

Famílias Fortes – Versão Jovem

1. Qual é o seu sexo?

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Outro

2. Qual é a sua idade?

☐ 10 anos

☐ 11 anos

☐ 12 anos

☐ 13 anos

☐ 14 anos

3. Com qual raça ou cor você se identifica?

☐ Amarela ☐ Branca ☐ Preta ou Parda ☐ Indígena

4. Em qual ano você está na escola?

☐ 3º ano do Ensino Fundamental

☐ 4º ano do Ensino Fundamental

☐ 5º ano do Ensino Fundamental

☐ 6º ano do Ensino Fundamental

☐ 7º ano do Ensino Fundamental

☐ 8º ano do Ensino Fundamental

☐ 9º ano do Ensino Fundamental

☐ 1º ano Ensino Médio

5. Com quem você mora? (marcar todos que moram na sua casa)

☐ Mãe

☐ Avó

☐ Pai

☐ Avô

☐ Irmão/Irmã

☐ Tio/Tia

☐ outros _____

6. Contando com você, quantas pessoas moram na sua casa?

☐ 2 pessoas

☐ 3 pessoas

☐ 4 pessoas

☐ 5 pessoas

☐ 6 pessoas

☐ 7 pessoas

☐ 8 pessoas

☐ 9 pessoas

☐ 10 pessoas ou mais

7. Você já experimentou alguma bebida alcoólica?

Exemplos: cerveja, chopp, ice, vinho, pinga, caipirinha, batidas, sidras, outras.

☐ Não ☐ Sim

8. Quantos anos você tinha quando experimentou bebida alcoólica pela primeira vez? _____ anos

9. Você já tomou 5 doses ou mais de bebida alcoólica em uma única ocasião?

☐ Não ☐ Sim

10. Você já fumou cigarro?

☐ Não ☐ Sim

11. Você já fumou narguilé?

☐ Não ☐ Sim

12. Você já cheirou algum produto para sentir algum “barato/brisa”?

Exemplos: loló, lança, cola, éter, removedor de tinta, gasolina, benzina, esmalte, acetona, tiner, aguarrás, tinta, desodorante aerossol. (NÃO VALE COCAÍNA)

☐ Não ☐ Sim

13. Você já experimentou cocaína?

☐ Não ☐ Sim

14. Você já experimentou crack ou merla?

☐ Não ☐ Sim

15. Você já usou holoten ou carpinol?

☐ Não ☐ Sim

16. Você já usou outras drogas não citadas neste questionário?

☐ Não ☐ Sim

17. Agora você deverá responder as próximas questões pensando somente nos últimos 30 dias. Registre quantos dias, se houver, você realizou alguma das atividades a seguir:

1. Fumou cigarro	☐ Nenhum	___ dias
2. Fumou narguilé	☐ Nenhum	___ dias
3. Tomou alguma bebida alcoólica	☐ Nenhum	___ dias
4. Tomou 5 doses ou mais de bebidas alcoólicas em uma única ocasião	☐ Nenhum	___ dias
5. Cheirou algum produto para sentir algum “barato/brisa” Exemplos: loló, lança, cola, éter, removedor de tinta, gasolina, benzina, esmalte, acetona, tiner, aguarrás, tinta, desodorante aerossol (não vale cocaína).	☐ Nenhum	___ dias
6. Fumou maconha	☐ Nenhum	___ dias

7. Usou cocaína	☐ Nenhum	___ dias
8. Usou crack ou merla	☐ Nenhum	___ dias
9. Usou outras drogas não citadas neste questionário	☐ Nenhum	___ dias

18. Qual nível de risco de se machucarem fisicamente (ou de outras formas) você acha que as pessoas tem quando usam, uma ou duas vezes por semana, alguma droga apresentada abaixo?

1.Cigarro (tabaco)	☐ Sem risco ☐ Risco leve ☐ Alto risco
2.Bebidas alcoólicas	☐ Sem risco ☐ Risco leve ☐ Alto risco
3.Maconha	☐ Sem risco ☐ Risco leve ☐ Alto risco
4.Outras drogas (ilegais)	☐ Sem risco ☐ Risco leve ☐ Alto risco

19. imagine que um de seus pais ou responsáveis encontrasse você usando alguma droga citada abaixo, o que você acha que é mais provável que aconteça?

1.Cigarro (tabaco)	☐ Eu receberia castigo e/ ou me chamariam a atenção ☐ Eu não receberia castigo nem me chamariam a atenção
2.Bebida alcoólica	☐ Eu receberia castigo e/ ou me chamariam a atenção ☐ Eu não receberia castigo nem me chamariam a atenção
3.Maconha	☐ Eu receberia castigo e/ ou me chamariam a atenção ☐ Eu não receberia castigo nem me chamariam a atenção
4.Outras drogas (ilegais)	☐ Eu receberia castigo e/ ou me chamariam a atenção ☐ Eu não receberia castigo nem me chamariam a atenção

20. Agora você irá encontrar algumas frases e deverá escolher entre Falso, Mais ou menos verdadeiro e Verdadeiro, de acordo com o quanto cada frase descreve você.

Pense em como as coisas têm sido nos últimos 6 meses e responda com base nisso.

20.1 Eu tento ser legal com as outras pessoas. Eu me preocupo com os sentimentos dos outros.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.2 Não consigo parar sentado quando tenho que fazer a lição ou comer; me mexo muito, esbarrando em coisas, derrubando coisas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.3 Muitas vezes tenho dor de cabeça, dor de barriga ou enjoo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.4 Tenho boa vontade para dividir, emprestar minhas coisas (comida, jogos, canetas).

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.5 Eu fico muito bravo e geralmente perco a paciência.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.6 Eu estou quase sempre sozinho. Eu geralmente jogo sozinho ou fico na minha.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.7 Geralmente sou obediente e normalmente faço o que os adultos me pedem.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.8 Tenho muitas preocupações, muitas vezes pareço preocupado com tudo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.9 Tento ajudar se alguém parece magoado, aflito ou sentindo-se mal.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.10 Estou sempre agitado, balançando as pernas ou mexendo as mãos.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.11 Eu tenho pelo menos um bom amigo ou amiga.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.12 Eu brigo muito. Eu consigo fazer com que as pessoas façam o que eu quero.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.13 Frequentemente estou chateado, desanimado ou choroso.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.14 Em geral, os outros jovens gostam de mim.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.15 Facilmente perco a concentração.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.16 Fico nervoso quando tenho que fazer alguma coisa diferente, facilmente perco a confiança em mim mesmo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.17 Sou legal com crianças mais novas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.18 Geralmente eu sou acusado de mentir ou trapacear.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.19 Os outros jovens me perturbam, 'pegam no meu pé'.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.20 Frequentemente me ofereço para ajudar outras pessoas (pais, professores, crianças).

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.21 Eu penso antes de fazer as coisas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.22 Eu pego coisas que não são minhas, de casa, da escola ou de outros lugares.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.23 Eu me dou melhor com os adultos do que com pessoas da minha idade.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.24 Eu sinto muito medo, eu me assusto facilmente.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

20.25 Eu consigo terminar as atividades que começo. Eu consigo prestar atenção.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

21. Para cada item, por favor, marque uma das opções “Não é verdade”, “Um pouco verdade” ou “Certamente verdade”.

Nos últimos seis meses, em comparação com outras crianças/adolescentes da mesma idade que você, o quanto cada uma das seguintes frases descreve o seu comportamento e os seus sentimentos?

