



QUESTIONÁRIO ANÓNIMO

Nº Questionário: _____

Este questionário tem como objectivo analisar a participação e procura de serviços desportivos dos habitantes do Concelho de Vouzela, contribuindo para os melhorar e adaptar de acordo com a sua opinião. Responda com rigor e exactidão.

O estudo da procura desportiva, realizado através desta consulta, integra um conjunto de estudos que viabilizam a elaboração de um trabalho de dissertação para obtenção do grau de Mestre na área de Ciências do Desporto da Universidade da Beira Interior, subordinado ao tema: "Análise da situação desportiva do concelho de Vouzela".

A sua colaboração é FUNDAMENTAL, desde já MUITO OBRIGADO

1ª PARTE - CARACTERIZAÇÃO DO INQUIRIDO

Género		Idade	Freguesia onde reside
Masculino	Feminino		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Habilitações / Escolaridade	
1º Ciclo (4ª Classe)	<input type="checkbox"/>
2º Ciclo (Escola Preparatória)	<input type="checkbox"/>
3º Ciclo (9º ano - 5º ano antigo)	<input type="checkbox"/>
Secundária (11º ano - 7º ano antigo / 12º ano)	<input type="checkbox"/>
Curso Médio / Bacharelato	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Outra:	<input type="text"/>

Situação profissional	
Desempregado (a)	<input type="checkbox"/>
Procura do 1º emprego	<input type="checkbox"/>
Pensionista / Reformado (a)	<input type="checkbox"/>
Doméstica (o)	<input type="checkbox"/>
Estudante	<input type="checkbox"/>
Activo / Empregado	<input type="checkbox"/>
Profissão	<input type="text"/>

2ª PARTE - CARACTERIZAÇÃO GERAL

Gosta de actividades físicas e desportivas?				
Bastante	Muito	Razoável	Pouco	Nada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Como ocupa os seus tempos livres ou momentos de lazer?

(pode assinalar várias opções)

Ver Televisão	<input type="checkbox"/>	Actividades Físicas Diversas???	<input type="checkbox"/>	Descansar	<input type="checkbox"/>
Ler	<input type="checkbox"/>	A trabalhar no quintal ou em casa	<input type="checkbox"/>	Jogar no Computador	<input type="checkbox"/>
Fazer Desporto???	<input type="checkbox"/>	Passear com a família	<input type="checkbox"/>	Ouvir Música	<input type="checkbox"/>
Ir ao Cinema	<input type="checkbox"/>	Ir a espectáculos/eventos culturais	<input type="checkbox"/>	Outro	<input type="text"/>
Ver Desporto	<input type="checkbox"/>	Ir ao Café	<input type="checkbox"/>		

Quais os períodos (dia / semana / ano) em que gosta mais ou acha que são mais agradáveis para praticar desporto?

DIA (assinale apenas uma opção)	SEMANA (assinale apenas uma opção)	ANO (assinale apenas uma opção)
Das 8 às 13 horas (de manhã)	De 2ª a 6ª feira	Inverno
Das 13 às 15 horas (hora de almoço)	Aos Sábados	Primavera
Das 15 às 18.30 horas (à tarde)	Aos Domingos	Verão
Das 18.30 às 23 horas (tarde / noite)	Aos fins-de-semana	Outono

Faz parte ou identifica-se com algum Clube ou Associação do Concelho de Vouzela?

SIM NÃO

Se sim, qual é a sua intervenção/participação?

(pode assinalar várias opções)

Apenas simpatizante	<input type="checkbox"/>	Atleta / Praticante	<input type="checkbox"/>	Frequenta a sede	<input type="checkbox"/>
Sócio	<input type="checkbox"/>	Professor / Treinador / Monitor	<input type="checkbox"/>	Assiste aos jogos e exposições	<input type="checkbox"/>
Funcionário	<input type="checkbox"/>	Acompanha os praticantes	<input type="checkbox"/>	Tenta colaborar dando opiniões	<input type="checkbox"/>
Dirigente	<input type="checkbox"/>	Vai às Assembleias-gerais	<input type="checkbox"/>	Outra	<input type="text"/>

Quais são as características que mais valoriza nas actividades físicas e desportivas?

