular	
103	- Dificuldade em fazer a cama devido á dificuldade em baixar-me e levantar o colchão	- d2100 Realizar uma tarefa simples - d4105 Curvar-se -d4300 Levantar	
104	- Dificuldade em subir escadas devido a dor	- d4551 Subir/descer - b280 Sensação de dor	Subir escadas
105	- Restrição no emprego	- d850 Trabalho remunerado	
106	- Dificuldade em andar durante muito tempo	- d450 Andar	
107	- Dificuldade em estar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
108	- Dificuldade em escrever devido a dor	- d440 Movimentos finos da mão - b280 Sensação de dor	Escrever
109	- Dificuldade em cortar tecidos devido a dormência da mão e dor no braço e na mão	- d440 Movimentos finos da mão -b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos - b28014 Dor em membro superior	Cortar tecidos
110	- Dificuldade em tomar banho	- d510 Lavar-se	
111	- Dificuldade em secar o cabelo	- d5102 Secar-se	
112	- Dificuldade em movimentar-se	-d460 Deslocar-se por diferentes locais	
113	- Dificuldade em vestir-se	- d5400 Vestir roupa	
114	- Dificuldade em conduzir	- d475 Conduzir	
115	- Dificuldade em transportar compras	- d4301 Transportar nas mãos	
116	- Dificuldade em dançar devido a dor na perna	- d920 Recreação e lazer - b28015 Dor em membro inferior	Dançar
117	- Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	

118	- Calçado ortopédico (facilitador)	- e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+)	Calçado ortopédico
119	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)	
120	- Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)	
121	- Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)	
122	- Profissionais de saúde (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)	
123	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)	
124	- Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)	
125	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)	
126	- Apoio dos amigos (facilitador)	- e320 Amigos	(+)	
127	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)	
128	- Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)	
129	- Dificuldade em subir e descer degraus	- d4551 Subir/descer		Subir e descer escadas
130	- Dificuldade em lavar vidros	- d6402 Limpar a habitação		

Entrevista nº 5

131	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior		
132	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior		
133	- Diminuição da mobilidade do corpo	- b710 Funções da mobilidade das articulações		
134	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos		Dormência nas mãos
135	- Diminuição da agilidade das mãos	- b710 Funções da mobilidade das articulações		
136	- Dor generalizada no corpo	- b2800 Dor generalizada		
137	- Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior		
138	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior		
139	- Diminuição da mobilidade do corpo	- b710 Funções da mobilidade das articulações		

140 - Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
141 - Dor nos braços	- b28014 Dor em membro superior	
142 - Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
143 - Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
144 - Dificuldade em pegar em objetos pesados	- d4300 Levantar	
145 - Ambiente de casa (facilitador)	- e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	(+) Ambiente de casa
146 - Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
147 - Apoio das filhas (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
148 - Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
149 - Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
150 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
151 - Dificuldade em realizar caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
152 - Edema nos pés se tiver sentado	-b435 Funções do sistema imunológico - d4153 Permanecer sentado	Edema nos pés
153 - Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 6

154 -Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
155 -Dor nos dedos	b28014 Dor em membro superior	
156 -Dor no pescoço	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
157 -Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
158 -Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
159 -Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	Levantar-se
160 -Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
161 -Dificuldades em dormir	b134 Funções do sono	

162 -Dormência nos braços	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos braços
163 - Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
164 -Problemas nos braços	s7300 Estrutura do braço	
165 -Problema nas ancas	s75001 Articulação da anca	
166 -Problema nas pernas	s7501 Estrutura da perna	
167 -Dificuldade em descascar batatas devido a problemas nas mãos	d6301 Preparar refeições complexas s7302 Estrutura da mão	
168 -Dificuldade em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	Passar a ferro
169 - Dificuldade em fazer jardinagem	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
170 -Dificuldade em fazer caminhadas devido a dores nas ancas e nas pernas	d4501 Andar distâncias longas b28016 Dor nas articulações b28015 Dor no membro inferior	
171 -Dificuldade em pentear devido a diminuição da mobilidade dos braços	d5202 Cuidar do cabelo e da barba b7101 Mobilidade de várias articulações	
172 -Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
173 -Termas (facilitador)	e575 Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	(+) Termas
174 -Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
175 - Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

Entrevista nº 7

176 - Dores nas articulações	b28016 Dor nas articulações
177 -Dificuldade em fazer esforços	b4552 Fatigabilidade
178 - Dor muscular	b280 Sensação de dor
179 - Diminuição de força nos braços	b7301 Força dos músculos de um membro
180 -Diminuição de força nas pernas	b7301 Força dos músculos de um membro

181	- Dor no joelho	b28016 Dor nas articulações	
182	- Dificuldade na mobilidade dos dedos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
183	- Dificuldade mobilidade das mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
184	- Dificuldade em agarrar por diminuição de força	b730 Funções da força muscular d4401 Agarrar	
185	- Dores nas costas	b28013 Dor nas costas	
186	- Problemas nos joelhos	s7501 Estrutura da perna	
187	- Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
188	-Dor nos pulsos	b28016 Dor nas articulações	
189	- Dificuldade em passar roupa	d6500 Fazer e consertar roupas	Passar a ferro
190	- Dificuldade em transportar a bacia da roupa	d430 Levantar e transportar objetos	
191	-Dificuldade em pegar tachos	d4300 Levantar	
192	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
193	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
194	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	
195	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
196	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
197	-Dificuldade em transportar	d430 Levantar e transportar objetos	
198	-Dificuldade em caminhar por cansaço	d4501 Andar distâncias longas b4552 Fatigabilidade	
199	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
200	- Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
201	-Apoio dos colegas (facilitador)	e325 Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	(+)
202	-Apoio dos amigos (facilitador)	e320 Amigos	(+)
203	-Força de vontade (f.p.)	f.p.	Força de vontade
204	-Escadas em casa (obstáculo)	e155 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias	(-)

	arquitetônicas em prédios para uso privado	Escadas em casa
205 -Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares
Entrevista nº 8		
206 - Dor nas pernas	- b28015 Dor em membro inferior	
207 - Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	
208 - Dor nos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
209 - Edema nas pernas	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
210 - Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
211 - Edema nos pés	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
212 - Dor no pescoço	- b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
213 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
214 - Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
215 - Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
216 - Restrição nas idas à missa	- d9300 Religião organizada	
217 - Dificuldade em ficar de pé	- d4154 Permanecer de pé	
218 - Apoio das amigas (facilitador)	- e320 Amigos	(+)
219 - Diminuição de força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
220 - Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
221 - Dormência nos pés	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
222 - Problemas da pele nos braços	- s8102 Pele do membro superior	
223 - Problemas da pele nas pernas	- s8104 Pele do membro inferior	
224 - Problemas no pé direito	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
225 - Edema no pé direito	-b435 Funções do sistema imunológico	Edema no pé direito

226 - Edema nas mãos	-b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
227 - Problemas no pescoço	- s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
228 - Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
229 - Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
230 - Dificuldade em levantar	- d4104 Pôr-se em pé	
231 -Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
232 - Dificuldade em lavar o chão	- d6402 Limpar a habitação	
233 - Restrição em sair de casa	- d920 Recreação e lazer	
234 - Dificuldade em ficar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
235 - Dificuldade em ficar sentada	- d4153 Permanecer sentado	
236 - Dificuldade em ficar de pé	- d4154 Permanecer de pé	
237 - Dificuldade em realizar tarefas agrícolas	- d6505 Cuidar das plantas de interior e do exterior	
238 - Dificuldade em pegar objetos pesados	- d4300 Levantar	Pegar em objetos pesados
239 - Apoio da família (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
240 - Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
241 - Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
242 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
243 - Médico (facilitador)	- e355 Profissionais de saúde	(+)
244 - Dificuldade em subir escadas	- d4551 Subir/descer	Subir escadas
245 - Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas

Entrevista nº9

246 -Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
247 -Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
248 -Edema nos cotovelos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos cotovelos

249	-Dor	b280 Sensação de dor	
250	-Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
251	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	
252	-Dificuldade em fechar a mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
253	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Diminuição da sensibilidade
254	-Dormência nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
255	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
256	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
257	- Apoio da mulher e filho (facilitador)	e310 Família Próxima	(+)
258	- Dificuldade em cuidar dos animais	d6506 Cuidar dos animais	
259	-Dificuldade em cuidar das terras	d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
260	-Dificuldade em abotoar botões	d440 Movimentos finos da mão	
261	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
262	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
263	-Dificuldade em pegar um garrafão	d4300 Levantar	Pegar um garrafão
264	-Dificuldade em cortar pão	d6300 Preparar refeições simples	
265	-Calor (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
266	- Dificuldade em pegar pesos	d4300 Levantar	Pegar em objetos pesados
267	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(-)
268	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº10

