

PESQUISA DE PERCEPÇÃO SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL – RODOANEL METROPOLITANO BH
Módulo Residentes do Entorno

Dados gerais

Data:

Coordenadas do local da entrevista:

Pesquisador:

Município:

- Betim Contagem Pedro Leopoldo Ribeirão das Neves Sabará Santa Luzia São José da Lapa
 Vespasiano Outro _____ NI

Endereço: Rua _____ Bairro: _____

Perfil do Entrevistado

1. Nome do entrevistado _____

2. Faixa etária (idade) do entrevistado:

- Jovem (15 a 24 anos)
 Adulto (25 a 60 anos)
 Idoso (acima de 60 anos)

3. Escolaridade DO ENTREVISTADO:

- Analfabeto Ensino superior
 Alfabetizado - até 4º série de grupo Pós-Graduação
 Ensino fundamental NI
 Ensino médio

4. Ocupação DO ENTREVISTADO:

- Autônomo Doméstica
 Do lar Trabalhador da indústria
 Estudante Trabalhador do comércio/serviços
 Funcionário público Trabalhador do setor primário
 Comerciante (agricultura, pecuária, silvicultura)
 Desempregado Outro _____

Perfil da Família

5. Quantas pessoas moram com o Sr.(a) neste domicílio? _____ (incluir o entrevistado)

6. Faixa etária (idade) de cada residente (incluindo o respondente):

- (colocar o número de pessoas)
 Crianças (até 6 anos)
 Crianças (7 a 14 anos)
 Jovens (15 a 24 anos)
 Adultos (25 a 60 anos)
 Idosos (acima de 60 anos)

7. Há quanto tempo a sua família mora nesta localidade?

- Menos de 1 ano de 5,1 a 10 anos
 de 1,1 a 3 anos de 10,1 a 20 anos
 de 3,1 a 5 anos Mais de 20 anos
 NI

8. Alguém desta família possui algum problema de saúde? Qual?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nenhuma doença | <input type="checkbox"/> Câncer |
| <input type="checkbox"/> Doenças respiratórias | <input type="checkbox"/> Covid-19 |
| <input type="checkbox"/> Doenças cardíacas | <input type="checkbox"/> Febre amarela/ Dengue/ Zika/ Chikungunya |
| <input type="checkbox"/> AVC | <input type="checkbox"/> Malária |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Doença de Chagas |
| <input type="checkbox"/> Obesidade | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Hipertensão | <input type="checkbox"/> NI |
| <input type="checkbox"/> Depressão | |
| <input type="checkbox"/> Doenças gripais | |

9. Quando alguém adoecer onde procura atendimento médico?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No próprio bairro/localidade | <input type="checkbox"/> Em outro município |
| <input type="checkbox"/> Em outro bairro/localidade | <input type="checkbox"/> NI |

9.1 Se a família utiliza o sistema de saúde em outro bairro/localidade ou município, em qual? _____

10. Qual a forma de locomoção mais utilizada pela família?

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A pé | <input type="checkbox"/> Bicicleta |
| <input type="checkbox"/> Ônibus | <input type="checkbox"/> Moto |
| <input type="checkbox"/> Micro-ônibus/Van | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Carro | <input type="checkbox"/> NI |

11. Qual é a principal fonte de renda da família?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Salário - trabalho remunerado | <input type="checkbox"/> Não possui renda |
| <input type="checkbox"/> Pensão alimentícia | <input type="checkbox"/> Trabalho como autônomo |
| <input type="checkbox"/> Lucros/Dividendos/Juros sobre capital próprio | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Auxílio e/ou benefício do governo | <input type="checkbox"/> NI |

11.1 Qual(is) benefício(s) ou auxílio(s) do governo?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auxílio emergencial | <input type="checkbox"/> Salário maternidade |
| <input type="checkbox"/> Pensão por morte | <input type="checkbox"/> Seguro defeso |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada - BPC | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria | <input type="checkbox"/> NI |
| <input type="checkbox"/> Bolsa Família | |

12. Qual a renda familiar mensal em faixas de salários mínimos?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> até 1 SM | <input type="checkbox"/> 5,1 a 10 SM |
| <input type="checkbox"/> 1,1 a 2 SM | <input type="checkbox"/> acima de 10 SM |
| <input type="checkbox"/> 2,1 a 5 SM | <input type="checkbox"/> NI |

Dados do Estabelecimento/ Imóvel

13. Tipo do imóvel Rural Urbano

14. Qual a condição de propriedade do estabelecimento/ imóvel?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alugado | <input type="checkbox"/> Próprio - financiado |
| <input type="checkbox"/> Arrendado | <input type="checkbox"/> Próprio - quitado |
| <input type="checkbox"/> Cedido/Comodato | <input type="checkbox"/> Próprio - espólio/ inventário/ partilha |
| <input type="checkbox"/> Cessão especial (INCRA, Prefeitura, Estado) | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Ocupado - invasão | <input type="checkbox"/> NI |

15. Este estabelecimento/ imóvel se situa em comunidade tradicional (quilombo, indígena, etc)? Sim Não

15.1 Se sim, em qual comunidade tradicional? _____

16. Há atividades econômicas desenvolvidas no imóvel/propriedade? Sim Não

16.1 Se sim, quais?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agricultura | <input type="checkbox"/> Piscicultura |
| <input type="checkbox"/> Horticultura | <input type="checkbox"/> Extração mineral |
| <input type="checkbox"/> Pecuária | <input type="checkbox"/> Fabricação de produtos alimentícios |
| <input type="checkbox"/> Produção florestal (eucalipto) | <input type="checkbox"/> Comércio e serviços em geral |
| <input type="checkbox"/> Pesca | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Residencial/ Domiciliar | |

17. Na região existe algum curso d'água utilizado pela população local? Sim Não**17.1** Se sim, qual curso d'água? _____**17.2** Esta água é utilizada para quais atividades?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Uso em atividade comercial / serviços | <input type="checkbox"/> Uso no abastecimento de infraestruturas públicas |
| <input type="checkbox"/> Uso em atividade industrial | <input type="checkbox"/> Uso no consumo residencial |
| <input type="checkbox"/> Uso em irrigação | <input type="checkbox"/> Uso recreativo |
| <input type="checkbox"/> Uso na dessedentação animal | <input type="checkbox"/> NI |

Infraestrutura Básica do Estabelecimento/ Imóvel**18.** Qual a fonte de energia utilizada no estabelecimento/ imóvel?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Não possui energia elétrica | <input type="checkbox"/> Gerador eólico (vento) |
| <input type="checkbox"/> Rede de distribuição da companhia elétrica | <input type="checkbox"/> Roda d'água/gerador hidráulico |
| <input type="checkbox"/> Gerador/motor a diesel | <input type="checkbox"/> Outro |
| <input type="checkbox"/> Energia solar fotovoltaica | <input type="checkbox"/> NI |

19. Qual a forma de abastecimento de água do estabelecimento?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Não há abastecimento | <input type="checkbox"/> Rio, represa, corpo d'água (com uso de bombeamento) |
| <input type="checkbox"/> Rede de abastecimento pública ou comunitária | <input type="checkbox"/> Caminhão pipa |
| <input type="checkbox"/> Subterrânea de poço artesiano/tubular | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Cisterna | <input type="checkbox"/> NI |
| <input type="checkbox"/> Nascente, mina d'água | |

19.1 Se a forma de abastecimento for por poço artesiano ou cisterna, o Sr. (a) autoriza a coleta de água subterrânea no local? Sim Não**20.** Qual o tipo de coleta do esgoto do estabelecimento?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rede coletora pública ou comunitária | <input type="checkbox"/> Lançamento à céu aberto em rua, beco, vias de acesso |
| <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar (negra) | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> Fossa séptica (tanque séptico) | <input type="checkbox"/> NI |
| <input type="checkbox"/> Lançamento direto em curso d'água | |

21. Qual a forma de manejo do lixo do estabelecimento?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Coletado na porta por serviços públicos (prefeitura) | <input type="checkbox"/> Lançamento à céu aberto em rua, beco, vias de acesso |
| <input type="checkbox"/> Dispensado em pontos de coleta do serviço público | <input type="checkbox"/> Dispensado em ponto de bota-fora/lixão clandestino |
| <input type="checkbox"/> Enterrado no quintal | <input type="checkbox"/> Realiza processo de reciclagem/separação |
| <input type="checkbox"/> Queimado | <input type="checkbox"/> Compostagem de orgânicos |
| <input type="checkbox"/> Lançamento direto em curso d'água | <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| | <input type="checkbox"/> NI |

22. O estabelecimento/ imóvel possui sinal de celular, internet, rádio e/ou TV?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Celular | |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> TV |
| <input type="checkbox"/> Rádio | <input type="checkbox"/> NI |

Percepção Socioambiental

23. Você deve optar pelo número que melhor corresponde à importância que dá ao assunto indicado pela frase que lhe será lida:

	Ótimo(1)	Bom(2)	Regular(3)	Ruim(4)	Péssimo(5)
Considero a vida nesta localidade é...					
Considero o nível de barulho daqui					
A qualidade da água em minha casa é...					
O transporte do meu bairro/localidade é...					
O serviço de saúde daqui é...					
O serviço de educação daqui é...					
Aqui há locais de lazer que são...					
A oferta de empregos aqui na localidade/bairro é...					

24. Como você avaliaria o risco de acidentes no trânsito na localidade?

- Sem risco
 Risco baixo
 Risco médio
 Risco alto
 NI

25. Quais os principais problemas de segurança da sua localidade/região?

- Não há problemas de segurança
 Assalto/ Furto/ Roubo
 Assassinato
 Crime organizado
 Tráfico de drogas
 Falta de policiamento
 Violência sexual/ Estupro
 Violência física
 Sequestro
 Outro _____
 NI

26. Existe patrulhamento na região? Sim Não

27. Você participa ou conhece alguma associação comunitária, sindicato, cooperativa, organização social, movimento social do seu bairro/localidade?

