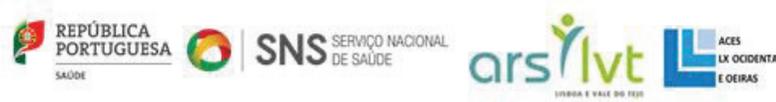


APÊNDICE 5 - QUESTIONÁRIO 'UTILIZAÇÃO DOS CHEQUES-DENTISTA'



QUESTIONÁRIO "UTILIZAÇÃO DOS CHEQUES-DENTISTA"

1- Informação relativa ao Programa Nacional de Promoção de Saúde Oral

1.1 Durante o ano letivo de **2014/2015**, foi atribuído algum cheque-dentista ao seu educando?

Sim 01 Não 02 Não sei 99

1.1.1 A quem foi entregue o 1º cheque-dentista?

Ao aluno(a) 01 A outra pessoa 03
 Encarregado de educação 02 Não sei 04

1.1.2 Utilizou o 1º cheque-dentista?

Sim 01 Não 02

1.2 Se respondeu "não" à questão (1.1.2), que motivos a levaram a não utilizar o cheque-dentista (assinale um ou mais opções):

- Não achou necessário a utilização do cheque-dentista 01
- Esqueceu-se de usar o cheque-dentista, deixando ultrapassar o prazo 02
- Perdeu o cheque-dentista 03
- Não conseguiu encontrar clínicas aderentes ao cheque-dentista 04
- Conseguiu encontrar clínicas aderentes ao cheque dentista mas não conseguiu agendar a consulta 05
- Não aderiu ao cheque dentista por aconselhamento de outros profissionais 06
- Já usou em anos anteriores, algum cheque dentista, não tendo ficado satisfeito (a) com o atendimento 07
- Não recebeu informação sobre como utilizar o cheque-dentista e sobre a sua importância 08
- Outros motivos: _____ 09

1.3 No ano letivo **2014/2015**, conhecia algum dentista aderente ao cheque-dentista?

Sim 01 Não 02 Não sei 99

1.4 No ano letivo de **2014/2015**, o aluno(a) era vigiado por algum médico dentista particular?

Sim 01 Não 02 Não sei 99

1.4.1 Se respondeu "Sim" à questão (1.4), o médico dentista que vigiava o(a) aluno(a) era aderente ao cheque-dentista?

Sim 01 Não 02 Não sei 99

2- Informações relativas ao (à) aluno (a)

2.1 Sexo do aluno(a)

Feminino 01 Masculino 02

2.2 Que idade (em anos) tinha o(a) aluno(a) no ano letivo **2014/2015**, até dezembro de 2014?

7 anos 01
 10 anos 02
 13 anos 03

2.3 Que escola frequentava o(a) aluno (a) no início do ano letivo de **2014/2015**?

Escola: _____

3- Informação relativa ao Encarregado de Educação

3.1 Sexo do encarregado de educação do(a) aluno (a) no ano letivo de **2014/2015**

Feminino 01

Masculino 02

3.2 Que idade (em anos) tinha o encarregado de educação do(a) aluno(a) no ano letivo **2014/2015**?

Idade: _____ anos

3.3 Grau de parentesco do encarregado de educação com o(a) aluno (a) no ano letivo de **2014/2015**?

Mãe 01

Pai 02

Outro 03

3.4 Estado civil do encarregado de educação do (a) aluno (a) no início do ano letivo de **2014/2015**?

Solteiro 01

Viúvo 03

Casado/União de facto 02

Divorciado/ separado 04

3.5 No início do ano letivo de **2014/2015** o encarregado de educação do aluno exercia alguma profissão?

Sim 01 Qual: _____

Não 02

3.5.1 Se respondeu “**não**” à questão **(3.5)**, qual o principal motivo de não exercer nenhuma profissão nessa data?

Desempregado 01

Estudante 03

Reformado 02

Domestico 04

Outro 05

3.6 Qual era o grau de escolaridade completo do encarregado de educação do (a) aluno(a) no início do ano letivo de 2014/2015?

Até 4º ano 01

12º ano 04

6º ano 02

Curso profissional 05

9º ano 03

Curso Superior 06

**MUITO OBRIGADA PELO TEMPO E APOIO DISPENSADO AO PREENCHER ESTE QUESTIONÁRIO.
POR FAVOR VERIFIQUE SE RESPONDEU A TODAS AS PERGUNTAS.**