269	-Dor	b280 Sensação de dor	
270	-Diminuição de força muscular	b730 Funções da força muscular	
271	- Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	

272	-Dificuldade em caminhar	d4501 Andar distâncias longas	
273	- Medicação biológica (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
274	- Rigidez matinal	b7101 Mobilidade de várias articulações	
275	-Dor	b280 Sensação de dor	
276	-Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	
277	-Diminuição da sensibilidade	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Diminuição da sensibilidade
278	-Dificuldade no controlo de movimento do braço	b760 Funções de controlo do movimento voluntário	
279	-Diminuição da força do braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
280	-Problemas mãos	s7302 Estrutura da mão	
281	- Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
282	-Problemas nos cotovelos	s73001 Articulações da região do cotovelo	
283	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão	
284	-Dificuldade em realizar caminhadas devido a diminuição da força	d4501 Andar distâncias longas b730 Funções da força muscular	
285	-Dificuldade na lida da casa devido a diminuição da força	d640 Realizar as tarefas domésticas b730 Funções da força muscular	
286	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
287	-Dificuldade em cortar batatas	d6300 Preparar refeições simples	
288	-Dificuldade em lavar a loiça	d6401 Limpar a cozinha e os utensílios	
289	-Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	
290	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
291	-Dificuldade em lavar o chão	d6402 Limpar a habitação	
292	- Dificuldade em torcer a esfregona	d4453 Girar ou torcer as mãos ou os braços	
293	-Dificuldade em lavar a casa de banho	d6402 Limpar a habitação	

294	- Dificuldade em conduzir devido á diminuição da mobilidade	d475 Conduzir b710 Funções da mobilidade das articulações	
295	-Restrições no convívio devido á fadiga	d9205 Socialização b4552 Fatigabilidade	
296	-Reforma (facilitador)	e570 Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social	Reforma
297	-Rigidez	b7101 Mobilidade de várias articulações	
298	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
299	-Dificuldade em conduzir	d475 Conduzir	
300	-Estado psicológico (obstáculo)	f.p.	Estado psicológico
301	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
302	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
303	-Humidade (obstáculo)	e2251 Humidade	(+)
304	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família Próxima	(-)
305	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
306	-Prótese (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Prótese
307	-Escadas no prédio (obstáculo)	e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas
308	-Dificuldade em subir escadas	d4551 Subir e descer	Subir escadas

Entrevista nº 11

309	- Problema de deformidades ósseas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
310	- Problema de deformidades ósseas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
311	- Dificuldade em abrir garrafas	- d550 Comer - d560 Beber	Abrir garrafas
312	- Dor nas mãos	- b28014 Dor em membro superior	

313 - Dor nos dedos dos pés	- b28015 Dor em membro inferior	
314 - Dificuldade em realizar movimentos	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
315 - Diminuição da força nas mãos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
316 - Diminuição da força nos dedos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
317 - Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
318 - Problemas nos dedos dos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
319 - Dificuldade em lavar tetos devido a diminuição de força nas mãos	- d6402 Limpar a habitação b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
320 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
321 - Apoio da filha (facilitador)	- e310 Família próxima	(+)
322 - Apoio das amigas (facilitador)	- e320 Amigos	(+)
323 - Humidade (obstáculo)	- e2251 Humidade	(-)
324 - Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
325 - Edema nos dedos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos dedos

Entrevista nº12

326 -Dores nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
327 - Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
328 - Edema nos pés	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos pés
329 - Diminuição da força nas mãos	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
330 - Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
331 -Problemas nas pernas	-s7501 Estrutura da perna	
332 -Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
333 -Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
334 - Dificuldade em estar muito tempo sentada	- d4153 Permanecer sentado	

335 -Dificuldade em estar muito tempo parada em pé	- d4154 Permanecer de pé	
336 - Dificuldade em andar	- d450 Andar	
337 - Dificuldades em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
338 - Dificuldades em tomar banho devido à diminuição da mobilidade	- d510 Lavar-se - b710 Funções da mobilidade das articulações	
339 - Dificuldade em vestir	- d5400 Vestir roupa	
340 -Dificuldades em lavar o chão	- d6402 Limpar a habitação	
341 - Dificuldades em aspirar devido à diminuição de mobilidade	- d6402 Limpar a habitação - b710 Funções da mobilidade das articulações	
342 -Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
343 -Frio (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
344 -Apoio da família (obstáculo)	- e310 Família Próxima	(-)
345 -Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
346 - Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa

Entrevista nº 13

347 - Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
348 - Problemas nas ancas	- s75001 Articulação da anca	
349 - Dor	- b280 Sensação de dor	
350 - Ardor	- na	Ardor
351 - Inflamação das articulações	- na	Inflamação nas articulações
352 - Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
353 - Problemas nos ombros	- s720 Estrutura da região do ombro	
354 - Problemas nas costas	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
355 - Problemas nas ancas	- s75001 Articulação da anca	

356	- Dor em todas as articulações	- b28016 Dor nas articulações	
357	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
358	- Diminuição da força nas pernas	- b7301 Força dos músculos de um membro	
359	- Dor no braço	- b28014 Dor em membro superior	
360	- Dor no punho	- b28016 Dor nas articulações	
361	- Diminuição da força no braço	- b7301 Força dos músculos de um membro	
362	- Diminuição da força no punho	- b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
363	- Problemas das ancas	- s75001 Articulação da anca	
364	- Problemas nas costas	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
365	- Problemas nos joelhos	- s75011 Articulações da região do joelho	
366	- Dificuldade em dormir devido à dor	- b134 Funções do sono - b280 Sensação de dor	
367	- Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
368	- Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-) Escadas em casa
369	- Dificuldade em descer pisos inclinados	- d4502 Andar sobre superfícies diferentes	
370	- Dificuldade em estar muito tempo de pé	- d4154 Permanecer de pé	
371	- Trabalho (obstáculo)	- d850 Trabalho remunerado	
372	- Dificuldade em andar durante todo o dia	- d450 Andar	
373	- Calçado ortopédico (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Calçado ortopédico
374	- Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
375	- Vento (obstáculo)	- e2254 Vento	(-)
376	- Bom tempo (facilitador)	- na	(+)

Entrevista nº 14

377	- Dor	b280 Sensação de dor	
378	- Edema	b435 Funções do sistema imunológico	Edema
379	-Diminuição da sensibilidade nas mãos	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade nas mãos
380	-Diminuição da sensibilidade nas pernas	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade nas pernas
381	-Formigueiros	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Formigueiros
382	-Dor nos dedos	b28014 Dor em membro superior	
383	-Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
384	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
385	-Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
386	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
387	-Dificuldade em baixar	d4105 Curvar-se	
388	-Dificuldade em ajoelhar	d4102 Ajoelhar-se	
389	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
390	-Dificuldade em ficar de pé	d4154 Permanecer de pé	
391	-Dificuldade em entrar na banheira	na	Dificuldade em entrar na banheira
392	- Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
393	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
394	-Tempo ameno (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
395	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
396	-Apoio dos filhos (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
397	-Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
398	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 15

399	-Problemas nos membros superiores	s730 Estrutura do membro superior	
400	-Dor	b280 Sensação de dor	
401	-Mau estar	nd	Mau estar
402	-Dor no ombro	b28016 Dor nas articulações	
403	-Diminuição da força no braço	b7301 Força dos músculos de um membro	
404	-Dificuldade em agarrar sacos de compras	d4401 Agarrar	Agarrar sacos de compras
405	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
406	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
407	-Dificuldade em calçar meias	d5402 Calçar	
408	-Dificuldade em lavar a cara	d5100 Lavar partes do corpo	
409	-Dificuldade em colocar creme	d520 Cuidar de partes do corpo	
410	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
411	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
412	-Dificuldade em estar deitada muito tempo	d4150 Permanecer deitado	
413	-Problema nos braços	s7300 Estrutura do braços	
414	-Diminuição da mobilidade devido a edema nos dedos	b710 Funções da mobilidade das articulações b435 Funções do sistema imunológico	Edema nos dedos
415	-Apoio de terceiros para calçar meias	d5402 Calçar e340 Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	Calçar meias (+) Apoio de terceiros
416	-Calçadeira (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Calçadeira
417	-Dificuldade em cozinhar	d630 Preparar refeições	
418	-Dificuldade em limpar	d6402 Limpar a habitação	
419	-Dificuldade em varrer	d6402 Limpar a habitação	
420	-Dificuldade em aspirar	d6402 Limpar a habitação	