- Participo
 Conheço
 Não participo/ Não conheço
 NI

27.1 Se sim, qual (is)? _____

28. Participa ou conhece alguma manifestação cultural ou religiosa que seja realizada neste bairro/ localidade?

- Participo
 Conheço
 Não participo/ Não conheço
 NI

28.1 Se sim, quais? _____

29. Na região existe alguma estrutura de valor cultural e/ ou histórico para você e/ou moradores do bairro/ localidade?

- Sim Não

29.1 Se sim, quais? _____

Percepção sobre a empresa e o Projeto

30. Já ouviu falar do Projeto do Rodoanel? Sim Não

30.1- O Sr(a) sabe onde ele irá passar aqui na região? Sim Não

Se sim:

30.2 - Para você a presença e atuação do empreendimento no bairro / localidade é:

- Positiva Não tenho opinião a respeito
 Positiva e Negativa NI
 Negativa

30.3 - Na sua opinião, o projeto pode gerar problema para o município, bairro ou localidade? Sim Não

30.3.1 - Se sim, quais problemas?

- COMÉRCIO: Não comprar no comércio do município, bairro ou localidade
 FORNECEDORES: Contratar fornecedores de outros municípios, ou seja, não contratar as empresas do município, bairro ou localidade
 HABITAÇÃO: Prejudicar a oferta de residências para aluguel com preços adequados no município, bairro ou localidade
 IMIGRANTES: Atrair muitas pessoas de fora para residir no município, bairro ou localidade
 MÃO E OBRA: Contratar mão de obra de outros municípios, ou seja, não contratar a mão de obra do município, bairro ou localidade
 MODO DE VIDA: Prejudicar o modo de vida nas comunidades do município, bairro ou localidade
 REALOCAÇÃO: Provocar a mudança das pessoas de suas casas ou propriedades rurais
 SAÚDE: Sobrecarregar o sistema de saúde do município, bairro ou localidade
 SEGURANÇA: Provocar o aumento na violência e sensação de insegurança no município, bairro ou localidade
 TRÁFEGO: Sobrecarregar o trânsito/trafego do município, bairro ou localidade
 VIAS: Comprometer a infraestrutura das vias, estradas e outras, do município, bairro ou localidade
 ÁGUA: Contaminar a água e/ou reduzir sua quantidade para atendimento da população do município, bairro ou localidade
 POEIRA: Aumentar a quantidade de poeira no ar e/ou alterar a qualidade do ar no município, bairro ou localidade
 RUÍDO: Prejudicar o silêncio local/aumentar os níveis de ruído (barulho) no município, bairro ou localidade
 VIBRAÇÃO: Provocar vibrações no solo/prejudicar a estrutura das casas próximas à empresa
 ANIMAIS: Prejudicar a vida dos animais/provocar a morte de animais no município, bairro ou localidade
 PAISAGEM: Alterar paisagem e a beleza natural do município, bairro ou localidade
 POLUIR: Gerar poluição de forma geral, no município, bairro ou localidade
 VEGETAÇÃO: Prejudicar a vegetação natural/retirar árvores do município, bairro ou localidade
 ACIDENTES: aumentar o número de acidentes com veículos na região.
 Outro _____
 NI

30.3.2 - O que você acha que a empresa poderia fazer para prevenir ou minimizar os problemas que podem ser gerados pelo projeto, aqui na localidade?

30.4 - Na sua opinião, o projeto pode gerar benefícios (ganhos) para o município, bairro ou localidade?

- Sim Não

30.4.1 - Se sim, quais benefícios?

- COMÉRCIO: Aumentar as compras no comércio do município, bairro ou localidade
 CULTURA: Incentivar movimentos culturais e projetos sociais do município, bairro ou localidade
 FORNECEDORES: Contratar fornecedores do município, bairro ou localidade
 GESTÃO PÚBLICA: Atuar junto à gestão pública (prefeitura) no fortalecimento dos serviços prestados por ela, para a população do município, bairro ou localidade
 HABITAÇÃO: Aquecer o mercado da habitação do município, bairro ou localidade, com o aumento no aluguel de casas e outros
 INFRAESTRUTURA: Contribuir para a manutenção das infraestruturas de prestação de serviços para a população do município, bairro ou localidade (ex.: de saúde, escolas, praças)
 MÃO DE OBRA: Contratar mão de obra do município, bairro ou localidade
 PROJETOS: Desenvolver projetos sociais, culturais e de educação ambiental para a população do município, bairro ou localidade

- RENDA: Aumentar a capacidade de geração de emprego e renda no município, bairro ou localidade
- TURISMO: Atrair pessoas de fora para turismo no município, bairro ou localidade
- VIAS: Contribuir para a reforma e sinalização das vias, estradas e outros, do município, bairro ou localidade
- MEIO AMBIENTE: Desenvolver projetos para a preservação da fauna (animais) e flora (plantas) no município, bairro ou localidade
- Outro _____
- NI