

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**  
**DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA - CCHLA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA**  
**NÚCLEO DE ESTUDOS SÓCIO-CULTURAIS DA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA**  
**– NESCIA**

**Bases de Apoio 2004**

**Questionário para Adolescentes e Jovens**

**Identificação**

Nº questionário: \_\_\_\_\_  
 Nome (somente iniciais): \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
 Bairro onde mora: \_\_\_\_\_  
 Série: \_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
 Aplicador: \_\_\_\_\_

**PARTE 01: CARACTERÍSTICAS DO (DA) ENTREVISTADO(A)**

**01. Quantos anos você tem?**

\_\_ \_ (idade que você terá ao final do ano de 2004)

**02. Qual é sua cor ou raça?**

- 1 ~ Branca  
 2 ~ Preta/ negra  
 3 ~ Parda  
 4 ~ Amarela  
 5 ~ Indígena  
 99 ~ Não respondeu

**⊗ 3. Você exerce alguma atividade que lhe dê dinheiro?**

- 1 ~ Sim  
 2 ~ Não exerço nesse momento, mas já exerci.  
 3 ~ Nunca exerci (passe para a 07)  
 99 ~ Não respondeu

**4. Qual é a sua ocupação?**

**5. Qual é a sua posição nesta ocupação?**

- 1 ~ Empregado com carteira assinada  
 2 ~ Empregado sem carteira assinada  
 3 ~ Conta-própria pagando INSS  
 4 ~ Conta própria não pagando INSS  
 5 ~ Empregador/proprietário  
 6 ~ Desempregado  
 99 ~ Não respondeu

**6. Quantas horas por dia você trabalha?**

- 1 ~ O dia todo  
 2 ~ Meio período  
 3 ~ Outro (especifique) \_\_\_\_\_  
 99 ~ Não respondeu

**⊗ 7. Você trabalha em casa?**

- 1 ~ Sim  
 2 ~ Não faço nada, mas já fiz  
 3 ~ Nunca fiz (passe para a 14)  
 99 ~ Não respondeu

**Vamos ver qual (is) o(s) tipo(s) de trabalho que você faz ou fazia em casa**

| Cód | Tipo (s) de trabalho                | Sim | Não | Não respondeu |
|-----|-------------------------------------|-----|-----|---------------|
| 8.  | Limpeza da casa                     | 1   | 2   | 99            |
| 9.  | Cuida dos irmãos e irmãs mais novos | 1   | 2   | 99            |
| 10. | Faz a comida                        | 1   | 2   | 99            |
| 11. | Faz compras                         | 1   | 2   | 99            |
| 12. | Outros (especifique)                | 1   | 2   | 99            |

**13. Qual a freqüência dos trabalhos que você faz ou fazia em casa?**

- 1 ~ Todos os dias  
 2 ~ Uma vez por semana  
 3 ~ Uma vez por mês  
 4 ~ Varia  
 99 ~ Não lembra

**Vamos falar sobre quem mora com você**

| Cod | Pessoas              | Sim | Não | Não respondeu |
|-----|----------------------|-----|-----|---------------|
| 14. | Pai                  | 1   | 2   | 99            |
| 15. | Mãe                  | 1   | 2   | 99            |
| 16. | Irmão (s)            | 1   | 2   | 99            |
| 17. | Tio (s)              | 1   | 2   | 99            |
| 18. | Avô e/ou avô (s)     | 1   | 2   | 99            |
| 19. | Outros (especifique) | 1   | 2   | 99            |

⊗ **20. Você tem irmão(s)?**

- 1 ~ Sim  
 2 ~ Não (passe para a 22)  
 99 ~ Não respondeu

**21. Quantos irmãos você tem?**

\_\_ irmão (s)

