

Enquete UFMG-SINDASEP: Trabalho e Saúde de Auxiliares, Assistentes e Analistas do Sistema Prisional de Minas Gerais

Prezado(a) Participante,

Agradecemos pelo seu interesse em participar desta importante etapa da pesquisa intitulada "Trabalho e saúde no sistema prisional e socioeducativo: pesquisa-intervenção e extensão dialógica entre pesquisadoras e trabalhadoras organizadas" realizada entre pesquisadoras/es da Universidade Federal de Minas Gerais e trabalhadoras/es organizadas/os no Sindicato dos Auxiliares, Assistentes e Analistas do Sistema Prisional e Socioeducativo do Estado de Minas Gerais (SINDASEP/MG) sob fomento da FAPEMIG e aprovação do Comitê de Ética da UFMG sob o número CAEE: 63748722.0.0000.514

Para o momento, este questionário é exclusivo para as categorias profissionais de auxiliares, assistentes e analistas do sistema prisional mineiro.

O questionário deve levar aproximadamente 10 (dez) minutos para ser respondido.

Sugerimos que você responda ao questionário em um ambiente tranquilo e com tempo disponível para tal.

Você poderá respondê-lo por diferentes dispositivos digitais (celular, tablet ou computador).

Será possível salvá-las e retomar o preenchimento do questionário desde que bem seguidas as recomendações da plataforma.

Ressaltamos a confidencialidade e segurança institucional das suas informações, colocando-nos a disposição nos meios de contato apresentados no RCLE abaixo apresentado.

Atenciosamente,

Equipe UFMG-SINDASEP

REGISTRO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (RCLE) QUESTIONÁRIO

Prezado(a) participante,

Você está sendo convidado(a) a participar como voluntário(a) do estudo intitulado "Trabalho e saúde no sistema prisional e socioeducativo: pesquisa-intervenção e extensão dialógica entre pesquisadoras e trabalhadoras organizadas" desenvolvido pelos pesquisadores Bruno Souza Bechara Maxta, professor do departamento de Terapia Ocupacional da Universidade Federal de Minas Gerais, Carolyne Reis Barros, professora do departamento de Psicologia da Universidade Federal de Minas Gerais, David Silva Franco, professor do Instituto Federal de Minas Gerais, Paula Cristina Fernandes, professora do Instituto Brasileiro de Mercado de Capitais (IBMEC-SP), e Deise Luiza da Silva Ferraz, professora do departamento de Administração da Universidade Federal de Minas Gerais, sob a coordenação desta.

O Sindicato dos Auxiliares, Assistentes e Analistas do Sistema Prisional e Socioeducativo do estado de Minas Gerais (SINDASEP-MG) é a instituição participante desta pesquisa.

A pesquisa tem como objetivo principal identificar as relações entre os processos de trabalho, saúde e adoecimento dos auxiliares, assistentes e analistas do sistema prisional e socioeducativo a partir de um processo dialógico de produção do conhecimento.

O convite para a sua participação se deve ao fato de você atuar em alguma destas categorias profissionais e trabalhar em alguma unidade do sistema prisional do estado de Minas Gerais.

A sua participação nesta pesquisa consistirá em responder algumas perguntas acerca de seu trabalho e situação de saúde por meio de questionário com cinco blocos de perguntas aplicadas através da plataforma virtual Research Eletronic Data Capture (REDCap). O tempo médio de resposta do questionário será de aproximadamente 10 minutos. Terão acesso às informações da sua participação a equipe de pesquisadores do projeto, bem como diretores sindicais do SINDASEP-MG que compõem o grupo de investigação em saúde formado para a condução da pesquisa.

A sua participação é voluntária, isto é, ela não é obrigatória; e você tem plena autonomia para decidir se quer ou não participar, bem como para retirar sua participação em qualquer instante, durante a pesquisa ou posteriormente ao seu período de realização. Você poderá solicitar aos pesquisadores informações sobre sua participação e/ou sobre a pesquisa.

Você não será penalizado(a) de nenhuma maneira caso decida não participar ou desistir da pesquisa.

Será garantido pelos pesquisadores o seu anonimato e zelo da sua privacidade. As informações coletadas neste estudo são estritamente confidenciais. As informações oferecidas por você terão finalidade científica. Qualquer dado que possa identificá-lo, ou qualquer outro dado que possa ser solicitado por você ou por qualquer outro participante será omitido dos registros da pesquisa. Os dados e informações serão utilizados, única e exclusivamente, para esta pesquisa. O material e os dados da pesquisa e todos os demais documentos utilizados para a coleta de dados serão armazenados em local seguro, em um dispositivo eletrônico local institucional, sob responsabilidade dos pesquisadores, por pelo menos 5 (cinco) anos, conforme Resolução nº 466/2012.

Durante o preenchimento do questionário você poderá ficar exposto(a) a alguns riscos característicos dos ambientes virtuais em função das limitações tecnológicas, bem como certo constrangimento, desconforto, sentimentos difusos, estresse ou comoção. Se alguma dessas situações ocorrerem, orientamos que o preenchimento do questionário seja encerrado, podendo ser retomados no melhor momento para você.

