

The original survey questionnaire is accessible at: <https://docs.casan.com.br/index.php/apps/forms/ssA8fpS4xAdHJGdH/edit>. Please note that this link was deactivated by CASAN at the end of the project. The bilingual (Portuguese and English) version of the survey questionnaire is now provided as supplementary material.

Este é um convite para você preencher o formulário:

Pesquisa - Estimulação de tons binaurais e isocrônicos para saúde mental e bem-estar

Questionário de triagem para seleção de voluntários em pesquisa acadêmica

O que é estimulação cerebral por tons binaurais e isocrônicos?

As estimulações por tons binaurais e isocrônicos e seus benefícios terapêuticos possuem abrangência ampla, melhorando o fluxo sanguíneo cerebral, estimulando a neuroplasticidade e compensações neurofisiológicas entre os hemisférios cerebrais (SIEVER, 1999). Existem múltiplos estudos científicos que evidenciam que estímulos sonoros de batimentos binaurais ou isocrônicos, na maioria dos estudos relatam efeitos positivos, confirmando que a influência destes estímulos sonoros sobre o cérebro humano é real e significativa, quer do ponto de vista físico, quer mental, melhorando a qualidade de vida dos usuários (KASPRZAK, 2011; ZAMPI, 2016)

Nome: *

Gênero: *

- Masculino
- Feminino
- Outro:

Idade *

Nível de escolaridade *

- Fundamental
- Médio
- Superior
- Pós-graduação

Telefone de Contato *

E-mail *

Você já usou algum estímulo sonoro binaural ou isocrônico? *

- Sim
- Não
- Talvez

Se sim, responda as questões abaixo, se não ignore esse item: onde você fez uso de áudio com sons binaurais ou isocrônicos?

- Celular
- Site específico
- Sugerido por especialista
- Outro:

Por quais motivos você fez uso dessas estimulações sonoras?

Como você avalia o efeito provocado pela utilização desses estímulos?

Você tem ou teve alguns desses distúrbios diagnosticadas por um profissional da saúde? *

- Depressão
- Epilepsia
- Ansiedade Generalizada
- Síndrome do Pânico
- Transtorno Bipolar
- Fobia
- Stress, Síndrome de Burnout ou TEPT (stress Pós-traumático)
- Outros distúrbios mentais e/ou emocionai
- Nenhum distúrbio

Você faz uso continuado de medicamentos, entorpecentes e/ou outras drogas? *

- Sim
- Não

Se sim, quais são? *

Você possui diagnóstico ou faz relato de perda auditiva? *

- Sim
- Não
- Talvez

Você concordaria em participar de um experimento em qual você será exposto à 21 sessões consecutivas, em um período de 3 semanas na sua casa e avaliado no início e no final do protocolo de tratamento, a estimulação sonora binaural e/ou isocrônica? *

- Sim
- Não
- Talvez

Enviar

Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Powered by

 Google Forms

This is an invitation for you to fill out the form:

Research - Binaural and Isochronic Tone Stimulation for Mental Health and Wellbeing

Screening questionnaire for selecting volunteers in academic research

1. What is binaural and isochronic tone brain stimulation?

Stimulations using binaural and isochronic tones and their therapeutic benefits have a broad scope, improving cerebral blood flow, stimulating neuroplasticity and neurophysiological compensations between the cerebral hemispheres (SIEVER, 1999). There are multiple scientific studies that show that sound stimuli from binaural or isochronic beats, in most studies report positive effects, confirming that the influence of these sound stimuli on the human brain is real and significant, both from a physical and mental point of view, improving the quality of life of users (KASPRZAK, 2011; ZAMPI, 2016)

Name: *

Gender: *

the Male

the feminine

the other:

Age *

Education level *

the Fundamental

the medium

the Superior

o Postgraduate

Contact phone *

Email *

Have you ever used any binaural or isochronic sound stimuli? *

the Yes

No

Maybe

If yes, answer the questions below, if not, ignore this item: where have you used audio with binaural or isochronic sounds?

the cell phone

the specific website

Suggested by expert

the other:

For what reasons did you use these sound stimulations?

How do you evaluate the effect caused by the use of these stimuli?

Do you have or have you had any of these disorders diagnosed by a healthcare professional? *

Depression

Epilepsy

Generalized Anxiety

Panic Syndrome

Bipolar Disorder

Phobia

Stress, Burnout Syndrome or PTSD (Post-traumatic stress)

Other mental and/or emotional disorders

No disturbance

Do you continue to use medications, narcotics and/or other drugs? *

the Yes

No

If so, what are they? *

Do you have a diagnosis or report of hearing loss? *

the Yes

No

Maybe

Would you agree to participate in an experiment in which you will be exposed to 21 consecutive sessions, over a period of 3 weeks in your home and evaluated at the beginning and end of the treatment protocol, to binaural and/or isochronic sound stimulation? *

the Yes

No

Maybe

Never send passwords via Google Forms.