**22. Se juntarmos o dinheiro que todo mundo da sua família ganha, quanto daria?**

R\$ \_\_\_\_\_

⊗ **23. Você já passou algum tempo morando fora de sua casa?**

- 1 ~ Sim  
 2 ~ Não (passe para a 25)  
 99 ~ Não respondeu

**24. Qual foi o motivo?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**25. Qual é o seu estado civil atualmente?**

- 1 ~ Solteiro/a  
 2 ~ Casado/a  
 3 ~ União consensual/ juntado  
 4 ~ Outro (especifique) \_\_\_\_\_  
 99 ~ Não respondeu

⊗ **26. Você tem filho (s)?**

- 1 Sim  
 2 Não (passe para a 28)  
 99 Não respondeu

**27. Quanto (s) filho (s) você tem?**

|—|—| filho (s)

**28. Em que cidade você nasceu?**

\_\_\_\_\_

**29. Você e sua família sempre moraram nesta comunidade (Bom Pastor)?**

- 1 Sim  
 2 Não  
 99 Não respondeu

**30. Há quanto tempo você mora neste bairro?**

\_\_\_\_\_

**31. Qual a situação conjugal dos seus pais?**

- 1 ~ Casados  
 2 ~ Separados, moro com minha mãe  
 3 ~ Separados, moro com meu pai  
 4 ~ Estão juntos, mas não são casados.  
 5 ~ Não conheço meu pai  
 6 ~ Não conheço minha mãe  
 7 ~ Outra \_\_\_\_\_  
 99 ~ Não respondeu

**32. Como é sua casa?**

- 1 ~ Alvenaria  
 2 ~ Taipa  
 3 ~ Outros \_\_\_\_\_  
 99 ~ Não respondeu

**33. Está em que situação?**

- 1 ~ Própria  
 2 ~ Alugada  
 3 ~ Cedida  
 4 ~ Outra \_\_\_\_\_  
 99 ~ Não respondeu

**PARTE 02: ESCOLA / EDUCAÇÃO**

**34. No último ano, você estudou?**

- 1 Sim  
 2 Não – Qual foi o motivo? \_\_\_\_\_  
 99 Não respondeu

**35. Qual a importância da escola em sua vida?**

- 1 Muita  
 2 Mais ou menos  
 3 Pouca  
 4 Nenhuma  
 99 Não respondeu

**36. Seus pais costumam ir às reuniões da escola?**

- 1 Sim  
 2 Não  
 99 Não respondeu

⊗ 37. Seus pais já foram na escola falar com algum ou alguns de seus professores?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 39)
- 99 Não respondeu

38. Qual foi o motivo?

- 1 notas ruins
- 2 dificuldades para entender uma determinada disciplina
- 3 reclamar de alguma coisa que aconteceu.
- 4 pedir conselhos
- 5 Outro (especifique) \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

⊗ 39. Você já foi reprovado alguma vez?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 41)
- 99 Não respondeu

40. Quantas vezes você já foi reprovado?

- 1 Uma vez
- 2 Duas vezes
- 3 Três vezes
- 4 Quatro ou mais vezes
- 99 Não respondeu

⊗ 41. Você já ficou um tempo sem ir à escola?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 45)
- 99 Não respondeu

42. Por quanto tempo você ficou sem ir à escola? \_\_\_\_\_

43. Qual era a sua idade na época? |—|—| idade

44. Pode me dizer o motivo?

- 1 problemas em casa
- 2 não quis estudar naquele ano
- 3 não encontrou vaga em uma escola perto da sua casa
- 4 teve que ajudar em casa
- 5 Outro (especifique) \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

⊗ 45. Você já procurou algum tipo de apoio para suas atividades na escola ou já participou de algum grupo de apoio escolar (professor particular, grupo de reforço escolar,...) aqui na sua comunidade?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 48)
- 99 Não respondeu

46. Qual foi o tipo de apoio?

- 1 explicadora
- 2 grupo de reforço escolar
- 3 professor/a particular
- 4 psicopedagogo
- 5 Outro (especifique) \_\_\_\_\_

