

Pesquisa: A pandemia do novo coronavírus (COVID-19) e o contexto educacional no âmbito do Campus Pelotas

Prezados estudantes do Campus Pelotas,

O presente formulário tem como objetivo conhecer seu contexto de vida neste momento de enfrentamento à pandemia do novo coronavírus (COVID-19). Suas respostas ajudarão o Campus e o IFSul no planejamento de ações quando retornarmos às nossas atividades presenciais.

O formulário está organizado em 5 eixos:

- 1) Identificação do estudante;
- 2) Acesso as informações do IFSul / Campus Pelotas;
- 3) Questões de saúde;
- 4) Acesso aos recursos e tecnologias digitais;
- 5) Contexto familiar e ambiente para estudos.

Sua resposta é muito importante para o planejamento educacional do nosso campus.

Ajude a divulgar este formulário!

Atenciosamente,
Equipe Diretiva do Campus Pelotas

***Obrigatório**

Eixo 1 -
Identificação do
estudante

Identifique-se e informe seus principais dados de contato.

Não se preocupe, seus dados serão mantidos em sigilo e serão utilizados para fins de planejamento educacional.

1. Nome completo: *

2. Número de matrícula ou CPF (somente números): *

3. Idade: *

Marcar apenas uma oval.

- Menos de 14
- De 14 a 17 anos
- De 18 a 23 anos
- De 24 a 28 anos
- De 29 a 33 anos
- De 34 a 38 anos
- De 39 a 43 anos
- De 44 a 48 anos
- Acima de 48 anos

4. E-mail: *

5. WhatsApp (DDD com 2 dígitos e número - tudo junto): *

6. Telefone fixo ou celular (DDD com 2 dígitos e número - tudo junto): *

7. Cidade onde você reside atualmente: *

Marcar apenas uma oval.

Amaral Ferrador

Arroio do Padre

Arroio Grande

Bagé

Camaquã

Candiota

Canguçu

Capão do Leão

Caçapava do Sul

Cerrito

Chuí

Cristal

Dom Pedrito

Encruzilhada do Sul

Gravataí

Herval

Jaguarão

Morro Redondo

Pedras Altas

Pedro Osório

Pelotas

Pinheiro Machado

Piratini

Rio Grande

Santa Vitória do Palmar

Santana da Boa Vista

São José do Norte

São Lourenço do Sul

Turuçu

Outro: _____

8. Você reside em área urbana ou rural? *

Marcar apenas uma oval.

Urbana

Rural

9. Sobre o seu curso: *

Marcar apenas uma oval.

Técnico de nível médio

Graduação

Especialização

Mestrado

10. Sobre a modalidade do seu curso: *

Marcar apenas uma oval.

Presencial

A distância

11. Forma de oferta do Curso Técnico: *

Marcar apenas uma oval.

Integrada

Concomitante

Subsequente

EJA

Não se aplica

12. Curso: *

Marcar apenas uma oval.

- Técnico em Alimentação Escolar (EAD) - forma subsequente
- Técnico em Comunicação Visual - forma integrada
- Técnico em Design de Interiores - forma integrada
- Técnico em Edificações - forma integrada
- Técnico em Edificações - forma subsequente
- Técnico em Edificações - PROEJA
- Técnico em Eletrônica - forma integrada
- Técnico em Eletrônica - forma concomitante
- Técnico em Eletromecânica - forma integrada
- Técnico em Eletromecânica - forma concomitante
- Técnico em Eletromecânica - forma subsequente
- Técnico em Eletrotécnica - forma integrada
- Técnico em Eletrotécnica - forma subsequente
- Técnico em Infraestrutura Escolar (EAD) - forma subsequente
- Técnico em Mecânica - forma concomitante
- Técnico em Mídias Didáticas (EAD) - forma subsequente
- Técnico em Mecânica - forma subsequente
- Técnico em Química - forma integrada
- Técnico em Química - forma subsequente
- Técnico em Telecomunicações - forma subsequente
- Técnico em Secretaria Escolar (EAD) - forma subsequente
- Bacharelado em Design
- Engenharia Elétrica
- Engenharia Química
- Formação Pedagógica para Graduados Não Licenciados
- Pedagogia (EAD)
- Tecnologia em Gestão Ambiental
- Tecnologia em Saneamento Ambiental
- Tecnologia em Sistemas para Internet
- Tecnologia em Sistemas para Internet (EAD)
- Especialização em Educação
- Especialização em Esporte Escolar