421	-Dificuldade em agarrar objetos	d4401 Agarrar	
422	- Restrição em ir ao café	d9205 Socialização	
423	-Restrição no convívio e participação social	d9205 Socialização	
424	-Dificuldade em lavar a cabeça	d5100 Lavar partes do corpo	
425	-Dificuldade em lavar o pescoço	d5100 Lavar partes do corpo	
426	-Dificuldade em pentear	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
427	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
428	-Dificuldade em realizar movimentos acima do nível da cabeça	b7101 Mobilidade de várias articulações	
429	-Dificuldade em abrir frascos/garrafas	d550 Comer d560 Beber	Abrir frascos/garrafas
430	-Dificuldade em apertar camisas	d440 Movimentos finos da mão	
431	-Restrição em andar de bicicleta	d4750 Conduzir um meio de transporte com tração humana	
432	- Apoio de amiga (facilitador)	e320 Amigos	(+)
433	-Frio (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
434	- Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
435	- Dificuldade em subir e descer degraus/escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
436	- Dificuldade em entrar e sair do autocarro	d4702 Utilizar transporte público	

Entrevista nº 16

437	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
438	- Dormência nas mãos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nas mãos
439	- Dormência nos pés	-b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
440	- Diminuição da mobilidade dos dedos	- b7101 Mobilidade de várias articulações	

441 - Dificuldades em dormir devido a dor nos dedos	- b134 Funções do sono - b28014 Dor em membro superior	
442 - Formigueiros nos dedos	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Formigueiros nos dedos
443 -Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
444 -Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
445 -Problemas nos tornozelos	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
446 - Dificuldade em varrer	- d6402 Limpar a habitação	
447 -Dificuldade em limpar ervas	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior	
448 - Dificuldade em descascar alimentos	- d6301 Preparar refeições complexas	
449 - Dificuldade em cortar alimentos	- d6300 Preparar refeições simples	
450 - Dor nas costas devido a varrer	- b28013 Dor nas costas - d6402 Limpar a habitação	
451 - Dormência nos braços devido a varrer	- b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos - d6402 Limpar a habitação	Dormência nos braços
452 - Dificuldades em pegar objetos pesados devido à diminuição da sensibilidade nos dedos	- d4300 Levantar - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Pegar objetos pesados
453 - Dificuldades em estar muito tempo sentada devido a dor nas costas	- d4153 Permanecer sentado - b28013 Dor nas costas	
454 - Dificuldades em estar muito tempo de pé devido a dores nos calcanhares	- d4154 Permanecer de pé - b28015 Dor em membro inferior	
455 - Dificuldade em passar a ferro	- d6500 Fazer e consertar roupas	Passar a ferro
456 -Dificuldades em fazer camas devido a dor nas costas	- d2100 Realizar uma tarefa simples - b28013 Dor nas costas	

457 -Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)
458 -Frio (Facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
459 - Dificuldades em baixar-se devido a dores na coluna	- d4105 Curvar-se - b28013 Dor nas costas	
460 - Dificuldades em vestir-se devido a dormência nos dedos	- d5400 Vestir roupa - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos dedos
461 - Dificuldades em apertar devido à dormência nos dedos	- d440 Movimentos finos da mão - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Apertar Dormência nos dedos
462 - Dificuldades em calçar	- d5402 Calçar	
463 - Dificuldades em realizar o trabalho remunerado por diminuição de mobilidade nos dedos	- d850 Trabalho remunerado - b7101 Mobilidade de várias articulações	
464 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)
465 - Calor (Facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
466 - Calçado ortopédico (facilitador)	- e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Calçado ortopédico
467 -Família (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
468 - Calçada da rua (obstáculo)	- e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Calçada da rua
469 - Frio (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 17

470 -Diminuição da força nas mãos	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares
471 - Diminuição de força nos pés	b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares
472 -Problemas nas pernas	s7501 Estrutura da perna
473 -Problemas nos joelhos	s75011 Articulações da região do joelho
474 -Diminuição da mobilidade	b710 Funções da mobilidade das articulações
475 -Dificuldade em agarrar objetos	d4401 Agarrar

476 -Dormência	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência
477 -Dificuldade em levantar-se	d4104 Pôr-se em pé	
478 -Problemas nos pés	s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
479 -Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
480 -Problemas nos ombros	s720 Estrutura da região do ombro	
481 -Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
482 -Faca adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Faca adaptada
483 -Dificuldade em partir o pão	d6300 Preparar refeições simples	
484 - Dificuldade em descascar a fruta	d6301 Preparar refeições complexas	
485 - Dificuldade em pegar	d4300 Levantar	
486 - Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
487 -Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
488 -Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
489 -Dificuldade em tomar banho	d510 Lavar-se	
490 - Dificuldade em andar por cansaço	d450 Andar b4552 Fatigabilidade	
491 -Dor	b280 Sensação de dor	
492 -Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
493 -Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
494 -Tábua multiusos (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Tábua multiusos
495 -Faca adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Faca adaptada
496 -Banco adaptado (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Banco adaptado

497	-Escova de pentear adaptada (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Escova de pentear adaptada
498	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
499	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
500	-Frio (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)
Entrevista nº 18			
501	-Edema nas mãos	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
502	-Edema nas pernas	b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas pernas
503	- Dor nas mãos	b28014 Dor em membro superior	
504	-Dificuldade em mexer as mãos	b7101 Mobilidade de várias articulações	
505	- Dificuldade em realizar movimentos finos	d440 Movimentos finos da mão	
506	- Dificuldade em realizar tarefas de casa	d640 Realizar as tarefas domésticas	
507	-Dor	b280 Sensação de dor	
508	-Deformidades nos dedos	s7302 Estrutura da mão	
509	-Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
510	-Cansaço	b4552 Fatigabilidade	
511	-Dor nas costas	b28013 Dor nas costas	
512	-Problema nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
513	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
514	-Problemas no pescoço	s710 Estrutura da região da cabeça e pescoço	
515	-Problemas nas ancas	s75001 Articulação da anca	
516	- Dificuldade em subir/descer escadas devido a dor nos joelhos	b28016 Dor nas articulações d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
517	-Dificuldade em fazer esforços	b4552 Fatigabilidade	Subir e descer escadas
	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	

518	- Dificuldade me pegar pesos	d4300 Levantar	Pegar em pesos
519	- Dificuldade em subir/descer escadas	d4551 Subir/descer	Subir e descender escadas
520	-Dificuldade em lavar o cabelo	d5100 Lavar partes do corpo	
521	-Dificuldade em secar o cabelo	d5102 Secar-se	
522	-Dificuldade em elevar os braços	b7101 Mobilidade de várias articulações	
523	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
524	-Dificuldade me calçar	d5402 Calçar	
525	-Dificuldade em atar sapatos	d5402 Calçar	
526	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
527	-Dificuldade pegar tachos pesados	d4300 Levantar	Pegar tachos pesados
528	-Dificuldade em transportar tachos	d4301 Transportar nas mãos	Transportar tachos
529	-Dificuldade em escrever	d440 Movimentos finos da mão	Escrever
530	-Dificuldade em costurar	d6500 Fazer e consertar roupas	Costurar
531	-Restrição na participação social	d9205 Socialização	
532	-Dificuldade em estar de pé	d4154 Permanecer de pé	
533	-Dificuldade em andar muito	d450 Andar	
534	-Dificuldade em subir	d4551 Subir/descer	Subir
535	-Apoio da empregada (facilitador)	e340 Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	(+)
536	-Apoio da família (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
537	-Dificuldade em transportar pesos	d430 Levantar e transportar objetos	
538	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
539	-Dificuldade em chegar aos armários	d4452 Alcançar	Chegar aos armários
540	-Banco (facilitador)	e1150 Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	(+) Banco
541	-Tala (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Tala

