



OCI-R

Inventário de Obsessões e Compulsões – Revisado — 18 itens · Rastreamento de sintomas obsessivo-compulsivos · Adultos

✓ Validada no Brasil

Nome: _____

Idade: _____

Data: ____ / ____ / ____

As afirmativas a seguir referem-se a experiências que muitas pessoas têm em sua vida diária. Circule o número que melhor descreve o quanto a experiência mencionada tem lhe causado ansiedade ou incomodado neste último mês.

0 nem um pouco · 1 um pouco · 2 moderadamente · 3 muito · 4 extremamente

- | | | | | | |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 Tenho guardado tantas coisas que elas atrapalham o caminho. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 2 Verifico coisas mais frequentemente que o necessário. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 3 Fico perturbado se os objetos não estão arrumados apropriadamente (de maneira adequada). | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 4 Sinto-me compelido a (tenho necessidade de) contar enquanto estou fazendo coisas. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 5 Acho difícil (não gosto de) tocar um objeto quando eu sei que ele já foi tocado por estranhos ou certas pessoas. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 6 Acho difícil controlar meus próprios pensamentos. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 7 Coleciono coisas de que não preciso. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 8 Verifico repetidamente portas, janelas, gavetas, etc. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 9 Perturbo-me se outras pessoas mudam a forma como arrumei as coisas. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 10 Sinto que tenho que repetir certos números. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 11 Às vezes tenho que me lavar ou me limpar pelo simples fato de me sentir contaminado. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 12 Pensamentos desagradáveis vêm à minha mente contra a minha vontade e não consigo me livrar deles. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 13 Evito jogar coisas fora, pois tenho receio de que possa precisar delas mais tarde. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 14 Verifico repetidamente o gás, as torneiras e os interruptores de luz após desligá-los. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 15 Necessito que as coisas estejam arrumadas em uma certa ordem. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 16 Sinto que há números bons e maus. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 17 Lavo minhas mãos com maior frequência e por mais tempo que o necessário (do que a maioria das outras pessoas). | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |
| 18 Frequentemente tenho pensamentos sórdidos/sujos (maus ou ruins) e tenho dificuldade de me livrar deles. | <input type="radio"/> 0 | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 |

PONTUAÇÃO

Soma total _____ / 72

Somar os valores marcados (0 a 4) nos 18 itens.

Faixa: 0–72.

INTERPRETAÇÃO

Corte ≥ 21 pontos: rastreamento positivo — sintomatologia obsessivo-compulsiva clinicamente significativa (Foa et al., 2002).

Seis subescalas de 3 itens cada indicam o domínio predominante: verificação (2, 8, 14), lavagem (5, 11, 17), ordenação (3, 9, 15), colecionismo (1, 7, 13), obsessões (6, 12, 18), neutralização (4, 10, 16).

O resultado **não é um diagnóstico** — indica necessidade de avaliação clínica especializada.