Caso algum dano venha a ocorrer no momento ou no curso desta pesquisa, os pesquisadores ficarão comprometidos a dar todo o apoio e encaminhamento para os serviços assistenciais sem que haja quaisquer despesas para você.

Os pesquisadores do projeto manterão contato com você para sanar as dúvidas.

Você não terá nenhum tipo de despesa para participar desta pesquisa, bem como nada será pago por sua participação. Os procedimentos adotados nesta pesquisa obedecem aos Critérios da Ética em Pesquisa com Seres Humanos garantindo reparação diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa conforme Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde. Está assegurado o direito a indenizações e cobertura material, como disposto no Código Civil, no Código de Processo Civil, e na Resolução n.º 466/2012 e n.º 510/2016 do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Ao participar desta pesquisa você não terá nenhum benefício direto. Entretanto, espera-se que este estudo traga benefícios que contribuam para atuação sindical e governamental na relação trabalho e saúde no sistema prisional em Minas Gerais.

Os resultados da pesquisa serão apresentados aos participantes em palestras dirigidas ao público, relatórios individuais para os entrevistados e distribuição de materiais explicativos aos participantes.

Em caso de dúvida quanto à condução ética do estudo, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Federal de Minas Gerais.

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Federal de Minas Gerais. Av. Presidente Antônio Carlos, 6627, Pampulha - Belo Horizonte - MG - CEP 31270-901. Unidade Administrativa II - 2º Andar - Sala: 2005. Telefone: (031) 3409-4592 - E-mail: coep@prpq.ufmg.br. Horário de atendimento: 09:00 às 11:00 / 14:00 às 16:00.

O Comitê de Ética é a instância que tem por objetivo defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos.

Nome da pesquisadora coordenadora: Deise Luiza da Silva Ferraz

Contato com a pesquisadora responsável: deiseluiza@face.ufmg.br / 31-975086444

Assim, se você acredita ter sido suficientemente informado a respeito das informações que leu desta pesquisa; se ficaram claros para você quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, suas garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes; e se, também, ficou claro que sua participação é isenta de despesas e concorda voluntariamente em participar deste estudo, podendo retirar o seu consentimento a qualquer momento, após ou durante a pesquisa, sem penalidades ou prejuízo, então por favor assinale abaixo que obteve de forma apropriada e voluntária o seu consentimento livre e esclarecido para a participação neste estudo.

Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética da UFMG sob o número CAEE: 63748722.0.0000.514

Este Termo é redigido digitalmente. É importante você guardá-lo em arquivo eletrônico.

[Attachment: "RCLE Questionário da Pesquisa.pdf"]

Perguntas preliminares

Você aceita participar da pesquisa?

- ☐ Sim
☐ Não

Você é servidor/a do Sistema Prisional do Estado de Minas Gerais?

- ☐ Sim
☐ Não

Qual é a sua categoria profissional?

- ☐ Auxiliar Executivo de Defesa Social
☐ Assistente Executivo de Defesa Social
☐ Analista Executivo de Defesa Social
☐ Médico/a da Área de Defesa Social
☐ Outra

Dados gerais de participantes

Qual é o ano do seu nascimento?

- ☐ 2005
- ☐ 2004
- ☐ 2003
- ☐ 2002
- ☐ 2001
- ☐ 2000
- ☐ 1999
- ☐ 1998
- ☐ 1997
- ☐ 1996
- ☐ 1995
- ☐ 1994
- ☐ 1993
- ☐ 1992
- ☐ 1991
- ☐ 1990
- ☐ 1989
- ☐ 1988
- ☐ 1987
- ☐ 1986
- ☐ 1985
- ☐ 1984
- ☐ 1983
- ☐ 1982
- ☐ 1981
- ☐ 1980
- ☐ 1979
- ☐ 1978
- ☐ 1977
- ☐ 1976
- ☐ 1975
- ☐ 1974
- ☐ 1973
- ☐ 1972
- ☐ 1971
- ☐ 1970
- ☐ 1969
- ☐ 1968
- ☐ 1967
- ☐ 1966
- ☐ 1965
- ☐ 1964
- ☐ 1963
- ☐ 1962
- ☐ 1961
- ☐ 1960
- ☐ 1959
- ☐ 1958
- ☐ 1957
- ☐ 1956
- ☐ 1955
- ☐ 1954
- ☐ 1953
- ☐ 1952
- ☐ 1951
- ☐ 1950
- ☐ 1949
- ☐ 1948
- ☐ 1947
- ☐ 1946
- ☐ 1945
- ☐ 1944
- ☐ 1943
- ☐ 1942
- ☐ 1941
- ☐ 1940
- ☐ 1939
- ☐ 1938
- ☐ 1937

- ☐ 1936
- ☐ 1935
- ☐ 1934
- ☐ 1933
- ☐ 1932
- ☐ 1931
- ☐ 1930
- ☐ 1929
- ☐ 1928
- ☐ 1927
- ☐ 1926
- ☐ 1925
- ☐ 1924
- ☐ 1923
- ☐ 1922
- ☐ 1921
- ☐ 1920
- (Ano)

Qual é o seu gênero?

