



O que faria você se sentir melhor em São Paulo?

**NOSSA
SAOPAULO**

O que é importante para a sua qualidade de vida na cidade?



O que é o IRBEM?

Ao responder o questionário a seguir, você vai contribuir para a construção do IRBEM - Indicadores de Referência de Bem-Estar no Município. O IRBEM vai funcionar como um termômetro que indicará como anda sua qualidade de vida e seu bem-estar em São Paulo. Com isso, o Movimento Nossa São Paulo espera que o IRBEM possa orientar as ações da sociedade, governos, empresas e instituições visando o bem-estar de todos os moradores da cidade.

Os itens apontados por você como os mais importantes do questionário, somados às respostas das outras pessoas, farão parte de uma pesquisa do Ibope que irá checar o nível de satisfação da população com esses temas. Quanto mais gente responder o questionário, mais o IRBEM terá condições de retratar o que de fato a população de São Paulo quer e precisa para se sentir melhor na cidade.

Como responder o questionário:

O questionário tem basicamente uma pergunta: "O que é importante para a sua qualidade de vida?" Você deverá responder a questão em cada um dos 24 temas e assinalar sempre aquelas que mais valoriza para seu bem-estar.

Se algum tema não for importante para sua qualidade de vida, você pode optar por não responder e pular para o seguinte. Mas lembre-se: quanto mais questões você responder, mais estará contribuindo para melhorar a qualidade de vida na cidade.

Vale lembrar também que sua participação é voluntária e garantimos que suas respostas são tratadas de forma estritamente confidenciais. Por isso, pedimos que preencha o questionário da maneira mais sincera possível.

Como devolver o questionário:

Para garantir que a sua participação seja realmente incorporada na construção do IRBEM, não se esqueça de devolver o questionário preenchido. Para isso, você pode escolher os seguintes caminhos:

- Entregar este material preenchido à pessoa ou organização da qual você o recebeu;
- Devolvê-lo diretamente nos postos de recolhimento, dentre eles:

Zona Leste: Igreja de São Francisco de Assis, Rua Miguel Rachid, 99, em Ermelino Matarazzo -
Tel: 2546-4254 – falar com Luis França.

Zona Sul: Sociedade Santos Mártires, Rua Luis Baldinato, 9, no Jd. Sônia Regina (Jd. Angela) -
Tel: 5831-9549 – falar com Sérgio Bosco.

Zona Oeste: Secretaria executiva do Movimento Nossa São Paulo, rua Francisco Leitão, 469, cj
1407, Pinheiros, CEP 05414-020. Tel: 3894-2400.

Centro: Ação Educativa, Rua General Jardim, 660. Tel: 3151-2333 – ramal 130 – falar com
Samantha Neves.

**Atenção: se você tem acesso à Internet, visite o portal
www.nossasaopaulo.org.br e conheça a relação atualizada dos
postos de recolhimento do questionário. Se preferir, pode obter mais
informações pelo telefone 3894-2400.**

IRBEM

Dados pessoais

Antes de iniciar o questionário, pedimos que você preencha a seguir algumas informações a seu respeito, para que possamos conhecer um pouco melhor o perfil das pessoas que estão participando desta pesquisa. Obrigado.

Os campos com * (asterisco) são de preenchimento obrigatório.

1. Seu nome:

* 2. Sua ocupação:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Desempregado | <input type="radio"/> Estudante |
| <input type="radio"/> Empregado/assalariado | <input type="radio"/> Aposentado |
| <input type="radio"/> Profissional liberal | <input type="radio"/> Dona de casa |
| <input type="radio"/> Empresário | |