Por favor, tente responder todas as questões.

	Não é verdade	Um pouco verdade	Certamente verdade

1. Eu me incomodado facilmente com outras pessoas			
2. Eu perco a calma frequentemente			
3. Eu fico irritado por muito tempo			
4. Eu estou irritado na maior parte do tempo			
5. Eu me irrito frequentemente			
6. Eu perco a calma facilmente			
7. De modo geral, minha <i>irritabilidade</i> me causa problemas			

22. Nas próximas questões você deverá responder com que frequência cada situação acontece com você e seus pais/responsáveis. Considere como RESPONSÁVEIS aquelas pessoas que são responsáveis por cuidarem de você caso você não more com seus pais.

22.1 Com que frequência seus pais/responsáveis falam com você sobre seus valores e crenças?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.2 Com que frequência seus pais/responsáveis falam com você sobre maneiras de resistir a pressão dos colegas?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.3 Seus pais/responsáveis definem regras para você seguir?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.4 Seus pais/responsáveis falam sobre o que eles esperam de você e te dão responsabilidades/obrigações?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.5 Quando você segue as regras ou faz bem as tarefas em casa ou na escola, seus pais/responsáveis te elogiam?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.6 Quando seus pais/responsáveis estão chateados porque você não seguiu uma regra ou não fez uma tarefa em casa ou na escola, eles calmamente te dizem como estão se sentindo?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.7 Seus pais/responsáveis te tratam com respeito quando eles te disciplinam/ ensinam como se comportar?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.8 Com que frequência você demonstra aos seus pais/responsáveis que você gosta das coisas que eles fazem por você?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.9 Seus pais/responsáveis te falam sobre as consequências de quebrar suas regras?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.10 Seus pais/responsáveis e você conseguem conversar sobre os problemas sem gritar ou ficarem bravos?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.11 Quando você está estressado, com que frequência você faz algo para se acalmar, como respirar fundo?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.12 Quando seus pais/responsáveis estão chateados, você tenta pensar sobre os sentimentos e pontos de vista deles?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.13 Quando você está chateado, é provável que você grite, xingue ou bata em alguém ou alguma coisa?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.14 Com que frequência você consegue identificar quando está começando a se sentir estressado?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.15 Você se sente verdadeiramente amado e respeitado pelos seus pais/responsáveis?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.16 Sua família tem uma reunião toda semana para conversar sobre planos, compromissos e regras?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.17 Quando sua família tem um problema, vocês trabalham juntos para achar uma solução?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.18 Com que frequência seus pais/responsáveis falam ou fazem coisas para você saber que é amado?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.19 Seus pais/responsáveis esperam que você faça tarefas domésticos (por exemplo: lavar louça ou limpar seu quarto)?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.20. Seus pais/responsáveis explicam os motivos para as regras da casa e as expectativas da família?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

22.21 Seus pais/responsáveis deixam claro o que eles acham sobre você usar álcool, cigarros e outras drogas?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

23. Agora você deverá responder o quanto você concorda ou discorda das afirmações a seguir

23.1 Tomar boas decisões agora irão me ajudar a alcançar meus objetivos no futuro.

☐ Discordo totalmente ☐ Discordo ☐ Concordo ☐ Concordo totalmente

23.2 Eu conheço formas positivas de me ajudar a me sentir melhor quando eu estou estressado(a).

☐ Discordo totalmente ☐ Discordo ☐ Concordo ☐ Concordo totalmente

23.3 Eu tenho alguns objetivos que quero alcançar quando crescer.

☐ Discordo totalmente ☐ Discordo ☐ Concordo ☐ Concordo totalmente

23.4 Eu conheço alguns passos que tenho que seguir para alcançar meus objetivos/metast.

☐ Discordo totalmente ☐ Discordo ☐ Concordo ☐ Concordo totalmente

23.5 Eu conheço as consequências que eu teria se eu usasse álcool, cigarros ou outras drogas

☐ Discordo totalmente ☐ Discordo ☐ Concordo ☐ Concordo totalmente

24. Em relação a seus pais ou responsáveis responda os próximos itens:

Até que ponto seus pais/responsáveis TENTAM saber...	Não tentam	Tentam pouco	Tentam bastante
1. Onde você vai quando sai com seus amigos.			
2. O que você faz com seu tempo livre.			
3. Onde você está quando não está na escola.			
Até que ponto seus pais/responsáveis REALMENTE sabem....	Não sabem	Sabem pouco	Sabem bastante
4. Onde você vai quando sai com seus amigos.			
5. O que você faz com seu tempo livre.			
6. Onde você está quando não está na escola.			
A respeito de seus pais/responsáveis, considere os seguintes itens:	Quase nunca	Às vezes	Geralmente

7. Posso contar com a ajuda deles caso eu tenha algum tipo de problema.			
8. Eles me incentivam a dar o melhor de mim em qualquer coisa que eu faça.			
9. Eles me incentivam a pensar de forma independente (valorizam minhas opiniões).			
10. Eles me ajudam nos trabalhos da escola se tem alguma coisa que eu não entendo.			
11. Quando querem que eu faça alguma coisa, explicam-me o porquê.			
12. Quando tiro uma boa nota na escola, eles me elogiam.			
13. Quando tiro uma nota baixa na escola, eles me encorajam a me esforçar mais.			
14. Eles realmente sabem quem são meus amigos.			
15. Eles passam tempo conversando comigo.			
16. Eu e meus pais (ou responsáveis) nos reunimos para fazer juntos alguma coisa agradável.			

25. Agora você deverá responder o quão provável seria você fazer cada uma das ações abaixo.
Se um amigo está te pressionando para fazer alguma coisa que te colocaria em problemas, qual a chance de você:

25.1 Fazer isso

☐ Muito improvável ☐ Improvável ☐ Provável ☐ Muito provável

25.2 Falar para seu amigo as coisas ruins que podem acontecer

☐ Muito improvável ☐ Improvável ☐ Provável ☐ Muito provável

25.3 Sugerir outra coisa para fazer

☐ Muito improvável ☐ Improvável ☐ Provável ☐ Muito provável

25.4 Ficar calmo mesmo se seu amigo continuar te pressionando

☐ Muito improvável ☐ Improvável ☐ Provável ☐ Muito provável

25.5 Dizer ao seu amigo que você irá fazer outra coisa e seguir seu caminho sozinho

☐ Muito improvável ☐ Improvável ☐ Provável ☐ Muito provável

26. Nos últimos 6 meses, com que frequência você conseguiu fazer as atividades abaixo?

	Nenhum dia	1 ou 2 dias na semana	3 ou 4 dias na semana	5 ou mais dias na semana
Assistir presencialmente as aulas na escola				
Assistir virtualmente as aulas da escola				
Reuniões individuais com seu/sua professor(a)				

As próximas questões serão utilizadas somente no seguimento (pós-intervenção) e exclusivamente para o grupo intervenção

27. Você participou do Programa Famílias Fortes?

☐ Não ☐ Sim

28. Quantos encontros você participou?

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ Nenhum

29. O quanto você gostou de participar do Programa Famílias Fortes?

- ☐ Eu gostei muito
☐ Eu gostei
☐ Eu nem gostei, nem detestei
☐ Eu não gostei
☐ Eu detestei

30. O que você mais gostou no Programa Famílias Fortes? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ Debates
☐ Jogos
☐ Dinâmicas
☐ Lanche
☐ Interação com meus amigos
☐ Facilitador
☐ Outros

31. O que você não gostou do Programa? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ Debates
- ☐ Jogos
- ☐ Dinâmicas
- ☐ Lanche
- ☐ Interação com meus amigos
- ☐ Facilitador
- ☐ Outros

32. De quais encontros você mais gostou? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ 1 – Amor e Limites
- ☐ 2- As regras da nossa casa
- ☐ 3 – Incentivar Boas Atitudes
- ☐ 4 – Como usar consequências
- ☐ 5 – Como construir pontes
- ☐ 6 – Proteger contra o abuso de substâncias
- ☐ 7 – Ajudar e ser ajudado

33. De quais encontros você menos gostou? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ 1 – Amor e Limites
- ☐ 2- As regras da nossa casa
- ☐ 3 – Incentivar Boas Atitudes
- ☐ 4 – Como usar consequências
- ☐ 5 – Como construir pontes
- ☐ 6 – Proteger contra o abuso de substâncias
- ☐ 7 – Ajudar e ser ajudado

***Suas respostas foram arquivadas de forma anônima.
Agradecemos por participar!***

Famílias Fortes – Versão Responsáveis

1. Em relação ao adolescente, você é:

- ☐ Mãe biológica ☐ Mãe adotiva ☐ Madrasta
☐ Pai biológico ☐ Pai adotivo ☐ Padrasto
☐ Avô ☐ Avó ☐ Tio/Tia
☐ Outros _____

2. Qual é o seu sexo?

- ☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Outro

3. Qual a sua idade? _____ anos

4. Com qual raça ou cor você se identifica?

- ☐ Amarela ☐ Branca ☐ Preta ou Parda ☐ Indígena

Agora você irá responder algumas perguntas sobre itens de sua casa. Por favor, considere somente os itens eletrônicos que estão funcionando, incluindo os que estão guardados. Caso você possua esse item, mas ele não esteja funcionando considere apenas se você tiver intenção de consertar ou comprar um novo nos próximos 6 meses. Fique tranquilo! Essas perguntas serão utilizadas apenas para fins de estudo e você não será prejudicado por suas respostas.

Então vamos começar?

5. Você recebe algum benefício social ou auxílio do governo? (Exemplo: Bolsa família)

- ☐ Não ☐ Sim

6. Na sua casa tem

	Não temos	1	2	3	4 ou mais
1. Carros					
2. Empregados que trabalham pelo menos 5 dias por semana <u>em sua casa</u>					
3. Máquina de lavar roupa (não vale tanquinho)					
4. Banheiros					

5. Aparelho de DVD (aqui vale videogames, computadores e notebooks., mas <u>não</u> vale DVD de carro)					
6. Geladeiras					
7. Freezers independentes ou parte da geladeira duplex					
8. Computadores (aqui vale computadores de mesa, notebooks e netbooks, mas não vale tablet ou smartphones)					
9. Máquina de lavar-louças					
10. Micro-ondas					
11. Motos					
12. Secadora de roupa (considere lava e seca)					

7. De onde vem a água utilizada em sua casa?

☐ Rede geral de distribuição ☐ Poço ou nascente ☐ Outro meio

8. A rua de sua casa é

☐ Asfaltada/Pavimentada ☐ Terra/Cascalho

9. Qual o grau de instrução do chefe da família? Considere aqui como chefe da família a pessoa que contribui com a maior parte da renda da casa.

- ☐ Analfabeto / Fundamental I incompleto
☐ Fundamental I completo / Fundamental II incompleto
☐ Fundamental II completo / Médio incompleto
☐ Médio completo / Superior incompleto
☐ Superior completo

10. Pense nos últimos 30 dias e registre quantos dias, se houver, você realizou alguma das atividades a seguir:

1. Fumou cigarro	☐ Nenhum	___ dias
2. Fumou narguilé	☐ Nenhum	___ dias
3. Tomou alguma bebida alcoólica	☐ Nenhum	___ dias
4. Tomou 5 doses ou mais de bebidas alcoólicas em uma única ocasião	☐ Nenhum	___ dias
5. Cheirou algum produto para sentir algum “barato/brisa”	☐ Nenhum	___ dias

Exemplos: loló, lança, cola, éter, removedor de tinta, gasolina, benzina, esmalte, acetona, tiner, aguarrás, tinta, desodorante aerossol (não vale cocaína) .		
6. Fumou maconha	☐ Nenhum	___ dias
7. Usou cocaína	☐ Nenhum	___ dias
8. Usou crack ou merla	☐ Nenhum	___ dias
9. Usou outras drogas não citadas neste questionário	☐ Nenhum	___ dias

Nas próximas perguntas você deverá levar em consideração como foi sua vida nos últimos 6 meses

11. Com que frequência você toma bebidas alcoólicas?

- ☐ Nunca
☐ Mensalmente ou menos
☐ De 2 a 4 vezes por mês
☐ De 2 a 3 vezes por semana
☐ 4 ou mais vezes por semana

12. Quando você consome bebida alcoólica, quantas doses você bebe tipicamente?

- ☐ 1 ou 2
☐ 3 ou 4
☐ 5 ou 6
☐ 7, 8 ou 9
☐ 10 ou mais

13. Com que frequência você toma “seis ou mais doses” em uma única ocasião?

- ☐ Nunca
☐ Menos do que uma vez ao mês
☐ Mensalmente (pelo menos 1 vez por mês)
☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana)
☐ Todos os dias ou quase todos os dias

14. Nos últimos 6 meses, quantas vezes você percebeu que não conseguia parar de beber depois de começar?

- ☐ Nunca
☐ Menos do que uma vez ao mês
☐ Mensalmente (pelo menos 1 vez por mês)
☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana) ☐ Todos ou quase todos os dias

15. Nos últimos 12 meses, quantas vezes por causa do álcool você não conseguiu fazer o que era esperado de você?

- ☐ Nunca
☐ Menos do que uma vez ao mês

- ☐ Mensalmente (pelo menos 1vez por mês)
- ☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana)
- ☐ Todos ou quase todos os dias

16. Nos últimos 12 meses, quantas vezes você ingeriu bebida alcoólica pela manhã para se sentir bem ao longo do dia, após ter bebido no dia anterior?

- ☐ Nunca
- ☐ Menos do que uma vez ao mês
- ☐ Mensalmente (pelo menos 1vez por mês)
- ☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana)
- ☐ Todos ou quase todos os dias

17. Nos últimos 12 meses, quantas vezes você se sentiu culpado ou com remorso depois de ter bebido?

- ☐ Nunca
- ☐ Menos do que uma vez ao mês
- ☐ Mensalmente (pelo menos 1vez por mês)
- ☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana)
- ☐ Todos ou quase todos os dias

18. Nos últimos 12 meses, quantas vezes você não se lembrou do que aconteceu após ter bebido?

- ☐ Nunca
- ☐ Menos do que uma vez ao mês
- ☐ Mensalmente (pelo menos 1vez por mês)
- ☐ Semanalmente (pelo menos 1 vez por semana)
- ☐ Todos ou quase todos os dias

19. Alguma vez na vida você já causou ferimentos ou prejuízos a você mesmo ou a outra pessoa após ter bebido?

- ☐ Não
- ☐ Sim, mas não nos últimos 06 meses
- ☐ Sim, nos últimos 06 meses

20. Alguma vez na vida algum parente, amigo, médico ou outro profissional da saúde já se preocupou com o fato de você beber ou sugeriu que você parasse?

- ☐ Não
- ☐ Sim, mas não nos últimos 06 meses
- ☐ Sim, nos últimos 06 meses

21. Nas próximas questões você deverá responder com que frequência cada situação acontece entre você e seu filho. Então vamos lá!

Com que frequência...

21.1 Você sabe com quem seu filho(a) está quando ele ou ela está fora de casa?

- ☐ Raramente ou Nunca
- ☐ De vez em quando
- ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.2 Você comunica claramente ao seu filho(a) suas expectativas sobre usar álcool, cigarros/tabaco e outras drogas?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.3 Você dá incentivos e elogios quando seu filho(a) segue regras ou cumpre suas responsabilidades/obrigações?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.4 Você pede ao seu filho(a) que considere como os outros se sentem quando ele ou ela se comporta mal?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.5 Você conversa sobre os sonhos e metas do seu filho(a) com ele ou ela?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.6 Você explica os motivos das regras que existem em sua casa para que seu filho(a) as entenda?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.7 Vocês passam tempo juntos se divertindo como uma família?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.8 Você demonstra e diz ao seu filho(a) que você o/a ama e respeita?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.9 Você elogia ou recompensa seu(s) filho(s) quando ele ou ela aprende a seguir regras ou cumprem uma responsabilidade?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.10 Você explica ao seu filho(a) as consequências de não seguir suas regras sobre usar álcool, cigarros/tabaco e outras drogas?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.11 Com que frequência você faz um esforço de conhecer ou se apresentar aos pais ou responsáveis dos amigos do seu filho(a)?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.12 Você verifica se seu filho(a) cumpriu com suas obrigações, como terminar o dever de casa, fazer tarefas domésticas ou ir dormir na hora combinada?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.13 Você deixa seu filho(a) saber que você se preocupa com ele ou ela ao definir limites?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.14 Antes de reagir, com que frequência você pensa sobre o ponto de vista de seu filho(a) e como ele ou ela pode estar se sentindo?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.15 Com que frequência você expressa ao seu filho(a) seus sonhos e desejos para o futuro dele ou dela?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.16 Quando seu filho(a) te conta algo importante, você deixa claro para ele ou ela que você está tentando entender como ele ou ela está se sentindo?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.17 Com que frequência você dá ao seu filho(a) responsabilidades domésticas, como lavar louças, arrumar o quarto?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.18 Você encontra maneiras de incluir seu filho(a) nas decisões familiares sobre diversão e atividades de trabalho, de maneira adequada à sua idade?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.19 Você fala com seu filho(a) sobre maneiras de resistir a pressão dos colegas?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.20 Ao longo de um dia, quantas vezes você sabe onde seu filho(a) está?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.21 Quando seu filho(a) tem um problema ou está infeliz, você o escuta e tenta oferecer suporte/apoiar?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.22 Quando seu filho(a) se comporta mal, com que frequência você informa as consequências sem gritar, culpar ou criticar?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.23 Você discute os valores de sua família com seu filho(a)?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.24 Você define regras para seu filho(a) seguir?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.25 Você deixa seu filho(a) saber quais são suas regras e as consequências de quebrá-las?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.26 Com que frequência você passa um tempo especial com seu filho(a) conversando ou se divertindo?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.27 Quando sua família tem um problema, todos os membros da família contribuem para a solução?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.28 Você pergunta ao seu filho(a) o que ele ou ela pensam antes de tomar decisões que afetam ele ou ela?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.29 Você trabalha junto com seu filho(a) para resolver problemas que surgem em casa?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.30 Você fala para seu filho(a) como você se sente quando ele ou ela se comporta mal?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

21.31 Você tenta ver as coisas através do ponto de vista do seu filho(a)?

☐ Raramente ou Nunca ☐ De vez em quando ☐ Na maioria das vezes ou Sempre

Excelente, sua participação é muito importante para nosso estudo!

22. A seguir você irá encontrar algumas frases, que deverá responder VERDADEIRO se achar que se aplica a sua família, ou FALSO se achar que a frase não se aplica ou aplica-se pouco a sua família.

Pode ser que as vezes você tenha a sensação de que algumas frases são verdadeiras em relação a algum membro de sua família e falsas em relação a outros. Você deverá responder VERDADEIRO se a frase for verdadeira para maior parte dos membros da sua família, ou responder FALSO se a frase for falsa para a maior parte dos membros da família. Agora, se os membros da família se dividirem igualmente entre as duas opções, decida qual a impressão geral mais forte e responda de acordo com ela.

Lembre-se que gostaríamos de saber qual a sua impressão sobre a sua família. Por isso não tente adivinhar a forma como os outros membros veem a sua família. Preencha o questionário sem ajudas.

22.1 Na nossa família ajudamos e apoiamos uns aos outros.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.2 Geralmente os membros da família guardam para si seus próprios sentimentos.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.3 Brigamos muito na nossa família.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.4 As atividades da nossa família são cuidadosamente planejadas.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.5 Muitas vezes temos a impressão de que só estamos em casa para “passar o tempo”.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.6 Em casa podemos dizer o que queremos.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.7 Os membros da família raramente se zangam abertamente.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.8 Somos geralmente muito arrumados e limpos.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.9 Todos nos esforçamos muito no que fazemos em casa.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.10 É difícil “desabafar” em casa sem chatear alguém.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.11 Os membros de nossa família ficam as vezes tão zangados que atiram coisas.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.12 Na nossa casa muitas vezes é difícil encontrar as coisas quando precisamos elas.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.13 Existe um sentimento de união em nossa família.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.14 Falamos uns com os outros de nossos problemas pessoais.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.15 Os membros de nossa família raramente “perdem as estribeiras”.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.16 Na nossa família a pontualidade (chegar na hora) é importante.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.17 Quando é preciso fazer algo em casa, é raro alguém se oferecer para ajudar.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.18 Geralmente, se der vontade de fazer alguma coisa imprevista (não programada), fazemos sem pensar duas vezes.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.19 Na nossa família é frequente as pessoas criticarem umas às outras.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.20 Na nossa família mudamos de opinião frequentemente.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.21 As pessoas da nossa família realmente apoiam umas nas outras.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.22 Na nossa família sempre que alguém se queixa tem outro que se sente afetado.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.23 Na nossa família as vezes nos agredimos fisicamente.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.24 Em casa devemos manter nossos quartos limpos.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.25 Na nossa família há pouco espírito de equipe.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.26 Na nossa família fala-se abertamente do dinheiro e de contas para pagar.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.27 Se há discórdias na família nos esforçamos ao máximo para apaziguar e manter a paz.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.28 Na nossa família estão claramente definidos os deveres de cada pessoa.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.29 Não há dúvidas que nos damos bem uns com os outros.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.30 No geral temos cuidado no que dizemos uns para os outros.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.31 Os membros da família tentam muitas vezes se sobrepor ou ultrapassar uns aos outros.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.32 Na nossa família o dinheiro não é gasto com cuidado.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.33 Na nossa família dá-se muita atenção e tempo para cada pessoa.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.34 Na nossa casa expressamos nossa opinião com muita frequência e espontaneidade.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.35 Na nossa família acreditamos que não se vai a lugar nenhum levantando o tom de voz.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

22.36 Na nossa casa a louça é lavada habitualmente logo após à refeição.

☐ Falso ☐ Verdadeiro

Todos os adultos usam certos métodos para ensinar as crianças a se comportar bem ou para lidar com problemas de comportamento. A seguir você irá encontrar vários

métodos que podem ser usados e gostaria que você me contasse quantas vezes você usou cada um deles com o seu filho(a) nos últimos 6 meses

Então vamos lá!

23. Nos últimos 6 meses, quantas vezes você:

23.1 Explicou que o que ele/ela estava fazendo era errado

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.2 Disse para ele/ela parar de fazer aquilo ou disse para ele/ela fazer outra coisa

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.3 Mandou-o ficar de castigo num determinado lugar

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.4 Qual lugar? _____

23.5 Sacudiu-o, chacoalhou-o

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.6 Bateu na bunda com algum objeto como vara, vassoura, chinelo, pedaço de pau ou cinto

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.7 Bateu em qualquer outra parte do corpo (não na bunda) com objeto como vara, chinelo, vassoura, pedaço de pau ou cinto

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.8 Deu alguma outra coisa para ele/ela fazer

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.9 Puxou a orelha dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.10 Deu um “croque” na cabeça dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.11 Puxou o cabelo dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.12 Ameaçou ir embora ou abandoná-lo

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.13 Gritou ou berrou com ele/ela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.14 Ameaçou chamar fantasmas, espíritos do mal ou pessoas ruins para pegá-lo

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.15 Chutou-o

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.16 Colocou pimenta na boca dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.17 Forçou-o a ajoelhar ou ficar em pé parado em algum lugar com mais algum castigo (no calor ou segurando algum objeto)

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.18 Xingou-o com palavrão

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.19 Deu palmada(s) na bunda dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.20 Esganou-o colocando as mãos (ou alguma outra coisa) em volta do pescoço dele/dela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.21 Ameaçou expulsá-lo de casa ou mandá-lo embora

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.22 Trancou-o para fora de casa

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.23 Proibiu-o de fazer alguma coisa que ele/ela gosta

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.24 Qual? _____

23.25 Chamou-o de coisas ruins como burro, idiota, desgraçado, estúpido, ou disse que ele não servia para nada

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.26 Beliscou-o

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.27 Deu tapa na cara ou atrás da cabeça

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.28 Recusou-se a falar com ele/ela

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.29 Deixou-o sem comida

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.30 Sufocou-o com as mãos ou com o travesseiro

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.31 Queimou-o com fogo, cigarro, água quente ou objeto quente

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.32 Espancou-o (bateu repetidamente com algum objeto ou punho)

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

23.33 Ameaçou-o com uma faca ou revólver

☐ Nunca ☐ 1 ou 2 vezes ☐ 3 vezes ou mais ☐ Não sei

24. Agora você responderá algumas questões sobre seu filho(a). Para cada frase, escolha a opção que melhor descreve o comportamento do seu filho, as opções serão sempre *Falso, Mais ou menos verdadeiro e Verdadeiro*

Leve como base o comportamento do seu filho(a) nos últimos seis meses

Caso você tenha mais de um filho participando dos encontros, considere o comportamento do MAIS VELHO. Mas somente no caso de você ter dois filhos participando.

Vamos lá!

24.1 Meu filho tem consideração pelos sentimentos de outras pessoas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.2 Meu filho, não consegue parar sentado quando tem que fazer a lição ou comer; mexe-se muito, esbarrando em coisas, derrubando coisas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.3 Meu filho muitas vezes se queixa de dor de cabeça, dor de barriga ou enjoo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.4 Meu filho tem boa vontade em compartilhar doces, brinquedos, lápis ... com outras crianças.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.5 Meu filho frequentemente tem acessos de raiva ou crises de birra.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.6 meu filho é solitário, prefere brincar sozinho.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.7 Meu filho geralmente é obediente e normalmente faz o que os adultos lhe pedem.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.8 Meu filho tem muitas preocupações, muitas vezes parece preocupado com tudo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.9 Meu filho tenta ser atencioso se alguém parece magoado, aflito ou se sentindo mal.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.10 Meu filho está sempre agitado, balançando as pernas ou mexendo as mãos.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.11 Meu filho tem pelo menos um bom amigo ou amiga.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.12 Meu filho frequentemente briga com outras crianças ou as amedronta.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.13 Meu filho frequentemente parece triste, desanimado ou choroso.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.14 Meu filho, em geral, é querido por outras crianças.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.15 Meu filho facilmente perde a concentração.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.16 Meu filho fica inseguro quando tem que fazer alguma coisa pela primeira vez, facilmente perde a confiança em si mesmo.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.17 Meu filho é gentil com crianças mais novas.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.18 Meu filho frequentemente engana ou mente.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.19 Outras crianças 'pegam no pé' ou atormentam meu filho.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.20 Meu filho frequentemente se oferece para ajudar outras pessoas (pais, professores, outras crianças).

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.21 Meu filho pensa nas coisas antes de fazê-las.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.22 Meu filho rouba coisas de casa, da escola ou de outros lugares.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.23 Meu filho se dá melhor com adultos do que com outras crianças.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.24 Meu filho tem muitos medos, assusta-se facilmente.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

24.25 Meu filho completa as tarefas que começa, tem boa concentração.

☐ Falso ☐ Mais ou menos verdadeiro ☐ Verdadeiro

25. Para cada item, escolha a resposta da coluna que melhor descreve o comportamento do seu filho(a).

Questões	Nem um pouco	Só um pouco	Bastante	Demais
1. Descontrola-se				
2. Desafia ativamente ou se recusa a atender pedidos ou regras de adultos				
3. Faz coisas de propósito que incomodam outras pessoas				
4. Culpa os outros pelos seus erros ou mau comportamento				
5. É irritável ou facilmente incomodado pelos outros				
6. É zangado e ressentido				
7. É maldoso ou vingativo				

26. Agora, use os seguintes adjetivos para descrever o COMPORTAMENTO DE SEU FILHO(A) COM VOCÊ NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES.

Você dará uma nota de 1 a 8 levando em consideração que a nota 1 é quando nunca acontece e a nota 8 quando sempre acontece.

	NUNCA -----							SEMPRE
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Aceitante/Receptivo								
2. Ativo								
3. Bravo								
4. Entediado								
5. Claro								
6. Considerável								
7. Contrário								
8. Cooperativo								
9. Mentiroso								
10. Leal								
11. Fácil de se relacionar								
12. Amistoso								
13. Bem intencionado/humorado								
14. Hostil								
15. Irresponsável								
16. Irritável								
17. Preguiçoso								
18. Amoroso								
19. Mau								
20. Rude								

27. Agora, por favor, use os mesmos adjetivos para descrever O SEU COMPORTAMENTO NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES COM O SEU FILHO(A).

	NUNCA -----							SEMPRE
	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Aceitante/Receptivo								
2. Ativo								
3. Bravo								
4. Entediado								
5. Claro								
6. Considerável								
7. Contrário								
8. Cooperativo								
9. Mentiroso								
10. Leal								
11. Fácil de se relacionar								
12. Amistoso								
13. Bem intencionado/humorado								
14. Hostil								
15. Irresponsável								
16. Irritável								
17. Preguiçoso								
18. Amoroso								
19. Mau								
20. Rude								

As próximas questões serão utilizadas somente no seguimento (pós-intervenção) e exclusivamente para o grupo intervenção

28. Você participou do Programa Famílias Fortes?

☐ Não ☐ Sim

29. Quantos encontros você participou?

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ Nenhum

30. O quanto você gostou de participar do Programa Famílias Fortes?

- ☐ Eu gostei muito
☐ Eu gostei
☐ Eu nem gostei, nem detestei
☐ Eu não gostei
☐ Eu detestei

31. O que você mais gostou no Programa Famílias Fortes? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ Debates
- ☐ Jogos
- ☐ Dinâmicas
- ☐ Lanche
- ☐ Interação com meus amigos
- ☐ Facilitador
- ☐ Outros

32. O que você não gostou do Programa? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ Debates
- ☐ Jogos
- ☐ Dinâmicas
- ☐ Lanche
- ☐ Interação com meus amigos
- ☐ Facilitador
- ☐ Outros

33. De quais encontros você mais gostou? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ 1 – Amor e Limites
- ☐ 2- As regras da nossa casa
- ☐ 3 – Incentivar Boas Atitudes
- ☐ 4 – Como usar consequências
- ☐ 5 – Como construir pontes
- ☐ 6 – Proteger contra o abuso de substâncias
- ☐ 7 – Ajudar e ser ajudado

34. De quais encontros você menos gostou? (PODE ESCOLHER MAIS DE UMA OPÇÃO)

- ☐ 1 – Amor e Limites
- ☐ 2- As regras da nossa casa
- ☐ 3 – Incentivar Boas Atitudes
- ☐ 4 – Como usar consequências
- ☐ 5 – Como construir pontes
- ☐ 6 – Proteger contra o abuso de substâncias
- ☐ 7 – Ajudar e ser ajudado

***Suas respostas foram arquivadas de forma anônima.
Agradecemos por participar!***

FICHA DE AVALIAÇÃO DO CURSO DE FORMAÇÃO DOS FACILITADORES

Data: ____/____/____	Local: _____
CRAS envolvidos: _____	
Formadores que ministraram a formação: _____	
Pesquisador: _____	

1. Participantes

	Quantidade
Nº de facilitadores participantes previstos	
Nº de facilitadores participantes	
Nº de outros funcionários dos CRAS participantes	
Nº total de profissionais que participaram da formação por completo	
Nº total de profissionais que participaram de mais da metade das horas de formação	
Nº total de profissionais que participaram de menos da metade das horas de formação	

2. Aulas conduzidas na formação (por favor, marque todas que se aplique)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

3. Programação (para responder esta questão é necessário solicitar previamente a agenda ao formador)

A agenda proposta foi respeitada?		
Tempo	☐ SIM	☐ Não. Explique o porquê.
Conteúdo	☐ SIM	☐ Não. Explique o porquê.
OBS:		

4. Avalie:

	Muito ruim	Ruim	Indiferente	Bom	Muito Bom
Organização da formação	☐	☐	☐	☐	☐
Informação sobre a matriz teórica do programa	☐	☐	☐	☐	☐
Informação prática sobre a aplicação do programa	☐	☐	☐	☐	☐
Domínio do programa pelo formador	☐	☐	☐	☐	☐
Qualidade das respostas dadas pelo formador às perguntas dos facilitadores	☐	☐	☐	☐	☐
Formador como modelo de	☐	☐	☐	☐	☐

aplicador do programa para o
facilitador

A atmosfera de trabalho

☐☐☐☐☐

5. Resuma suas impressões sobre a formação, destacando a participação geral dos facilitadores.

6. Resuma suas impressões sobre a formação, destacando a didática dos facilitadores.

7. Alguma coisa que você não gostou? O que você faria diferente?

8. Caso você tivesse que aplicar o programa, acredita ser capaz de fazê-lo após a participação nesta formação? Explique.

9. O formador procurou estimular a participação dos facilitadores? Comente.

10. Os facilitadores experimentaram algum dos Encontros do programa durante a formação? Quais? Comente.

11. Comentários adicionais

FORMULÁRIO DE FIDELIDADE PARA OS FACILITADORES

Formulário de Fidelidade - Adolescentes

Encontro 1: Ter metas e sonhos

CIDADE _____ CÓDIGO _____

CRAS _____ CÓDIGO _____

Facilitado Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente: _____ horas _____ minutos

Número de adolescentes

participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Vamos nos conhecer? |
| ☐ | Síntese do Programa Famílias Fortes |
| ☐ | Elogios, regras e consequências do grupo |
| ☐ | Metas e como alcança-las |
| ☐ | Fazendo Mapa dos sonhos |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade – Adolescentes

Encontro 2: Adimirar as mães, pais e responsáveis

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar

Responsável

el (nome): _____

Data

(dd/mm/aa)

: _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Elogios |
| ☐ | Roda de elogios |
| ☐ | O que é fácil e o que é difícil em ser filho(a) ou ser pai? |
| ☐ | Por que os pais se estressam |
| ☐ | Presentes |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Encontro 3: Lidar com o estresse

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data(dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | <i>Rodada de elogios e revisão da prática em casa</i> |
| ☐ | <i>Entendendo o estresse</i> |
| ☐ | <i>Atividades opcionais</i> |
| ☐ | <i>Prática em casa</i> |
| ☐ | <i>Preparação para o encontro das fam</i> |
| ☐ | <i>Conclusão</i> |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Encontro 4: Seguir regras

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | <i>Roda de elogios e retomada da prática de casa</i> |
| ☐ | <i>Jogo de direção</i> |
| ☐ | <i>Prática em casa</i> |
| ☐ | <i>Preparação para o encontro das famílias</i> |
| ☐ | <i>Conclusão</i> |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

CIDADE _____ CÓDIGO
CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): ____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- ☐ “Força”
- ☐ Roda de elogios e revisão da prática em casa
- ☐ Ficando longe de problemas com os amigos
- ☐ Efeitos especiais
- ☐ O que você acha que eles precisam fazer par serem queridos?
- ☐ Passe o balão
- ☐ Situações que podem lhe causar problemas
- ☐ Prática em casa
- ☐ Preparação para o encontro das famílias
- ☐ Conclusão

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

CIDADE_____CÓDIGO

CRAS_____CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas_____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro:_____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | <i>Roda de elogios e revisão da prática em casa</i> |
| ☐ | <i>Reflexão sobre o encontro anterior</i> |
| ☐ | <i>Introdução ao vídeo</i> |
| ☐ | <i>Lidando com a pressão de amigos</i> |
| ☐ | <i>Prática em casa</i> |
| ☐ | <i>Preparação para o encontro das famílias</i> |
| ☐ | <i>Conclusão</i> |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Adolescentes

Encontro 7: Atingir nossas metas

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de adolescentes participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: *(por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)*

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Quando os filhos chegarem |
| ☐ | Rodada de elogios |
| ☐ | O que eu faço quando? |
| ☐ | Escrevendo perguntas para a entrevista |
| ☐ | Perguntas e respostas |
| ☐ | Carta aos pais ou responsáveis |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 1: Amor e limites

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____ Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente: _____ horas _____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Boas-vindas e apresentação |
| ☐ | Vamos nos conhecer? |
| ☐ | Preocupações e problemas comuns entre adolescentes |
| ☐ | Amor e limites |
| ☐ | Apoiando os sonhos e objetivos dos filhos |
| ☐ | Os sentimentos dos filhos |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 2: As regras da nossa casa .