- ☐ Mulher cisgênero (pessoa que lhe foi atribuído o gênero feminino ao nascer e se identifica como mulher)
- ☐ Homem cisgênero (pessoa que lhe foi atribuído o gênero masculino ao nascer e se identifica como homem)
- ☐ Mulher transgênero (pessoa que lhe foi atribuído o gênero masculino ao nascer e se identifica como mulher)
- ☐ Homem transgênero (pessoa que lhe foi atribuído o gênero feminino ao nascer e se identifica como homem)
- ☐ Não binário (podem não se reconhecer com a identidade de gênero de homem ou mulher - ausência de gênero - ou podem se caracterizar como uma mistura entre os dois)
- ☐ Outro
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Como você autodeclara a sua raça?

- ☐ Amarelo (pessoa que se declara de origem oriental: japonesa, chinesa, coreana)
- ☐ Branco
- ☐ Indígena
- ☐ Pardo
- ☐ Preto
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Qual das seguintes opções melhor representa a sua orientação sexual?

- ☐ Assexual (falta total, parcial ou condicional de atração sexual a qualquer pessoa, independente do sexo biológico ou gênero)
- ☐ Bissexual (se relacionam e se atraem sexualmente e/ou afetivamente com pessoas do mesmo gênero que o seu e também de gêneros diferentes)
- ☐ Heterossexual (se relacionam e se atraem sexualmente e/ou afetivamente com pessoas do gênero oposto ao seu)
- ☐ Homossexual (se relacionam e se atraem sexualmente e/ou afetivamente com pessoas do mesmo gênero)
- ☐ Outro
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Você possui alguma deficiência?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Prefiro não responder

Dados sobre a carreira e processos de trabalho de sua categoria profissional

Qual é o tipo de unidade onde você trabalha?

- ☐ Prefiro não responder
- ☐ Casa do Albergado
- ☐ Casa de Custódia do Policial Penal e do Agente Socioeducativo
- ☐ Centro de Referência à Gestante Privada de Liberdade
- ☐ Centro de Remanejamento do Sistema Prisional - CERESP
- ☐ Cidade Administrativa
- ☐ Complexo Penitenciário
- ☐ Complexo Público Privado - PPP
- ☐ Hospital de Custódia e Tratamento Psiquiátrico
- ☐ Penitenciária
- ☐ Presídio
- ☐ Outro

Onde é o seu local de trabalho?

- ☐ Prefiro não responder
- ☐ Anexo Feminino Eliane Betti - PJEC
- ☐ Anexo Masculino Semiaberto - PJEC
- ☐ Carceragem Fórum Contagem I
- ☐ Carceragem Fórum Lafayette
- ☐ Casa de Custódia do Policial Penal e Agente de Segurança Sócio Educativo
- ☐ Casa do Albergado de Belo Horizonte I (CA-BHZ-I)
- ☐ Casa do Albergado de Juiz de Fora I - José de Alencar Rogedo (CA-JDF-I-JAR)
- ☐ Central Geral de Monitoramento Eletrônico (CGME)
- ☐ Centro de Apoio Médico E Pericial de Ribeirão das Neves (CAMP-RNS I)
- ☐ Centro de Referência à Gestante Privada de Liberdade (CRGPL)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Belo Horizonte I (CERESP-BHZ I)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Betim I (CERESP-BET I)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Contagem I (CERESP-CEM I)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Governador Valadares I (CERESP-GRV-I)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Ipatinga I (CERESP-IPN-I)
- ☐ Centro de Remanejamento Provisório de Juiz de Fora I (CERESP-JDF-I)
- ☐ Centro de Ressocialização E Pré-Soltura de Ribeirão das Neves I - José Abranches Gonçalves (CRPS-RNS-I-JAG)
- ☐ Complexo Penal Público Privado de Ribeirão das Neves - Unidade I
- ☐ Complexo Penal Público Privado de Ribeirão das Neves - Unidade II
- ☐ Complexo Penal Público Privado de Ribeirão das Neves - Unidade III
- ☐ Hospital de Custódia de Tratamento Psiquiátrico de Barbacena I - Jorge Vaz (HCTP-BBC-I-JV)
- ☐ Penitenciária de Belo Horizonte I (PEN-BHZ I)
- ☐ Penitenciária de Carmo do Paranaíba I (PEN-CPB-I)
- ☐ Penitenciária de Formiga I (PEN-FMG-I)
- ☐ Penitenciária de Governador Valadares I - Francisco Floriano de Paula (PEN-GRV-I-FFPI)
- ☐ Penitenciária de Ipaba I - Denio Moreira de Carvalho (PEN-IPB-I-DMC)
- ☐ Penitenciária de Juiz de Fora I - José Edson Cavaliere (PEN-JDF-I-JEC)
- ☐ Penitenciária de Juiz de Fora II - Professor Ariosvaldo Campos Pires (PEN-JDF-II)
- ☐ Penitenciária de Muriaé I (PEN-MUR-I)
- ☐ Penitenciária de Pará de Minas I - Doutor Pio Canedo (PEN-PMI-I-DPSC)
- ☐ Penitenciária de Patrocínio I (PEN-PAT I)
- ☐ Penitenciária de Ponte Nova I (PEN-PTN-I)
- ☐ Penitenciária de Ribeirão das Neves I - Jose Maria Alkimin (PEN-RSN-I-JMA)
- ☐ Penitenciária de São Joaquim de Bicas I - Professor Jason Soares Albergaria (PEN-SJB-I-PJSA)
- ☐ Penitenciária de Segurança Máxima de Francisco Sá I (PENEGMAX-FRS-I)
- ☐ Penitenciária de Teófilo Otoni I (PEN-TFL-I)
- ☐ Penitenciária de Três Corações I (PEN-TRC-I)
- ☐ Penitenciária de Uberaba - Professor Aluizio Ignácio de Oliveira (PEN-UBB-I)
- ☐ Penitenciária de Uberlândia I - Professor João Pimenta Da Veiga (PEN-UDI-I-PJPV)
- ☐ Penitenciária de Unaí I - Agostinho de Oliveira Júnior (PEN-UNA-I-AOJ)
- ☐ Presídio de Abaeté I (PRES-ABT-I)