99 Não respondeu

47. Quantas vezes você participou destas atividades?

- 1 Uma vez
- 2 Duas vezes
- 3 Três vezes
- 4 Quatro ou mais vezes
- 99 Não respondeu

⊗ 48. No último ano, além da escola, você participou de algum tipo de curso aqui na comunidade?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a parte 03)
- 99 Não respondeu

49. Qual (is)?

- 1 inglês
- 2 informática
- 3 mecânica
- 4 telemarketing
- 5 Outro (especifique) \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**Parte 3 – Lazer e Esportes**

No ano passado, você foi a algum tipo das atividades a seguir?

| Cod | Pessoas                       | Sim | Não | Não lembra | Não respondeu |
|-----|-------------------------------|-----|-----|------------|---------------|
| 50. | Show de música                | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 51. | Cinema                        | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 52. | Teatro                        | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 53. | Passeios organizados          | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 54. | Dança                         | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 55. | Gincana                       | 1   | 2   | 3          | 99            |
| 56. | Outros (especifique)<br>_____ | 1   | 2   | 3          | 99            |

**57. Você pratica algum esporte?**

- 1 Sim  
2 Não (passe para a 64)  
99 Não respondeu

**58. Qual (is)?**

- 1 futebol  
2 volei  
3 basquete  
4 atletismo  
5 capoeira  
6 outro \_\_\_\_\_  
99 Não respondeu

**59. Na prática deste esporte, você faz parte de algum grupo organizado ou clube?**

- 1 Sim  
2 Não  
99 Não respondeu

**60. Onde você pratica esse (s) esporte (s)?**

- 1 Na comunidade  
2 Fora da comunidade  
3 Algum (uns) na comunidade, outro (s) fora  
99 Não respondeu

**61. Com que frequência?**

- 1 Uma vez por semana  
2 Duas vezes por semana  
3 Três vezes por semana  
4 Quatro ou mais vezes por semana  
99 Não respondeu

**62. Existe algum serviço, grupo ou pessoa na sua comunidade que oferece atividades culturais ou esportivas para crianças e/ou adolescentes como, por exemplo: teatro, dança, circo, jogos etc?**

*Se sim, preencha o quadro abaixo. Se não, passe para a 63.*

| Cód. | Quem/Qual | Tipo de atividade desenvolvida | Freqüenta<br>Códigos:<br>1 sim<br>2 não |
|------|-----------|--------------------------------|---|
| 1.   |           |                                |   |
| 2.   |           |                                |   |
| 3.   |           |                                |   |
| 4.   |           |                                |   |

**63. Que tipos de atividades você faz quando está fora da escola?**

1. ( ) esportes  
2. ( ) bate papo com os/as amigos/as  
3. ( ) ouve música  
4. ( ) não faz nada  
5. ( ) outra \_\_\_\_\_

**64. E para se divertir o que você faz?**

1. ( ) vê tv  
2. ( ) joga bola  
3. ( ) fica em casa  
4. ( ) dança  
5. ( ) conversa com os/as amigos/as  
6. ( ) passeia  
7. ( ) ouve música  
8. ( ) Fica na rua  
9. ( ) Fica na casa de amigo(a)s  
10. ( ) não faz nada  
11. ( ) outra (especifique) \_\_\_\_\_

**65. Você passa alguma parte do dia sozinho?**

1. ( ) Não
2. ( ) Sim

Quanto tempo por dia?

\_\_\_\_\_

**PARTE 4 - RELIGIÃO****⊗ 66. Você frequenta alguma atividade religiosa?**

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a parte 05)
- 99 Não respondeu

**67. Qual?**

- 1 Católica
- 2 Evangélica
- 3 Espírita kardecista centro de mesa
- 4 Umbanda ou Candomblé
- 5 Outra \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**68. No mês passado, você foi quantas vezes ao local da sua religião?**

- 1 Nenhuma vez
- 2 Uma vez
- 3 Duas vezes
- 4 Três vezes
- 5 Quatro ou mais vezes
- 99 Não respondeu

**PARTE 5: SAÚDE**

**Agora, vamos falar sobre saúde. Gostaria de saber se existe algum destes serviços de saúde em sua comunidade.**

| Cod | Serviços de saúde                          | Sim | Não | Não respondeu |
|-----|--|-----|-----|---------------|
| 69. | Hospital                                   | 1   | 2   | 99            |
| 70. | Posto de saúde                             | 1   | 2   | 99            |
| 71. | Agente comunitário que passa pela sua casa | 1   | 2   | 99            |
| 72. | Outros (especifique)                       | 1   | 2   | 99            |

**73. Nos últimos 3 meses, quantas vezes você procurou algum serviço de saúde para seu próprio atendimento?**

- 1 nenhuma
- 2 Uma vez
- 3 Duas ou três vezes
- 4 Quatro ou mais
- 5 Não lembra
- 99 Não respondeu

**74. A última vez que buscou serviços de saúde, quais os motivos que o levou até lá?**

- 1 Só para saber se estava tudo ok
- 2 Consulta médica geral
- 3 Fazer pré-natal
- 4 Exame, diagnóstico ou tratamento em geral
- 5 Acompanhar sua parceira fixa a consulta (incluindo consultar pré-natal)
- 6 Fazer teste de HIV/Aids
- 7 Atestado médico
- 8 Problema com o desempenho sexual
- 9 Acne ou outro problema de pele
- 10 Tratamento odontológico
- 11 Obter informações sobre sexo, planejamento familiar ou DSTs
- 12 Consulta com o psicólogo
- 13 Nunca procurou
- 14 Outra \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**75. Com quem você costuma ir ao posto de saúde e/ou hospital?**

- 1 Sozinho
- 2 Com sua mãe
- 3 Com seu pai
- 4 Com avós
- 5 Com amigos
- 6 Com parceira (o)
- 98 Outra \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**⊗ 76. Você alguma vez já foi ao serviço de saúde pedir informações sobre sexo, uso de anticoncepcionais ou sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis?**

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 80)
- 3 Não sabe / não lembra
- 99 Não respondeu

**77. Quando isto ocorreu?**

Há |—|—| mês(es) atrás

**78. Quem lhe aconselhou a buscar essas informações?**

- 1 Ninguém
- 2 Sua mãe
- 3 Seu pai
- 4 Sua avó
- 5 Alguém mais da família
- 6 Amigo (a)
- 7 Parceira (o) fixa (o)
- 8 Parceira (o) eventual (is)
- 9 Alguém da escola
- 10 Mídia (TV, rádio, folhetos, etc)
- 11 Outra \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**79. Quando você busca informações sobre sexo, uso de anticoncepcionais ou sobre Doenças Sexualmente Transmissíveis você conversa com alguma (um) de suas (seus) parceira e/ou namorada(s) antes?**

- 1 Sim
- 2 Não
- 3 Não tenho parceira (o)
- 99 Não respondeu

**80. Você saberia dizer se os postos de saúde distribuem, de graça, camisinhas para adolescentes?**

- 1 Sim
- 2 Não
- 99 Não respondeu

**Parte 06: PROBLEMAS/ NECESSIDADES ESPECIAIS**

Indique se você está satisfeito, ou não, com o funcionamento dos itens abaixo no seu bairro:

| Cod | Itens   | Sim | Não | Não respondeu |
|-----|---|-----|-----|---------------|
| 81. | Saneamento básico   | 1   | 2   | 99            |
| 82. | Policciamento   | 1   | 2   | 99            |
| 83. | Equipamentos sociais (escolas, postos de saúde, creches, etc) | 1   | 2   | 99            |
| 84. | Limpeza urbana  | 1   | 2   | 99            |
| 85. | Conselho comunitário  | 1   | 2   | 99            |
| 86. | Transporte urbano   | 1   | 2   | 99            |
| 87. | Outros (especifique)<br>_____                                 | 1   | 2   | 99            |