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Revisão da prática em casa |
| ☐ | Como são os filhos nesta idade |
| ☐ | Regras em casa? Por quê? |
| ☐ | Decidindo sobre regras e responsabilidades |
| ☐ | Usando frases que começam com “Eu”: “ Eu fico.... ” |
| ☐ | Usando frases que começam com “Eu”: “ Quando.... ” |
| ☐ | Usando frases que começam com “Eu”: “ Porque.... ” |
| ☐ | Usando frases que começam com “Eu”: “ Eu quero que você.... ” |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 3: Incentivar boas atitudes

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Revisão da prática em casa |
| ☐ | O valor de elogio |
| ☐ | Elogiando |
| ☐ | Sistema de pontos para incentiva boas atitudes |
| ☐ | Construindo um relacionamento positivo |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das família |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 4: Usar consequências

CIDADE _____ CÓDIGO _____

CRAS _____ CÓDIGO _____

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: *(por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)*

Atividade

- ☐ Revisão da prática em casa
- ☐ Dando pequenas consequências e ficando calmo
- ☐ Grandes consequências para grandes problemas
- ☐ Prática em casa
- ☐ Preparação para o encontro das famílias
- ☐ Conclusão

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 5: Construir pontes

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Revisão da prática em casa |
| ☐ | Aprendendo a ouvir os problemas |
| ☐ | Ouvindo os sentimentos |
| ☐ | Como era a vida quando você era criança? |
| ☐ | Satisfazendo necessidades básicas |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 6: Proteger contra o abuso de substâncias

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

FacilitarRs
ponsável
(nome): ____

Data
(dd/mm/aa)
: _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Revisão da prática em casa |
| ☐ | Protegendo contra o álcool, o tabaco e outras drogas na adolescência |
| ☐ | Fatores de risco e protecção |
| ☐ | Acompanhando seu filho na escola |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade - Pais/responsáveis

Encontro 7: Ajudar e ser ajudado

CIDADE _____

CÓDIGO

CRAS _____

CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____horas____minutos

Número de pais/responsáveis participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | Quando os pais chegarem |
| ☐ | Revisão do que está dando certo em casa |
| ☐ | Estresse e necessidade da família |
| ☐ | Dando às famílias a ajuda que precisam |
| ☐ | Usando listas de recursos comunitários |
| ☐ | Olhando bem a comunidade |
| ☐ | Carta ao filho |
| ☐ | Prática em casa |
| ☐ | Preparação para o encontro das famílias |
| ☐ | Conclusão |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade – Família

Encontro 1: Apoiar metas e sonhos

CIDADE_____CÓDIGO

CRAS_____CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____ Data (dd/mm/aa): _____
 Este encontro foi executada em aproximadamente: _____ horas _____ minutos
 Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: *(por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)*

Atividade

- ☐ Jogos de grupo
- ☐ Os responsáveis procuram e debatem o Mapa dos sonhos dos filhos
- ☐ Como alcançar as metas
- ☐ O quanto nos conhecemos
- ☐ Fechando o círculo

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade dos Família

Encontro 2: Admirar os membros da família

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| ☐ | Balas |
| ☐ | Fazendo a árvore da família |
| ☐ | Fechando o círculo |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade Família

Encontro 3: Momentos de família

CIDADE _____ CÓDIGO _____

CRAS _____ CÓDIGO _____

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| ☐ | Balões no ar |
| ☐ | Introdução aos momentos de família |
| ☐ | Momentos de família |
| ☐ | Brincando em família |
| ☐ | Fechando o círculo |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade Família

Encontro 4: Compreender os valores familiares

CIDADE _____ CÓDIGO

CRAS _____ CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| ☐ | Compreendendo os valores familiares |
| ☐ | Combinar valores com a ação |
| ☐ | Fazendo uma bandeira da família |
| ☐ | Fechando o círculo |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade Família

Encontro 5: Fortalecer a comunicação familiar

CIDADE _____ CÓDIGO _____

CRAS _____ CÓDIGO _____

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : _____ horas _____ minutos

Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: *(por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)*

Atividade

- | | |
|--------------------------|---|
| ☐ | <i>Jogo do ZAP</i> |
| ☐ | <i>Jogo do Ouvir</i> |
| ☐ | <i>Demonstração de solução de problemas</i> |
| ☐ | <i>Solicção de problemas</i> |
| ☐ | <i>Fechando o círculo</i> |

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				

Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade – Família

Encontro 6: Família e pressão dos amigos

CIDADE _____ CÓDIGO _____

CRAS _____ CÓDIGO _____

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____ horas ____ minutos

Número de famílias participando deste encontro: _____

As seguintes atividades foram realizadas: *(por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)*

Atividade

- ☐ *Jogo alcançando nossas metas*
- ☐ *Pais ajudando com a pressão dos amigos*
- ☐ *Compartilhando habilidades de recusar*
- ☐ *Compartilhando os sonhos e as expectativas dos pais*
- ☐ *Fechando o círculo*

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

Formulário de Fidelidade – Família

Encontro 7: Juntando tudo

CIDADE_____CÓDIGO

CRAS_____CÓDIGO

Facilitar Responsável (nome): _____

Data (dd/mm/aa): _____

Este encontro foi executada em aproximadamente : ____horas____minutos

Número de famílias participando deste encontro:_____

As seguintes atividades foram realizadas: (por favor, marque os itens correspondentes às atividades realmente realizadas durante este encontro, em particular. Relate as razões para pular qualquer atividade nos comentários livres)

Atividade

☐	<i>Jogos de família</i>
☐	<i>Revisão do programa</i>
☐	<i>Conclusão</i>
☐	<i>Avaliação do programa</i>
☐	<i>Cerimônia de formatura</i>
☐	<i>Fechando o círculo</i>
☐	<i>Lanche</i>

Sua avaliação subjetiva sobre o trabalho neste encontro:

Aspectos	Nada/nem um pouco	Moderado	Alto/Bastante	Muito alto
Interesse dos adolescentes				
Nível de interatividade				
Quão confortável o facilitador se sentiu				

Registre abaixo o que você sinta que valha a pena relatar sobre o trabalho com este encontro (inclua razões para pular/ alterar atividades):

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO GLOBAL PARA OS FACILITADORES

1. De modo geral, quão satisfeito(a) você está com a implementação do Programa Família Fortes - PFF?

Muito satisfeito	Satisfeito	Nem satisfeito, nem insatisfeito	Insatisfeito	Muito insatisfeito
☐	☐	☐	☐	☐

2. Você pode dizer DUAS coisas que você MAIS GOSTOU no programa?

.....

.....

.....

.....

3. Você pode dizer DUAS coisas que você NÃO gostou no programa?

.....

.....

.....

.....

4. O programa melhorou seu conhecimento e habilidades sobre drogas e prevenção?

[illegible]

5. Você acha que a implementação do programa enriqueceu suas habilidades para trabalhar o fortalecimento de vínculos familiares?

[illegible]

6. Você acha que o programa melhorou a relação entre os pais/responsáveis e os jovens?

[illegible]

7. Você acha que o programa melhorou o “clima” entre jovens?

Muito	Sim	Nem sim, nem não	Não	Nada	Eu não sei
☐	☐	☐	☐	☐	☐

8. Você acha que o Manual do facilitador ajudou na condução dos Encontros?

Muito	Sim	Nem sim, nem não	Não	Nada	Eu não sei
☐	☐	☐	☐	☐	☐

9. O quão útil foi a formação da qual você participou no que diz respeito às habilidades e conhecimento necessários para implementar o PFF aqui no seu Centro de Referência da Assistência Social - CRAS?