- ☐ Presídio de Abre Campo I (PRES-ACP-I)
- ☐ Presídio de Açucena I (PRES-AÇN-I)
- ☐ Presídio de Águas Formosas I (PRES-AGF-I)
- ☐ Presídio de Aimorés I (PRES-AMR-I)
- ☐ Presídio de Além Paraíba I (PRES-APB-I)
- ☐ Presídio de Alfenas (PRALF)
- ☐ Presídio de Almenara I (PRES-ALM-I)
- ☐ Presídio de Andradas I (PRES-ADD-I)
- ☐ Presídio de Araçuaí I (PRES-ARÇ-I)
- ☐ Presídio de Araguari I (PRES-ARG-I)
- ☐ Presídio de Araxá I (PRES-ARX-I)
- ☐ Presídio de Arcos I (PRES-ARC-I)
- ☐ Presídio de Barão de Cocais I (PRES-BCO-I)
- ☐ Presídio de Barbacena I (PRES-BBC-I)
- ☐ Presídio de Bicas I (PRES-BIC-I)
- ☐ Presídio de Boa Esperança I (PRES-BES-I)
- ☐ Presídio de Bocaiúva I (PRES-BOC-I)
- ☐ Presídio de Bom despacho I (PRES-BDE-I)
- ☐ Presídio de Buritis I (PRES-BII-I)
- ☐ Presídio de Caeté I (PRES-CET-I)
- ☐ Presídio de Campo Belo I (PRES-CBE-I)
- ☐ Presídio de Campos Gerais I (PRES-CGE-I)
- ☐ Presídio de Canápolis I (PRES-CNP-I)
- ☐ Presídio de Capelinha I (PRES-CAP-I)
- ☐ Presídio de Carangola I (PRES-CAR-I)
- ☐ Presídio de Caratinga I (PRES-CRT-I)
- ☐ Presídio de Carlos Chagas I (PRES-CAC-I)
- ☐ Presídio de Cataguases I (PRES-CTS-I)
- ☐ Presídio de Congonhas I (PRES-CGN-I)
- ☐ Presídio de Conselheiro Lafaiete I (PRES-CLF-I)
- ☐ Presídio de Conselheiro Pena I (PRES-CPE-I)
- ☐ Presídio de Corinto I (PRES-CTO-I)
- ☐ Presídio de Coromandel I - Sargento Jorge (PRES-CMD-I-SJ)
- ☐ Presídio de Coronel Fabriciano I (PRES-CFB-I)
- ☐ Presídio de Curvelo I (PRES-CUR-I)
- ☐ Presídio de Diamantina I (PRES-DIA-I)
- ☐ Presídio de Divinópolis I (PRES-DIV-I)
- ☐ Presídio de Ervália I (PRES-ERV-I)
- ☐ Presídio de Eugenópolis I (PRES-EUG-I)
- ☐ Presídio de Extrema I (PRES-EXT-I)
- ☐ Presídio de Frutal I (PRES-FRU-I)
- ☐ Presídio de Guanhães I (PRES-GNH-I)
- ☐ Presídio de Guaranésia I (PRES-GRN-I)
- ☐ Presídio de Ibirité I (PRES-IIE I)
- ☐ Presídio de Inhapim I (PRES-INP-I)
- ☐ Presídio de Itacarambi I (PRES-IBI-I)
- ☐ Presídio de Itajubá I (PRES-ITJ-I)
- ☐ Presídio de Itamarandiba I (PRES-ITM-I)
- ☐ Presídio de Itambacuri I (PRES-IBC-I)
- ☐ Presídio de Itaobim I (PRES-IBM-I)
- ☐ Presídio de Itapagipe I (PRES-ITP-I)
- ☐ Presídio de Itaúna I (PRES-ITN-I)
- ☐ Presídio de Ituiutaba I (PRES-ITT-I)
- ☐ Presídio de Jaboticatubas I (PRES-JBU-I)
- ☐ Presídio de Jacinto I (PRES-JAC-I)
- ☐ Presídio de Janaúba I (PRES-JNB-I)
- ☐ Presídio de Januária I (PRES-JNR-I)
- ☐ Presídio de Jequitinhonha I (PRES-JEQ-I)
- ☐ Presídio de João Monlevade I (PRES-JMO-I)
- ☐ Presídio de João Pinheiro I (PRES-JOP-I)
- ☐ Presídio de Juatuba I (PRES-JUA I)
- ☐ Presídio de Lagoa Da Prata I (PRES-LGP-I)
- ☐ Presídio de Lagoa Santa I (PRES-LGT-I)
- ☐ Presídio de Lavras I (PRES-LAV-I)
- ☐ Presídio de Leopoldina I (PRES-LPD-I)
- ☐ Presídio de Luz I (PRES-LUZ-I)
- ☐ Presídio de Machado I (PRES-MCH-I)
- ☐ Presídio de Malacacheta I (PRES-MCT-I)
- ☐ Presídio de Manga I (PRES-MNG-I)
- ☐ Presídio de Manhuaçu I (PRES-MÇU-I)

- ☐ Presídio de Manhumirim I (PRES-MMR-I)
- ☐ Presídio de Mantena I (PRES-MTN-I)
- ☐ Presídio de Mariana I (PRES-MNA-I)
- ☐ Presídio de Matias Barbosa I (PRES-MTB-I)
- ☐ Presídio de Monte Azul I (PRES-MAZ-I)
- ☐ Presídio de Monte Carmelo I (PRES-MCR-I)
- ☐ Presídio de Monte Santo de Minas I (PRES-MSM-I)
- ☐ Presídio de Montes Claros I (PRES-MOC-I)
- ☐ Presídio de Montes Claros II (PRES-MOC-II)
- ☐ Presídio de Muriaé I (PRES-MUR-I)
- ☐ Presídio de Nanuque I (PRES-NNQ-I)
- ☐ Presídio de Nova Era I (PRES-NER-I)
- ☐ Presídio de Nova Lima I (PRES-NLA-I)
- ☐ Presídio de Nova Serrana I (PRES-NSA-I)
- ☐ Presídio de Novo Cruzeiro I (PRES-NOC-I)
- ☐ Presídio de Oliveira I - Doutor Nelson Pires (PRES-OLI-I-DNP)
- ☐ Presídio de Ouro Preto I (PRES-OPT-I)
- ☐ Presídio de Paracatu I (PRES-PRC-I)
- ☐ Presídio de Passos I (PRES-PAS-I)
- ☐ Presídio de Patos de Minas I (PRES-PTM-I)
- ☐ Presídio de Peçanha I (PRES-RES-I)
- ☐ Presídio de Pedra Azul I (PRES-PAZ-I)
- ☐ Presídio de Perdizes I (PRES-PDZ-I)
- ☐ Presídio de Pirapora I (PRES-PRP-I)
- ☐ Presídio de Piumhi I (PRES-PIU-I)
- ☐ Presídio de Poços de Caldas I (PRES-PCD-I)
- ☐ Presídio de Porteirinha I (PRES-POR-I)
- ☐ Presídio de Pouso Alegre I (PRES-POA-I)
- ☐ Presídio de Prata I (PRES-PRT-I)
- ☐ Presídio de Presidente Olegário I - Elzi Alves de Oliveira (PRES-POL-I-EAO)
- ☐ Presídio de Resende Costa I (PRES-REC-I)
- ☐ Presídio de Ribeirão das Neves I (PRES-RNS-I)
- ☐ Presídio de Ribeirão das Neves II - Inspetor José Martinho Drumond (PRES-RNS-II-IJMD)
- ☐ Presídio de Rio Piracicaba (PRRP)
- ☐ Presídio de Rio Pomba I (PRES-RPB-I)
- ☐ Presídio de Sacramento I (PRES-SCR-I)
- ☐ Presídio de Salinas I (PRES-SAL-I)
- ☐ Presídio de Santa Luzia I (PRES-SLU-I)
- ☐ Presídio de Santa Rita do Sapucaí I (PRES-SRS-I)
- ☐ Presídio de Santa Vitória I (PRES-SVT-I)
- ☐ Presídio de Santos Dumont I (PRES-SDU-I)
- ☐ Presídio de São Francisco I (PRES-SFR-I)
- ☐ Presídio de São João da Ponte I (PRES-SJP-I)
- ☐ Presídio de São João del Rei I (PRES-SJR-I)
- ☐ Presídio de São João Evangelista I (PRES-SJE-I)
- ☐ Presídio de São Joaquim de Bicas I (PRES-SJB-I)
- ☐ Presídio de São Joaquim de Bicas II (PRES-SJB-II)
- ☐ Presídio de São Lourenço I (PRES-SLO-I)
- ☐ Presídio de São Sebastião do Paraíso I (PRES-SSP-I)
- ☐ Presídio de Serro I (PRES-SER-I)
- ☐ Presídio de Sete Lagoas I - Promotor José Costa (PRES-SLA-I-PJC)
- ☐ Presídio de Taiobeiras I (PRES-TAI-I)
- ☐ Presídio de Tarumirim I (PRES-TMM-I)
- ☐ Presídio de Teófilo Otoni I (PRES-TFL-I)
- ☐ Presídio de Timóteo I (PRES-TIM-I)
- ☐ Presídio de Três Marias I (PRES-TRM-I)
- ☐ Presídio de Três Pontas I - Rita de Cássia da Luz (PRES-TRP-I-RCL)
- ☐ Presídio de Tupaciguara I (PRES-TUP-I)
- ☐ Presídio de Turmalina I (PRES-TUR-I)
- ☐ Presídio de Ubá I (PRES-UBA-I)
- ☐ Presídio de Uberlândia I (PRES-UDI-I)
- ☐ Presídio de Unaí I (PRES-UNI-I)
- ☐ Presídio de Varginha I (PRES-VAR-I)
- ☐ Presídio de Várzea Da Palma I (PRES-VZP-I)
- ☐ Presídio de Vespasiano I (PRES-VPN-I)