542	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
543	-Dificuldades em subir subidas	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	Subir
544	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
545	-Armários altos (obstáculo)	e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	(-) Armário
546	-Roupeiro (obstáculo)	e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	(-) Roupeiro
547	-Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares
548	-Dificuldade em subir subidas	d4502 Andar sobre superfícies diferentes	Subir subidas
549	-Calor (obstáculo)	e2250 Temperatura	(-)

Entrevista nº 19

550	-Rigidez nos membros superiores	b7101 Mobilidade de várias articulações	
551	- Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
552	- Dor nos punhos	b28016 Dor nas articulações	
553	-Dor nos cotovelos	b28016 Dor nas articulações	
554	-Dor nos ombros	b28016 Dor nas articulações	
555	-Dor na cervical	b28010 Dor na cabeça ou pescoço	
556	- Diminuição de força	b730 Funções da força muscular	
557	-Deformidades nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
558	-Dor	b280 Sensação de dor	
559	-Diminuição da mobilidade da mão	b7101 Mobilidade de várias articulações	
560	-Dificuldades em dormir	b134 Funções do sono	
561	-Talas (obstáculo)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(-) Talas

562	-Problemas nas mãos	s7302 Estrutura da mão	
563	-Problemas no antebraço	s7300 Estrutura do braço	
564	-Problemas no braço	s7301 Estrutura do antebraço	
565	-Dormência nos pés	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência nos pés
566	-Dormência na perna	b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Dormência na perna
567	-Problemas nas costas	s7600 Estrutura da coluna vertebral	
568	-Dor nas costas	b28013 Dor nas costas	
569	- Dificuldade em levantar	d4104 Pôr-se em pé	
570	-Dificuldade em fazer higiene pessoal	d510 Lavar-se	
571	- Dificuldade em lavar-se	d510 Lavar-se	
572	-Duche quente (facilitador)	nd	(+) Duche quente
573	-Dificuldade em pentear-se	d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
574	-Dificuldade em fazer a cama	d2100 Realizar uma tarefa simples	
575	-Dificuldade em estender roupa	d6400 Lavar e secar roupa	
576	-Dificuldade em realizar esforços	b4552 Fatigabilidade	
577	-Dificuldade em passar a ferro	d6500 Fazer e consertar roupas	Passar a ferro
578	-Dificuldade em agarrar por dor	d4401 Agarrar b280 Sensação de dor	
579	-Dificuldade em descascar batatas	d6301 Preparar refeições complexas	
580	-Receio/medo pegar panelas	fp	Medo
581	-Força de vontade	fp	Força de vontade
582	-Dificuldade em vestir	d5400 Vestir roupa	
583	-Dificuldade em despir	d5401 Despir roupa	
584	-Apoio do marido (facilitador)	e310 Família próxima	(+)
585	-Serviço de reumatologia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)

586	-Fisioterapia (facilitador)	e5800 Serviços de saúde	(+)
587	-Medicação (facilitador)	e1101 Medicamentos	(+)
588	-Temperatura amena (facilitador)	e2250 Temperatura	(+)
589	-Escadas (obstáculo)	e150 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	(-) Escadas
590	-Pisos irregulares (obstáculo)	e160 Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e a exploração de solos	(-) Pisos irregulares

Entrevista nº 20

591	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
592	- Dor nas articulações	- b28016 Dor nas articulações	
593	- Dificuldade em levantar	- d4104 Pôr-se em pé	
594	- Dificuldade em movimentar-se	- b710 Funções da mobilidade das articulações	
595	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
596	- Sensação de rigidez	- b7101 Mobilidade de várias articulações	
597	- Diminuição da força	- b730 Funções da força muscular	
598	- Diminuição da sensibilidade	-b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade
599	- Deixa cair as coisas	- nd	Deixa cair as coisas
600	- Edema nas mãos	- b435 Funções do sistema imunológico	Edema nas mãos
601	- Dificuldade em movimentar as mãos devido ao edema	- b7101 Mobilidade de várias articulações - b435 Funções do sistema imunológico	Edema
602	- Problemas nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	
603	- Problemas nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
604	- Problemas na coluna	- s7600 Estrutura da coluna vertebral	
605	-Problemas nos braços	- s7300 Estrutura do braço	
606	- Deformidades nas mãos	- s7302 Estrutura da mão	

607 - Deformidades nos pés	- s7502 Estrutura do tornozelo e pé	
608 - Dificuldade em descascar batatas	- d6301 Preparar refeições complexas	
609 - Dificuldade em lavar a loiça	- d6401 Limpar a cozinha e os utensílios	
610 - Dificuldade em agarrar num tacho pesado	- d4401 Agarrar	Agarrar num tacho pesado
611 - Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
612 - Dificuldade em alcançar loiça de armários mais altos	- d4452 Alcançar	
613 - Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
614 - Dificuldade em passar a ferro	- d6500 Fazer e consertar roupas	
615 - Dificuldade em aspirar	- d6402 Limpar a habitação	
616 - Dificuldade em varrer	- d6402 Limpar a habitação	
617 - Dificuldade em lavar-se	- d510 Lavar-se	
618 - Dificuldade em pentear-se	- d5202 Cuidar do cabelo e da barba	
619 - Dificuldade em secar o cabelo	- d5102 Secar-se	
620 - Dificuldades em levar o braço acima da cabeça	-b7101 Mobilidade de várias articulações	
621 - Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição da sensibilidade nas mãos	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior - b270 Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	Sensibilidade nas mãos
622 - Dificuldade em arrancar ervas no quintal ou no jardim devido à diminuição de força nas mãos	- d6505 Cuidar das plantas de interior e de exterior - b7300 Força de músculos isolados e grupos musculares	
623 - Dificuldade em subir e descer	- d4551 subir/descer	
624 -Dificuldades em caminhar	- d4501 Andar distâncias longas	
625 - Dificuldade em realizar caminhadas	- d4501 Andar distâncias longas	
626 -Apoio do marido (facilitador)	- e310 Família Próxima	(+)
627 - Serviços de saúde (facilitador)	- e5800 Serviços de saúde	(+)
628 - Medicação (facilitador)	- e1101 Medicamentos	(+)

629 - Fisioterapia (facilitador)	- e5800 Serviços de saúde	(+)
630 - Talas (facilitador)	e1151 Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	(+) Talas
631 - Armários altos em casa (obstáculo)	- e1551 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para os acessos as instalações interiores em prédios para uso privado	(-) Armários
632 - Dificuldade em subir e descer escadas	- d4551 Subir/descer	Subir e descer escadas
633 - Escadas em casa (obstáculo)	- e1550 Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	(-)Escadas
634 - Calor (facilitador)	- e2250 Temperatura	(+)
635 - Calor (obstáculo)	- e2250 Temperatura	(-)

ANEXO XVII – Tabela de concordância entre 2 investigadores do *linking* (*kappa de cohen*)

Medidas Simétricas

		Valor	Significância Erro Padrão ^a	Aprox. X ^b	Aprox.Sig.
Medida de Concordância	Kappa	0,789	0,106	13,055	0,000
N de Casos Válidos		15			

a. Não considerando a hipótese nula

b. Uso de erro padrão assintótico considerando a hipótese nula

ANEXO XVIII - *Linking* dos conceitos identificados com os códigos da CIF, dividido por capítulos e níveis

