

Consulta sobre os desdobramentos da COVID-19

O objetivo deste questionário é compreender a situação acadêmica e profissional dos membros da comunidade de servidores e estudantes da UNIRIO durante este período de pandemia do Covid-19 .

A resposta de todos é muito importante para a formulação dos caminhos que a universidade deve seguir não só para enfrentar esse período, mas principalmente para formular novas ações visando à realidade que conheceremos doravante, e assim formular políticas institucionais a curto, médio e longo prazo. O questionário dura em torno de 5 minutos.

As perguntas do questionário devem ser respondidas com base no seu local de permanência durante o isolamento social.

O seu CPF serve apenas para acesso ao ambiente virtual da Universidade, mas as respostas são anônimas.

Muito obrigado por sua colaboração a construir uma UNIRIO inclusiva e participativa.

**O seu CÓDIGO DE ACESSO é o seu CPF
que deve ser digitado SEM PONTOS E SEM TRAÇO**

*** 1. Qual é a sua idade hoje?**

Apenas números podem ser usados nesse campo.

*** 2. Qual é o seu Centro Acadêmico?**

Escolha uma das seguintes respostas:

- CCBS
- CCET
- CCH
- CCJP
- CLA
- ADMINISTRAÇÃO CENTRAL (REITORIA)
- HUGG

*** 3. Quais dos equipamentos digitais abaixo você tem acesso?**

Escolha a(s) que mais se adeque(m)

- Computador de uso pessoal
- Computador compartilhado entre demais membros da casa
- Notebook de uso pessoal
- Notebook compartilhado entre demais membros da casa
- Tablet de uso pessoal
- Tablet compartilhado entre demais membros da casa

- Celular do tipo Smartphone de uso pessoal
- Celular do tipo Smartphone compartilhado entre demais membros da casa
- Não disponho de equipamento digital

*** 4. Você dispõe de acesso à internet em seu local atual de isolamento?**

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

- Banda larga (do tipo Net/Claro, Oi Fibra, GVT, Oi Velox, Live Tim, Vivo Fibra, Outras)
- Discada (utilizando telefonia fixa)
- Móvel (utilizando plano do celular)
- Wifi de uso compartilhado (utilizando rede pública, comunitária ou de vizinhos)
- Não possui acesso à internet
- Outros:

*** 5. Como você avalia a qualidade do seu acesso à internet em seu local de isolamento?**

Escolha uma das seguintes respostas:

- Ótima
- Boa
- Regular
- Ruim
- Péssima
- Não possui Internet

*** 6. Quais das mídias sociais listadas abaixo você faz uso?**

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

- Facebook
- Instagram
- Twitter
- Whatsapp
- YouTube
- Não faço uso de nenhum tipo de mídia social
- Outros:

*** 7. Você tem ou já teve experiência com alguma das plataformas digitais listadas abaixo?**

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

- Direct do Instagram
- Google Meet
- Jitsi
- Messenger
- Microsoft Teams
- Skype

Webex Zoom

Outros:

*** 8. Você já teve experiência acadêmica que fez uso de atividade remota?**

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

- Sim, como aluno de curso a distância
- Sim, como aluno presencial com atividades remotas
- Sim, como responsável pela preparação de conteúdo para curso a distância
- Sim, como responsável por disciplina ministrada para curso a distância
- Não, nunca tive experiência com atividades acadêmicas remotas

*** 9. Durante a pandemia, você está em isolamento social?**

Escolha uma das seguintes respostas:

- Sim, totalmente, não saio da casa em hipótese alguma
- Sim, parcialmente, pois preciso ir ao mercado e farmácia
- Sim, parcialmente, pois preciso trabalhar por algumas horas fora de casa
- Não, seguindo com as atividades e tomando os devidos cuidados
- Não, seguindo normalmente com as atividades

*** 10. Em seu local de isolamento, você possui crianças, idosos ou pessoas com necessidades especiais que exijam cuidados permanentes sob a sua responsabilidade?**

Escolha a(s) que mais se adequem(m)

- Crianças
- Idosos
- Pessoas com necessidades especiais
- Não possuo ninguém sob a minha responsabilidade

11. Em seu local de isolamento, você possui um ambiente para exercer as suas atividades da universidade em privacidade?

Escolha uma das seguintes respostas:

- Sim, possuo sempre que preciso
- Sim, na maior parte do tempo
- Sim, mas apenas uma pequena parte do tempo

- Não possuo espaço para exercer minhas atividades em privacidade

*** 12. Sobre possível início das atividades acadêmicas remotas na UNIRIO, você:**

Escolha uma das seguintes respostas:

- Concorda totalmente
 Concorda em parte
 Não concorda nem discorda
 Discorda em parte
 Discorda totalmente

*** 13. Se a UNIRIO retomar as atividades didáticas remotamente, você considera que poderia realizar as suas atividades didáticas nas condições em que se encontra?**

Escolha uma das seguintes respostas:

- Não, uma vez que não disponho de equipamento digital ou acesso à internet
 Não, mesmo dispondo de equipamento e acesso à internet não me encontro em condições físicas e/ou emocionais para retomar as atividades
 Sim, tenho condições de equipamento digital e acesso à internet e estou em boas condições físicas e emocionais
 Sim, mesmo não estando em plenas condições físicas e emocionais, considero viável a retomada das atividades
 Não sei responder no momento

*** 14. Desde o início do período de isolamento, você sentiu um ou mais dos sentimentos listados abaixo?**

	Muitas vezes	Algumas vezes	Poucas vezes	Não senti
Ansiedade	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Depressão	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desmotivação	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estresse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Frustração	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tristeza	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 15. Você, algum conhecido, amigo ou familiar foi contaminado por COVID-19?**

Escolha a(s) que mais se adequa(m)

- Conhecido
 Amigo
 Parente

- Eu mesmo
- Não conheço ninguém contaminado pela Covid-19

*** 16. Você tem algum conhecido, amigo ou familiar que faleceu devido à Covid-19?**

Escolha a(s) que mais se adequem

- Conhecido
- Amigo
- Parente
- Não conheço ninguém que faleceu devido à Covid-19

17. Para finalizar, você gostaria de acrescentar algo que não foi perguntado nesse questionário?

Retomar mais tarde

Anterior

Enviar

Sair e apagar o questionário