- Especialização em Linguagens Verbaís e Visuais e suas Tecnologias
- Mestrado Profissional em Educação e Tecnologia
- Mestrado Profissional em Engenharia e Ciências Ambientais

13. Turno regular de estudo: *

Marcar apenas uma oval.

- Manhã
- Tarde
- Noite

14. Você está cursando qual semestre/ano? *

Marcar apenas uma oval.

- 1º ano
- 2º ano
- 3º ano
- 4º ano
- 1º semestre
- 2º semestre
- 3º semestre
- 4º semestre
- 5º semestre
- 6º semestre
- 7º semestre
- 8º semestre
- 9º semestre
- 10º semestre

15. Qual sua turma regular? *

Marcar apenas uma oval.

- 1M
- 2M
- 3M
- 4M
- 5M
- 6M
- 7M
- 8M
- 1V
- 2V
- 3V
- 4V
- 5V
- 6V
- 7V
- 8V
- 1N
- 2N
- 3N
- 4N
- 5N
- 6N
- 7N
- 8N
- Sem turma no registro acadêmico (a partir do 2º semestre do ensino superior)

Eixo 2 - Acesso as
informações do IFSul -
Campus Pelotas

Neste eixo desejamos conhecer os meios que você tem utilizado para se manter informado sobre os comunicados do Campus e do IFSul.

16. Quais são os meios de comunicação pelos quais você tem recebido as informações referentes à Instituição (suspensão das atividades presenciais, ações de combate ao coronavírus, etc.)? *

Marque todas que se aplicam.

- Redes sociais oficiais do IFSul
- Redes sociais oficiais do Campus Pelotas
- Site do IFSul
- Site do Campus Pelotas
- Jornais, rádios ou televisão
- WhatsApp do curso/turma
- Outro

17. Com que frequência você acessa o site do Campus Pelotas? *

Marcar apenas uma oval.

- Diariamente
- Semanalmente
- Raramente
- Nunca

18. Você participa do grupo de WhatsApp do seu curso ou turma? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

19. Sua turma ou curso utiliza o e-mail como meio de comunicação e divulgação de informações? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

Eixo 3 - Questões de saúde

Mesmo que você já tenha respondido a avaliação dos estudantes do IFSul sobre os grupos de risco da COVID-19, solicitamos que você responda novamente as 4 questões de saúde.

Esse estudo é específico para o Campus Pelotas. Nossa intenção é identificar os estudantes que estão em grupo de risco e/ou que residem com pessoas em grupo de risco.

Segundo o Ministério da Saúde do Brasil, são consideradas pessoas pertencentes a grupo de risco aquelas com as seguintes características?

- * Idade igual ou superior a 60 anos;
- * Cardiopatias graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, cardiopatia isquêmica);
- * Hipertensos;
- * Pneumopatias graves ou descompensados (asma moderada/grave, DPOC);
- * Fumantes;
- * Imunodepressão;
- * Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5);
- * Diabetes mellitus, conforme juízo clínico;
- * Doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica;
- * Gestações de alto risco;
- * Doenças neurológicas (ou lesões neurológicas) que afetem o funcionamento muscular da respiração ou deglutição;
- * Obesidade mórbida;
- * Câncer.

20. Baseado nos grupos de risco apontados pelo Ministério da Saúde do Brasil (listados abaixo), você se considera pertencente a algum grupo de risco da COVID-19? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

21. Você considera que pertence a qual(is) grupo(s) de risco: *

Marque todas que se aplicam.

