

PQ.0001/01	Projeto Pé de Infância 1, 2, 3 Entrevistador: _____ N° do Quest. _____
-------------------	---

01. Olá! tudo bem com você? Sou a _____, trabalho na prefeitura _____ e estou aqui para ouvir como é seu dia a dia elaborarmos projetos para as crianças, as pessoas que cuidam delas e as gestantes. Você cuida de crianças de 0 a 6 anos? Por favor, fazer umas perguntinhas?
 [1] Sim [2] Não

02. Data de aplicação: ____/____/____

03. Cidade: _____

04. Local da medição: _____

05. Gênero do cuidador: [1] Feminino [2] Masculino Outros (especificar) _____

06. Faixa etária do cuidador – Qual sua idade?
 [1] Gestante [2] 15 a 18 anos [3] 19 a 30 anos [4] 31 a 45 anos [5] 46 a 60 anos [6] 61 anos ou mais

07. Até que série você frequentou a escola?
 [1] Sem estudo [2] Ensino fundamental incompleto [3] Ensino fundamental completo
 [4] Ensino médio incompleto [5] Ensino médio completo [6] Ensino superior incompleto
 [7] Ensino superior completo ou mais

08. De quantas crianças você cuida? _____ (Anotar)

09. Qual a idade da(s) criança(s)? (RESPOSTA ESPONTÂNEA / MÚLTIPLA ESCOLHA).
 [1] Gestante
 [2] 0 meses a 1 ano [2] 0 meses a 1 ano [2] 0 meses a 1 ano
 [3] 2 a 4 anos [3] 2 a 4 anos [3] 2 a 4 anos
 [4] 4 a 6 anos [4] 4 a 6 anos [4] 4 a 6 anos

10. Qual a sua relação com ela (s)? (RESPOSTA ESPONTÂNEA / MÚLTIPLA ESCOLHA).
 [1] Mãe [2] Pai [3] Avó [4] Avô [5] Irmão [6] Tio [7] Tia [8] Amigo(a) ou Vizinho(a) da família
 [77] Outra opção - Qual? _____

11. Quais as atividades que você faz com suas crianças todos os dias? Aquelas que fazem parte da sua rotina juntos. (RESPOSTA ESPONTÂNEA / MÚLTIPLA ESCOLHA).
 [01] Brincar [02] Cantar
 [03] Contar histórias [04] Carinho / afeto
 [05] Estudar [06] Passar tempo juntos
 [07] Alimentação [08] Higiene e saúde
 [09] Dormir e colocar para dormir [10] Mobilidade (levar / pegar nos lugares)
 [11] TV [12] Celular
 [88] Não participo [99] Não soube / Não quis responder
 [77] Outra opção - Qual? _____

12. Cite coisas que você considera muito importante na infância, da gestação aos 6 anos de idade. (RESPOSTA ESPONTÂNEA / MÚLTIPLA ESCOLHA).
 [01] Brincar [02] Cantar
 [03] Contar histórias [04] Carinho / afeto
 [05] Estudar [06] Passar tempo juntos
 [07] Alimentação [08] Higiene e saúde
 [09] Dormir e colocar para dormir [99] Não soube / Não quis responder
 [88] Não participo
 [77] Outra opção - Qual? _____

13. Você já cantou, brincou e ou contou histórias com suas crianças? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 14 - PRAÇA/PARQUE) - CASO A RESPOSTA SEJA AS DUAS ÚLTIMAS ALTERNATIVAS)
 [01] Sim (praticou um ou mais comportamentos) [02] Não brincou, cantou e contou histórias

[99] Não soube / Não quis responder

14. Quais horários do dia ou momentos da sua rotina você canta / brinca e/ou conta histórias com ela(a)? (MÚLTIPLA ESCOLHA).

