

**QUESTIONÁRIO PARA AVALIAÇÃO DE INTERVENÇÕES PARA PROMOÇÃO DE ATIVIDADE FÍSICA NA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE  
- ROTEIRO DE OBSERVAÇÃO -**

**RECADOS AO PESQUISADOR**

Caro colega:

1. Este instrumento será preenchido por você para anotar dados sobre diversos fatores ambientais e organizacionais relativos ao programa/intervenção avaliado em sua visita.
2. Todos os itens devem ser avaliados. Caso tenha dúvida utilize o diário de campo para fazer as suas anotações.
3. Você perceberá que há um ícone representando uma máquina fotográfica em alguns itens a serem observados. Nesses itens, você deve também efetuar um registro fotográfico.
4. Lembre-se de registrar no diário de campo as condições de tempo do local da observação no município visitado e informações adicionais que julgar necessárias.

**IDENTIFICAÇÃO**

**Pesquisador responsável:**

---

**Data:**

---

**Início do preenchimento:**

---

**Término do preenchimento:**

---

**a. Tipo de atividade observada no período da manhã:**

---

**b. Tipo de atividade observada no período da tarde:**

---

**c. Número aproximado de usuários (homens):**

---

**c. Número aproximado de usuários (mulheres):**

---

**c. Número aproximado de usuários (total):**

---

**Manhã:**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ou +
Crianças	<input type="radio"/>										
Adolescentes	<input type="radio"/>										
Adultos	<input type="radio"/>										
Idosos	<input type="radio"/>										
Pessoas com deficiências	<input type="radio"/>										
Grávidas	<input type="radio"/>										

**Tarde**

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 ou +
Crianças	<input type="radio"/>										
Adolescentes	<input type="radio"/>										
Adultos	<input type="radio"/>										
Idosos	<input type="radio"/>										
Pessoas com deficiências	<input type="radio"/>										
Grávidas	<input type="radio"/>										

**DIMENSÃO: ATIVIDADES**

**A1. O planejamento das atividades oferecidas aos usuários estava visível (exemplo: num quadro de avisos, mural ou outro recurso)?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica



**A2. As atividades que foram oferecidas aos usuários estavam estruturadas, apresentando uma sequência lógica e progressão gradual de realização?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica

**A3. Havia no local de realização das atividades algum estagiário ou usuário auxiliando os profissionais responsáveis pela realização das atividades?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica

**A4. De modo geral, as atividades físicas oferecidas eram adequadas considerando a idade e a aparente condição de saúde da maior parte dos usuários?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica

**A5. De modo geral, foi possível perceber que os profissionais responsáveis pela realização das atividades demonstraram uma atitude (uma postura) de acolhimento em relação aos participantes (os usuários)?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica

**A6. De modo geral, foi possível perceber que os profissionais responsáveis pela realização das atividades orientaram os usuários durante todo tempo de realização das mesmas?**

- Não
  Parcialmente
  Não se aplica



**B7. De modo geral, você considera que a infraestrutura em geral (salas, pátio, consultório ou qualquer outro ambiente construído ou natural) tem potencial para ser utilizada por pessoas de todos os ciclos da vida?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B8. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por crianças?**

- Não  Sim  
 Não se aplica



**B9. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por adolescentes?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B10. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por adultos?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B11. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por pessoas idosas?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B12. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por pessoas com deficiências?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B13. A infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas é utilizada por gestantes?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B14. De modo geral, você considera que a infraestrutura destinada especificamente à prática de atividades físicas tem potencial para ser utilizada por pessoas de todos os ciclos da vida?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B15. De modo geral, você considera que a infraestrutura destinada especificamente à realização de atividades de educação em saúde tem potencial para ser utilizada por pessoas de todos os ciclos da vida?**

- Não  Sim  
 Não se aplica

**B16. Há disponibilidade de equipamentos sociais (unidades de saúde, associação de moradores, escolas, creches, centro social e outros) no entorno do local de funcionamento do programa/intervenção?**

- Não  Sim  
 Não se aplica





**C7. De modo geral, você diria que o ambiente é acessível para pessoas obesas?**

Não

Sim

### DIMENSÃO: SEGURANÇA

**D1. No ambiente onde as atividades são realizadas, há agentes de segurança pública (guardas municipais, vigilantes ou policiais militares)?**

Não

Sim

**D2. De modo geral, você diria que o ambiente onde as atividades são realizadas é livre de fatores físicos (obstáculos, buracos, etc.) que possam representar risco à saúde e segurança dos usuários?**

Não

Sim

**D3. De modo geral, você diria que no ambiente onde as atividades são realizadas existe sinalização de segurança adequada, por exemplo, indicando a localização de extintores ou saídas de emergência?**

Não

Sim

**D4. De modo geral, você diria que no ambiente onde as atividades são realizadas a iluminação é adequada?**

Não

Sim

**D5. Há recursos disponíveis e que poderiam ser utilizados na realização de atendimentos e socorros de urgência, tais como kit de primeiros socorros, desfibrilador e/ou macas?**

Não

Sim

**D6. De modo geral, você diria que o piso no local onde são realizadas as práticas de atividades físicas é adequado?**

Não

Sim

**D7. Há bares ou barracas que comercializam cigarros e bebidas alcoólicas próximas ao local de intervenção?**

Não

Sim

**D8. Você observou ou foi informado durante a visita sobre a existência de locais onde vendem drogas nas proximidades do local de intervenção?**

Não

Sim

### DIMENSÃO: CONSERVAÇÃO DO AMBIENTE NATURAL E CONSTRUÍDO

**E1. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de manutenção da infraestrutura utilizada pelo programa/intervenção?**

Não

Sim

**E2. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de manutenção dos equipamentos utilizados pelo programa/intervenção?**

Não

Sim

**E3. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de manutenção nas áreas de convívio e uso comum?**

Não

Sim

**E4. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de limpeza da infraestrutura utilizada pelo programa/intervenção?**

Não

Sim

**E5. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de limpeza dos equipamentos utilizados pelo programa/intervenção?**

Não

Sim

**E6. De modo geral, você diria que são de boa qualidade os serviços de limpeza nas áreas de convívio e uso comum?**

Não

Sim

**E7. Você observou a presença de lixo no local de realização do programa/intervenção?**

Não

Sim

**E8. Você observou a presença de lixo no entorno do local de realização do programa/intervenção?**

Não

Sim

**E9. Você observou a presença de esgoto a céu aberto próximo ao local de realização do programa/intervenção?**

Não

Sim

**E10. Você observou a presença de alguma fonte de poluição sonora próxima ao local de realização do programa/intervenção?**

Não

Sim