Código CIF			Título
2º Nível	3º Nível	4º Nível	
Capítulo 1			
b134			Funções do sono
b270			Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos
b280			Sensação de dor
	b2800		Dor generalizada
		b28010	Dor na cabeça ou pescoço
		b28013	Dor nas costas
		b28014	Dor em membro superior
		b28015	Dor em membro inferior
		b28016	Dor nas articulações
b435			Funções do sistema imunológico
	b4552		Fatigabilidade
b710			Funções da mobilidade das articulações
	b7101		Mobilidade de várias articulações
b730			Funções da força muscular
	b7300		Força de músculos isolados e grupos musculares
	b7301		Força dos músculos de um membro
b760			Funções de controlo do movimento voluntário
Capítulo 2			
s710			Estrutura da região da cabeça e pescoço
s720			Estrutura da região do ombro
s730			Estrutura do membro superior
	s7300		Estrutura do braço
		s73001	Articulações da região do cotovelo
	s7301		Estrutura do antebraço
	s7302		Estrutura da mão
	s7501		Estrutura da perna
		s75001	Articulação da anca

	s75011	Articulações da região do joelho
	s7502	Estrutura do tornozelo e pé
	s7600	Estrutura da coluna vertebral
	s8102	Pele do membro superior
	s8104	Pele do membro inferior
Capítulo 3		
	d2100	Realizar uma tarefa simples
	d4102	Ajoelhar-se
	d4104	Pôr-se em pé
	d4105	Curvar-se
	d4150	Permanecer deitado
	d4153	Permanecer sentado
	d4154	Permanecer de pé
d430		Levantar e transportar objetos
	d4300	Levantar
	d4301	Transportar nas mãos
d440		Movimentos finos da mão
	d4401	Agarrar
	d4452	Alcançar
	d4453	Girar ou torcer as mãos ou os braços
d450		Andar
	d4500	Andar distâncias curtas
	d4501	Andar longas distâncias
	d4502	Andar sobre superfícies diferentes
	d4551	Subir/ descer
d460		Deslocar-se por diferentes locais
d475		Conduzir
	d4702	Utilizar transporte público
	d4750	Conduzir um meio de transporte com tração humana
d510		Lavar-se

	d5100	Lavar partes do corpo
	d5102	Secar-se
d520		Cuidar de partes do corpo
	d5202	Cuidar do cabelo e da barba
	d5400	Vestir roupa
	d5401	Despir roupa
	d5402	Calçar
d550		Comer
d560		Beber
d630		Preparar refeições
	d6300	Preparar refeições simples
	d6301	Preparar refeições complexas
d640		Realizar tarefas domésticas
	d6400	Lavar e secar roupa
	d6401	Limpar a cozinha e os utensílios
	d6402	Limpar a habitação
	d6500	Fazer e consertar roupas
	d6505	Cuidar das plantas de interior e de exterior
	d6506	Cuidar dos animais
d850		Trabalho remunerado
d920		Recreação e lazer
	d9203	Artesanato
	d9205	Socialização
	d9300	Religião organizada
Capítulo 4		
	e1101	Medicamentos
e115		Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária
	e1150	Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária
	e1151	Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária

e150	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público
e155	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado
e1550	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado
e1551	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado
e160	Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e exploração de solos
e2250	Temperatura
e2251	Humidade
e2254	Vento
e310	Família próxima
e320	Amigos
e325	Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade
e340	Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais
e355	Profissionais de saúde
e570	Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social
e575	Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral
e 5800	Serviços de saúde

ANEXO XIX - Frequências absolutas obtidas em cada um dos códigos

Código	Título	Freq. Absoluta
b134	Funções do sono	5
b270	Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	13
b280	Sensação de dor	12
b2800	Dor generalizada	2
b28010	Dor na cabeça ou pescoço	3
b28013	Dor nas costas	6
b28014	Dor em membro superior	10
b28015	Dor em membro inferior	6
b28016	Dor nas articulações	11
b435	Funções do sistema imunológico	12
b4552	Fatigabilidade	6
b710	Funções da mobilidade das articulações	9
b7101	Mobilidade de várias articulações	12
b730	Funções da força muscular	11
b7300	Força de músculos isolados e grupos musculares	5
b7301	Força dos músculos de um membro	7
b760	Funções de controlo do movimento voluntário	1
s710	Estrutura da região da cabeça e pescoço	3
s720	Estrutura da região do ombro	2
s730	Estrutura do membro superior	1
s7300	Estrutura do braço	5
s73001	Articulações da região do cotovelo	1
s7301	Estrutura do antebraço	1
s7302	Estrutura da mão	15
s75001	Articulação da anca	3
s7501	Estrutura da perna	6
s75011	Articulações da região do joelho	3
s7502	Estrutura do tornozelo e pé	10
s7600	Estrutura da coluna vertebral	8

s8102	Pele do membro superior	1
s8104	Pele do membro inferior	1
d2100	Realizar uma tarefa simples	6
d4102	Ajoelhar-se	1
d4104	Pôr-se em pé	7
d4105	Curvar-se	4
d4150	Permanecer deitado	1
d4153	Permanecer sentado	5
d4154	Permanecer de pé	10
d430	Levantar e transportar objetos	3
d4300	Levantar	9
d4301	Transportar nas mãos	4
d440	Movimentos finos da mão	6
d4401	Agarrar	6
d4452	Alcançar	2
d4453	Girar ou torcer as mãos ou os braços	1
d450	Andar	6
d4500	Andar distâncias curtas	1
d4501	Andar longas distâncias	6
d4502	Andar sobre superfícies diferentes	2
d4551	Subir/ descer	11
d460	Deslocar-se por diferentes locais	1
d4702	Utilizar transporte público	1
d475	Conduzir	3
d4750	Conduzir um meio de transporte com tração humana	1
d510	Lavar-se	6
d5100	Lavar partes do corpo	3
d5102	Secar-se	4
d520	Cuidar de partes do corpo	2
d5202	Cuidar do cabelo e da barba	5

d5400	Vestir roupa	7
d5401	Despir roupa	2
d5402	Calçar	3
d550	Comer	2
d560	Beber	2
d630	Preparar refeições	4
d6300	Preparar refeições simples	5
d6301	Preparar refeições complexas	7
d640	Realizar tarefas domésticas	2
d6400	Lavar e secar roupa	3
d6401	Limpar a cozinha e os utensílios	2
d6402	Limpar a habitação	11
d6500	Fazer e consertar roupas	9
d6505	Cuidar das plantas de interior e de exterior	5
d6506	Cuidar dos animais	1
d850	Trabalho remunerado	3
d920	Recreação e lazer	3
d9203	Artesanato	1
d9205	Socialização	4
d9300	Religião organizada	1
e1101	Medicamentos	16
e115	Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	1
e1150	Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	3
e1151	Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	7
e150	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	3
e155	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso privado	2
e1550	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	6
e1551	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	2

e160	Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e exploração de solos	4
e2250	Temperatura	18
e2251	Humidade	6
e2254	Vento	1
e310	Família próxima	16
e320	Amigos	5
e325	Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	1
e340	Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	2
e355	Profissionais de saúde	3
e570	Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social	1
e575	Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	1
e5800	Serviços de saúde	9

ANEXO XX— Frequências absolutas e relativas das categorias CIF

		Frequência	Porcentagem	Porcentagem válida	Porcentagem acumulativa
Válido	Funções do corpo	131	26,0	26,0	26,0
	Estruturas do corpo	60	11,9	11,9	38,0
	Actividades e participação	194	38,6	38,6	76,5
	Fatores ambientais	107	21,3	21,3	97,8
	na	4	0,8	0,8	98,6
	nd	3	0,6	0,6	99,2
	fp	4	0,8	0,8	100,0
	Total	503	100,0	100,0	

ANEXO XXI – *Comprehensive Core set* da CIF para a artrite reumatóide

Comprehensive ICF Core Set for rheumatoid arthritis

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
Body Functions	
b130	Energy and drive functions
b134	Sleep functions
b152	Emotional functions
b180	Experience of self and time functions
b1801	Body image
b280	Sensation of pain
b2800	Generalized pain
b2801	Pain in body part
b28010	Pain in head and neck
b28013	Pain in back
b28014	Pain in upper limb
b28015	Pain in lower limb
b28016	Pain in joints
b430	Haematological system functions
b455	Exercise tolerance functions
b510	Ingestion functions
b640	Sexual functions
b710	Mobility of joint functions
b7102	Mobility of joints generalized
b715	Stability of joint functions
b730	Muscle power functions
b740	Muscle endurance functions
b770	Gait pattern functions
b780	Sensations related to muscles and movement functions
b7800	Sensation of muscle stiffness
Body Structures	
s299	Eye, ear and related structures, unspecified
s710	Structure of head and neck region
s720	Structure of shoulder region
s730	Structure of upper extremity
s73001	Elbow joint
s73011	Wrist joint
s7302	Structure of hand
s73021	Joints of hand and fingers
s73022	Muscles of hand
s750	Structure of lower extremity
s75001	Hip joint
s75011	Knee joint
s7502	Structure of ankle and foot
s760	Structure of trunk
s7600	Structure of vertebral column
s76000	Cervical vertebral column
s770	Additional musculoskeletal structures related to movement
s810	Structure of areas of skin

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
Activities and Participation	
d170	Writing
d230	Carrying out daily routine
d360	Using communication devices and techniques
d410	Changing basic body position
d415	Maintaining a body position
d430	Lifting and carrying objects
d440	Fine hand use
d445	Hand and arm use
d449	Carrying, moving and handling objects, other specified and unspecified
d450	Walking
d455	Moving around
d460	Moving around in different locations
d465	Moving around using equipment
d470	Using transportation
d475	Driving
d510	Washing oneself
d520	Caring for body parts
d530	Toileting
d540	Dressing
d550	Eating
d560	Drinking
d570	Looking after one's health
d620	Acquisition of goods and services
d630	Preparing meals
d640	Doing housework
d660	Assisting others
d760	Family relationships
d770	Intimate relationships
d850	Remunerative employment
d859	Work and employment, other specified and unspecified
d910	Community life
d920	Recreation and leisure
Environmental Factors	
e110	Products or substances for personal consumption
e115	Products and technology for personal use in daily living
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation
e125	Products and technology for communication
e135	Products and technology for employment
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use
e225	Climate
e310	Immediate family
e320	Friends
e340	Personal care providers and personal assistants
e355	Health professionals
e360	Other professionals

ICF code 2 nd 3 rd 4 th level	ICF category title
e410	Individual attitudes of immediate family members
e420	Individual attitudes of friends
e425	Individual attitudes of acquaintances, peers, colleagues, neighbors and community members
e450	Individual attitudes of health professionals
e460	Societal attitudes
e540	Transportation services, systems and policies
e570	Social security services, systems and policies
e580	Health services, systems and policies

Table 1 Comprehensive ICF Core Set for RA

ANEXO XXII – *Brief core set* da CIF para a artrite reumatoide

Brief ICF Core Set for rheumatoid arthritis

ICF code	ICF category title
Body Functions	
b134	Sleep functions
b280	Sensation of pain
b455	Exercise tolerance functions
b710	Mobility of joint functions
b730	Muscle power functions
b740	Muscle endurance functions
b770	Gait pattern functions
b780	Sensations related to muscles and movement functions
Body Structures	
s299	Eye, ear and related structures, unspecified
s710	Structure of head and neck region
s720	Structure of shoulder region
s730	Structure of upper extremity
s750	Structure of lower extremity
s760	Structure of trunk
s810	Structure of areas of skin
Activities and Participation	
d230	Carrying out daily routine
d410	Changing basic body position
d430	Lifting and carrying objects
d440	Fine hand use
d445	Hand and arm use
d450	Walking
d470	Using transportation
d510	Washing oneself
d540	Dressing
d550	Eating
d770	Intimate relationships
d850	Remunerative employment
d859	Work and employment, other specified and unspecified
d920	Recreation and leisure
Environmental Factors	
e110	Products or substances for personal consumption
e115	Products and technology for personal use in daily living
e120	Products and technology for personal indoor and outdoor mobility and transportation
e150	Design, construction and building products and technology of buildings for public use
e155	Design, construction and building products and technology of buildings for private use
e310	Immediate family
e355	Health professionals
e540	Transportation services, systems and policies
e570	Social security services, systems and policies
e580	Health services, systems and policies

Table 2 *Brief ICF Core Set for RA*

ANEXO XXIII- Comparação entre a perspetivados indivíduos e os core sets da CIF
(Comprehensive e Brief) por códigos

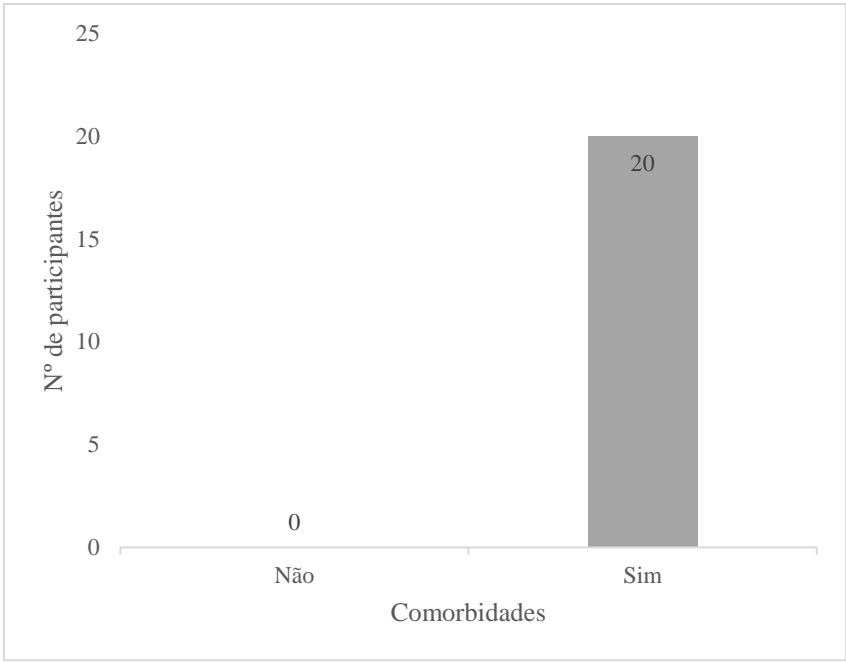
Códigos e categorias da CIF		<i>Freq. Abs.</i>	<i>Comprehensive Core Set</i>	<i>Brief Core Set</i>
b134	Funções do sono	5	Incluído	Incluído
b270	Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	13		
b280	Sensação de dor	12	Incluído	Incluído
b2800	Dor generalizada	2	Incluído	Incluído
b28010	Dor na cabeça ou pescoço	3	Incluído	Incluído
b28013	Dor nas costas	6	Incluído	Incluído
b28014	Dor em membro superior	10	Incluído	Incluído
b28015	Dor em membro inferior	6	Incluído	Incluído
b28016	Dor nas articulações	11	Incluído	Incluído
b435	Funções do sistema imunológico	12		
b4552	Fatigabilidade	6	Incluído	Incluído
b710	Funções da mobilidade das articulações	9	Incluído	Incluído
b7101	Mobilidade de várias articulações	12	Incluído	Incluído
b730	Funções da força muscular	11	Incluído	Incluído
b7300	Força de músculos isolados e grupos musculares	5	Incluído	Incluído
b7301	Força dos músculos de um membro	7	Incluído	Incluído
b760	Funções de controlo do movimento voluntário	1		
s710	Estrutura da região da cabeça e pescoço	3	Incluído	Incluído
s720	Estrutura da região do ombro	2	Incluído	Incluído
s730	Estrutura do membro superior	1	Incluído	Incluído
s7300	Estrutura do braço	5	Incluído	Incluído
s73001	Articulações da região do cotovelo	1	Incluído	Incluído
s7301	Estrutura do antebraço	1	Incluído	Incluído
s7302	Estrutura da mão	15	Incluído	Incluído
s75001	Articulação da anca	3	Incluído	Incluído
s7501	Estrutura da perna	6	Incluído	Incluído

s75011	Articulações da região do joelho	3	Incluído	Incluído
s7502	Estrutura do tornozelo e pé	10	Incluído	Incluído
s7600	Estrutura da coluna vertebral	8	Incluído	Incluído
s8102	Pele do membro superior	1	Incluído	Incluído
s8104	Pele do membro inferior	1	Incluído	Incluído
d2100	Realizar uma tarefa simples	6		
d4102	Ajoelhar-se	1	Incluído	Incluído
d4104	Pôr-se em pé	7	Incluído	Incluído
d4105	Curvar-se	4	Incluído	Incluído
d4150	Permanecer deitado	1	Incluído	
d4153	Permanecer sentado	5	Incluído	
d4154	Permanecer de pé	10	Incluído	
d430	Levantar e transportar objetos	3	Incluído	Incluído
d4300	Levantar	9	Incluído	Incluído
d4301	Transportar nas mãos	4	Incluído	Incluído
d440	Movimentos finos da mão	6	Incluído	Incluído
d4401	Agarrar	6	Incluído	Incluído
d4452	Alcançar	2	Incluído	Incluído
d4453	Girar ou torcer as mãos ou os braços	1	Incluído	Incluído
d450	Andar	6	Incluído	Incluído
d4500	Andar distâncias curtas	1	Incluído	Incluído
d4501	Andar longas distâncias	6	Incluído	Incluído
d4502	Andar sobre superfícies diferentes	2	Incluído	Incluído
d4551	Subir/ descer	11	Incluído	Incluído
d460	Deslocar-se por diferentes locais	1	Incluído	
d4702	Utilizar transporte público	1	Incluído	Incluído
d475	Conduzir	3	Incluído	
d4750	Conduzir um meio de transporte com tração humana	1	Incluído	
d510	Lavar-se	6	Incluído	Incluído