**88. Qual é o maior problema que você vê no seu bairro?**


---



---



---

Nos últimos meses, você falou com alguma(s) pessoa (s) para pedir ajuda sobre:

| Cod | Problemas                     | Sim | Não | Com quem? | Não respond eu |
|-----|-------------------------------|-----|-----|-----------|----------------|
| 89. | Notas ruins                   | 1   | 2   |           | 99             |
| 90. | Namoro                        | 1   | 2   |           | 99             |
| 91. | Família                       | 1   | 2   |           | 99             |
| 92. | Sexo                          | 1   | 2   |           | 99             |
| 93. | Gravidez                      | 1   | 2   |           | 99             |
| 94. | Amigos                        | 1   | 2   |           | 99             |
| 95. | Drogas                        | 1   | 2   |           | 99             |
| 96. | Trabalho                      | 1   | 2   |           | 99             |
| 97. | Outros (especifique)<br>_____ | 1   | 2   |           | 99             |

**Sua família tem enfrentado alguma(s) desta(s) dificuldade(s)**

| <u>Cod</u> | <b>Dificuldade</b>              | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>Não respondeu</b> |
|------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|
| 98.        | Financeira                      | 1          | 2          | 99                   |
| 99.        | Relacionamento pais e filhos    | 1          | 2          | 99                   |
| 100.       | Relacionamento entre os pais    | 1          | 2          | 99                   |
| 101.       | Relacionamento com a comunidade | 1          | 2          | 99                   |
| 102.       | Problemas de saúde              | 1          | 2          | 99                   |
| 103.       | Álcool                          | 1          | 2          | 99                   |
| 104.       | Desemprego                      | 1          | 2          | 99                   |
| 105.       | Violência                       | 1          | 2          | 99                   |
| 106.       | Drogas                          | 1          | 2          | 99                   |
| 107.       | Outros (especifique)<br>_____   | 1          | 2          | 99                   |

**O que você e seus familiares têm feito para lidar com esta dificuldade:**

| <u>Cod</u> | <b>Apoio</b>                                       | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>Não respondeu</b> |
|------------|--|------------|------------|----------------------|
| 108.       | Buscar ajuda de amigos                             | 1          | 2          | 99                   |
| 109.       | Buscar ajuda de parentes                           | 1          | 2          | 99                   |
| 110.       | Procurar instituições que trabalhem com o problema | 1          | 2          | 99                   |
| 111.       | Procurar o serviço de saúde                        | 1          | 2          | 99                   |
| 112.       | Não sabem o que fazer                              | 1          | 2          | 99                   |
| 113.       | Não fazem nada                                     | 1          | 2          | 99                   |
| 114.       | Outros (especifique)<br>_____                      | 1          | 2          | 99                   |

**PARTE 07: VIOLÊNCIA**

Nessa parte, vamos falar sobre brigas e desentendimentos. Vou apresentar uma série de situações e gostaria que você me respondesse se, alguma vez, algum adulto de sua família fez alguma dessas coisas com você:

| <u>Cód</u> | <b>Tipos</b>                  | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>Não sabe / não lembra</b> | <b>Não respondeu</b> |
|------------|-------------------------------|------------|------------|------------------------------|----------------------|
| 115.       | Xingar                        | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 116.       | Comparar com outras pessoas   | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 117.       | Ameaça                        | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 118.       | Tapa                          | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 119.       | Chute/Pontapé                 | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 120.       | Puxão de cabelo               | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 121.       | Soco                          | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 122.       | Empurrão                      | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 123.       | Gritar                        | 1          | 2          | 3                            | 99                   |
| 124.       | Outros (especifique)<br>_____ | 1          | 2          | 3                            | 99                   |