- Não sou do grupo de risco
- Prefiro não responder
- Idade igual ou superior a 60 anos
- Cardiopatias graves ou descompensados (insuficiência cardíaca, cardiopatia isquêmica)
- Hipertensos
- Pneumopatias graves ou descompensados (asma moderada/grava, DPOC)
- Fumantes
- Imunodepressão
- Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)
- Diabetes mellitus, conforme juízo clínico
- Doenças cromossômicas com estado de fragilidade imunológica
- Gestação de alto risco
- Doenças neurológicas (ou lesões neurológicas) que afetem o funcionamento muscular das respiração ou deglutição
- Obesidade mórbida
- Câncer

22. Você mora com alguma pessoa pertencente ao grupo de risco da COVID-19? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

23. Mesmo que você não more com alguém pertencente ao grupo de risco da COVID-19, você tem alguém que demande sua atenção de forma presencial e frequente e que pertença ao grupo de risco da COVID-19? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

Eixo 4 - Acesso aos recursos e tecnologias digitais

Neste eixo desejamos conhecer sua condição de acesso aos recursos e tecnologias digitais.

24. Você possui computador (desktop/notebook)? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

25. O computador é compartilhado com as pessoas que residem com você? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

Não tenho computador

26. Você possui celular smartphone ou tablet? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

27. Você possui acesso à internet em sua casa? *

Marcar apenas uma oval.

Sim

Não

28. Que tipo de conexão com a Internet você possui? *

Marcar apenas uma oval.

- 3G
- 4G
- Residencial - banda larga
- Residencial - fibra ótica
- Satélite
- Rádio
- Não sei responder
- Não tenho acesso à internet

29. Qual a velocidade de sua conexão com a Internet? *

Marcar apenas uma oval.

- Até 1 Mega (1 Mbps)
- Entre 1 e 5 Mega (5 Mbps)
- Entre 6 e 10 Mega (10 Mbps)
- Acima de 10 Mega (+ 10 Mbps)
- Não sei responder
- Não tenho acesso à internet

30. Sobre sua conexão com a internet: *

Marcar apenas uma oval.

- Minha conexão permite acessar vídeos normalmente, inclusive lives e filmes
- Minha conexão permite acessar apenas vídeos de pequena duração (até 5 minutos)
- Minha conexão permite navegar na internet apenas em páginas web
- Minha conexão permite apenas utilizar ferramentas de comunicação, como Whatsapp e Facebook
- Não possuo acesso à Internet

31. Você acessa à internet através de: *

Marque todas que se aplicam.

- Telefone celular smartphone
- Tablet
- Computador
- Não tenho acesso à internet

32. Você consegue ler, fazer download/upload e realizar alguma atividade acadêmica (produzir textos, apresentações, pesquisas, etc) quando acessa a internet em alguns dos dispositivos listados na questão anterior? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- O(s) dispositivo(s) que tenho não possuem recursos para executar tais atividades
- Não tenho acesso à internet

33. Você utiliza redes sociais? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

34. Se respondeu afirmativamente na questão acima, indique quais são as que você utiliza. Você pode marcar mais de uma opção. *

Marque todas que se aplicam.

- Facebook
- Instagram
- Twitter
- WhatsApp
- Youtube
- Outra
- Não utilizo redes sociais

35. Com que frequência você acessa suas redes sociais? *

Marcar apenas uma oval.

- Todos os dias / várias vezes ao dia
- Semanalmente
- Algumas vezes ao mês
- Raramente
- Não tenho redes sociais

36. Para ser contatado com mais rapidez e agilidade, qual das alternativas abaixo é a mais eficiente? *

Marcar apenas uma oval.

- Telefone celular
- Telefone residencial
- E-mail
- Redes sociais
- Outro

37. Você já utilizou o ambiente virtual de aprendizagem Moodle do Campus Pelotas? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não
- Não lembro

Eixo 5 -
Contexto
familiar e
ambiente
para
estudos

Neste eixo convidamos a detalhar as condições de estudo em sua residência, seus hábitos, sua rotina e os impactos da pandemia na sua vida. Ajude-nos a compreender seu universo para melhor elaborar as ações e estratégias que deveremos adotar, quando retornarmos.