- ☐ Presídio de Viçosa I (PRES-VIÇ-I)
 - ☐ Presídio de Visconde do Rio Branco I (PRES-VRB-I)
 - ☐ Presídio Pedro Leopoldo I (PRES-PLO-I)
 - ☐ Secretarias administrativas
 - ☐ Unidade Gestora de Monitoração Eletrônica (UGME)
 - ☐ Outro
(Unidade prisional)
-

Há quanto tempo você trabalha neste local?

Em anos

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10
- ☐ 11
- ☐ 12
- ☐ 13
- ☐ 14
- ☐ 15
- ☐ 16
- ☐ 17
- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20
- ☐ 21
- ☐ 22
- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31
- ☐ 32
- ☐ 33
- ☐ 34
- ☐ 35
- ☐ 36
- ☐ 37
- ☐ 38
- ☐ 39
- ☐ 40
- ☐ Prefiro não responder
(Em anos)

Qual é o tempo de deslocamento entre a sua casa e o trabalho?

Em minutos

- ☐ 5
- ☐ 10
- ☐ 15
- ☐ 20
- ☐ 25
- ☐ 30
- ☐ 35
- ☐ 40
- ☐ 45
- ☐ 50
- ☐ 55
- ☐ 60
- ☐ 65
- ☐ 70
- ☐ 75
- ☐ 80
- ☐ 85
- ☐ 90
- ☐ 95
- ☐ 100
- ☐ 105
- ☐ 110
- ☐ 115
- ☐ 120
- ☐ Prefiro não responder
(Em minutos)

Quais são os meios de transporte que você utiliza entre a sua casa e o trabalho?

Marque mais de uma opção, caso seja necessário.

- ☐ Bicicleta
- ☐ Carro
- ☐ Metrô
- ☐ Moto
- ☐ Ônibus
- ☐ Táxi
- ☐ Transporte fretado
- ☐ Trem
- ☐ Outros
- ☐ Não utilizo
- ☐ Prefiro não responder

Qual é a sua escala de trabalho?

- ☐ 6 (seis) horas diárias
- ☐ 8 (oito) horas diárias sob turnos administrativos
- ☐ 8 (oito) horas na modalidade "corridas"
- ☐ Plantões 12/36 horas
- ☐ Plantões de 10 horas na modalidade 4x1
- ☐ Outra
- ☐ Prefiro não responder

Quais são as suas modalidades de trabalho?

Marque mais de uma opção, caso seja necessário.

- ☐ Trabalho presencial
- ☐ Teletrabalho integral
- ☐ Teletrabalho parcial
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Sobre a sua carreira, o que você poderia nos dizer sobre:

| | Inadequadas | Pouco Adequadas | Adequadas | Muito Adequadas | Não sei | Prefiro não responder |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Regime de contratação | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de promoções e progressões na carreira | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de afastamento para qualificação profissional | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de licença para tratar de interesses particulares | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de licença-maternidade / paternidade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de afastamentos por motivo de saúde | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para concessão de faltas justificadas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Procedimentos ou regras para transferência ou remanejamento de servidor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Regime de aposentadoria | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Direitos trabalhistas | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sobre o seu salário e rendimentos, o que você poderia nos dizer sobre:

| | Inadequadas | Pouco Adequadas | Adequadas | Muito Adequadas | Não possuo | Não sei | Prefiro não responder |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| O valor do seu salário | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| O valor e o recebimento de horas extras | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Adicionais noturno | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auxílio-transporte | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Insalubridade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Adicional de periculosidade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Descontos em folha de pagamento para o regime de Previdência Social e Imposto de Renda | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Adicional de local de trabalho/serviço | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Auxílio/Vale Alimentação | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sobre o seu processo de trabalho, o que você poderia nos dizer sobre:

| | Inadequadas | Pouco Adequadas | Adequadas | Muito Adequadas | Não sei | Prefiro não responder |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| A duração da sua Jornada de trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Intervalos intrajornada | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Os meios e equipamentos oferecidos pela unidade para a realização do seu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| O ambiente de trabalho em termos de apoio, colaboração e recursos disponíveis para o seu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| O ambiente de trabalho em termos de ambiência adequada que favoreça a segurança e a proteção à saúde no trabalho frente a ruídos, iluminação, ventilação, aspectos ergonômicos, entre outros | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| A sua autonomia na realização das tarefas de trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| O apoio da instituição para você lidar com os riscos e cargas do seu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Descanso semanal | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