Na última vez que isso ocorreu, você procurou alguma (s) das pessoas abaixo para conversar?

| <u>Cód.</u> | <b>Pessoa e/ou lugar</b>      | <b>Sim</b> | <b>Não</b> | <b>Não respondeu</b> |
|-------------|-------------------------------|------------|------------|----------------------|
| 125.        | Amigos(as)                    | 1          | 2          | 99                   |
| 126.        | Parentes                      | 1          | 2          | 99                   |
| 127.        | Vizinhos                      | 1          | 2          | 99                   |
| 128.        | Delegacia de polícia          | 1          | 2          | 99                   |
| 129.        | Conselho Tutelar              | 1          | 2          | 99                   |
| 130.        | Serviço de Saúde              | 1          | 2          | 99                   |
| 131.        | Outros (especifique)<br>_____ | 1          | 2          | 99                   |

Em sua comunidade, você já sofreu algumas dessas situações fora do ambiente familiar?

| Cód  | Tipos                      | Sim | Não | Não sabe / não lembra | Não respondeu |
|------|----------------------------|-----|-----|-----------------------|---------------|
| 132. | Revista policial agressiva | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 133. | Agressão                   | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 134. | Ameaça                     | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 135. | Perseguição                | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 136. | Invasão de casa            | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 137. | Roubo                      | 1   | 2   | 3                     | 99            |
| 138. | Outros (especifique)       | 1   | 2   | 3                     | 99            |

Se não ocorreu nenhuma dessas situações, pular para a 145.

Na última vez que isso ocorreu, você procurou para conversar:

| Cód. | Pessoa e/ou lugar    | Sim | Não | Não respondeu |
|------|----------------------|-----|-----|---------------|
| 139. | Amigos(as)           | 1   | 2   | 99            |
| 140. | Parentes             | 1   | 2   | 99            |
| 141. | Vizinhos             | 1   | 2   | 99            |
| 142. | Delegacia de polícia | 1   | 2   | 99            |
| 143. | Conselho Tutelar     | 1   | 2   | 99            |
| 144. | Serviço de Saúde     | 1   | 2   | 99            |
| 145. | Outros (especifique) | 1   | 2   | 99            |

⊗ 146. Alguém alguma vez tentou forçar você a fazer alguma coisa relacionada a sexo que você não queria?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a parte 08)
- 99 Não respondeu

147. Qual foi a situação?

- 1 forçou uma transa
- 2 tocou partes íntimas do corpo
- 3 exibiu o corpo
- 4 forçou você a mostrar o corpo
- 5 pediu para que você tocasse o corpo dele/a
- 6 sexo oral
- 7 sexo anal
- 8 outros \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

⊗ 148. Você falou com alguém sobre isso?

- 1 Sim
- 2 Não (passe para a 149)
- 99 Não respondeu

149. Com quem você falou?

- 1 pais
- 2 parentes
- 3 amigos
- 4 professores
- 5 serviços de proteção à mulher
- 6 profissionais da saúde
- 99 Não respondeu

150. Por que você não falou com ninguém?

- 1 medo do que as outras pessoas iriam pensar
- 2 foi ameaçado/a
- 3 achou que a culpa foi sua
- 4 se sentiu constrangido/a
- 5 achou que não precisava
- 6 outro \_\_\_\_\_
- 99 Não respondeu

**PARTE 8 – PROGRAMAS PARA JOVENS NA COMUNIDADE**

Gostaria de saber se participou de alguma (s) das atividades coletivas abaixo nos últimos 3 meses

