

## Supplementary file S2

### SOCIODEMOGRAPHIC QUESTIONNAIRE QUESTIONÁRIO SOCIODEMOGRÁFICO

**1. Date of birth:**

Data de nascimento:

**2. Age:**

Idade:

**3. Sex:**

Sexo:

☐ Male Masculino

☐ Female Feminino

☐ I prefer not to declare Prefiro não declarar

Other:

Outro:

**Before answering the next question, let's define some terms:**

Antes de responder a próxima pergunta, vamos definir alguns termos:

**Cisgender** means: person who identifies with the sex assigned at birth (biological sex).

**Cisgênero** significa: pessoa que se identifica com o sexo que lhe foi atribuído no nascimento (sexo biológico).

**Transgender** means: person who does NOT identifies with the sex assigned at birth (biological sex).

**Transgênero** significa: pessoa que NÃO se identifica com o sexo que lhe foi atribuído no nascimento (sexo biológico).

**Non-binary** means: a person who does NOT identify with the binary categories of gender (male/female) and/or with representations related to female and/or male.

**Não binário** significa: pessoa que NÃO se identifica com as categorias binárias de gênero (homem/mulher) e/ou com representações relacionadas ao feminino e/ou masculino.

**4. Gender:**

Gênero:

☐ Cisgender woman Mulher Cisgênero

☐ Cisgender man Homem Cisgênero

☐ Transgender woman Mulher transgênero

☐ Transgender man Homem transgênero

☐ Non-binary Não binário

☐ I don't know Não sei

Other:

Outro:

**5. Sexual orientation:**

Orientação sexual:

☐ Exclusively heterosexual

Exclusivamente heterossexual

☐ Predominantly heterosexual, only incidentally homosexual

Predominantemente heterossexual, apenas eventualmente homossexual

☐ Predominantly heterosexual, but more than incidentally homosexual

Predominantemente heterossexual, embora homossexual com frequência

☐ Equally heterosexual and homosexual

Igualmente heterossexual e homossexual

☐ Predominantly homosexual, but more than incidentally heterosexual

Predominantemente homossexual, embora heterossexual com frequência

☐ Predominantly homosexual, only incidentally heterosexual

Predominantemente homossexual, apenas eventualmente heterossexual

☐ Exclusively homosexual

Exclusivamente homossexual

## **6. Regarding the color of your skin, you declare yourself:**

**Quanto à cor da sua pele, você se declara:**

☐ Black Preto(a)

☐ White Branco(a)

☐ Pardo/Brown-skinned Pardo(a)

☐ Asian Amarelo(a)

☐ Indigenous Indígena

Other:

Outro:

## **7. State of residence:**

**Estado onde reside:**

☐ Pará

Other:

Outro:

## **8. City of residence:**

**Cidade onde reside:**

## **9. Do you have children?**

**Tem filhos?**

☐ Yes Sim

☐ No Não

## **10. If yes, how many?**

**Se sim, quantos?**

*If you have no children, enter "0". Caso não possua filhos, coloque "0".*

## **11. Level of education:**

**Grau de instrução:**

☐ Incomplete Middle School Ensino fundamental incompleto

☐ Complete Middle School Ensino fundamental completo

☐ Incomplete High School Ensino médio incompleto

☐ Complete High School Ensino médio completo

☐ Technical Education Curso técnico

☐ Incomplete higher education Ensino superior incompleto

- ☐ Complete higher education Ensino superior completo
- ☐ Specialization Especialização
- ☐ Master's degree Mestrado
- ☐ Doctorate (PhD) Doutorado

## 12. Study time in years:

### Tempo de estudo em anos:

*It refers to the number of years you have been training (For example: 9 years of Middle School + 3 years of High School + 4 years of Graduation + 2 years of Master's = 18 years)*

*Se refere a quantidade de anos que você tem de formação (Por exemplo: 9 anos de Ensino Fundamental + 3 anos de Ensino Médio + 4 anos de Graduação + 2 anos de Mestrado = 18 anos)*

## 13. What is your occupation?

### Qual sua ocupação?

## 14. Undergraduate course, if there is:

### Curso de graduação, se houver:

*If you are not attending or have attended a course, please enter "NA".*

*Caso não curse ou tenha cursado, por favor, coloque "NA".*

## 15. Individual monthly income:

### Renda individual mensal:

*Please consider the current minimum wage of R\$ 998.00.*

*Por favor, considere o salário mínimo atual de R\$ 998,00.*

- ☐ Less than a minimum wage Menos de um salário mínimo
- ☐ From 1 to 2 minimum wages De 1 a 2 salários mínimos
- ☐ From 3 to 4 minimum wages De 3 a 4 salários mínimos
- ☐ From 5 to 6 minimum wages De 5 a 6 salários mínimos
- ☐ From 6 to more minimum wages De 6 a mais salários mínimos

## 16. Familiar monthly income:

### Renda Familiar mensal:

*Por favor, considere o salário mínimo atual de R\$ 998,00.*

*Por favor, considere o salário mínimo atual de R\$ 998,00.*

- ☐ Less than a minimum wage Menos de um salário mínimo
- ☐ From 1 to 2 minimum wages De 1 a 2 salários mínimos
- ☐ From 3 to 4 minimum wages De 3 a 4 salários mínimos
- ☐ From 5 to 6 minimum wages De 5 a 6 salários mínimos
- ☐ From 6 to more minimum wages De 6 a mais salários mínimos

## 17. Relationship status:

### Status de relacionamento:

- ☐ Single Solteiro(a)
- ☐ In a relationship Namorando
- ☐ Married Casado(a)
- ☐ Divorced Divorciado(a)
- ☐ Widowed Viúvo(a)

**18. Relationship length, if there is:**

**Tempo de relacionamento em anos completos, se houver:**

*If you are not in a relationship, enter "0".*

*Caso não esteja em um relacionamento coloque "0".*

**19. Do you have difficulty seeing or differentiating colors (color blindness)?**

**Você possui dificuldade de enxergar ou diferenciar cores (Daltonismo)?**

☐ Yes Sim

☐ No Não

**20. Do you have any other type of visual problem?**

**Você possui algum outro tipo de problema visual?**

☐ Yes Sim

☐ No Não *Go to question 23. Ir para a pergunta 23.*

**21. What kind of visual problem?**

**Que tipo de problema visual?**

*You can check more than one.*

*Você pode marcar mais de um.*

☐ Myopia (difficulty seeing distant objects)

Miopia (dificuldade em enxergar objetos de longe)

☐ Hyperopia (difficulty seeing nearby objects)

Hipermetropia (dificuldade em enxergar objetos de perto)

☐ Astigmatism (difficulty seeing the limits of objects and lines, making them blurry/out of focus)

Astigmatismo (dificuldade em enxergar os limites de objetos e linhas, deixando-os embaçados/desfocados)

☐ Presbyopia (difficulty focusing on nearby objects, appearing after age 40)

Presbiopia (dificuldade para focar objetos que estão perto, com aparecimento após os 40 anos)

☐ Strabismus (incorrect alignment between the two eyes)

Estrabismo (alinhamento incorreto entre os dois olhos)

**Other:**

**Outro:**

**22. Is this visual problem corrected in any way? (Prescription glasses, contact lenses, etc.)**

**Esse problema visual está corrigido de alguma forma? (Óculos de grau, lentes de contato, etc.)**

☐ Yes Sim

☐ No Não *"Unfortunately, you cannot participate in the research! Thank you very much for your collaboration." "Infelizmente você não pode participar da pesquisa! Muito obrigado pela colaboração."*

**23. Have you ever been diagnosed with a neuropsychiatric disorder?**

**Você já foi diagnosticado com algum problema neuropsiquiátrico?**

☐ No Não

☐ Yes, but it has already been treated Sim, mas já foi tratado

☐ Yes, but is in treatment Sim, mas está em tratamento *"Unfortunately, you cannot participate in the research! Thank you very much for your collaboration." "Infelizmente você não pode participar da pesquisa! Muito obrigado pela colaboração."*

**24. Are you using any psychotropic medication (Anxiolytics, Antidepressants, Antipsychotics, Tranquilizers, Antiepileptics)?**

**Está utilizando algum remédio psicotrópico (Ansiolíticos, Antidepressivos, Antipsicóticos, Tranquilizantes, Antiepiléticos)?**

☐ Yes Sim *"Unfortunately, you cannot participate in the research! Thank you very much for your collaboration."* *"Infelizmente você não pode participar da pesquisa! Muito obrigado pela colaboração."*

☐ No Não