No seu processo de trabalho em geral, como você avalia as suas relações com as seguintes categorias

| | Respeitosa | Desrespeitosa | Abusiva | Assediadora | Não sei | Prefiro não responder |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Agentes penitenciários | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assistentes Executivo de Defesa Social | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Analista Executivo de Defesa Social | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Médico da Área de Defesa Social | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diretoria da unidade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pessoas privadas de liberdade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Familiares das pessoas privadas de liberdade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Profissionais do PNAISP | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Demais profissionais do sistema prisional | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

No seu processo de trabalho, com que frequência você já presenciou as situações abaixo?

| | Muito frequentemen te | Frequentemen te | Ocasionalmen te | Raramente | Nunca | Prefiro não responder |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| Reconhecimento e valorização | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Respeito profissional | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Colaboração e trabalho em equipe | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Liberdade de expressão | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Senso de pertencimento | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Gestão participativa | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Inovação e criatividade | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Igualdade de oportunidades | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Apoio coletivo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assédio moral (exposição do/a trabalhador/a a situações humilhantes e constrangedoras no ambiente de trabalho de forma repetitiva e prolongada no exercício de suas atividades) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Assédio sexual (constrangimento do trabalhador/a com conotação sexual no ambiente de trabalho) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| LGBTfobia (discriminação e preconceito direcionados às pessoas que não se identificam dentro do perfil social padrão, no que diz respeito à sexualidade, gênero ou corpos) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Capacitismo (discriminação e preconceito direcionados às pessoas com deficiências) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Xenofobia (discriminação e preconceito direcionados às pessoas que são estrangeiras ou migrantes) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Racismo (discriminação e preconceito direcionados às pessoas que pertencem a um determinado grupo racial ou étnico, tipicamente marginalizado ou uma minoria) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Misoginia (comportamentos que sinalizam desprezo, repulsa, desrespeito ou ódio às mulheres) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Violência física | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Etarismo (discriminação e preconceito direcionados às pessoas baseados em sua idade) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

No último ano, você acha que tem trabalhado além das horas previstas na sua jornada normal de trabalho?

- ☐ Sim
☐ Não
☐ Não sei
☐ Prefiro não responder

Como?

- ☐ Por meio de hora extra no local de trabalho
☐ Levando trabalho para casa
☐ Realizando complementação de renda por meio de outra atividade de trabalho
☐ Outro
☐ Prefiro não responder

Atualmente, indique a frequência com que você vivencia cada uma das situações listadas abaixo:

| | Muito frequentemen te | Frequentemen te | Ocasionalmen te | Raramente | Nunca | Prefiro não responder |
|---|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| Me sinto sobrecarregado(a) com meu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me sinto pressionado(a) para cumprir metas em meu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Realizo tarefas em meu trabalho que não são previstas pelo cargo que ocupo | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Estou me sentindo leve e tranquilo(a) com as minhas responsabilidades profissionais | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Não sinto qualquer cobrança em relação ao alcance de metas no meu trabalho | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Minhas responsabilidades no trabalho estão alinhadas apenas com as tarefas designadas para o meu cargo

☐☐☐☐☐☐

As dificuldades e facilidades que vivencio no trabalho também são identificadas em outras categorias profissionais

☐☐☐☐☐☐

Dados sobre o adoecimento e a saúde na sua categoria profissional

Como você avalia a sua saúde?

- ☐ Ótima
☐ Boa
☐ Regular
☐ Ruim
☐ Péssima
☐ Prefiro não responder

Atualmente, você apresenta algum diagnóstico ou hipótese diagnóstica relacionados com os quadros de adoecimento ao lado?

Marque mais de uma opção, caso seja necessário.

- ☐ Doenças infecciosas e/ou parasitárias
☐ Neoplasmas [tumores]
☐ Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e/ou alguns transtornos imunitários
☐ Doenças endócrinas, nutricionais e/ou metabólicas
☐ Transtornos mentais e comportamentais
☐ Doenças do sistema nervoso
☐ Doenças do olho e anexos
☐ Doenças do ouvido e da apófise mastóide
☐ Doenças do aparelho circulatório
☐ Doenças do aparelho respiratório
☐ Doenças do aparelho digestivo
☐ Doenças da pele e do tecido subcutâneo
☐ Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo
☐ Doenças do aparelho geniturinário
☐ Afecções originadas no período perinatal
☐ Malformações congênitas, deformidades e/ou anomalias cromossômicas
☐ Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte
☐ Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas
☐ Causas externas de morbidade e de mortalidade
☐ Outras

Você faz uso contínuo de medicamentos controlados?