(pode assinalar várias opções)

Nas instalações	Na própria actividade
Facilidade de deslocação (acessibilidade)	Qualidade dos funcionários e professores/técnicos
Qualidade geral e aparência	Organização interna e divulgação da actividade
Possibilidade de se praticar várias modalidades/actividades	Bons Preços/Custos de participação e adesão
Oferta de outros serviços não desportivos (bar, lojas, etc.)	Comodidade e/ou flexibilidade de horários
Condições de conforto	Atenção individualizada por parte do professor/técnico
Outra	Outra



PROCURA DESPORTIVA NO CONCELHO DE VOUZELA



Caracterize, de uma forma geral, o contexto que mais lhe agrada, relativamente à prática de actividades físicas ou desportivas. (pode assinalar várias opções)

Local	Entidade Organizadora	Instalações	Contexto						
No lugar onde vive <input type="checkbox"/>	Clube <input type="checkbox"/>	Públicas <input type="checkbox"/>	Sozinho <input type="checkbox"/>						
Na sua Freguesia <input type="checkbox"/>	Associação <input type="checkbox"/>	De Clubes <input type="checkbox"/>	Em Grupo <input type="checkbox"/> <table border="1"> <tr><td>Família</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Amigos/Colegas</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Equipa</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Família	<input type="checkbox"/>	Amigos/Colegas	<input type="checkbox"/>	Equipa	<input type="checkbox"/>
Família	<input type="checkbox"/>								
Amigos/Colegas	<input type="checkbox"/>								
Equipa	<input type="checkbox"/>								
No Concelho Vouzela <input type="checkbox"/>	Autarquia <input type="checkbox"/>	De Associações <input type="checkbox"/>							
Noutro Concelho. Qual? <input type="text"/>	Empresa Privada <input type="checkbox"/>	De Empresas Privadas <input type="checkbox"/>							
<input type="text"/>	Outra <input type="text"/>	Outra <input type="text"/>	Outra <input type="text"/>						

Qual a importância que atribui à existência de actividades físicas e desportivas? (pode assinalar várias opções)

Promover a saúde da população <input type="checkbox"/>	Motivos terapêuticos <input type="checkbox"/>	Representar a Região noutros locais <input type="checkbox"/>
Promover as carreiras desportivas <input type="checkbox"/>	Quebrar a rotina do dia a dia <input type="checkbox"/>	Melhorar o aspecto físico da população <input type="checkbox"/>
Realização de espectáculos desportivos <input type="checkbox"/>	Divertimento <input type="checkbox"/>	Outras <input type="text"/>
Convívio que proporciona às pessoas <input type="checkbox"/>	Formação Pessoal dos indivíduos <input type="checkbox"/>	
Melhorar a condição física da população <input type="checkbox"/>	Ocupação do tempo livre <input type="checkbox"/>	

3ª PARTE - ACTIVIDADE FÍSICA E DESPORTIVA DA POPULAÇÃO ESCOLAR

A PREENCHER APENAS PELAS PESSOAS QUE SE ENCONTRAM A FREQUENTAR UMA ESCOLA

Nível de Ensino/Escolaridades e ano que frequenta

Pré-escolar 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo Secundário Profissional Ano

Gosta da disciplina de Educação Física/Expressão Físico Motora e do Desporto Escolar

Educação Física/Expressão Físico Motora						Desporto Escolar					
Bastante	Muito	Razoável	Pouco	Nada	Não Existe	Bastante	Muito	Razoável	Pouco	Nada	Não Existe

Quais são as actividades/modalidades que mais gosta de praticar nas aulas de Educação Física? (pode assinalar várias opções)

Futebol <input type="checkbox"/>	Voleibol <input type="checkbox"/>	Ginástica <input type="checkbox"/>	Outras. Quais? <input type="text"/>
Basquetebol <input type="checkbox"/>	Andebol <input type="checkbox"/>	Atletismo <input type="checkbox"/>	
Patinagem <input type="checkbox"/>	Dança <input type="checkbox"/>	Desportos de Combate <input type="checkbox"/>	

De acordo com a sua opinião, caracterize as aulas de Educação Física/Expressão Físico Motora, relativamente aos seguintes itens.