Muito útil	Útil	Nem útil, nem inútil	Inútil	Muito inútil
☐	☐	☐	☐	☐

10. O acompanhamento da equipe de monitoramento foi útil?

Muito útil	Útil	Nem útil, nem inútil	Inútil	Muito inútil
☐	☐	☐	☐	☐

11. Você acha que vai implementar o Programa Família Fortes novamente no próximo semestre?

Sim	Não	Eu não sei
☐	☐	☐

12. Você tem alguma sugestão para melhorar o programa? (Sua opinião é

MUITO importante para o aprimoramento do programa).

Sim	Não	Eu não sei
☐	☐	☐

13. Se tiver, escreva abaixo sua sugestão:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14. Você teria algum comentário extra para fazer sobre a implantação do Programa Família Fortes?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

15. Sugestões de novos temas para os encontros:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ROTEIRO PARA AS ENTREVISTAS SEMIESTRUTURADAS COM OS GESTORES

Contexto Inicial

1. A gestão tinha algum projeto anterior à implantação deste programa na área de prevenção ao uso de drogas e de fortalecimento de vínculos familiares? Descreva?

Implantação do Programa

2. Como as demandas geradas pela implantação do programa de prevenção (recrutamento de facilitadores, suspensão das atividades de rotina do CRAS para formação, realização de 07 encontros dedicadas ao programa, uso de recursos do Centro de Referência da Assistência Social - CRAS ou secretaria) estão influenciando no cotidiano/rotina do CRAS?
3. O que foi alcançado até o presente momento com o programa?
 - a. Facilidades
 - b. Dificuldades
 - c. Quais os aspectos inovadores da implantação programa de fortalecimento de vínculos familiares e de prevenção ao uso de drogas?

Futuro e sustentabilidade do programa

4. Quais são as lições aprendidas podem auxiliar na ampliação do projeto para outros serviços?
5. Como planejam a sustentabilidade e manutenção da continuidade do programa de fortalecimento de vínculos familiares e de prevenção ao uso de drogas nos CRAS?
6. Vocês gostariam de falar mais alguma coisa.

ROTEIRO PARA AS ENTREVISTAS SEMIESTRUTURADAS COM OS FACILITADORES

Contexto Inicial

1. Você já tinha participado de algum outro projeto/programa no CRAS de prevenção às drogas e fortalecimento de vínculos familiares? Como era? Há diferenças com Programa Famílias Fortes? Descreva.

Relações

2. Como vocês avaliam o alinhamento entre a gestor do CRAS e o trabalho no serviço para a implantação do programa? Facilidades e Dificuldades.

Implantação do Programa

3. Sobre a formação recebida para o Programa Família Fortes, qual o apoio que formação ofereceu para a implantação do programa no seu CRAS?

4. De que maneira o material didático/instruções apoiou o desenvolvimento dos encontros?

5. Como as demandas geradas pela implantação do programa de Família Fortes (planejamento dos encontros, relação com os gestores dos serviços) profissional envolvido) estão influenciando o cotidiano do serviço e dos encontros?

6. De que forma este programa influenciou as intervenções relacionadas a construção/desenvolvimento do Plano Individual de Atendimento - PIA?

7. O que vocês observaram, no comportamento dos jovens, com relação ao desenvolvimento das habilidades de vida (pensamento crítico, tomada de decisões, solução de problemas, empatia, comunicação eficaz, etc), crença normativas tanto nos encontros, quanto em outros ambientes do CRAS?

8. Pensando que o programa determina que a função do facilitador consiste em aumentar a cooperação e a interação positiva entre os jovens e pais/responsáveis, como você utilizou as diversas estratégias apresentadas no material de apoio? Quais funcionaram e quais não funcionaram? Quais as facilidades e dificuldades?

9. Quais as contribuições que o tipo de metodologia utilizada no Programa Família Fortes trouxe para o cotidiano do atendimento do CRAS?

Futuro e sustentabilidade do projeto

10. O que vocês mudariam no Programa Família Fortes?
11. Sugiram novos temas para o Programa Família Fortes?
12. Vocês gostariam de falar mais alguma coisa?

ROTEIRO PARA GRUPOS FOCAIS COM OS PAIS/RESPONSÁVEIS

Contexto Inicial

1. Você já tinha participado de algum outro projeto/programa no CRAS de prevenção às drogas e fortalecimento de vínculos familiares? Como era? Há diferenças com Programa Famílias Fortes?

Implantação do Programa

2. Quais encontros que vocês consideraram MAIS interessantes? Por quê?
3. Quais encontros que vocês consideraram MENOS interessantes? Por quê?
4. Qual sua opinião sobre o material do *Programa Família Fortes*?
5. Como vocês perceberam a atuação do facilitador do Centro de Referência de Assistência Social - CRAS? Observaram dificuldades ou facilidades do facilitador com o conteúdo?
6. O programa auxiliou em mudanças no dia a dia da rotina da casa junto aos filhos(as) (afeto e limites)?
7. O programa teve impacto na sua relação com a casa (ambiente de convivência da família), CRAS e comunidade? Explique.
8. Vocês acha que o programa influenciou nas mudanças do seu comportamento? Quais? (Na forma de compreender o tema do uso das drogas e fortalecimento do vínculo familiar) E no comportamento dos seus filhos(as)?
9. O conteúdo dos encontros do Programa Família Fortes poderia ser usado em outros momentos da vida? Como?
10. O programa teve algum impacto na forma de orientar e acompanhar as atividades, escolhas e decisões dos seus filhos?

Futuro e sustentabilidade do projeto

11. O que vocês mudariam no *Programa Família Fortes*?
12. Sugiram novos temas para o Programa Família Fortes?
13. Vocês gostariam de falar mais alguma coisa?

ROTEIRO PARA GRUPOS FOCAIS COM OS JOVENS

Contexto Inicial

1. Você já tinha participado de algum outro projeto no CRAS de prevenção às drogas e fortalecimento de vínculos familiares? Como era? Há diferenças com o Programa Famílias Fortes?

Implantação do Programa

2. Quais encontros que vocês consideraram MAIS interessantes? Por quê?
 3. Quais encontros que vocês consideraram MENOS interessantes? Por quê?
 4. Qual sua opinião sobre o material do *Programa Família Fortes*?
 5. Como vocês perceberam a atuação do facilitador do Centro de Referência de
 6. Assistência Social - CRAS? Observaram dificuldades ou facilidades do facilitador com o conteúdo?
 7. O programa auxiliou em mudanças no dia a dia da rotina da casa junto aos pais/responsáveis ?
 8. O programa teve impacto em sua relação com os amigos na escola ou bairro que você mora? Explique.
 9. Vocês acha que o programa influenciou nas mudanças do seu comportamento? Quais? (Na forma de compreender o tema do uso das drogas e fortalecimento do vínculo familiar) E no comportamento dos seus pais/responsáveis?
 10. O conteúdo dos encontros do Programa Família Fortes poderia ser usado em outros momentos da vida? Como?
- O programa teve algum impacto na forma de diálogo com seus pais/responsáveis?

Futuro e sustentabilidade do projeto

11. O que vocês mudariam no Programa Família Fortes?
12. Sugiram novos temas para o Programa Família Fortes?
13. Vocês gostariam de falar mais alguma coisa?