- ☐ Sim
☐ Não
☐ Prefiro não responder

Qual das seguintes opções melhor descreve seu uso de medicamentos controlados:

- ☐ Eu já utilizava medicamentos controlados antes de começar a trabalhar no sistema prisional
- ☐ Passei a utilizar medicamentos controlados depois de começar a trabalhar no sistema prisional
- ☐ Passei a utilizar medicamentos controlados depois de começar a trabalhar no sistema prisional, mas não por motivo relacionado ao meu trabalho
- ☐ Outra opção
- ☐ Prefiro não responder

No último ano, você avalia que a situação da sua saúde

- ☐ Melhorou
- ☐ Nem melhorou, nem piorou
- ☐ Piorou
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Você entende que a sua atual situação de saúde possui relação com o seu trabalho?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Quais estratégias você adota para cuidar de sua saúde?

Marque mais de uma opção, caso necessário.

- ☐ Automedicação
- ☐ Alimentação saudável
- ☐ Atividades artísticas
- ☐ Atividades de lazer e cultura
- ☐ Atividades políticas/sindicais
- ☐ Atividades religiosas
- ☐ Consulta a serviços/profissionais de saúde ou de assistência social
- ☐ Descanso/sono
- ☐ Encontros fraterno-afetivos
- ☐ Exercícios físicos
- ☐ Outras
- ☐ Nenhuma estratégia
- ☐ Prefiro não responder

Quanto do seu tempo semanal é dedicado às
atividades de cuidado acima?

Em horas

- ☐ 0
 - ☐ 1
 - ☐ 2
 - ☐ 3
 - ☐ 4
 - ☐ 5
 - ☐ 6
 - ☐ 7
 - ☐ 8
 - ☐ 9
 - ☐ 10
 - ☐ 11
 - ☐ 12
 - ☐ 13
 - ☐ 14
 - ☐ 15
 - ☐ 16
 - ☐ 17
 - ☐ 18
 - ☐ 19
 - ☐ 20
 - ☐ 21
 - ☐ 22
 - ☐ 23
 - ☐ 24
 - ☐ 25
 - ☐ 26
 - ☐ 27
 - ☐ 28
 - ☐ 29
 - ☐ 30
 - ☐ 31
 - ☐ 32
 - ☐ 33
 - ☐ 34
 - ☐ 35
 - ☐ 36
- (Em horas)

Você já adoeceu ou se acidentou em decorrência do
seu trabalho?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Prefiro não responder

Durante a sua jornadas de trabalho, você já passou por alguma das situações ao lado?

Marque mais de uma opção, caso necessário.

- ☐ Agitação psicomotora
- ☐ Arritmias cardíacas
- ☐ Choro intenso
- ☐ Coceiras no corpo
- ☐ Consumo intenso de álcool ou outras drogas
- ☐ Consumo intenso de medicações
- ☐ Dificuldades para respirar
- ☐ Dores em membros ou articulações do corpo
- ☐ Dores no estomago
- ☐ Enjoos
- ☐ Episódios de ansiedade
- ☐ Episódios depressivos
- ☐ Esgotamento físico e mental
- ☐ Estado de estresse
- ☐ Fadiga depressiva
- ☐ Intoxicações
- ☐ Lesões autoprovocadas intencionalmente
- ☐ Sono intenso
- ☐ Tonturas
- ☐ Tremores no corpo
- ☐ Uso intenso de tabaco
- ☐ Insônia
- ☐ Prefiro não responder

Nos últimos 5 (cinco) anos, você se afastou do trabalho em função de adoecimentos ou acidentes decorrentes do seu processo de trabalho?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não, pois eu não solicitei o afastamento
- ☐ Não, pois não me concederam o afastamento
- ☐ Prefiro não responder

Existe na sua instituição iniciativas quanto à promoção e/ou prevenção em saúde de trabalhadoras e trabalhadores?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Como você avalia o suporte de sua instituição quanto à promoção e/ou prevenção da saúde de trabalhadoras e trabalhadores?

- ☐ Muito satisfatória
- ☐ Satisfatória
- ☐ Nem satisfatória, nem insatisfatória
- ☐ Insatisfatória
- ☐ Muito insatisfatória
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Existe na sua instituição oferta de assistência à saúde para trabalhadoras e trabalhadores (exames, consultas, assistência psicológica, consulta odontológica etc.)?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Como você avalia essa oferta desta assistência?

- ☐ Muito satisfatória
- ☐ Satisfatória
- ☐ Nem satisfatória, nem insatisfatória
- ☐ Insatisfatória
- ☐ Muito insatisfatória
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Você conhece a Diretoria de Atendimento à Saúde do Servidor ou serviço similar na SEJUSP?

- ☐ Sim
- ☐ Sim e já fui acompanhada/o por este serviço
- ☐ Sim e estou sendo acompanhada/o por este serviço
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Dados sobre a organização sindical da sua categoria profissional

Você é sindicalizado/a?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Não sei o que é um sindicato
- ☐ Prefiro não responder

Nos últimos três anos você participou de assembleias ou reuniões de categoria profissional?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Prefiro não responder

Você acredita que o sindicato pode contribuir para melhorias nas suas condições de trabalho e situação de saúde?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não sei
- ☐ Prefiro não responder

Perguntas finais

Caso os/as pesquisadores/as queiram aprofundar as informações oferecidas sobre o trabalho e saúde, você estaria disposta/o conceder uma entrevista sobre este assunto?

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Prefiro não responder

Gentileza, informe um e-mail para contato:
