Questionário nº

O presente questionário, é destinado à população de idade avançada da Freguesia de Cucujães, com o intuito de analisar até que ponte o risco de pobreza ao nível monetário e de privação, afecta ou não este tipo de população.

Contudo, será importante referir que, ao longo de todo o questionário, será sempre mantido o sigilo e o anonimato da pessoa inquirida.

1 – Caracterização do individuo

1.1- Idade _____

1.2 - Sexo: F _____ M _____

1.3 - Estado Civil:

Solteiro _____ Casado _____ Viúvo _____

Divorciado _____ União de facto _____

2 – Habilitações Literárias

2.1 - Nível de escolaridade completo/incompleto

Nenhum _____ Básico – 1º ciclo (4º ano) _____

Básico – 2º ciclo (6º ano) _____ Básico – 3º ciclo (9º ano)_____

Secundário (12º ano) _____ Ensino Superior – Licenciatura _____

2.2 – Gostaria de voltar a estudar ou tirar algum curso?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

3 – Saúde

3.1 - De uma maneira geral, como considera o seu estado de saúde?

Muito Bom _____ Bom _____ Razoável _____

Mau _____ Muito Mau _____

3.2 - Tem alguma doença ou problema de saúde crónico?

Sim _____ Não _____

Qual _____

_____

3.3 – Nos últimos 12 meses, necessitou de consultar um médico, fazer um exame ou tratamento médico?

Sim _____ Não _____

Porquê_____

_____

3.4 – Nos últimos 12 meses, necessitou de consultar um dentista, fazer um exame ou tratamento dentário?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

3.5 – Frequenta ou já frequentou algum centro de reabilitação física?

Sim _____ Não_____

Qual a sua duração_____

3.6 - Frequenta os serviços de enfermagem do centro de saúde?

Sim _____ Não _____

3.7 - Está a ser seguido por algum médico especialista dos hospitais?

Sim _____ Não_____

3.8 - Com que frequência recorre à saúde privada?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

Porquê _____

_____

3.9 - Como se desloca ao centro de saúde e hospitais?

Carro próprio _____ Carro de familiares _____ Táxi _____

Ambulância _____ Transportes públicos _____ Vizinhos _____

Outro_____

3.9.1 – Qual a média de gastos nos medicamentos por mês?

_____

3.9.2 – Compra todos os medicamentos prescritos na receita médica que o seu médico lhe passa?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

4 – Habitação

4.1 –Qual a sua situação perante o alojamento?

Residência principal/habitual _____

Residência secundária/ uso sazonal _____

Outra Situação _____

_____

4.2 – Qual o tipo de alojamento?

Moradia independente isolada _____

Moradia independente geminada _____ Apartamento _____

Barraca _____

Outro _____

4.3 – Qual a condição do seu alojamento?

Própria _____ Arrendada _____

Outra _____

4.4 – Qual o estado de conservação em que se encontra o seu alojamento?

Muito Bom _____ Bom _____ Razoável _____

Mau _____ Muito Mau _____

5 – Conforto e Bens de Equipamentos da habitação (1 Sim/ 2 Não)

5.1 – Responda **sim** ou **não** relativamente aos equipamentos de conforto básico que possui no interior do seu alojamento

Água Canalizada _____ Electricidade _____

Sistema de esgotos _____ Instalação sanitária completa _____

5.2 – Responda **sim** ou **não** relativamente aos equipamentos de apoio ao trabalho doméstico que possui na sua habitação

Fogão ou placa _____ Micro-ondas _____ Frigorifico _____

Arca congeladora _____ Aspirador _____

Máquina de lavar roupa _____ Máquina de lavar loiça _____

Máquina de costura _____

Outro _____

_____

5.3 - Responda **sim** ou **não** relativamente aos equipamentos para regular o ar e a água que possui em sua casa

Aparelho de ar condicionado _____

Sistema de aquecimento central _____

Outro _____

_____

5.4 - Responda **sim** ou **não** relativamente aos equipamento de comunicação, áudio e vídeo que existem na sua habitação.

Telefone –rede fixa _____ Telefone – rede móvel _____

Aparelho de televisão _____ Antena parabólica _____

Leitor de CD´s _____ Leitor de DVD´s _____ Rádio _____

Gira-Discos _____ Vídeo _____ Câmara de Vídeo _____

Equipamento Fotográfico _____

Computador pessoal, de secretária ou portátil com ligação à internet _____

Computador pessoal, de secretária ou portátil sem ligação à internet _____

6 – Mercado de Trabalho

6-1 – Qual a sua condição perante o trabalho habitual?

Exerce uma profissão _____ Serviço cívico _____

Doméstico _____ Nenhum _____

Outro _____

6.3 – Tem a possibilidade de ter uma agricultura de subsistência?

Sim _____ Não _____

Se sim, qual a importância da mesma para o agregado?_____

_____

_____

7 – Família

7.1 – Com que frequência estabelece contacto com a sua família?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

Porquê _____

_____

7.2 – Que tipo de relação estabelece com a sua família?

Muito Bom _____ Bom _____ Razoável _____

Mau _____ Muito Mau _____

Porquê _____

_____

7.3 – Gostaria de passar mais tempo com a sua família?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

7.4 – A sua família ajuda-o(a) sempre que precisa?

Sim _____ Não _____

Como _____

_____

7.5 – A sua família ajuda-o(a) nas suas despesas?

Sim _____ Não _____

Quais _____

Porquê_____

_____

8 - Participação Social

8.1 – Com que frequência sai com os seus amigos?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

8.2 – Qual a frequência com que conversa com os vizinhos/amigos?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

8.3 – Com que frequência, tem possibilidade de ter uma semana de férias fora de casa?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

Porquê _____

_____

8.4 – Se tivesse a possibilidade de ir de férias, quem levaria consigo?

Amigos _____ Vizinhos _____ Familiares _____

Outro _____

Porquê _____

_____

8.5 – Com que frequência, tem a possibilidade de convidar amigos ou familiares para uma refeição uma vez por mês em sua casa?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

Porquê _____

_____

9 - Recursos Monetários

9.1 - Qual o valor mensal da sua reforma?

_____

9.2 - Para além da sua reforma, recebe outro tipo de prestação social ou complemento (bens alimentares, CSI) para fazer face à sua sobrevivência?

Sim _____ Não _____

Qual (e valor) _____

_____

(Se responder não passe ao conjunto de questões seguintes, nº 10)

9.2.1 – Esse complemento (bens alimentares, CSI), trouxe-lhe alterações na sua vida?

Sim _____ Não _____

Quais_____

_____

9.2.2 – Como teve conhecimento da existência dessa prestação social ou complemento (bens alimentares, CSI)?

Familiares _____ Amigos _____ Segurança Social _____

Vizinhos _____

Outro _____

10 – Representações

10.1 – A sua pensão/reforma faz face à sobrevivência?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

10.2 – Como classifica a sua reforma?

Muito alta _____ Alta _____ Razoável _____

Baixa _____ Muito baixa _____

Porquê _____

_____

10.3 – Sente-se privado(a) de alguma situação considerada desejável em termos de bem-estar?

Sim _____ Não _____

Qual _____

10.4 – Considera que a sua habitação tem o conforto necessário?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.5 – Na sua opinião, melhoraria alguma coisa da sua habitação?

Sim _____ Não _____

O quê _____

_____

10.6 – Tem possibilidade de comprar com regularidade peixe?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.7 - Tem possibilidade de comprar com regularidade carne?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.8 – Tem possibilidade de comprar com regularidade frutos, legumes e outros hortícolas?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.9 – Como classifica os apoios existentes destinados aos idosos, ao nível monetário?

Muito Bom _____ Bom _____ Razoável _____

Mau _____ Muito Mau _____

Porquê _____

_____

10.1.0 – Como considera a sua qualidade de vida?

Muito Bom _____ Bom _____ Razoável _____

Mau _____ Muito Mau _____

10.1.1 – Qual o número de agregados a residir no seu alojamento?

_____

10.1.2 – Vive com quem?

Marido _____ Filhos _____ Netos _____ Sobrinhos_____

Sozinho(a) _____

Outro_____

(Caso viva com alguém, termina aqui o questionário)

10.1.3 - Vive sozinho(a) por opção própria?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.1.4 - Sente-se só ou isolado(a) por se encontrar a viver sozinho(a)?

Sim _____ Não _____

Porquê _____

_____

10.1.5 – Costuma sentir-se triste?

Muito Frequentemente _____ Frequentemente _____

Às Vezes _____ Raramente _____ Nunca _____

Porquê_____

_____

Obrigada pela sua colaboração!