* 3. Sua escolaridade:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Nunca frequentei a escola | <input type="radio"/> Do 1º ao 2º ano do colegial (2º Grau/Ensino Médio) |
| <input type="radio"/> Da 1ª a 3ª série do primário (1º Grau/Fundamental I) | <input type="radio"/> 3º ano do colegial (2º Grau/Ensino Médio) |
| <input type="radio"/> 4ª série do primário (1º Grau/Fundamental I) | <input type="radio"/> Faculdade/Universidade/Nível Superior incompleto |
| <input type="radio"/> Da 5ª a 7ª série do ginásio (1º Grau/Fundamental II) | <input type="radio"/> Faculdade/Universidade/Superior completo |
| <input type="radio"/> 8ª série do ginásio (1º Grau/Fundamental II) | <input type="radio"/> Pós-graduação/mestrado/doutorado incompleto ou completo |

* 4. Seu estado civil:

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Casado/união estável/mora junto com um(a) companheiro(a) | <input type="radio"/> Separado(a)/divorciado(a)/desquitado(a) |
| <input type="radio"/> Solteiro | <input type="radio"/> Viúvo(a) |

* 5. Sua idade:

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 16 a 17 anos | <input type="radio"/> 40 a 49 anos |
| <input type="radio"/> 18 a 24 anos | <input type="radio"/> 50 a 69 anos |
| <input type="radio"/> 25 a 29 anos | <input type="radio"/> 70 e + anos |
| <input type="radio"/> 30 a 39 anos | |

* 6. Seu sexo:

- Masculino
- Feminino

IRBEM

Dados pessoais

7. Seu e-mail:

* 8. Um número de telefone para contato:

* 9. Cidade onde você mora:

- São Paulo
 Outra cidade

Qual?

10. Seu endereço:

* 11. CEP da sua casa:

* 12. Região/Zona da cidade de São Paulo onde você mora:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Região central/Centro | <input type="radio"/> Zona Sul |
| <input type="radio"/> Zona Norte | <input type="radio"/> Zona Oeste |
| <input type="radio"/> Zona Leste | <input type="radio"/> Não moro em São Paulo |

* 13. Bairro onde você mora:

14. Subprefeitura onde você mora:

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 15. VALORES PESSOAIS E SOCIAIS

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Comportamento ético: conduta humana incorruptível e benéfica |
| <input type="checkbox"/> Cultura de paz e recusa à violência | <input type="checkbox"/> Cidadania: participar da vida da cidade exercendo direitos e deveres |
| <input type="checkbox"/> Solidariedade: espírito de grupo e respeito ao outro e à vida | <input type="checkbox"/> Democracia: soberania e participação populares nas decisões políticas |
| <input type="checkbox"/> Responsabilidades compartilhadas, consciência do coletivo | <input type="checkbox"/> Simplicidade, naturalidade, espontaneidade |
| <input type="checkbox"/> Pluralismo e diversidade: respeito e convivência entre diferentes culturas e opções de vida | <input type="checkbox"/> Sustentabilidade: viver o presente sem inviabilizar o futuro |
| <input type="checkbox"/> Individualismo: priorizar sempre os interesses pessoais | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 16. ACESSIBILIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Você pode assinalar até 3 (três) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Banheiros adaptados |
| <input type="checkbox"/> Transportes públicos adaptados | <input type="checkbox"/> Acesso aos locais de votação |
| <input type="checkbox"/> Espaços de uso público adaptados | <input type="checkbox"/> Ampla inclusão de deficientes na rede escolar |
| <input type="checkbox"/> Calçadas adaptadas | <input type="checkbox"/> Disponibilidade de linguagens para deficientes |
| <input type="checkbox"/> Taxis adaptados | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 17. APARÊNCIA/ESTÉTICA

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Sua aparência |
| <input type="checkbox"/> Aparência de sua casa | <input type="checkbox"/> Conservação dos monumentos históricos |
| <input type="checkbox"/> Aparência de seu bairro | <input type="checkbox"/> Conservação dos espaços públicos |
| <input type="checkbox"/> Aparência de sua cidade | <input type="checkbox"/> Conservação dos pontos turísticos |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 18. ASSISTÊNCIA SOCIAL

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Serviços às famílias com necessidade de amparo social |
| <input type="checkbox"/> Abrigamentos para população de rua | <input type="checkbox"/> Programas de distribuição de renda |
| <input type="checkbox"/> Geração de trabalho para a população com maior necessidade | <input type="checkbox"/> Serviço clínico e terapêutico à população com maior necessidade |

Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3)

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 19. CONSUMO

Você pode assinalar até 6 (seis) opções:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Receber nota fiscal |
| <input type="checkbox"/> Poder sempre renovar móveis e eletrodomésticos | <input type="checkbox"/> Incentivar o consumo moderado e sustentável |
| <input type="checkbox"/> Usar roupas e acessórios da moda | <input type="checkbox"/> Proibir a publicidade apelativa e excessiva |
| <input type="checkbox"/> Trocar sempre de carro pelo modelo mais novo | <input type="checkbox"/> Controlar com rigor a publicidade para crianças |
| <input type="checkbox"/> Adquirir novidades com frequência | <input type="checkbox"/> Priorizar produtos reciclados e recarregáveis |
| <input type="checkbox"/> Visitar semanalmente o shopping center | <input type="checkbox"/> Exigir maior durabilidade material e cultural dos produtos |
| <input type="checkbox"/> Priorizar bens artísticos e culturais | <input type="checkbox"/> Informar-se sobre o impacto ambiental dos produtos e empresas |
| <input type="checkbox"/> Ter dinheiro para comprar o máximo de bens materiais | <input type="checkbox"/> Viver sem precisar de tanto consumo |
| <input type="checkbox"/> Consumir apenas o necessário | <input type="checkbox"/> Respeito ao direito do consumidor |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 20. CULTURA

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Conhecer e manter manifestações populares e tradicionais brasileiras |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de bibliotecas públicas | <input type="checkbox"/> Usufruir de atividades culturais |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de cinemas | <input type="checkbox"/> Participar na produção de atividades artístico-culturais |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de teatros | <input type="checkbox"/> Oportunidade de profissionalização em artes |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de centros culturais | <input type="checkbox"/> Possibilidade de leitura |
| <input type="checkbox"/> Visita aos museus e exposições | <input type="checkbox"/> Incentivo às manifestações artístico-culturais nas escolas |

Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3)

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 21. DESIGUALDADE SOCIAL

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à oportunidade de trabalho e emprego |
| <input type="checkbox"/> Justa distribuição de renda | <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à informação e aos meios de comunicação |
| <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à educação | <input type="checkbox"/> Igualdade de direitos, condições e oportunidades em relação a gênero |
| <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso ao serviço de saúde | <input type="checkbox"/> Igualdade de direitos, condições e oportunidades em relação a raça |
| <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à cultura | <input type="checkbox"/> Igualdade de direitos, condições e oportunidades em relação a etnia |
| <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à moradia | <input type="checkbox"/> Respeito às diversidades (orientação sexual, religiosa) |
| <input type="checkbox"/> Igualdade no acesso à Justiça | |

Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3)

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 22. EDUCAÇÃO

Você pode assinalar até 5 (cinco) opções:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Educação para a promoção da cidadania e da democracia |
| <input type="checkbox"/> Vagas em creches, pré-escolas e escolas em locais próximos à sua moradia | <input type="checkbox"/> Educação para o respeito à diversidade e promoção de uma cultura de paz |
| <input type="checkbox"/> Existência de profissionais da educação qualificados em todas as escolas | <input type="checkbox"/> Acesso ao ensino superior de qualidade |
| <input type="checkbox"/> Envolvimento das comunidades na educação de suas crianças e jovens | <input type="checkbox"/> Formação de qualidade e condições adequadas de trabalho e estudo dos profissionais de educação |
| <input type="checkbox"/> Envolvimento das famílias na educação de seus filhos | <input type="checkbox"/> Inclusão digital nas escolas |
| <input type="checkbox"/> Domínio de leitura e escrita | <input type="checkbox"/> Atividades de educação complementar à escola |
| <input type="checkbox"/> Formação que garanta condições de acesso ao mundo do trabalho | <input type="checkbox"/> Erradicação do analfabetismo |
| <input type="checkbox"/> Educação para a promoção da diversidade étnico-racial | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 23. ESPORTE

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Praticar esporte na escola |
| <input type="checkbox"/> Realizar atividades esportivas com frequência | <input type="checkbox"/> Aprender e dedicar-se a algum esporte |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de equipamentos públicos para atividades de esporte | <input type="checkbox"/> Ir ao estádio de futebol com segurança |
| <input type="checkbox"/> Participar de passeios ciclísticos, corridas e caminhadas | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 24. HABITAÇÃO

Você pode assinalar até 5 (cinco) opções:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Oferta e qualidade da água em sua casa |
| <input type="checkbox"/> Boa qualidade de sua moradia | <input type="checkbox"/> Oferta e qualidade do esgotamento sanitário em sua casa |
| <input type="checkbox"/> Ser proprietário de sua moradia | <input type="checkbox"/> Oferta e qualidade da energia elétrica em sua casa |
| <input type="checkbox"/> Reurbanização das favelas | <input type="checkbox"/> Aluguel com preços acessíveis |
| <input type="checkbox"/> Melhorar condições de moradia nos cortiços | <input type="checkbox"/> Oferta de planos habitacionais para todas as faixas salariais |
| <input type="checkbox"/> Criar soluções para moradias em áreas de risco | <input type="checkbox"/> Existência de estações de metrô no bairro |
| <input type="checkbox"/> Moradia com espaço que atenda às necessidades | <input type="checkbox"/> Oferta de comércio e serviços no bairro |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 25. INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Pleno funcionamento do sistema de garantias de direitos (conselho tutelar, varas da infância etc.) |
| <input type="checkbox"/> Reinserção da criança e do adolescente de rua na família | <input type="checkbox"/> Participar de associações ligadas às escolas, criança e adolescência |
| <input type="checkbox"/> Rede de atendimento pós-escolar para as crianças e adolescentes | <input type="checkbox"/> Estabelecer diálogo entre gerações |
| <input type="checkbox"/> Atendimento às crianças vítimas de violência e risco de vida | <input type="checkbox"/> Proteção adequada à infância e adolescência |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 26. JUVENTUDE

Você pode assinalar até 5 (cinco) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Acesso ao ensino técnico, profissionalizante e universitário |
| <input type="checkbox"/> Oportunidade do primeiro emprego | <input type="checkbox"/> Paz e solidariedade entre as tribos urbanas |
| <input type="checkbox"/> Escolas mais atrativas | <input type="checkbox"/> Ampla oferta de transporte público noturno |
| <input type="checkbox"/> Participação na política | <input type="checkbox"/> Prevenção da gravidez na adolescência |
| <input type="checkbox"/> Descriminalização do uso de maconha | <input type="checkbox"/> Respeito e cordialidade entre torcidas de futebol |
| <input type="checkbox"/> Garantia do direito à vida | <input type="checkbox"/> Espaços culturais e centros de juventude nos bairros |
| <input type="checkbox"/> Informação e prevenção ao uso de drogas | <input type="checkbox"/> Policiais mais preparados no trato com a juventude |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 27. LAZER E MODO DE VIDA

Você pode assinalar até 6 (seis) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Frequentar bares e restaurantes |
| <input type="checkbox"/> Ter tempo disponível para o lazer | <input type="checkbox"/> Fazer atividades físicas |
| <input type="checkbox"/> Visitar familiares | <input type="checkbox"/> Viajar |
| <input type="checkbox"/> Ficar sozinho | <input type="checkbox"/> Namorar |
| <input type="checkbox"/> Sair com amigos | <input type="checkbox"/> Cozinhar |
| <input type="checkbox"/> Assistir televisão | <input type="checkbox"/> Frequentar clubes ou espaços de lazer e recreação |
| <input type="checkbox"/> Ouvir música | <input type="checkbox"/> Ter contato com a natureza |
| <input type="checkbox"/> Ler jornais, livros e revistas | <input type="checkbox"/> Escrever |
| <input type="checkbox"/> Navegar na Internet | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 28. MEIO AMBIENTE

Você pode assinalar até 9 (nove) opções:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Revitalizar e conservar parques, praças e várzeas existentes |
| <input type="checkbox"/> Boa qualidade do ar | <input type="checkbox"/> Serviço de limpeza pública e de terrenos baldios |
| <input type="checkbox"/> Fiscalização de emissões de veículos e indústrias | <input type="checkbox"/> Proximidade de Ecopontos |
| <input type="checkbox"/> Controle da poluição visual | <input type="checkbox"/> Operações cata-bagulho (pneus, móveis, eletrodomésticos) |
| <input type="checkbox"/> Controle da poluição sonora | <input type="checkbox"/> Campanhas de educação ambiental |
| <input type="checkbox"/> Despoluição e preservação de rios, lagos e represas | <input type="checkbox"/> Manutenção de bueiros e galerias e controle de enchentes |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de parques e áreas verdes | <input type="checkbox"/> Jardinagem e cultivo de hortas orgânicas comunitárias |
| <input type="checkbox"/> Ter coleta seletiva em seu bairro | <input type="checkbox"/> Uso e incentivo de fontes de energia renováveis |
| <input type="checkbox"/> Inclusão dos catadores no sistema de coleta seletiva | <input type="checkbox"/> Investimentos em tecnologias limpas |
| <input type="checkbox"/> Recolhimento adequado de lixo domiciliar | <input type="checkbox"/> Consumo sustentável dos recursos naturais |
| <input type="checkbox"/> Existência de áreas verdes na cidade | <input type="checkbox"/> Controle da poluição eletromagnética |
| <input type="checkbox"/> Arborização de vias | <input type="checkbox"/> Ter consciência e responsabilidade ambiental |
| <input type="checkbox"/> Controle e qualidade dos aterros sanitários | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 29. MOBILIDADE

Você pode assinalar até 8 (oito) opções:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Conforto e segurança no deslocamento |
| <input type="checkbox"/> Diminuição do tempo de espera nos pontos de ônibus | <input type="checkbox"/> Respeito aos assentos reservados a uso preferencial |
| <input type="checkbox"/> Diminuição do tempo de deslocamento na cidade | <input type="checkbox"/> Respeito aos meios de transporte não motorizados |
| <input type="checkbox"/> Prioridade ao transporte coletivo no sistema viário | <input type="checkbox"/> Soluções para diminuir o trânsito da cidade |
| <input type="checkbox"/> Pontualidade dos ônibus | <input type="checkbox"/> Reintroduzir o Sistema de Troleibus |
| <input type="checkbox"/> Segurança no trânsito | <input type="checkbox"/> Medidas para as pessoas morarem próximas ao trabalho e emprego |
| <input type="checkbox"/> Ampliação da rede de metrô | <input type="checkbox"/> Boa qualidade das calçadas |
| <input type="checkbox"/> Diminuição das tarifas do transporte público | <input type="checkbox"/> Respeito ao pedestre |
| <input type="checkbox"/> Limpeza/conservação da frota de ônibus | <input type="checkbox"/> Cordialidade no trânsito |
| <input type="checkbox"/> Fácil acesso aos itinerários de ônibus e rede de transportes | <input type="checkbox"/> Respeito aos motociclistas |
| <input type="checkbox"/> Ciclovias por toda a cidade | <input type="checkbox"/> Maior disciplina para motos |
| <input type="checkbox"/> Campanhas educativas: prevenção de acidentes e violência no trânsito | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 30. RELAÇÕES HUMANAS

Você pode assinalar até 3 (três) opções:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Fim da discriminação racial |
| <input type="checkbox"/> A família | <input type="checkbox"/> Fim da discriminação sexual |
| <input type="checkbox"/> Os amigos | <input type="checkbox"/> Fim da discriminação de idade |
| <input type="checkbox"/> A comunidade (do bairro, religiosa etc.) | <input type="checkbox"/> Práticas de voluntariado/ação humanitária |
| <input type="checkbox"/> As relações afetivas | <input type="checkbox"/> Respeito aos direitos humanos |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 31. RELIGIÃO E ESPIRITUALIDADE

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Influência religiosa nas normas e condutas civis e sociais |
| <input type="checkbox"/> Ensino religioso nas escolas | <input type="checkbox"/> Ser praticante de uma religião |
| <input type="checkbox"/> Educação religiosa na família | <input type="checkbox"/> Viver de modo coerente com os ensinamentos religiosos |
| <input type="checkbox"/> Espiritualidade autônoma/caminho pessoal | <input type="checkbox"/> Coexistência harmoniosa entre as religiões |
| <input type="checkbox"/> Espiritualidade vinculada a alguma religião | <input type="checkbox"/> Existência de religião oficial no país |
| <input type="checkbox"/> Influência religiosa nas leis do Estado | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 32. SAÚDE

Você pode assinalar até 10 (dez) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Convênio médico empresarial |
| <input type="checkbox"/> Cuidados com sua saúde | <input type="checkbox"/> Outras opções terapêuticas: homeopatia, acupuntura, fitoterapia |
| <input type="checkbox"/> Cuidados com sua alimentação | <input type="checkbox"/> Sua comunidade ser assistida pelo Programa de Saúde da Família |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de postos de saúde/UBS | <input type="checkbox"/> Qualidade e humanização da assistência nos postos e hospitais |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de pronto socorro | <input type="checkbox"/> Facilidade de agendamento de consultas, retornos, exames e resultados |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de hospital | <input type="checkbox"/> Proximidade de atendimento odontológico |
| <input type="checkbox"/> Diminuição do tempo de atendimento para consultas | <input type="checkbox"/> Campanhas de prevenção, educação e promoção da saúde |
| <input type="checkbox"/> Diminuição do tempo de espera para exames | <input type="checkbox"/> Atendimento às vítimas de violência doméstica e sexual |
| <input type="checkbox"/> Diminuição do tempo para realização de cirurgias | <input type="checkbox"/> Vigilância sanitária e ambiental |
| <input type="checkbox"/> Boa qualidade de seu sono | <input type="checkbox"/> Prevenção e controle às doenças transmissíveis |
| <input type="checkbox"/> Tempo suficiente para o sono | <input type="checkbox"/> Acesso ao tratamento por consumo de álcool e uso de drogas |
| <input type="checkbox"/> Distribuição de remédios e preservativos | <input type="checkbox"/> Acesso ao tratamento à saúde mental |
| <input type="checkbox"/> Vacinação | <input type="checkbox"/> Segurança alimentar, incluindo aleitamento materno |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 33. SEGURANÇA

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Qualidade e humanização do atendimento dos policiais |
| <input type="checkbox"/> Segurança na cidade | <input type="checkbox"/> A segurança de seus filhos/familiares |
| <input type="checkbox"/> Segurança em seu bairro | <input type="checkbox"/> Iluminação pública |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de delegacia | <input type="checkbox"/> Atuação policial rigorosa |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de posto policial | <input type="checkbox"/> Participação da comunidade nas discussões sobre segurança pública |
| <input type="checkbox"/> Ronda policial | <input type="checkbox"/> Utilização de estratégias e/ou armas para sua segurança |
| <input type="checkbox"/> Ronda escolar | |

Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3)

* 34. SEXUALIDADE

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Papel da escola na educação sexual |
| <input type="checkbox"/> Relacionamento amoroso estável | <input type="checkbox"/> Papel dos pais na orientação sexual dos filhos |
| <input type="checkbox"/> Vida sexual ativa | <input type="checkbox"/> Papel da religião na orientação sexual |
| <input type="checkbox"/> Relação sexual somente para a reprodução | <input type="checkbox"/> Controle sobre a exploração publicitária da sexualidade |
| <input type="checkbox"/> Liberdade de informações sobre sexualidade | <input type="checkbox"/> Atendimento à sexualidade de menores na rede pública de saúde |
| <input type="checkbox"/> Assistência pública à saúde sexual e reprodutiva | <input type="checkbox"/> Prevenção da gravidez indesejada |

Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3)

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 35. TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Serviços públicos e privados agendados pela internet |
| <input type="checkbox"/> Amplo acesso ao uso da internet | <input type="checkbox"/> Pagar impostos pela internet |
| <input type="checkbox"/> Proximidade de telecentros, infocentros e lan houses | <input type="checkbox"/> Agendar consultas médicas pela internet |
| <input type="checkbox"/> Fazer boletim de ocorrência pela internet | <input type="checkbox"/> Uso de software livre |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 36. TERCEIRA IDADE

Você pode assinalar até 2 (duas) opções:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Atendimento especializado em saúde para a terceira idade |
| <input type="checkbox"/> Cursos para a terceira idade | <input type="checkbox"/> Entrega de medicamentos em domicílio |
| <input type="checkbox"/> Atividades culturais, esportivas e recreativas para a terceira idade | <input type="checkbox"/> Equipamentos públicos e privados adaptados para terceira idade |
| <input type="checkbox"/> Maior respeito pela terceira idade | <input type="checkbox"/> Convivência com amigos e familiares |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 37. TRABALHO

Você pode assinalar até 4 (quatro) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Oportunidades de formação |
| <input type="checkbox"/> Satisfação com o seu trabalho | <input type="checkbox"/> Perspectiva de futuro/crescimento/carreira |
| <input type="checkbox"/> Sua renda | <input type="checkbox"/> Distância até o trabalho |
| <input type="checkbox"/> Diminuição da jornada de trabalho | <input type="checkbox"/> Incentivos para desenvolver o próprio negócio |
| <input type="checkbox"/> Boas condições de trabalho | <input type="checkbox"/> Programas de geração de empregos |
| <input type="checkbox"/> Equilíbrio trabalho/vida pessoal | <input type="checkbox"/> Exercer trabalho útil à sociedade |
| <input type="checkbox"/> Ambiente de trabalho agradável | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

O que é importante para a sua qualidade de vida, para o seu bem-estar?

* 38. TRANSPARÊNCIA E PARTICIPAÇÃO POLÍTICA

Você pode assinalar até 7 (sete) opções:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Quero pular esse tema | <input type="checkbox"/> Votar para prefeito e vereador |
| <input type="checkbox"/> Publicação dos gastos, despesas e investimentos públicos | <input type="checkbox"/> Poder votar também para subprefeito |
| <input type="checkbox"/> Conhecer os espaços de participação política pelos meios de comunicação populares | <input type="checkbox"/> Acompanhar as ações dos políticos eleitos |
| <input type="checkbox"/> Acesso às informações úteis por telefone e internet | <input type="checkbox"/> Participar de associações de bairro |
| <input type="checkbox"/> Facilidade no acesso às informações no portal da prefeitura | <input type="checkbox"/> Relacionar-se com alguma liderança ou político da região |
| <input type="checkbox"/> Participação popular em conselhos das subprefeituras | <input type="checkbox"/> Participar de organizações não-governamentais |
| <input type="checkbox"/> Disponibilizar serviços municipais na região da subprefeitura | <input type="checkbox"/> Participar de organizações partidárias ou sindicais |
| <input type="checkbox"/> Descentralizar a administração pública | <input type="checkbox"/> Honestidade dos governantes |
| <input type="checkbox"/> Participar das audiências públicas | <input type="checkbox"/> Punição à corrupção |
| <input type="checkbox"/> Ter instrumentos de participação como plebiscitos e referendos | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

Dos temas que respondeu, quais você considera mais importantes?

