

PQ.0001/01	Projeto Pé de Infância 1, 2, 3 Entrevistador: _____ N° do Quest. _____
01. Olá! Estamos aqui para ouvir como é seu dia a dia, para elaborarmos projetos para as crianças, as pessoas que cuidam delas e as gestantes. Você cuida de crianças de 0 a 6 anos? [1] Sim [2] Não	
02. Data de aplicação: ____/____/____	
03. Cidade: _____	
04. CEP: _____ Bairro: _____	
05. Gênero do cuidador: [1] Feminino [2] Masculino [3] Outros	
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 de 0 a 6 anos você cuida? _____	
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 [9] Outra opção - Qual? _____	
11. Você já cantou, brincou e ou contou histórias com suas crianças? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 26 - (PROJETO) - CASO A RESPOSTA SEJA AS DUAS ÚLTIMAS ALTERNATIVAS) [01] Sim (praticou um ou mais comportamentos) [02] Não brincou, cantou e contou histórias [03] Não sei / Não quero responder	
12. Qual foi a última música que você cantou com ele(a); sabe dizer qual o estilo/tipo dessa(s) música(s)? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 16 - (BRINCAR) - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA) [01] Músicas Infantis [02] Músicas Adultas [03] Outra opção Qual? _____ [04] Nenhuma / Não canta [05] Não Lembro / Não quero responder	
13. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA). [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás [99] Não Lembro / Não quero responder	
14. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).	

[01] Dentro de casa [04] Na praça próxima de casa quero responder	[02] No quintal de casa [05] Em trânsito	[03] Na rua [06] Não lembro / Não
---	---	--------------------------------------

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

[01] Todos os dias [03] 2 ou 3 dias na semana semana [05] Quinzenalmente [07] Outra opção - Qual? _____ [08] Não sei / Não quero responder	[02] 1 dia na semana [04] 4 a 6 dias na semana [06] Mensalmente
---	--

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

[01] Brinca com utensílios domésticos pega, esconde esconde, mímica...) [03] Brinquedos [05] Dispositivos eletrônicos [07] Dança / Esportes [09] Outra opção - Qual? _____ [10] Não sei / Não quero responder	[02] Brincadeiras infantis (pega [04] Desenho/pintura [06] Brincadeiras ao ar Livre [08] Na hora do banho
---	--

17. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA).

[01] Hoje [05] Não lembro / Não quero responder	[02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias	[04] Mais que 7 dias atrás
--	---------------------------------------	----------------------------

18. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).

[01] Dentro de casa [04] Na praça próxima de casa responder	[02] No quintal de casa [05] Em trânsito	[03] Na rua [06] Não lembro / Não quero
---	---	--

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

[01] Todos os dias [03] 2 ou 3 dias na semana semana [05] Quinzenalmente [07] Outra opção - Qual? _____ [08] Não sei / Não quero responder	[02] 1 dia na semana [04] 4 a 6 dias na semana [06] Mensalmente
---	--

20. Sobre contar histórias, qual foi a última história que você contou para ele(a)? (ÚNICA ESCOLHA).
(PULAR PARA A PERGUNTA 24 - (PRAÇA / PARQUE) - CASO A RESPOSTA SEJA AS DUAS ÚLTIMAS ALTERNATIVAS)

[01] Histórias infantis de memória [03] Histórias inventadas [05] Quadrinhos / gibis [06] Outra opção - Qual? _____ [07] Não conto histórias	[02] Histórias de livros [04] Histórias da família [08] Não sei / Não quero responder
--	---

21. Quando foi? (ÚNICA ESCOLHA).

[01] Hoje [05] Não lembro / Não quero responder	[02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias	[04] Mais que 7 dias atrás
--	---------------------------------------	----------------------------

22. Onde foi? (ÚNICA ESCOLHA).

[01] Dentro de casa [04] Na praça próxima de casa responder	[02] No quintal de casa [05] Em trânsito	[03] Na rua [06] Não lembro / Não quero
---	---	--

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 |
| [07] Outra opção - Qual? _____ | |
| [08] Não sei / Não quero responder | |

24. Você costuma cantar e/ou brincar e/ou contar histórias para ele(a) em praças, parques, ao usar transporte público ou caminhando na rua? (ÚNICA ESCOLHA). (PULAR PARA A PERGUNTA 26 - CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- | | | |
|----------|----------|------------------------------------|
| [01] Sim | [02] Não | [03] Não sei / Não quero responder |
|----------|----------|------------------------------------|

25. 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 |
| [07] Outra opção - Qual? _____ | |
| [08] Não sei / Não quero responder | |

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

- | | |
|------------------------------------|----------|
| [01] Sim. Qual? _____ | [02] Não |
| [03] Não sei / Não quero responder | |

27. Você conhece a Jornada de WhatsApp do Projeto Pé de Infância, que entrega pílulas com dicas diárias para te apoiar a cantar, brincar e contar histórias para suas crianças? (ÚNICA ESCOLHA) (PULAR PARA A PERGUNTA 29, CASO A RESPOSTA SEJA 2 E 3)

- | | |
|------------------------------------|----------|
| [01] Sim | [02] Não |
| [03] Não sei / Não quero responder | |

28. Como você conheceu a Jornada de WhatsApp do Pé de Infância? (MÚTIPLA ESCOLHA).

- | | |
|--|---|
| [01] Jornal / revista | [02] Canais digitais da prefeitura |
| [03] Cartazes e placas | [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 | |
| [12] Outra opção - Qual? _____ | [13] Não sei / Não quero responder |

29. Você lembra de ter visto algo sobre o projeto Pé de infância, que apoia os cuidadores a cantar, brincar, e contar histórias, todos os dias? (ÚNICA ESCOLHA) (PULAR PARA A PERGUNTA 35, CASO A RESPOSTA SEJA A PENÚLTIMA ALTERNATIVA)

- | | | |
|----------|----------|------------------------------------|
| [01] Sim | [02] Não | [03] Não sei / Não quero responder |
|----------|----------|------------------------------------|

30. Onde ou o que você lembra de ter visto sobre o projeto Pé de Infância? (MÚTIPLA 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 | |
| [12] Outra opção - Qual? _____ | [13] Não sei / Não quero responder |

31. 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 | |
| [12] Outra opção - Qual? _____ | [13] Não sei / Não quero responder |

32. 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] Contei 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 |
| [14] Nenhum | |
| [15] Outra opção - Qual? _____ | |

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

- [01] Canto o mesmo
- [02] Canto um pouco mais
- [03] Canto muito mais
- [04] Brinco o mesmo
- [05] Brinco um pouco mais
- [06] Brinco muito mais
- [07] Conto o mesmo de histórias
- [08] Conto um pouco mais de histórias
- [09] Conto muito mais histórias
- [10] Não mudei

34. Você tem alguma sugestão de melhoria para trazer para o projeto Pé de Infância?

- [01] Sim - Qual? _____ [02] Não

35. Você gostaria de fazer parte da Jornada de WhatsApp do projeto Pé de infância e receber pilulas com dicas diárias para te apoiar a cantar, brincar e contar histórias para suas crianças? A adesão é gratuita e você receberá conteúdos diários por 21 dias! Manda uma mensagem para esse número aqui e faça parte! (xx) xxxxxxxxxx (tira uma foto do número para você não esquecer!)

- [01] Sim [02] Não