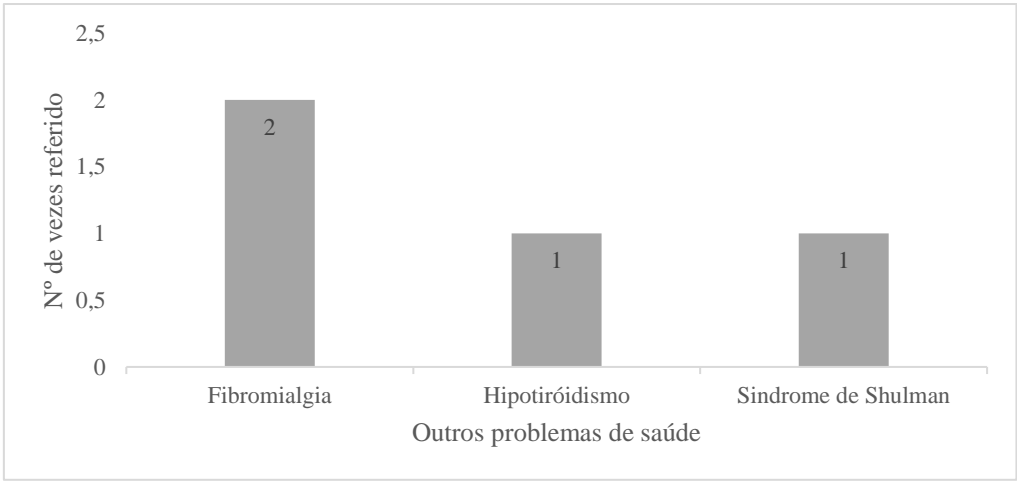
d5100	Lavar partes do corpo	3	Incluído	Incluído
d5102	Secar-se	4	Incluído	Incluído
d520	Cuidar de partes do corpo	2	Incluído	
d5202	Cuidar do cabelo e da barba	5	Incluído	
d5400	Vestir roupa	7	Incluído	Incluído
d5401	Despir roupa	2	Incluído	Incluído
d5402	Calçar	3	Incluído	Incluído
d550	Comer	2	Incluído	Incluído
d560	Beber	2	Incluído	
d630	Preparar refeições	4	Incluído	
d6300	Preparar refeições simples	5	Incluído	
d6301	Preparar refeições complexas	7	Incluído	
d640	Realizar tarefas domésticas	2	Incluído	
d6400	Lavar e secar roupa	3	Incluído	
d6401	Limpar a cozinha e os utensílios	2	Incluído	
d6402	Limpar a habitação	11	Incluído	
d6500	Fazer e consertar roupas	9		
d6505	Cuidar das plantas de interior e de exterior	5		
d6506	Cuidar dos animais	1		
d850	Trabalho remunerado	3	Incluído	Incluído
d920	Recreação e lazer	3	Incluído	Incluído
d9203	Artesanato	1	Incluído	Incluído
d9205	Socialização	4	Incluído	Incluído
d9300	Religião organizada	1		
e1101	Medicamentos	16	Incluído	Incluído
e115	Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	1	Incluído	Incluído
e1150	Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	3	Incluído	Incluído

e1151	Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	7	Incluído	Incluído
e150	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso público	3	Incluído	Incluído
e155	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas em prédios para uso privado	2	Incluído	Incluído
e1550	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	6	Incluído	Incluído
e1551	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetônicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	2	Incluído	
e160	Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e exploração de solos	4		
e2250	Temperatura	18	Incluído	
e2251	Humidade	6	Incluído	
e2254	Vento	1	Incluído	
e310	Família próxima	16	Incluído	Incluído
e320	Amigos	5	Incluído	
e325	Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	1		
e340	Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	2	Incluído	
e355	Profissionais de saúde	3	Incluído	Incluído
e570	Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social	1	Incluído	Incluído
e575	Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	1		
e5800	Serviços de saúde	9	Incluído	Incluído

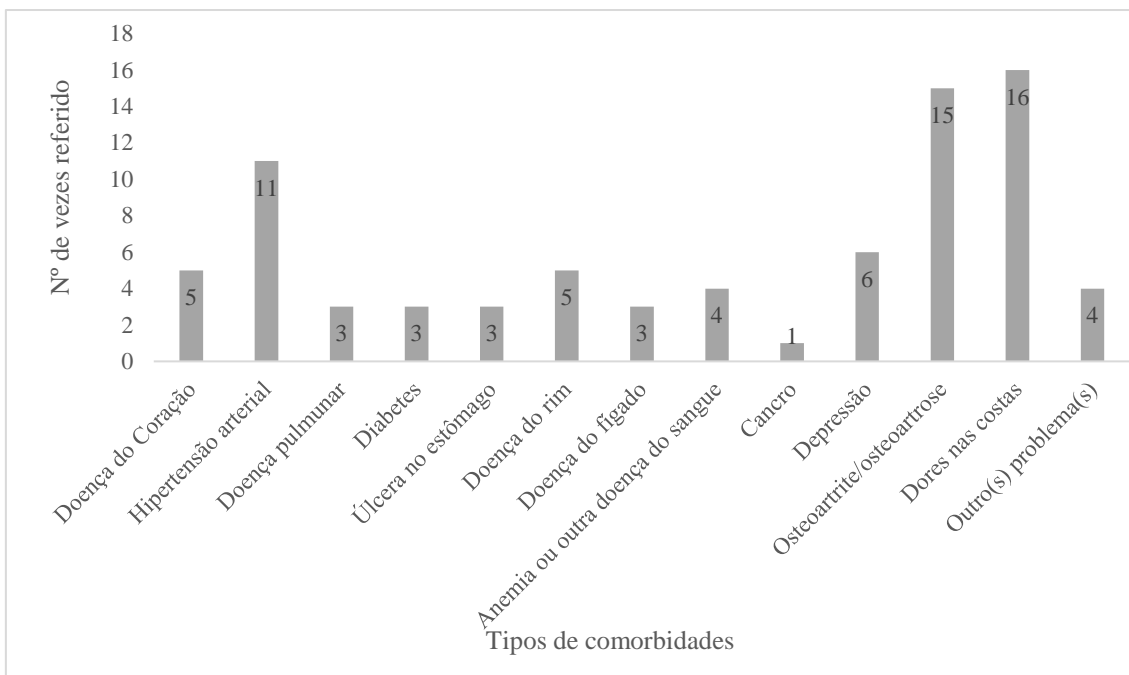
ANEXO XXIV – Presença/ ausência de comorbidades



ANEXO XXV – Outras comorbidades



ANEXO XXVI – Comorbidades referidas pelos participantes



Doença do Coração

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	5	25,0	25,0	25,0
	Não	15	75,0	75,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Hipertensão Arterial

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	11	55,0	55,0	55,0
	Não	9	45,0	45,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Doença Pulmonar

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	3	15,0	15,0	15,0
	Não	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Diabetes

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	3	15,0	15,0	15,0
	Não	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Úlcera no estômago

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	3	15,0	15,0	15,0
	Não	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Doença do Rim

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	5	25,0	25,0	25,0
	Não	15	75,0	75,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Doença do Fígado

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	3	15,0	15,0	15,0
	Não	17	85,0	85,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Anemia ou outra doença do sangue

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	4	20,0	20,0	20,0
	Não	16	80,0	80,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Cancro

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	1	5,0	5,0	5,0
	Não	19	95,0	95,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Depressão

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	6	30,0	30,0	30,0
	Não	14	70,0	70,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Osteoartrite/Osteoartrose

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	15	75,0	75,0	75,0
	Não	5	25,0	25,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Dores nas costas

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	16	80,0	80,0	80,0
	Não	4	20,0	20,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

Outros problemas

		Frequência	Percentagem	Percentagem válida	Percentagem acumulativa
Válido	Sim	4	20,0	20,0	20,0
	Não	16	80,0	80,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

ANEXO XXVII – Frequências absolutas e relativas obtidas aquando da comparação da perspectiva do utente com o *comprehensive* e *brief core sets* da CIF

