



Ministério dos Direitos Humanos e da Cidadania
Secretaria Nacional dos Direitos da Pessoa Idosa

Diretoria de Proteção da Pessoa Idosa

Coordenação-Geral de Políticas de Envelhecimento Ativo e Saudável e Desenho Universal

PROGRAMA ENVELHECER NOS TERRITÓRIOS

QUESTIONÁRIO CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÔMICO E DEMOGRÁFICO DAS PESSOAS IDOSAS ATENDIDAS

Este questionário consiste em perguntas fechadas e abertas, divididas em duas dimensões, uma relativa ao estabelecimento do perfil das pessoas idosas e outro às violações de direitos humanos das pessoas idosas. As questões dos blocos de 1 a 5 (caracterização do perfil das pessoas idosas) só precisarão ser preenchidas uma vez (linha de base). O acompanhamento será realizado pelo preenchimento das questões dos blocos 6 a 9 (direitos humanos da pessoa idosa, à luz da Convenção Interamericana de Direitos Humanos dos idosos).

Leia pausadamente cada questão para o entrevistado, mas não influencie a resposta.

| | |
|-----------------|--|
| Nome do agente: | |
| Bairro: | |

| | |
|----------------|------|
| Nome do idoso: | |
| Nome da mãe: | |
| Telefone: | CPF: |
| Endereço: | |

Respondente: () A própria pessoa idosa () Outra pessoa. Quem?

A pessoa idosa está acamada ou domiciliada no momento? () Sim () Não

| PERGUNTA | RESPOSTA | |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DIMENSÃO 1 - ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS (7 questões) | | |
| Qual é a sua idade? | anos | |
| Gênero | 1. Masculino 2. Feminino 3. Não binário | 4. Outro 5. Não sabe/não responde |
| Qual é a sua cor/etnia/ ou como você se autodeclara racialmente? | 1. Branca 2. Amarela 3. Parda | 4. Preta 5. Indígena 6. Não sabe/não responde |
| Qual é a sua escolaridade? | 1. Não alfabetizado 2. Ensino fundamental incompleto 3. Ensino fundamental completo 4. Ensino médio incompleto 5. Ensino médio completo | 6. Ensino superior incompleto 7. Ensino superior completo 8. Pós-graduação incompleta 9. Pós-graduação completa 10. Não sabe/não responde |
| Qual é o seu estado civil? | 1. Solteiro 2. Casado 3. Viúvo | 4. Divorciado/separado 5. União estável 6. Não sabe/não responde |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Você mora com seu(sua) cônjuge, namorado(a/e) ou companheiro(a/e)? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Você é de algum povo/comunidade tradicional? | 1. Sim. Qual? <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> pescadores artesanais <input type="checkbox"/> quilombola <input type="checkbox"/> extrativista <input type="checkbox"/> ribeirinha (o) <input type="checkbox"/> cigano <input type="checkbox"/> terreiro/comunidade de matriz africana <input type="checkbox"/> benzedeiros <input type="checkbox"/> comunidades de fundos e fechos de pasto <input type="checkbox"/> outros 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| DIMENSÃO 2 - TRABALHO E RENDA (6 questões) | |
| Atualmente, você exerce algum trabalho remunerado? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Exerce trabalho não remunerado? | 1. Sim. Qual? <input type="checkbox"/> voluntário <input type="checkbox"/> cuidado com netos, filhos e etc <input type="checkbox"/> reprodutivo/doméstico <input type="checkbox"/> outro 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Qual é a renda mensal atual da sua família? | 1. Sem renda 2. Até ½ salário mínimo 3. 1 salário mínimo 4. Acima de 1 e até 2 salários mínimos 5. Acima de 2 até 4 salários mínimos 6. Acima de 4 salários mínimos 7. Não sabe/não responde |
| Qual é a sua renda mensal individual? | 1. Sem renda 2. Até ½ salário mínimo 3. 1 salário mínimo 4. Acima de 1 e até 2 salários mínimos 5. Acima de 2 até 4 salários mínimos 6. Acima de 4 salários mínimos 7. Não sabe/não responde |
| Atualmente, qual é a sua principal fonte de renda? | 1. Salário/CLT 8. Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS) 2. Autônomo 9. Bolsa Família 3. Aposentadoria 10. Outros programas sociais do governo 4. Pensão alimentícia 11. Rendimentos de qualquer aplicação financeira 5. Pensão por viudez 12. Dependente da família ou de responsáveis legais 6. Aluguel ou arrendamento 13. Não sabe/não responde 7. Seguro-desemprego |
| Além de você, quantas pessoas dependem da sua renda (morando ou não com você)? | _____ . Quem são? _____ |
| DIMENSÃO 3 - CARACTERÍSTICAS DA MORADIA, ACESSO DIGITAL E TRANSPORTE (6 questões) | |
| Qual é o material que predomina na construção das paredes externas da sua moradia? | 1. Alvenaria com revestimento ou taipa revestida 2. Alvenaria sem revestimento 3. Taipa sem revestimento 4. Madeira apropriada para construção (aparelhada) 5. Madeira aproveitada 6. Outro material. Qual? _____ 7. Não sabe/não responde |
| Além de você, quantas pessoas moram neste domicílio? | |
| Quantos cômodos (lugares em que se pode dormir) têm na sua residência? | |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Como você se locomove para realizar suas atividades diárias? | <input type="checkbox"/> Ônibus <input type="checkbox"/> Veículo de conhecidos <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> Não sabe/não responde | <input type="checkbox"/> Veículo próprio <input type="checkbox"/> Metrô/Trem <input type="checkbox"/> A pé | <input type="checkbox"/> Táxi/Aplicativo <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Outros Qual? _____ |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Você tem acesso à internet? | 1. Sim. Quantas horas por dia? 2. Não 3. Não sabe/não responde |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Você tem dispositivo eletrônico (celular, tablet, notebook)? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

DIMENSÃO 4 - APOIO SOCIAL FORMAL E INFORMAL (4 questões)

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Caso precise, você pode contar com alguém próximo a você? | 1. Sim Quem? _____ 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Tem alguma pessoa QUE É paga para cuidar de você? | 1. Sim Quem? _____ 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Tem alguma pessoa que CUIDA sem ser paga? | 1. Sim Quem? _____ 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Possui cadastro com o CRAS (recebe bolsa família, BPC/LOAS, serviço de convivência, cesta básica, vale-gás)? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |

DIMENSÃO 5 - CONDIÇÃO GERAL DE SAÚDE (7 questões)

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Como você avalia seu estado de saúde? | 1. Muito Ruim 2. Ruim 3. Regular 4. Boa 5. Muito Boa 6. Não sabe/não responde |
| Algum agente comunitário de saúde faz visita a você? | 1. Sim. Com que frequência? 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Quem é o agente comunitário de saúde? | |
| Você se considera uma Pessoa com Deficiência (PcD)? (intelectual, física, auditiva, visual ou múltipla, TEA)? | 1. Sim Qual? _____ 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Nos últimos três meses, você, alguma vez, fez apenas uma refeição ao dia ou ficou um dia inteiro sem comer porque não havia dinheiro para comprar comida ou porque não conseguiu prepará-la? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |
| Qual o número de refeições diárias? | () 1 refeição () 2 refeições () 3 refeições () Mais de 3 refeições |
| Como avalia seu estado de saúde mental? | 1. Muito Ruim 2. Ruim 3. Regular 4. Boa 5. Muito Boa 6. Não sabe/não responde |

" Faremos perguntas sobre situações que o (a) Sr (a) pode ter vivido após se tornar uma pessoa idosa"

DIMENSÃO 6 - DIREITOS EMERGENTES (3 PERGUNTAS)

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Após ter completado 60 anos, já foi impedido de emitir sua opinião sobre algum assunto ou deixaram de lhe repassar informação do seu interesse? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------|
| Após ter completado 60 anos, já foi impedido de tomar as decisões sobre sua vida? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, tem dificuldades de acessar o sistema integral de cuidados (saúde, assistência social, segurança, alimentação, água, vestuário e habitação)? | 1. Sim 2. Não | Qual? 3. Não sabe/não responde |
| DIMENSÃO 7 - DIREITOS VIGENTES (15 PERGUNTAS) | | |
| Após ter completado 60 anos, já viveu alguma situação de injustiça perante a lei por ser uma pessoa idosa? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve a sua vida ameaçada ou a sua dignidade abalada por ação de uma pessoa ou uma instituição? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já foi mantido preso ou foi submetido a prisão de maneira ilegal? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade de acesso a cuidados de saúde física e mental, seja na rede pública ou privada? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já sentiu menosprezado por causa de sua de origem, jeito de vestir, crenças religiosas e entre outras discriminações? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade para ter acesso à educação (permanência, acesso, locomoção)? | 1. Sim. 2. Não | Qual? 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já foi impedido ou não foram oferecidas as condições para sua participação em atividades recreativas de lazer e esportivas? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade ou já foi impedido de realizar uma reunião pacífica, de participar de manifestação ou de formar algum grupo (político, sindical, cívico, social, esportivo, etc)? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade de conseguir os benefícios sociais, como aposentadoria pelo INSS, o Benefício de Prestação Continuada (BPC/LOAS), ou algum outro benefício oferecido pelo governo? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já sentiu que sua privacidade foi invadida ou sua intimidade foi exposta sem o seu consentimento? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, vive ou já viveu em uma moradia que não considerava adequada, segura, acessível e nem adaptável às suas necessidades? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, vive ou já viveu em um meio ambiente que não contava com serviços públicos básicos? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já foi impedido de utilizar algum bem ou valor por ser uma pessoa idosa? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade ou já foi impedido de votar, de se candidatar a um cargo político, ou de exercer algum cargo público por ser uma pessoa idosa? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, já teve dificuldade de ter acesso à justiça? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| DIMENSÃO 8 - DIREITOS VIGENTES QUE NECESSITAM DE NOVAS INTERPRETAÇÕES (3 PERGUNTAS) | | |
| Após ter completado 60 anos, já foi tratado (a) mal ou pior do que as outras pessoas por motivo da sua idade? | 1. Sim 2. Não 3. Não sabe/não responde | |

| | |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Após ter completado 60 anos, já sofreu algum tipo de violência? | 1. Sim Qual? <input type="checkbox"/> Violência física <input type="checkbox"/> Violência sexual <input type="checkbox"/> Violência psicológica <input type="checkbox"/> Violência patrimonial, abuso financeiro ou material <input type="checkbox"/> Abandono <input type="checkbox"/> Discriminação <input type="checkbox"/> Negligência <input type="checkbox"/> Violência institucional |
| | 2. Não sofri 3. Não sabe/não responde |

| DIMENSÃO 9 - DIREITOS ESTENDIDOS (2 PERGUNTAS) | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|
| Após ter completado 60 anos, você enfrenta barreiras que dificultam a sua acessibilidade e mobilidade e que te impedem de viver de forma independente? (Referem-se a barreiras no geral, tanto no âmbito doméstico quanto da cidade). | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |
| Após ter completado 60 anos, vive em áreas de risco de desastre natural ou áreas violentas? | 1. Sim 2. Não | 3. Não sabe/não responde |

Total de respostas positivas ()

Observações gerais:

Observações sobre a moradia:

Observações sobre as relações familiares:

Observações sobre as políticas públicas:
