



# SEDUC/PI – SAÚDE EM CASA

## QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Mais segurança ao servidor Público.



EDUCAÇÃO  
Secretaria de Estado  
da Educação / SEDUC



## O que é o Triagem + Saúde?

É um questionário a ser aplicado para os servidores da educação sobre as condições de saúde, estilo de vida, e expectativa para a retomada das atividades presenciais.

## Qual o objetivo do Triagem + Saúde?

Avaliar o impacto da pandemia na saúde e no bem-estar dos profissionais da educação em isolamento, quarentena ou distanciamento social ao longo desse período, com vistas para uma retomada segura das atividades presenciais.

## **Quem deve responder ao questionário Triagem + Saúde?**

Servidores lotados na sede da Secretaria de Estado da Educação e nas 21 gerências regionais.

## **Como o questionário será aplicado?**

Cada servidor receberá em seu celular o link do questionário encaminhado pelo responsável do seu respectivo setor.

## **Qual o período que o questionário será aplicado?**

O questionário deve ser respondido entre os dias 13 e 21 de agosto.



# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

1

O servidor precisa informar o número de um telefone, cadastrar uma senha e responder perguntas como: nome, gênero, idade, estado civil, cor da pele e escolaridade

SEDOC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 1 / 11 Informações Básicas

Senha\* (Cadastra uma senha para usar no próximo acesso)

Telefone (86) 9 9999-0001

Nome

Idade

Menos de 30 anos  Entre 30 e 40 anos  Entre 41 e 50 anos  Entre 51 e 70 anos  Mais de 71 anos

Gênero

Masculino  Feminino

Cor da pele

Pele  Branca  Preta

Estado civil

Solteiro(a)  Casado(a)  Divorçado(a)  Viúvo(a)

Escolaridade

Ensino Fundamental Incompleto  Ensino Fundamental Completo  Ensino Médio Completo  Ensino Superior Completo

TRIAÇEM + SAÚDE Termos/Condições - Versão 0.1.4

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

2

O servidor vai responder informações básicas como: local de trabalho, função que exerce.

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 2 / 11 | TRABALHO:

1) Local de Trabalho

Se respondeu SEDUC no item 1, qual Setor:

Se respondeu SEDUC no item 1, qual FUNÇÃO atua:

2) Situação Funcional:

3) Em relação ao trabalho HomeOffice:

NÃO tenho internet de qualidade em todo equipamento (computador, notebook, celular e etc.) para realizar trabalho HomeOffice.

Tenho equipamento (por exemplo: computador, notebook, celular e etc.) e internet de qualidade para realizar trabalhos Home Office.

NÃO tenho internet de qualidade em todo equipamento (por exemplo: computador, notebook, celular e etc.) para realizar trabalhos Home Office.

NÃO tenho equipamento (por exemplo: computador, notebook, celular e etc.) e NÃO tenho de qualidade para realizar trabalhos Home Office.

[Voltar](#) [Próximo](#)

TRIAGEM + SAÚDE | Termos/Condições | Versão 0.1.4

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

3

O servidor vai responder questões relacionadas ao seu estado de saúde geral

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 3 / 11 II) SAÚDE: Dados básicos

1) Durante o período de isolamento social, você apresentou algum dos sintomas abaixo?

Tosse	<input type="checkbox"/>	Dor de garganta	<input type="checkbox"/>	Perda de olfato e/ou paladar	<input type="checkbox"/>	Febre	<input type="checkbox"/>
Dificuldade para respirar	<input type="checkbox"/>	Conjuntivite	<input type="checkbox"/>	Dor de cabeça	<input type="checkbox"/>	Não apresentou nenhum desses sintomas	<input type="checkbox"/>

2) Você possui alguma dessas doenças/condições?

Diabetes	<input type="checkbox"/>	Hipertensão ou Pressão alta	<input type="checkbox"/>	Arterio ou Doença Renal	<input type="checkbox"/>	Gravidez	<input type="checkbox"/>
Telegrafista/Condutores	<input type="checkbox"/>	Ter mais de 60 anos	<input type="checkbox"/>	Depressão ou outros problemas psicológicos	<input type="checkbox"/>	Não apresentou nenhuma dessas doenças/condições	<input type="checkbox"/>

3) Você realizou teste(s) (diagnóstico ou antecorpos) para COVID-19?

SIM, com resultado positivo e sem apresentar sintomas	<input type="radio"/>	SIM, com resultado positivo e não apresentar sintomas	<input type="radio"/>	SIM, com resultado negativo	<input type="radio"/>	NÃO realizou teste(s)	<input type="radio"/>
---	-----------------------	---	-----------------------	-----------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

4) Você apresentou sintomas de COVID-19, contudo, não pode comprovar o diagnóstico por meio de teste(s)?

SIM	<input type="radio"/>	NÃO	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	-----	-----------------------

5) Você está cumprindo as determinações de ISOLAMENTO SOCIAL?

SIM - só saio de casa em situações de necessidade	<input type="radio"/>	MUITO OU MENOS tanto saio quanto que preciso para resolver situações pendentes	<input type="radio"/>	NÃO - estou trabalhando em alguma atividade considerada essencial fora de minha residência	<input type="radio"/>	NÃO - estou trabalhando fora de casa	<input type="radio"/>
---	-----------------------	--	-----------------------	--	-----------------------	--------------------------------------	-----------------------

6) De uma maneira geral, como considera o seu estado de saúde?

Muito bom	<input type="radio"/>	Bom	<input type="radio"/>	Regular	<input type="radio"/>	Ruim	<input type="radio"/>
Muito ruim	<input type="radio"/>						

7) Em que situação você se encontra face à pandemia?

Não estou, nem nunca estive infectado e com o teste negativo (qual eu realizei)	<input type="radio"/>	Estou recuperado de um episódio de COVID-19 mas ainda em isolamento	<input type="radio"/>	Estou em isolamento/confinamento obrigatório (com diagnóstico confirmado de COVID-19)	<input type="radio"/>	Estou recuperado de um episódio de COVID-19 mas ainda em confinamento	<input type="radio"/>
---	-----------------------	---	-----------------------	---	-----------------------	---	-----------------------

8) Algum dos seus familiares mais próximos esteve infectado com o novo coronavírus ou doente com COVID-19?

SIM, apenas em isolamento domiciliar	<input type="radio"/>	SIM, foi atendido no hospital	<input type="radio"/>	SIM, foi atendido no hospital e sofreu mais de uma internação	<input type="radio"/>	NÃO	<input type="radio"/>
--------------------------------------	-----------------------	-------------------------------	-----------------------	---	-----------------------	-----	-----------------------

9) Nestas últimas semanas, começou a tomar, diminuiu ou aumentou a quantidade de medicamentos, por causa de problemas de saúde?

NÃO	<input type="radio"/>	SIM, começou a tomar medicamentos (que não tomava antes)	<input type="radio"/>	Diminuí a quantidade de medicação	<input type="radio"/>	Aumentei a quantidade de medicação	<input type="radio"/>
-----	-----------------------	--	-----------------------	-----------------------------------	-----------------------	------------------------------------	-----------------------

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

4

O servidor vai responder questões relacionadas ao seu estado de saúde mental

SEDOC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 4 / 11 III) DEPRESSÃO: Agora vamos falar sobre como o(a) sr.(a) tem se sentido nas últimas duas semanas

1) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) teve pouco interesse ou pouco prazer em fazer as coisas?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

2) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) se sentiu para baixo, deprimido(a) ou sem perspectiva?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

3) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) teve dificuldade para pegar no sono ou permanecer dormindo ou dormiu mais do que de costume?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

4) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) se sentiu cansado(a) ou com pouca energia?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

5) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) teve falta de apetite ou comeu demais?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

6) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) se sentiu mal consigo mesmo(a) ou achou que é um fracasso ou que decepcionou sua família ou a você mesmo(a)?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

7) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) teve dificuldade para se concentrar nas coisas (como ler o jornal ou ver televisão)?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

8) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) teve lentidão para se movimentar ou falar (a ponto das outras pessoas perceberem), ou ao contrário, esteve tão agitado(a) que você ficava andando de um lado para o outro mais do que de costume?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

9) Nas últimas duas semanas, quantos dias o(a) sr.(a) pensou em se ferir de alguma maneira ou que seria melhor estar morto(a)?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

10) Considerando as últimas duas semanas, os sintomas anteriores lhe causaram algum tipo de dificuldade para trabalhar ou estudar ou tomar conta das coisas em casa ou para se relacionar com as pessoas?

Nenhum dia  Menos de uma semana  Uma semana ou mais  Quase todos os dias

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

5

O servidor vai responder questões relacionadas ao seu estado de saúde mental

SEDOC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 5 / 11 IV) ANSIEDADE: Nas últimas duas semanas, em quantos dias foi afetado/a pelos seguintes problemas?

1) Senti-me nervoso/a, ansioso/a ou irritado/a	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>	2) Não consigo parar ou controlar minhas preocupações	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>
3) Preocupei-me demasiado com diferentes assuntos	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>	4) Tive dificuldade em relaxar	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>
5) Estive inquieto/a que era difícil ficar sossegado/a	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>	6) Estive facilmente irritado ou irritável	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>
7) Senti medo como se algo terrível pudesse acontecer	Nunca <input type="radio"/>	Em vários dias <input type="radio"/>	Em metade do número de dias <input type="radio"/>	Em quase todos os dias <input type="radio"/>					

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

6

O servidor vai responder questões relacionadas à sua vida em família durante o período de isolamento social

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo: 6 / 11 V) FAMÍLIA: Até que ponto concorda com cada uma das seguintes afirmações abaixo.

1) Tenho conseguido conciliar o meu trabalho com as tarefas da vida doméstica

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

2) Acontece-me de trabalhar mais vezes (do que antes da pandemia) fora do horário normal por exemplo, aos fins de semana e feriados.

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

3) O meu trabalho tem interferido com a minha vida familiar e pessoal (mais do que antes da pandemia)

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

4) Tive de encontrar formas alternativas para manter meu desempenho/produzividade na minha atividade profissional depois da pandemia

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

5) Consigo que a minha atividade profissional tenha o mesmo nível de desempenho/produzividade que antes da pandemia

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

6) Tenho todas as condições que preciso para desempenhar a minha atividade profissional em segurança

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

7) Mantenho o rendimento financeiro que tinha antes da pandemia para comprar bens indispensáveis e pagar as contas

Não concordo  Concordo  Concordo Totalmente  Não se aplica

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

7

O servidor vai responder questões relacionadas às emoções e resiliência

SEUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo: 7 / 11  
VI) RESILIÊNCIA: As afirmações a seguir estão relacionadas à diversas situações que se aplicam à sua realidade nestas últimas duas semanas. Se alguma destas situações não ocorreu recentemente, responda de acordo com o que Pensa que teria sentido caso tivessem ocorrido. Assinale até que ponto concorda:

1) Eu sou capaz de me adaptar quando ocorrem mudanças	2) Eu consigo lidar com qualquer coisa que aconteça na minha vida.
<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira	<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira
3) Eu tento ver as coisas com humor quando me deparo com problemas	4) Ter de lidar com o stress torna-me mais forte
<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira	<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira
5) Tenho tendência para recuperar rapidamente depois de períodos com doença, ferimentos ou outras dificuldades	6) Eu acredito que posso atingir os meus objetivos, mesmo que existam obstáculos
<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira	<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira
7) Sob pressão, mantenho-me focado/a e a pensar com clareza	8) Eu não sou facilmente desencorajado/a pelo insucesso
<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira	<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira
9) Eu penso em mim como uma pessoa forte ao lidar com os desafios e dificuldades da vida	10) Eu sou capaz de lidar com sentimentos desagradáveis ou dolorosos como a tristeza, o medo e a raiva
<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira	<input type="radio"/> Nada verdadeira <input type="radio"/> Raramente verdadeira <input type="radio"/> Às vezes verdadeira <input type="radio"/> Geralmente verdadeira <input type="radio"/> Quase sempre verdadeira

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

8

O servidor vai responder questões relacionadas ao seu estilo de vida

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 8 / 11

VII) ESTILO DE VIDA: Até que ponto concorda com cada uma das seguintes afirmações relativas ao seu ESTILO DE VIDA E ATIVIDADES DE LAZER, nesta altura:

1) Consigo manter os meus passatempos/hobbies habituais	2) Consigo manter uma rotina diária (hora de acordar e deitar, refeições, trabalho, etc.)
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>
3) A atividade física que estou a fazer é importante para mim	4) Assistir a eventos culturais online (peças de teatro, óperas, exposições, concertos...) é importante para mim
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>
5) Ler é importante para mim (livros, revistas, jornais)	6) Procurar informação e ver notícias sobre a pandemia é importante para mim
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>
7) Dou por mim a procurar informação e a ver notícias sobre a pandemia ao longo de todo o dia	8) Ver televisão, filmes, séries, documentários é importante para mim
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>
9) Fazer jardinagem ou pequenas obras e outros trabalhos manuais é importante para mim	10) Jogar jogos (vídeo jogos, jogos de tabuleiro, palavras cruzadas, sudoku) é importante para mim
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>
11) É difícil para mim ter deixado a minha prática religiosa em comunidade	12) É difícil para mim ter deixado de ir ao café, restaurantes, fazer compras e outras atividades (praias, caminhata, viagens, etc.)
Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>	Não concordo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo Totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso <input type="radio"/>

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triage + Saúde

9

O servidor vai responder questões relacionadas às suas expectativas para retornar ao trabalho de forma presencial

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo 9 / 11

VIII) RETOMADA ATIVIDADES: Até que ponto concorda com cada uma das seguintes afirmações relativas ao período de desconfinamento, e ao futuro depois da pandemia:

1) Preocupa-me que as medidas agora adotadas sejam insuficientes	2) Preocupa-me que o desconfinamento gradual coloque em maior risco as pessoas mais frágeis (por exemplo: idosos, pessoas com problemas respiratórios, etc.)
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
3) Preocupa-me regressar ao trabalho, no local habitual	4) Preocupa-me as condições de proteção que vou encontrar quando regressar ao trabalho
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
5) Preocupa-me dedicar-me em transportes públicos	6) Preocupa-me ter de usar máscara durante todo o dia, no meu local de trabalho
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
7) Preocupa-me que os outros não cumpram as medidas de distanciamento social, proteção e segurança recomendadas	8) Preocupa-me voltar a frequentar espaços comuns (por exemplo: shopping, restaurantes, etc.)
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
9) Preocupa-me não saber quando terei um tratamento ou vacina eficazes	10) Preocupa-me a possibilidade de o país entrar numa crise económica muito grave
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
11) Preocupa-me não conseguir recuperar o rendimento financeiro que tinha antes da pandemia	12) Preocupa-me que a minha forma de viver não volte a ser a mesma
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso
13) Algumas das formas alternativas de organização do trabalho utilizadas neste momento podem ser positivas (por exemplo: Teletrabalho/ Home Office)	14) Sinto-me otimista em relação ao futuro
<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso	<input type="radio"/> Não concordo de todo <input type="radio"/> Concordo <input type="radio"/> Concordo totalmente <input type="radio"/> Não se aplica ao meu caso

# Confira passo a passo de como responder ao questionário Triagem + Saúde

10

O servidor vai assinalar ou não a opção em que declara verdadeiras as respostas

SEDUC/PI - SAÚDE EM CASA - QUESTIONÁRIO DE SAÚDE DOS SERVIDORES DA EDUCAÇÃO

Passo: 11 / 11 AUTORIZAÇÕES

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a omissão ou falsidade dessas informações, sobre mim ou terceiros, poderá resultar em danos à saúde e à vida das pessoas, além das consequências de ordem legal.

Declaro que, em caso de urgência, aceito receber ligações telefônicas e chamadas de voz ou vídeo, da Secretaria Estadual de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde da minha cidade e/ou da minha unidade de saúde (UBS) de referência.

Sugestão, Crítica, Ideias:

Tipo:

Elogio  Sugestão  Reclamação  Outros

[← Voltar](#) [Finalizar](#)

# TRIAGEM + SAÚDE



**PIAUI**  
é desenvolvimento

**EDUCAÇÃO**  
Secretaria de Estado  
da Educação / SEDUC



**Piauí**  
GOVERNO DO ESTADO