- | | |
|---|-------------------------------|
| [01] De manhã ao acordar | [02] Ao escovar os dentes |
| [03] No café da Manhã | [04] Ao preparar as refeições |
| [05] No almoço | [06] No jantar |
| [07] Durante o dia enquanto se deslocam | [08] Na hora do banho |
| [09] Ao ir para cama / hora de dormir | [10] Aos finais de semana |
| [99] Não soube / Não quis responder | |

15. Qual foi a última música que você cantou com ele(a); sabe dizer qual o estilo/tipo dessa(s) música(s)? (ÚNICA ESCOLHA). (PARA A PERGUNTA 20 - (BRINCAR) - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|
| [01] Músicas Infantis | [02] Músicas Adultas |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | |
| [88] Nenhuma / Não canta | [99] Não Lembra / Não quis responder |

16. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|-------------------------|----------------------------|
| [01] Hoje | [02] Ontem | [03] Nos últimos 7 dias | [04] Mais que 7 dias atrás |
| [99] Não Lembra / Não quis responder | | | |

17. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| [01] Dentro de casa | [02] No quintal de casa | [03] Na rua |
| [04] Na praça próxima de casa | [05] Em trânsito | [99] Não lembra / Não quis responder |

18. Com qual frequência você faz isso? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| [01] Todos os dias | [02] 1 dia na semana |
| [03] 2 ou 3 dias na semana | [04] 4 a 6 dias na semana |
| [05] Quinzenalmente | [06] Mensalmente |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | |
| [99] Não soube / Não quis responder | |

19. Você acha que canta pouco, o suficiente ou muito para sua(s) criança(s)? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | | |
|------------|-------------------|------------|-------------------------------------|
| [01] Pouco | [02] O Suficiente | [03] Muito | [99] Não soube / Não quis responder |
|------------|-------------------|------------|-------------------------------------|

20. E me diz, qual foi a última brincadeira que você fez com ele(a)? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 25 - (C HISTÓRIAS) - CASO ESSA RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- | | |
|---------------------------------------|--|
| [01] Brinca com utensílios domésticos | [02] Brincadeiras infantis (pega pega, esconde esconde, mímica...) |
| [03] Brinquedos | [04] Desenho/pintura |
| [05] Dispositivos eletrônicos | [06] Brincadeiras ao ar Livre |
| [07] Dança / Esportes | [08] Na hora do banho |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | |
| [99] Não soube / Não quis responder | |

21. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | | |
|--------------------------------------|------------|-------------------------|----------------------------|
| [01] Hoje | [02] Ontem | [03] Nos últimos 7 dias | [04] Mais que 7 dias atrás |
| [99] Não lembra / Não quis responder | | | |

22. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
| [01] Dentro de casa | [02] No quintal de casa | [03] Na rua |
| [04] Na praça próxima de casa | [05] Em trânsito | [99] Não lembra / Não quis responder |

23. Com qual frequência você faz isso? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| [01] Todos os dias | [02] 1 dia na semana |
| [03] 2 ou 3 dias na semana | [04] 4 a 6 dias na semana |
| [05] Quinzenalmente | [06] Mensalmente |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | |
| [99] Não soube / Não quis responder | |

24. Você acha que brinca pouco, o suficiente ou muito para sua(s) criança(s)? (ÚNICA ESCOLHA).

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------|
| [01] Pouco | [02] O Suficiente | [03] Muito |
| [99] Não soube / Não quis responder | | |

25. Sobre contar histórias, qual foi a última história que você contou para ele(a)? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 32 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Histórias infantis de memória [02] Histórias de livros
[03] Histórias inventadas [04] Histórias da família
[05] Quadrinhos / gibis
[77] Outra opção - Qual? _____
[88] Não conta histórias [99] Não soube / Não quis responder

26. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás
[99] Não lembra / Não quis responder

27. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Dentro de casa [02] No quintal de casa [03] Na rua
[04] Na praça próxima de casa [05] Em trânsito [99] Não lembra / Não quis responder

28. Com qual frequência você faz isso? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Todos os dias [02] 1 dia na semana
[03] 2 ou 3 dias na semana [04] 4 a 6 dias na semana
[05] Quinzenalmente [06] Mensalmente
[77] Outra opção - Qual? _____
[99] Não soube / Não quis responder

29. Você acha que conta histórias pouco, o suficiente ou muito para sua(s) criança(s)? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Pouco [02] O Suficiente [03] Muito
[99] Não soube / Não quis responder

30. Tem praça ou parque no seu bairro que dê para ir a pé? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 32 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Sim [02] Não [99] Não soube / Não quis responder

31. Quando foi a última vez que você foi a pé com ele(a) para essa praça ou parque? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás
[88] Nunca [99] Não Lembra / Não quis responder

32. Nessa praça/parque ou mesmo na rua, você costuma cantar e/ou brincar e/ou contar essas histórias que você citou? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 34 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Sim [02] Não [99] Não soube / Não quis responder

33. Com qual frequência você faz isso? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Todos os dias [02] 1 dia na semana
[03] 2 ou 3 dias na semana [04] 4 a 6 dias na semana
[05] Quinzenalmente [06] Mensalmente
[77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

34. Quem mais canta, brinca e conta histórias com as suas crianças? (MÚLTIPLA ESCOLHA).

- [1] Mãe [2] Pai [3] Avó [4] Avô [5] Irmão [6] Tio [7] Tia [8] Amigo(a) ou Vizinho(a) da família [9] Ninguém mais
[77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

35. Na sua infância os adultos ao seu redor cantavam, brincavam e ou contavam histórias para você com que frequência? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Raramente [02] As vezes [03] Bastante [04] Nunca [99] Não soube / Não quis responder

36. Você acredita que teve sintomas de depressão pós parto? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Fui diagnosticada [02] Tive a impressão que que posso ter passado por isso sem ser diagnosticada [03] Não tive
[77] Não se aplica (não teve filhos ou respondente masculino)
[99] Não soube / Não quis responder

37. Por quem você se sente apoiada e amparada enquanto cuida das crianças? (ÚNICA ESCOLHA).

- [01] Família [02] Amigos e vizinhos [03] Programas públicos voltados a infância [04] Creche, escola
[77] Outra opção - Qual? _____ [88] Ninguém [99] Não soube / Não quis responder

38. Qual foi a última vez que você utilizou transporte público desta região (vizinhança / bairro) com ele(a)? **(ÚNICA ESCOLHA).** (PULAR PARA A PRÓXIMA PERGUNTA)

PERGUNTA 40 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás
 [88] Nunca [99] Não Lembra / Não quis responder

39. E você costuma cantar, brincar ou contar histórias com ele(a) nesses momentos? **(ÚNICA ESCOLHA).**

- [01] Canta [02] Brinca [03] Contar histórias
 [88] Não [99] Não soube / Não quis responder

40. Qual foi a última vez que você caminhou pelas ruas desta região ou foi na praças com ele(a)? **(ÚNICA ESCOLHA)** (PULAR PARA A PRÓXIMA PERGUNTA)

PERGUNTA 42 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás
 [88] Nunca [99] Não soube / Não quis responder

41. E você costuma cantar, brincar ou contar histórias com ele(a) nesses momentos? **(MÚLTIPLA ESCOLHA).**

- [01] Canta [02] Brinca [03] Contar histórias
 [88] Não [99] Não soube / Não quis responder

42. Você conhece algum projeto da sua cidade que apoie cuidadores em comportamentos como cantar, brincar e contar histórias? **(MÚLTIPLA ESCOLHA).**

- [01] Sim, Pé de Infância [02] Não
 [77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

43. Você participa de algum grupo de WhatsApp ou lista de transmissão para receber dicas e conteúdos para curtir com a criança(s). Se sim pode me dizer quais? **(MÚLTIPLA ESCOLHA)** (PULAR PARA A PERGUNTA 45, CASO A RESPOSTA SEJA 2, 3 E 4)

- [01] Sim, Pé de Infância [02] Não
 [77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

44. Caso você tenha respondido que conhece o WhatsApp do Pé de Infância, como você conheceu o grupo / whatsapp do projeto Pé de Infância? **(MÚLTIPLA ESCOLHA).**

- [01] Jornal / revista [02] Canais digitais da prefeitura
 [03] Cartazes e placas institucionais [04] Nas redes sociais
 [05] Ônibus / ponto de ônibus / pinturas de muro / ruas / praças [06] Cartazes e placas brincantes pela cidade
 [07] Rádio [08] Televisão
 [09] Jornada de WhatsApp [10] Visitadores
 [11] Ações da prefeitura
 [77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

45. Você lembra de ter visto algo sobre o projeto Pé de infância, que apoia os cuidadores a cantar, brincar, e contar histórias, to dias? **(ÚNICA ESCOLHA)** (PULAR PARA A PERGUNTA 50, CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- [01] Sim [02] Não [99] Não soube / Não quis responder

46. Onde ou o que você lembra de ter visto sobre o projeto Pé de Infância? **(MÚLTIPLA ESCOLHA).**

- [01] Jornal / revista [02] Canais digitais da prefeitura
 [03] Cartazes e placas institucionais [04] Nas redes sociais
 [05] Ônibus / ponto de ônibus / pinturas de muro / ruas / praças [06] Cartazes e placas brincantes pela cidade
 [07] Rádio [08] Televisão
 [09] Jornada de WhatsApp [10] Visitadores
 [11] Ações da prefeitura
 [77] Outra opção - Qual? _____ [99] Não soube / Não quis responder

47. O que você mais gostou / usou desse projeto? Cite alguma ação ou peça que tenha gostado... (MÚLTIPLA ESCOLHA).

- | | |
|--|---|
| [01] Jornal / revista | [02] Canais digitais da prefeitura |
| [03] Cartazes e placas institucionais | [04] Nas redes sociais |
| [05] Ônibus / ponto de ônibus / pinturas de muro / ruas / praças | [06] Cartazes e placas brincantes pela cidade |
| [07] Rádio | [08] Televisão |
| [09] Jornada de WhatsApp | [10] Visitadores |
| [11] Ações da prefeitura | |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | [99] Não soube / Não quis responder |

48. Quais os maiores benefícios que este projeto te trouxe? (MÚLTIPLA ESCOLHA).

- | | |
|--|---|
| [01] Cantei mais | [02] Aprendi músicas |
| [03] Brinquei mais em casa | [04] Brinquei mais ao ar livre |
| [05] Aprendi brincadeiras | [06] Conteí mais histórias |
| [07] Aprendi histórias | |
| [08] Fiquei menos estressado ao fazer estes comportamentos | [09] Conheci outros cuidadores |
| [10] Conheci outros projetos | [11] Me senti mais seguro |
| [12] Me senti acolhido | [13] A cidade ficou melhor para as crianças |
| [88] Nenhum | |
| [77] Outra opção - Qual? _____ | |

49. Você mudou alguma coisa em seu comportamento/hábitos/práticas desde que soube deste projeto? O que? (MÚLTIPLA ESCOLHA).

- [01] Canto muito menos
 [02] Canto um pouco menos
 [03] Canto o mesmo
 [04] Canto um pouco mais
 [05] Canto muito mais
 [06] Brinco muito menos
 [07] Brinco um pouco menos
 [08] Brinco o mesmo
 [09] Brinco um pouco mais
 [10] Brinco muito mais
 [11] Conto muito menos histórias
 [13] Conto um pouco menos histórias
 [14] Conto o mesmo de histórias
 [15] Conto um pouco mais de histórias
 [16] Conto muito mais histórias
 [17] Não mudei

50. Você tem alguma sugestão de melhoria para trazer para o projeto Pé de Infância? (PULAR CASO RESPOSTAS DA QUESTÃO TENHAM SIDO AS DUAS ÚLTIMAS ALTERNATIVAS / MÚLTIPLA ESCOLHA).

- [01] Sim - Qual? _____ [02] Não

51. Você gostaria de fazer parte da Jornada de WhatsApp do projeto Pé de infância e receber pílulas com dicas diárias para te ajudar a cantar, brincar e contar histórias para suas crianças? A adesão é gratuita e você receberá conteúdos diários por 21 dias! Mandar mensagem para esse número aqui e faça parte! (xx) xxxxxxxxxx

- [01] Sim [02] Não

Nome do entrevistado(a) _____

Endereço: _____

Referência: _____ E-mail: _____

Bairro: _____ Fone: _____