Características	Bastante	Muito	Razoável	Pouco	Nada	Características	Bastante	Muito	Razoável	Pouco	Nada
Agradáveis						Cansativas					
Variadas						Aborrecidas					
Motivantes						Competitivas					
Exigentes						Repetitivas					
Úteis						Saudáveis					

Que modalidades/equipas de Desporto Escolar conhece ou sabe que existem na sua Escola?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Faz parte de alguma dessas equipas? NÃO SIM Qual?

Participação noutras actividades físicas e desportivas Escolares.	Nunca	Quase Nunca	Às vezes	Quase Sempre	Sempre
Corta Mato Escolar de apuramento para o regional					
Mega Sprint Escolar de apuramento para o regional					
Torneios Inter Turmas	Futebol				
	Basquetebol				
	Voleibol				
	Andebol				
Outros Torneios Quais?					
Outras Actividades Quais?					

Classifique, de uma forma geral, as condições e as actividades desenvolvidas no âmbito da Educação Física e Desporto Escolar.

INSTALAÇÕES					ACTIVIDADE - Organização e Planeamento				
Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom	Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom



4ª PARTE - HÁBITOS E PROCURA DESPORTIVA DE TODA A POPULAÇÃO

IGNORAR COMPLETAMENTE AS ACTIVIDADES/MODALIDADES PRATICADAS NA ESCOLA

Pratica alguma modalidade ou actividade física desportiva?

- Sim Preencha apenas a TABELA A
 Não, mas gostava de praticar Preencha apenas a TABELA B
 Não, nem quero praticar Preencha apenas a TABELA C

TABELA A

Indique e caracterize a(s) modalidade(s) ou actividade(s) física(s) que pratica.

Modalidade / Actividade	Orientação Técnica		Horário Fixo		FREQUÊNCIA			CONTEXTO			
	Sim	Não	Sim	Não	Às vezes	Nº de Vezes/Sessões (preencha uma das colunas)		Nº de minutos por sessão	Federado	Não Federado	
						Semana	Mês			Ano	Organizado Planeado
1ª											
2ª											
3ª											

Classifique, de uma forma geral a(s) actividade(s) que pratica relativamente às instalações e à própria actividade.

INSTALAÇÕES					ACTIVIDADE - Organização e Planeamento				
Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom	Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom

Indique as razões porque pratica actividade(s) físicas(s).

(pode assinalar várias razões)

Promover a saúde <input type="checkbox"/>	Motivos terapêuticos <input type="checkbox"/>	Divertimento <input type="checkbox"/>
Fazer uma carreira desportiva <input type="checkbox"/>	Quebrar a rotina do dia a dia <input type="checkbox"/>	Para melhorar o aspecto físico <input type="checkbox"/>
Convívio que proporciona <input type="checkbox"/>	Formação Pessoal <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>
Manter e melhorar a condição física <input type="checkbox"/>	Ocupação do tempo livre <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

TABELA B

Já alguma vez foi praticante de actividade(s) física(s) ou modalidade(s) desportiva?

SIM NÃO

Se sim, quais?

Quais as razões porque não pratica actividade(s) físicas(s)?

(pode assinalar várias razões)

Por motivos de saúde <input type="checkbox"/>	Não sei o que existe <input type="checkbox"/>	Instalações muito distantes <input type="checkbox"/>
Por falta de tempo <input type="checkbox"/>	Não sei o que praticar <input type="checkbox"/>	Fraca qualidade dos técnicos <input type="checkbox"/>
Questões financeiras <input type="checkbox"/>	Por motivos de idade <input type="checkbox"/>	Não sei, nunca aprendi <input type="checkbox"/>
Incompatibilidade de horários <input type="checkbox"/>	Não existe o que eu quero <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>
Falta de instalações adequadas <input type="checkbox"/>	Cansaço do dia a dia <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Indique e caracterize a(s) modalidade(s) ou actividade(s) física(s) que gostava de praticar.

Modalidade / Actividade	Orientação Técnica		Horário Fixo		FREQUÊNCIA			CONTEXTO			
	Sim	Não	Sim	Não	Às vezes	Nº de Vezes/Sessões (preencha uma das colunas)		Nº de minutos por sessão	Federado	Não Federado	
						Semana	Mês			Ano	Organizado Planeado
1ª											
2ª											
3ª											

Quais as razões porque gostava de praticar actividade(s) físicas(s)?