* 39. Você pode assinalar até 9 (nove) opções:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quero pular essa questão | <input type="checkbox"/> Meio ambiente |
| <input type="checkbox"/> Acessibilidade para pessoas com deficiência | <input type="checkbox"/> Mobilidade |
| <input type="checkbox"/> Aparência/estética | <input type="checkbox"/> Relações humanas |
| <input type="checkbox"/> Assistência social | <input type="checkbox"/> Religião e espiritualidade |
| <input type="checkbox"/> Consumo | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Cultura | <input type="checkbox"/> Segurança |
| <input type="checkbox"/> Desigualdade social | <input type="checkbox"/> Sexualidade |
| <input type="checkbox"/> Educação | <input type="checkbox"/> Tecnologia da informação |
| <input type="checkbox"/> Esporte | <input type="checkbox"/> Terceira idade |
| <input type="checkbox"/> Habitação | <input type="checkbox"/> Trabalho |
| <input type="checkbox"/> Infância e adolescência | <input type="checkbox"/> Transparência e participação política |
| <input type="checkbox"/> Juventude | <input type="checkbox"/> Valores pessoais e sociais |
| <input type="checkbox"/> Lazer e modo de vida | |
| <input type="checkbox"/> Outro(s). Qual(is)? (citar no máximo 3) | |

* 40. Nos últimos 5 anos, a sua qualidade de vida:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Não quero responder essa questão | <input type="radio"/> Ficou estável |
| <input type="radio"/> Melhorou muito | <input type="radio"/> Piorou um pouco |
| <input type="radio"/> Melhorou um pouco | <input type="radio"/> Piorou muito |

41. Para finalizar, em qual destas faixas está a renda total da sua família no mês passado, somando as rendas de todas as pessoas que moram com você, inclusive a sua (se você tiver alguma renda)?

- Mais de 20 Salários Mínimos (mais de R\$ 9.301)
- Mais de 10 a 20 SM (R\$ 4.651 até R\$ 9.300)
- Mais de 5 a 10 SM (R\$ 2.326 até R\$ 4.650)
- Mais de 2 a 5 SM (R\$ 931 até R\$ 2.325)
- Mais de 1 a 2 SM (R\$ 466 até R\$ 930)
- Até 1 Salário Mínimo (Até R\$ 465)

O Movimento Nossa São Paulo agradece a sua participação. O questionário ficará disponível até 30 de setembro. Mobilize amigos e familiares a também participarem da construção do IRBEM.

Agenda do IRBEM:

- Até 30 de setembro – Pesquisa preliminar com a população. As respostas servirão de base para que, a partir de outubro, o Ibope elabore uma grande pesquisa com amostragem técnica para envolver vários segmentos da sociedade. O questionário on-line estará disponível no portal www.nossasaopaulo.org.br e a versão impressa será distribuída em escolas, organizações da sociedade civil, universidades, empresas e em várias regiões da cidade.
- Outubro – Seleção dos itens que foram citados na pesquisa como os mais importantes para a qualidade de vida da população. O Ibope vai incorporar tais itens na pesquisa anual do Movimento para checar qual é o nível de satisfação e valorização em relação a eles.
- Novembro – Aplicação da pesquisa Ibope com os paulistanos, em amostra proporcional aos vários segmentos da população. Depois disso, será feita a sistematização e a construção dos indicadores (IRBEM).
- Janeiro de 2010, aniversário da cidade de SP – Lançamento público do IRBEM.

Movimento Nossa São Paulo

O Movimento Nossa São Paulo foi criado em 2007 com o desafio de mobilizar diversos segmentos da sociedade para, em parceria com instituições públicas e privadas, construir e se comprometer com uma agenda e um conjunto de metas, articular e promover ações, visando a uma cidade de São Paulo justa e sustentável. Apartidário e inter-religioso, é apoiado por centenas de organizações e milhares de cidadãos interessados em participar do processo de construção de uma nova cidade.

Conheça + Divulgue + Participe

**NOSSA
SAOPAULO**

www.nossasaopaulo.org.br