38. Você reside: *

Marcar apenas uma oval.

- Sozinho
- Com a sua família
- Com amigos/parentes
- Outro

39. Como você se desloca normalmente para o Campus? *

Marque todas que se aplicam.

- A pé
- De bicicleta
- Transporte privado (veículo familiar próprio)
- Transporte compartilhado (carona ou rodízio com os colegas)
- Transporte público coletivo
- Vans ou transporte escolar

40. Qual a renda per capita da sua família (por pessoa da família)? *

Marcar apenas uma oval.

- Minha família não possui renda
- Até meio salário mínimo
- Entre meio até um salário mínimo
- Entre um salário e um salário mínimo e meio
- Acima de um salário mínimo e meio
- Não sei responder

41. Você considera que a pandemia trouxe impactos negativos na sua situação financeira ou de sua família? *

Marcar apenas uma oval.

- Não trouxe impactos negativos
- Está levemente pior do que antes da pandemia
- Está muito pior do que antes da pandemia
- Não sei responder

42. Caso sua situação financeira / familiar tenha sofrido alteração neste período de pandemia, cite qual alteração você considera mais significativa: *

43. Você recebe algum benefício da assistência estudantil? Você pode marcar mais de uma alternativa. *

Marque todas que se aplicam.

- Não recebo nenhum benefício
- Alimentação (refeitório ou cestas básicas)
- Transporte urbano
- Transporte intermunicipal
- Moradia

44. Você possui alguma deficiência? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

45. Se você respondeu afirmativamente na questão acima, especifique abaixo qual sua deficiência.

46. Você necessita de atendimento educacional especializado para realização das atividades escolares/acadêmicas, tanto de profissionais quanto de recursos? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não
- Não sei responder

47. Quais são suas atividades rotineiras obrigatórias fora do Campus? *

Marque todas que se aplicam.

- Estágio
- Projetos de ensino, pesquisa ou extensão
- Trabalho
- Atividades domésticas (cuidar de familiares ou das atividades do lar)
- Não tenho atividades fora do Campus

48. Caso você trabalhe (relação formal ou informal), escreva em qual cidade está localizado seu emprego.

49. Quantas horas, em média, por semana, você utiliza para estas atividades rotineiras fora do Campus? *

Marcar apenas uma oval.

- Até 8h semanais
- Até 20h semanais
- Até 40h semanais
- Mais de 40h semanais
- Não sei quantas horas utilizo na realização destas atividades

50. Antes da pandemia, onde você costumava estudar, realizar trabalhos e atividades típicas de sua rotina escolar/acadêmica? *

Marcar apenas uma oval.

- Em casa
- Na biblioteca do Campus
- Nos laboratórios e salas do Campus/curso
- Na sala do grêmio estudantil
- Na sala dos diretórios/centros acadêmico
- No polo de apoio presencial
- Não costuma estudar regularmente

51. Antes da pandemia, quantos dias, em média, você costumava estudar em casa: *

Marcar apenas uma oval.

- Não estudava fora do Campus
- Estudava somente na véspera das avaliações (provas, trabalhos, seminários, etc)
- Estudava 1 dia por semana
- Estudava de 2 a 4 dias por semana
- Estudava mais de 4 dias por semana
- Não sei responder

52. Você dispõe, em sua residência, de espaço para estudar e realizar suas atividades? *

Marcar apenas uma oval.

- Sim
- Não

53. Quanto ao seu espaço de estudo domiciliar: *

Marcar apenas uma oval.

- Meu espaço de estudo é individual
- Meu espaço de estudo é compartilhado com outras pessoas
- Não possuo espaço para estudo e dependo da infraestrutura do Campus para estudar

54. Você considera que a pandemia: *

Marcar apenas uma oval.

- Não ocasionará quaisquer problemas para retomada dos seus estudos
- Trará problemas que poderão implicar na interrupção temporária dos seus estudos
- Trará problemas que poderão implicar no abandono dos seus estudos

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários