|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PQ.0001/01*** | ***Projeto Pé de Infância 1, 2, 3* Entrevistador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº 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 [02] No quintal de casa [03] Na rua  [04] Na praça próxima de casa [05] Em trânsito [06] Não lembro / Não quero responder | | | | |
| **15. 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 | | | | |
| **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 [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  [09] Outra opção - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [10] Não sei / Não quero responder | | | | |
| **17. Quando foi? *(ÚNICA ESCOLHA).***  [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás  [05] Não lembro / Não quero responder | | | | |
| **18. 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 [06] Não lembro / Não quero responder | | | | |
| **19. 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 | | | | |
| **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 [02] Histórias de livros  [03] Histórias inventadas [04] Histórias da família  [05] Quadrinhos / gibis  [06] Outra opção - Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [07] Não conto histórias [08] Não sei / Não quero responder | | | | |
| **21. Quando foi? *(ÚNICA ESCOLHA).***  [01] Hoje [02] Ontem [03] Nos últimos 7 dias [04] Mais que 7 dias atrás  [05] Não lembro / Não quero 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 [06] Não lembro / Não quero 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  [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? *(MÚLTIPLA 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? *(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 | |
| **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 pílulas 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 | |