

O impacto da COVID-19 nos Professores Brasileiros

APRESENTAÇÃO DA PESQUISA E TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Você está sendo convidado(a) a participar da pesquisa “O Impacto da COVID-19 nos Professores Brasileiros: Uma Pesquisa Exploratória”, de responsabilidade do pesquisador João Pedro Albino, docente da UNESP/Bauru, telefone: (14) 99792-0769, e-mail: jp.albino@unesp.br.

Por favor, leia atentamente o texto a seguir e nos questione sobre qualquer dúvida que possa surgir.

O objetivo desta pesquisa é investigar como os professores dos cursos superiores do Brasil estão vivenciando a pandemia da COVID-19 e compreender os vários aspectos desta experiência, obtendo indicadores que possam gerar ações institucionais e/ou políticas públicas para atender às necessidades desses docentes.

Esta pesquisa é totalmente voluntária e sua participação consiste em responder um questionário, composto por perguntas objetivas e respostas diretas, cujas respostas serão armazenadas em uma Planilha Eletrônica.

As perguntas do questionário não foram elaboradas com intenção de provocar qualquer desconforto ou dano ao respondente.

A qualquer momento, você poderá desistir de participar ou retirar seu consentimento, não trazendo prejuízos na sua relação com o pesquisador ou com a sua instituição.

Durante o preenchimento deste questionário eletrônico poderão ocorrer riscos tais como, falhas no sistema e/ou quebra na comunicação, ocasionando perda apenas das respostas. Todavia, este possível risco virtual não irá causar nenhum prejuízo ao respondente.

Não há nenhum valor econômico, a receber ou a pagar, pela participação. No entanto, caso tenha qualquer despesa decorrente da participação na pesquisa, você deverá ser ressarcido.

Os dados coletados serão utilizados, única e exclusivamente, para fins desta pesquisa, e os resultados poderão ser publicados.

Caso você aceite participar desta pesquisa, informamos que: i) será mantida a privacidade de sua identidade, de sua instituição e dos dados coletados; ii) você poderá consultar outras pessoas e tirar dúvidas com o pesquisador, de modo que possa tomar decisões de forma livre e esclarecida sobre o preenchimento ou não deste questionário, e sobre as opções de resposta mais adequadas; e iii) reiteramos que não há riscos (desconforto emocional, repulsa) quanto a sua participação nesta pesquisa.

***Obrigatório**

E-mail *

Seu e-mail



Você concorda em participar desta pesquisa? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Qual a sua idade ? (Por favor, coloque somente números) *

Sua resposta

Qual o seu gênero ? *

- ☐ Feminino
- ☐ Masculino
- ☐ Transgênero/Transexual
- ☐ Não sei responder/Prefiro não responder
- ☐ Outro:

Qual sua situação conjugal ? *

- ☐ Solteiro(a)
- ☐ Casado(a)
- ☐ União Estável/Vivendo junto
- ☐ Divorciado(a)/Separado(a)
- ☐ Viúvo(a)
- ☐ Não relacionada/Prefiro não responder



Quantos filhos você tem? (Por favor, selecionar um número. Se não tem filhos, selecione 0). *

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Qual seu vínculo empregatício atual ? *

- ☐ Voluntário(a)/aposentado(a)
- ☐ Professor contratado (rede privada)
- ☐ Professor concursado (rede pública)
- ☐ Professor substituto/temporário
- ☐ Professor afastado (por doença)
- ☐ Professor visitante
- ☐ Outros
- ☐ Outro:

Você atua em qual nível de ensino ? (Marque todas as opções adequadas). *

- ☐ Graduação
- ☐ Especialização/MBA
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado
- ☐ Pós-doutorado
- ☐ Pesquisador
- ☐ Outros
- ☐ Outro:



Qual o nome da sua instituição de ensino ? *

Sua resposta

Qual o nome ou denominação do(s) curso(s) no(s) qual(is) você atua? (Por favor, separar os nomes com uma vírgula). *

Sua resposta

Em qual data você iniciou sua atuação na principal/atual instituição de ensino? *

Data

dd/mm/aaaa

Qual o tipo da sua instituição de ensino (Marque todas as opções adequadas) ? *

☐ Pública

☐ Privada

☐ Outras

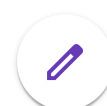
☐ Outro:

Sua instituição fechou suas instalações devido à crise da COVID-19? *

☐ Sim

☐ Não

☐ Não sei



Sua instituição migrou para as aulas virtuais devido à crise da COVID-19? *

☐ Sim

☐ Não

Ajude-nos a compreender o conjunto e a diversidade da situação atual na sua instituição, compartilhando aqui qualquer informação adicional que julgar importante. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta

Onde você está vivendo ou residindo atualmente? *

☐ Na mesma cidade da minha instituição

☐ Em outra cidade no mesmo Estado

☐ Em uma cidade em outro Estado

☐ Em um país diferente

Sua moradia atual é uma residência permanente e estável para você? *

☐ Sim

☐ Não



Atualmente, você está morando ou residindo: *

- ☐ Sozinho(a)
- ☐ Com a família/dependentes
- ☐ Com companheiro(a)/Colega de Quarto/Em república
- ☐ Outro

Você está morando ou convivendo atualmente com alguém na faixa etária dos 60-70 anos, e/ou que tenha algum fator de risco relevante? (Fatores de risco relevantes são problemas cardíacos, diabetes, hipertensão e/ou obesidade). *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Você, alguém com quem convive ou que está em sua moradia está em quarentena imposta clinicamente ? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Durante os últimos meses, você obteve e/ou vivenciou: *

- ☐ Ajuda ou assistência de pessoas desconhecidas
- ☐ Discriminação por pessoas desconhecidas
- ☐ Dificuldades devido a alterações em suas condições de vida, incluindo desocupação de imóvel, perda de emprego, etc.
- ☐ Dificuldades e ou restrições para se deslocar/viajar

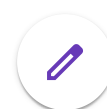


Comparado a antes da pandemia da COVID-19, como você classificaria atualmente o seu acesso aos serviços de saúde ? *

- ☐ N/A ou Não sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Como você classifica o seu acesso atual à Internet, comparado a antes da COVID-19 ? *

- ☐ N/A ou Não SAbE
- ☐ Muito pior que antes
- ☐ Pior que antes
- ☐ O mesmo que antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

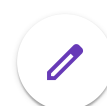


Comparado a antes da pandemia da COVID-19, como você classifica atualmente sua capacidade em prosseguir suas atividades didáticas, incluindo lecionar, preparação de conteúdo, atendimento aos alunos(as)/orientados(as), etc.? *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Em relação a antes da COVID-19, como você classificaria a sua capacidade atual de socialização? (Socialização aqui definida como a efetiva vivência com demais pessoas em sociedade). *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes



Em relação a antes da COVID-19, como você classificaria o seu atual bem-estar psicológico em geral, incluindo sentimentos de ansiedade e/ou depressão? *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Ajude-nos a compreender a variedade e a diversidade de experiências com relação à sua atual qualidade de vida, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar importante. (Escreva até 250 palavras.)

Sua resposta

Com relação à forma como atualmente você está ministrando suas aulas, você sente que: *

- ☐ Piorou
- ☐ Está/É mais ou menos a mesma
- ☐ Melhorou

Com relação às formas de comunicação e acesso aos seus/suas alunos(as), você sente que atualmente: *

- ☐ Piorou
- ☐ Está mais ou menos o mesmo
- ☐ Melhorou



Com relação ao seu atual ambiente físico (espaço/localidade) utilizado para desenvolver suas atividades (trabalhar, preparar aulas, lecionar), você sente que:

*

- ☐ Piorou
- ☐ É mais ou menos o mesmo
- ☐ Melhorou

Atualmente, você sente que, de forma geral, sua disposição para desenvolver suas atividades (trabalhar, preparar aulas, lecionar): *

- ☐ Diminuiu
- ☐ É mais ou menos a mesma
- ☐ Aumentou

Você percebeu que o seu desempenho como professor(a) atualmente: *

- ☐ Diminuiu
- ☐ Está mais ou menos o mesmo
- ☐ Aumentou

Por favor, ajude-nos a entender melhor a variedade e a diversidade das suas atuais dificuldades na docência, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar importante. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta



Com relação aos seus gastos e/ou despesas atuais, o que mudou para você ? *

- ☐ Diminuíram
- ☐ São mais ou menos os mesmos
- ☐ Aumentaram

Atualmente houve alguma alteração com relação à sua renda financeira? *

- ☐ Diminuiu
- ☐ Está mais ou menos a mesma
- ☐ Aumentou

Você recebe/recebeu alguma ajuda financeira da instituição educacional ou de outra organização ? *

- ☐ Sim
- ☐ Não

Com relação às suas dívidas (nível de endividamento), elas: *

- ☐ Diminuíram
- ☐ São mais ou menos as mesmas
- ☐ Aumentaram



Quais das despesas do seu dia-a-dia aqui relacionadas você acredita que crescerão no restante deste ano/semestre ? (Marque todas que achar necessárias) *

- ☐ Relacionadas com saúde
- ☐ Transporte/deslocamentos
- ☐ Aluguel
- ☐ Internet
- ☐ Alimentação
- ☐ Educação dos filhos/dependentes
- ☐ Despesas regulares (água, luz, telefone, impostos)
- ☐ Outras

Por favor, ajude-nos a entender a variedade e diversidade das suas dificuldades financeiras, compartilhando aqui qualquer outra informação que julgar pertinente. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta

Com relação à decisão de fechar o campus e utilizar ferramentas online para as aulas, você sente que as decisões na sua instituição foram tomadas: *

- ☐ Muito rapidamente
- ☐ De forma oportuna e prudente
- ☐ Muito lentamente

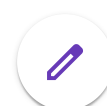


Sua instituição ofereceu alguma facilitação referente a: *

- ☐ Redução de carga horária nas atividades/aulas
- ☐ Redução em serviços/questões burocráticas
- ☐ Assistência para o ensino on-line (cursos, orientações, etc.)
- ☐ Fornecimento de equipamentos (smartphones, computadores, câmeras, etc.)
- ☐ Suporte/apoio financeiro
- ☐ Diminuição/suspensão das avaliações de desempenho
- ☐ Flexibilização nos prazos de entrega (de notas, pesquisas, relatórios, etc.)
- ☐ Outro:

Por favor, sinta-se livre para relacionar aqui outras facilidades oferecidas pela sua instituição para você durante as fases de isolamento social e distanciamento exigidas na pandemia. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta



Quais são as principais dificuldades enfrentadas por você nesta pandemia? *

- ☐ Dificuldade de concentração para desenvolver as tarefas acadêmicas
- ☐ Necessidade de maior dedicação aos filhos devido às ações de isolamento social exigidas
- ☐ Tempo adicional exigido para auxiliar as atividades educacionais dos filhos
- ☐ Maior exigência em cuidar pessoalmente das atividades da casa
- ☐ Tempo maior exigido para atender às necessidades dos alunos (mentoria, aconselhamento, apoio, etc.)
- ☐ Realizar as atividades acadêmicas virtualmente em oposição a estar fisicamente presente
- ☐ Participar de reuniões em grupo virtuais em oposição a estar fisicamente presente
- ☐ Maior preocupação com os efeitos da COVID-19 nos familiares (filhos, marido/esposa, pais, etc.)
- ☐ Deixar rede/equipamentos disponíveis para as atividades educacionais dos filhos durante o dia

Por favor, sinta-se livre para relacionar outras dificuldades encontradas por você durante as fases de isolamento social e distanciamento exigidas na pandemia. (Escreva até 250 palavras).

Sua resposta

Por favor, use este espaço para nos dizer o que sua instituição fez de positivo em resposta à pandemia: Reconheço que minha instituição fez ... *

Sua resposta



Por favor, use este espaço para nos dizer em quais aspectos sua instituição poderia melhorar em resposta à pandemia: Gostaria que minha instituição tivesse feito ... *

Sua resposta

Por favor, use este espaço para nos dizer se há alguma ação específica que a instituição poderia realizar para ajudar ainda mais em resposta à pandemia: Além do que foi feito, ajudaria muito se minha instituição ... *

Sua resposta

Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação ao que poderá acontecer no próximo mês? *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes



Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação ao seu planejamento pessoal (férias, viagens, feriados, etc). *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Comparado a antes da pandemia do COVID-19, qual o seu nível de ansiedade com relação aos planos de longo prazo (crescimento na carreira, desenvolvimento de pesquisas, etc.) *

- ☐ N/A ou Não Sabe
- ☐ Muito pior do que antes
- ☐ Pior do que antes
- ☐ O mesmo de antes
- ☐ Melhor do que antes
- ☐ Muito melhor do que antes

Agradecemos seu tempo e sua paciência para responder a essas questões! Portanto, antes de encerrar e enviar suas respostas, você poderia, se assim desejar, nos contar de forma mais detalhada e livre sua experiência com a COVID-19. Por favor, não inclua nenhuma informações de identificação, como seu nome, seu e-mail e/ou sua localização.

Sua resposta



Próxima



Nunca envie senhas pelo Formulários Google.

Este formulário foi criado em Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho". [Denunciar abuso](#)

Google Formulários