(pode assinalar várias razões)

Promover a saúde <input type="checkbox"/>	Motivos terapêuticos <input type="checkbox"/>	Divertimento <input type="checkbox"/>
Fazer uma carreira desportiva <input type="checkbox"/>	Quebrar a rotina do dia a dia <input type="checkbox"/>	Para melhorar o aspecto físico <input type="checkbox"/>
Convívio que proporciona <input type="checkbox"/>	Formação Pessoal <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>
Manter e melhorar a condição física <input type="checkbox"/>	Ocupação do tempo livre <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

TABELA C

Já alguma vez foi praticante de actividade(s) física(s) ou modalidade(s) desportiva?

SIM NÃO

Se sim, quais?

Quais as razões porque não pratica, nem quer praticar qualquer actividade física ou desportiva?

(pode assinalar várias razões)

Por motivos de saúde <input type="checkbox"/>	Não sei o que existe <input type="checkbox"/>	Não sei, nunca aprendi <input type="checkbox"/>
Por falta de tempo <input type="checkbox"/>	Fraca qualidade dos técnicos <input type="checkbox"/>	Não gosto, não tenho motivação <input type="checkbox"/>
Instalações muito distantes <input type="checkbox"/>	Não sei o que praticar <input type="checkbox"/>	Não serve para nada <input type="checkbox"/>
Questões financeiras <input type="checkbox"/>	Por motivos de idade <input type="checkbox"/>	Já pratiquei e não gostei nada <input type="checkbox"/>
Incompatibilidade de horários <input type="checkbox"/>	Não existe o que eu quero <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/>
Falta de instalações adequadas <input type="checkbox"/>	Cansaço do dia a dia <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>



5ª PARTE - ESTUDO DE OPINIÃO

Considerando a sua experiência e o conhecimento que tem da Freguesia/Zona onde vive e do Concelho de Vouzela na globalidade, contribua com a sua opinião, classificando de forma geral os seguintes itens.
Assinale a sua opinião com uma cruz (x)

		Muito Boa	Boa	Razoável	Má	Muito Má	Não Sei
Instalações e Espaços Desportivos	<u>Quantidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
	<u>Qualidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
Organizações Desportivas (Clubes/Associações) (Ginásios/Empresas) etc.	<u>Quantidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
	<u>Qualidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
Serviços e Actividades Desportivos (Modalidades/Treinos/Aulas) (Classes/Torneios) etc.	<u>Quantidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
	<u>Qualidade</u>	Freguesia/Zona onde vive					
		Concelho de Vouzela					
Divulgação/Publicidade que é feita dos Serviços Desportivos existentes	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Contribuição da Autarquia/Câmara para a quantidade e qualidade do Desporto	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Contribuição dos Clubes/Associações para a quantidade e qualidade do Desporto	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Contribuição das Empresas privadas para a quantidade e qualidade do Desporto	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Contribuição das Escolas para a quantidade e qualidade do Desporto	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Qualidade dos Professores/Treinadores/Técnicos	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						
Qualidade dos dirigentes desportivos	Freguesia/Zona onde vive						
	Concelho de Vouzela						

Classifique, de uma forma geral, as condições que existem para a prática de actividades físicas e desportivas.

Freguesia/Zona onde vive					Concelho de Vouzela				
Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom	Muito Mal	Mau	Razoável	Bom	Muito Bom

Na sua opinião, quais os Espaços / Instalações Desportivas que fazem mais falta na Freguesia/Zona onde vive e no Concelho de Vouzela?
Pode assinalar várias opções por ordem de maior necessidade (1º, 2º, 3º, 4º, ...)

Designação	Freguesia Zona	Concelho	Designação	Freguesia Zona	Concelho
Pavilhões			Polidesportivos/Ringues/Pequenos Campos (ar livre)		
Piscinas Cobertas			Campos de Futebol/Grandes Jogos (ar livre)		
Piscinas Descobertas (ar livre)			Ginásios e Salas de Desporto (cobertos)		
Campos de Ténis			Espaços Naturais de Lazer e Recreação (ar livre)		
Pistas de Atletismo			Outro		

OBRIGADO PELA SUA COLABORAÇÃO