| Cod  | Atividades coletivas          | Sim | Não | Não respondeu |
|------|-------------------------------|-----|-----|---------------|
| 151. | Galera de dança               | 1   | 2   | 99            |
| 152. | Grupo de Hip Hop              | 1   | 2   | 99            |
| 153. | Torcida Organizada            | 1   | 2   | 99            |
| 154. | Grupo de Pichadores           | 1   | 2   | 99            |
| 155. | Grupo de Grafiteiros          | 1   | 2   | 99            |
| 156. | Grupo de Skatistas            | 1   | 2   | 99            |
| 157. | Grupo de Surfistas            | 1   | 2   | 99            |
| 158. | Quadrilha (São João)          | 1   | 2   | 99            |
| 159. | Grupo de capoeira             | 1   | 2   | 99            |
| 160. | Grupo musical (Coral / Banda) | 1   | 2   | 99            |
| 161. | Ong's                         | 1   | 2   | 99            |
| 162. | Grupo religioso               | 1   | 2   | 99            |
| 163. | Arte marcial                  | 1   | 2   | 99            |
| 164. | Outro (especifique)<br>_____  | 1   | 2   | 99            |

Leia as frases abaixo e responda se você concorda, discorda ou não tem opinião a respeito:

| Cód. | Frase  | Sim | Não | não tenho opinião | não respondeu |
|------|--|-----|-----|-------------------|---------------|
| 165. | Todo adolescente é irresponsável.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 166. | A violência, muitas vezes, é a única forma de fazer um adolescente aprender a se comportar.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 167. | As meninas devem aprender desde cedo a arrumar a casa e a cuidar dos irmãos menores.   | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 168. | Os rapazes devem aprender a se defender porque homem não leva desaforo para casa   | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 169. | Os rapazes devem aprender desde cedo a arrumar a casa e a cuidar dos irmãos menores.   | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 170. | No Brasil, os adolescentes negros têm as mesmas oportunidades de trabalho que os brancos.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 171. | Não tem problema nenhum um homem de 30 anos namorar uma menina com 13 anos.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 172. | Uma criança pode começar a trabalhar a partir dos 12 anos de idade.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 173. | A partir dos 14 anos todo/a adolescente pode trabalhar com carteira assinada.  | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 174. | Em caso de separação dos pais, a criança e o adolescente têm o direito de ser ouvido quanto à sua opinião sobre com qual deles quer ficar. | 1   | 2   | 3                 | 99            |
| 175. | O pai e a mãe devem respeitar os direitos dos/as adolescente de não contar tudo o que acontece com eles/elas.                              | 1   | 2   | 3                 | 99            |

**176. Você já ouviu falar no Conselho Tutelar?**

- 1 Sim  
 2 Não  
 99 Não respondeu

**177. Sabe onde fica o Conselho Tutelar mais perto da sua casa?**

- 1 Sim. Onde \_\_\_\_\_  
 2 Não  
 99 Não respondeu

**⊗ 178. Alguma vez já utilizou?**

- 1 Sim  
 2 Não (passa para a 181)  
 99 Não respondeu

**179. Por que você utilizou?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**180. Você já passou por algum tipo de situação em quem pensou que deveria procurar por este serviço, mas não utilizou?**

- 1 Sim  
 2 Não  
 99 Não respondeu

**181. O que impediu você de utilizar o Conselho Tutelar?**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Você sabe que o Conselho Tutelar pode ajudar você nas seguintes situações:**

| Cod  | Atividades coletivas                                | Sim | Não | Não respondeu |
|------|---|-----|-----|---------------|
| 182. | Conseguir vaga em escola                            | 1   | 2   | 99            |
| 183. | Discriminação                                       | 1   | 2   | 99            |
| 184. | Garantia dos direitos previstos no ECA              | 1   | 2   | 99            |
| 185. | Casos de violência intrafamiliar                    | 1   | 2   | 99            |
| 186. | Casos de violência sexual                           | 1   | 2   | 99            |
| 187. | Casos de violência com outras pessoas da comunidade | 1   | 2   | 99            |
| 188. | Envolvimento com drogas                             | 1   | 2   | 99            |
| 189. | Outro (especifique)_____                            | 1   | 2   | 99            |

Obrigado por responder ao nosso questionário  
 Equipe NESCIA