Códigos e categorias da CIF		Freq. Abs.	Comprehensive Core Set		Brief Core Set	
			Incluído (%)	Não incluído (%)	Incluído (%)	Não incluído (%)
b134	Funções do sono	5	5 (1,0)	0 (0)	5 (1)	0 (0)
b270	Funções sensoriais relacionadas com a temperatura e outros estímulos	13	0 (0)	13 (2,6)	0 (0)	13 (2,6)
b280	Sensação de dor	12	12 (2,4)	0 (0)	12 (2,4)	0 (0)
b2800	Dor generalizada	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0(0)
b28010	Dor na cabeça ou pescoço	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
b28013	Dor nas costas	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
b28014	Dor em membro superior	10	10 (2,0)	0 (0)	10 (2)	0 (0)
b28015	Dor em membro inferior	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
b28016	Dor nas articulações	11	11 (2,2)	0 (0)	11 (2,2)	0 (0)
b435	Funções do sistema imunológico	12	0 (0)	12 (2,4)	0 (0)	12 (2,4)
b4552	Fatigabilidade	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
b710	Funções da mobilidade das articulações	9	9 (1,8)	0 (0)	9 (1,8)	0 (0)
b7101	Mobilidade de várias articulações	12	12 (2,4)	0 (0)	12 (2,4)	0 (0)
b730	Funções da força muscular	11	11 (2,2)	0 (0)	11 (2,2)	0 (0)
b7300	Força de músculos isolados e grupos musculares	5	5 (1)	0 (0)	5 (1)	0 (0)
b7301	Força dos músculos de um membro	7	7 (1,4)	0 (0)	7 (1,4)	0 (0)
b760	Funções de controlo do movimento voluntário	1	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)
s710	Estrutura da região da cabeça e pescoço	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
s720	Estrutura da região do ombro	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
s730	Estrutura do membro superior	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)

s7300	Estrutura do braço	5	5 (1)	0 (0)	5 (1)	0 (0)
s73001	Articulações da região do cotovelo	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
s7301	Estrutura do antebraço	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
s7302	Estrutura da mão	15	15 (3)	0 (0)	15 (3)	0 (0)
s75001	Articulação da anca	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
s7501	Estrutura da perna	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
s75011	Articulações da região do joelho	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
s7502	Estrutura do tornozelo e pé	10	10 (2)	0 (0)	10 (2)	0 (0)
s7600	Estrutura da coluna vertebral	8	8 (1,6)	0 (0)	8 (1,6)	0 (0)
s8102	Pele do membro superior	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
s8104	Pele do membro inferior	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d2100	Realizar uma tarefa simples	6	0 (0)	6 (1,6)	0 (0)	6 (1,2)
d4102	Ajoelhar-se	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d4104	Pôr-se em pé	7	7 (1,4)	0 (0)	7 (1,4)	0 (0)
d4105	Curvar-se	4	4 (0,8)	0 (0)	4 (0,8)	0 (0)
d4150	Permanecer deitado	1	1 (0,2)	0 (0)	0 (0)	1 (0,2)
d4153	Permanecer sentado	5	5 (1)	0 (0)	0 (0)	5 (1)
d4154	Permanecer de pé	10	10 (2)	0 (0)	0 (0)	10 (2)
d430	Levantar e transportar objetos	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
d4300	Levantar	9	9 (1,8)	0 (0)	9 (1,8)	0 (0)
d4301	Transportar nas mãos	4	4 (0,8)	0 (0)	4 (0,8)	0 (0)
d440	Movimentos finos da mão	6	6 (1,6)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
d4401	Agarrar	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
d4452	Alcançar	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
d4453	Girar ou torcer as mãos ou os braços	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d450	Andar	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)

d4500	Andar distâncias curtas	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d4501	Andar longas distâncias	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
d4502	Andar sobre superfícies diferentes	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
d4551	Subir/ descer	11	11 (2,2)	0 (0)	11 (2,2)	0 (0)
d460	Deslocar-se por diferentes locais	1	1 (0,2)	0 (0)	0 (0)	1 (0,2)
d4702	Utilizar transporte público	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d475	Conduzir	3	3 (0,6)	0 (0)	0 (0)	3 (0,6)
d4750	Conduzir um meio de transporte com tração humana	1	1 (0,2)	0 (0)	0 (0)	1 (0,2)
d510	Lavar-se	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
d5100	Lavar partes do corpo	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
d5102	Secar-se	4	4 (0,8)	0 (0)	4 (0,8)	0 (0)
d520	Cuidar de partes do corpo	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
d5202	Cuidar do cabelo e da barba	5	5 (1)	0 (0)	0 (0)	5 (1)
d5400	Vestir roupa	7	7 (1,4)	0 (0)	7 (1,4)	0 (0)
d5401	Despir roupa	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
d5402	Calçar	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
d550	Comer	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
d560	Beber	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
d630	Preparar refeições	4	4 (0,8)	0 (0)	0 (0)	4 (0,8)
d6300	Preparar refeições simples	5	5 (1)	0 (0)	0 (0)	5 (1)
d6301	Preparar refeições complexas	7	7 (1,4)	0 (0)	0 (0)	7 (1,4)
d640	Realizar tarefas domésticas	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
d6400	Lavar e secar roupa	3	3 (0,6)	0 (0)	0 (0)	3 (0,6)
d6401	Limpar a cozinha e os utensílios	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
d6402	Limpar a habitação	11	11 (2,2)	0 (0)	0 (0)	11 (2,2)
d6500	Fazer e consertar roupas	9	0 (0)	9 (1,8)	0 (0)	9 (1,8)

d6505	Cuidar das plantas de interior e de exterior	5	0 (0)	5 (1)	0 (0)	5 (1)
d6506	Cuidar dos animais	1	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)
d850	Trabalho remunerado	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
d920	Recreação e lazer	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
d9203	Artesanato	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
d9205	Socialização	4	4 (0,8)	0 (0)	4 (0,8)	0 (0)
d9300	Religião organizada	1	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)
e1101	Medicamentos	16	16 (3,2)	0 (0)	16 (3,2)	0 (0)
e115	Produtos e tecnologias para uso pessoal na vida diária	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
e1150	Produtos e tecnologias gerais para uso pessoal na vida diária	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
e1151	Produtos e tecnologias de apoio para uso pessoal na vida diária	7	7 (1,4)	0 (0)	7 (1,4)	0 (0)
e150	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso público	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
e155	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas em prédios para uso privado	2	2 (0,4)	0 (0)	2 (0,4)	0 (0)
e1550	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para as entradas e saídas em prédios para uso privado	6	6 (1,2)	0 (0)	6 (1,2)	0 (0)
e1551	Arquitetura, construção, materiais e tecnologias arquitetónicas para os acessos às instalações interiores em prédios para uso privado	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
e160	Produtos e tecnologias relacionados com a utilização e exploração de solos	4	0 (0)	4 (0,8)	0 (0)	4 (0,8)
e2250	Temperatura	18	18 (3,6)	0 (0)	0 (0)	18 (3,6)
e2251	Humidade	6	6 (1,2)	0 (0)	0 (0)	6 (1,2)

e2254	Vento	1	1 (0,2)	0 (0)	0 (0)	1 (0,2)
e310	Família próxima	16	16 (3,2)	0 (0)	16 (3,2)	0 (0)
e320	Amigos	5	5 (1)	0 (0)	5 (1)	0 (0)
e325	Conhecidos, pares, colegas, vizinhos e membros da comunidade	1	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)
e340	Prestadores de cuidados pessoais e assistentes pessoais	2	2 (0,4)	0 (0)	0 (0)	2 (0,4)
e355	Profissionais de saúde	3	3 (0,6)	0 (0)	3 (0,6)	0 (0)
e570	Serviços, sistemas e políticas relacionados com a segurança social	1	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)
e575	Serviços, sistemas e políticas relacionados com o apoio social geral	1	0 (0)	1 (0,2)	0 (0)	1 (0,2)
e5800	Serviços de saúde	9	9 (1,8)	0 (0)	9 (1,8)	0 (0)

		Total	
Comprehensive Core Set	Incluído (%)	438 (87,1%)	503 (100%)
	Não Incluído (%)	65 (12,9%)	
Brief Core Set	Incluído (%)	345 (68,6%)	503 (100%)
	Não Incluído (%)	158 (31,4%)	