

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO E QUALIDADE AMBIENTAL NO SETOR ADMINISTRATIVO DA CBF INDÚSTRIA DE GUSA S.A.

O Pro-LUGAR, Grupo de Pesquisa Projeto e Qualidade do Lugar, está realizando uma pesquisa nas instalações da CBF Indústria de Gusa S.A. em Viana, com o objetivo de levantar aspectos técnicos, funcionais e cognitivos acerca da qualidade do local de trabalho. Preenchendo os formulários dos links abaixo, você estará dando sua contribuição para a ampliação do conhecimento na área de projetos e avaliação de escritórios e futuras melhorias do ambiente interno do seu local de trabalho.

Sua participação é muito importante! Obrigado.

- [QUESTIONÁRIO 1- DADOS](#)
- [QUESTIONÁRIO 2 - EDIFÍCIO](#)
- [QUESTIONÁRIO 3 - AMBIENTE](#)
- [POEMA DOS DESEJOS](#)
- [TIPOLOGIA DE AMBIENTE INTERNO](#)
- [MAPEAMENTO VISUAL](#)
- [PREFERÊNCIA VISUAL](#)
- [QUESTIONÁRIO 4 - CONFORTO](#)
- [QUESTIONÁRIO 5](#)

Questionário 1 – Dados

QUESTIONÁRIO

Nome:

Dados pessoais

Idade : Menos de 25 25 a 40 anos 41 a 55 anos Mais de 55

Sexo : Feminino Masculino

Escolaridade : Fundamental Médio Superior Pós-graduação

Dados Funcionais

Profissão :

Tempo de serviço no edifício < de 1 ano 1 a 5 anos 6 a 10 anos > de 10 anos

Local / Ambiente de trabalho

Sala/ambiente:

Seu posto de trabalho é fixo? Não Sim

Você utiliza outros locais para exercer suas tarefas ? Não Sim. Qual(is)?

Quantas pessoas compartilham/dividem o mesmo local com você:

Qual é o tempo de permanência no seu posto de trabalho (em horas/dia):

Há quanto tempo utiliza este posto de trabalho (em meses ou anos):

Outros

Que meio de transporte você utiliza para chegar ao trabalho:

Quanto tempo leva:

Muito obrigado por sua atenção.

Questionário 2 – Edifício

QUESTIONÁRIO

Nome:

A = MUITO BOM; B = BOM; C = RAZOAVELMENTE BOM; D = RAZOAVELMENTE RUIM; E = RUIM; F = MUITO RUIM

	Avaliação do <i>edifício</i> como um todo. <i>Como você avalia...</i>	A	B	C	D	E	F	NÃO SEI
01	... o acesso por transporte público ao local?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02	... o acesso de carro ao local?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03	... a localização do estacionamento/ garagem?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04	... o número de vagas do estacionamento/ garagem?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05	... o controle de entrada na portaria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06	... a facilidade de entrada na portaria?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07	... a aparência <i>externa</i> do edifício?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08	... a aparência <i>interna</i> do edifício?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09	... o recolhimento de lixo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	... a quantidade de banheiros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	... a localização dos banheiros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	... a limpeza dos banheiros?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	... a segurança contra incêndio e pânico?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	... a segurança contra roubos e furtos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	... a proteção contra chuva?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	... o proteção contra insolação no edifício?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	... a facilidade do acesso de pessoas com dificuldades de locomoção?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	... a sinalização <i>externa</i> do edifício?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	... a sinalização <i>interna</i> do edifício?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	... a ocorrência de acidentes (quedas, topadas)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	... o uso racional de recursos (energia, água, papel, lixo)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	... a(s) área(s) destinada(s) ao descanso (praças, áreas verdes)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Identifique os principais <i>problemas</i>	Identifique as principais <i>qualidades</i>
Do edifício	Do edifício
1	1
2	2
3	3

Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

Questionário 3 – Ambiente

QUESTIONÁRIO

Nome:

A = MUITO BOM; B = BOM; C = RAZOAVELMENTE BOM; D = RAZOAVELMENTE RUIM; E = RUIM; F = MUITO RUIM

Avaliação do local/ambiente de trabalho. <i>Como você avalia...</i>	A	B	C	D	E	F	NÃO SEI
01 ... o tamanho do local?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 ... a disposição dos móveis e equipamentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 ... a adequação/ conforto dos móveis às suas atividades?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 ... a aparência (acabamentos, revestimentos, materiais)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 ... a qualidade dos materiais de piso, parede e teto de sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 ... a segurança contra furtos e roubos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 ... a segurança contra acidentes (quedas, topadas)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 ... a iluminação <i>natural</i> de sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 ... a iluminação <i>artificial</i> de sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ... a temperatura durante o <i>inverno</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ... a temperatura durante o <i>verão</i> ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ... a proteção contra o sol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ... a proteção contra chuva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ... o isolamento contra ruídos <i>internos</i> do edifício?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ... o isolamento contra ruídos <i>externos</i> ao edifício?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 ... a qualidade do ar (odores, fumaça, poeira)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 ... a limpeza de sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ... a localização das tomadas em sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ... a localização dos pontos de telefone em sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ... a localização de pontos de rede de dados em sua sala?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ... o espaço destinado à copa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ... a <i>privacidade</i> do local, necessária para a sua atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 ... o uso racional de recursos (energia, água, papel, lixo)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 ... o favorecimento à <i>concentração</i> para a execução das tarefas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25	... a sensação de bem-estar que o local lhe proporciona?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	... a expressão no local da <i>imagem corporativa</i> (missão/ visão/ valores)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	... o <i>contato interpessoal</i> local, necessário para a sua atividade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Identifique os principais <i>problemas</i>	Identifique as principais <i>qualidades</i>
Do local de trabalho	Do local de trabalho
1	1
2	2
3	3

Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

Poema dos Desejos

POEMA DOS DESEJOS

Nome:

Este instrumento denominado Poema dos Desejos, é utilizado para o usuário expressar suas vontades e desejos de como imagina ser o ambiente ideal para executar suas atividades.

Utilizando a frase abaixo, descreva como seria seu ambiente de trabalho ideal.

Gostaria que o meu local de trabalho...

Limpar

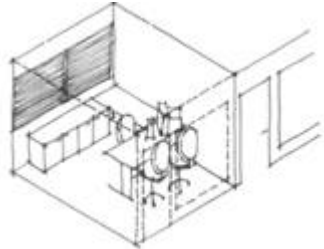
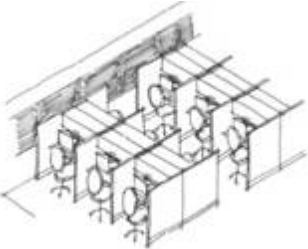
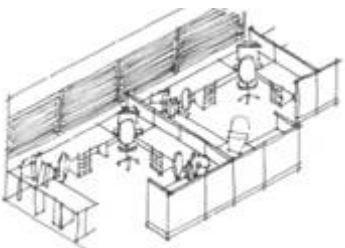
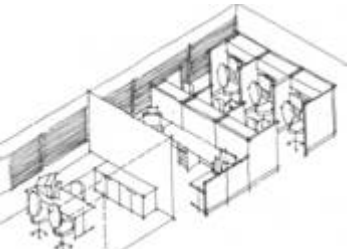
Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

Tipologia de Ambiente Interno

TIPOLOGIA DE AMBIENTE INTERNO

Nome:

Tipos de Ambientes Internos	Marque seu ambiente de trabalho atual	Marque qual seria seu ambiente de trabalho ideal
 <p>CÉLULA/SALA Ambiente fechado do piso ao teto e com porta.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <p>BAIA Ambiente fechado por divisórias médias ou altas, sem porta.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <p>PAISAGEM/ABERTO Ambiente aberto sem divisórias ou com divisórias baixas.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <p>COMBINADO Ambiente misto, com salas, baias e ambientes abertos.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Descreva 3 aspectos positivos e negativos do seu atual ambiente de trabalho	Descreva 3 aspectos positivos e negativos do ambiente de trabalho que você escolheu como o ideal
Aspectos Positivos	Aspectos Positivos
1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>
Aspectos Negativos	Aspectos Negativos
1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>
2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>

Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

MAPEAMENTO VISUAL

Este instrumento, denominado Mapeamento Visual, é utilizado para a identificação de questão de localização, apropriação, demarcação de territórios, inadequações nas situações de trabalho existentes, mobiliário excedente e/ou inadequado, barreiras, entre outras.

Indique, na planta recebida, a área correspondente ao seu ambiente de trabalho, os pontos negativos e positivos do seu ambiente de trabalho. Use sinal de menos (-) para indicar situações ruins e sinal de mais (+) para situações boas. Justifique as situações, de por que ser bom ou ruim, na planta. Utilize o verso do papel, se necessário.

Voltar


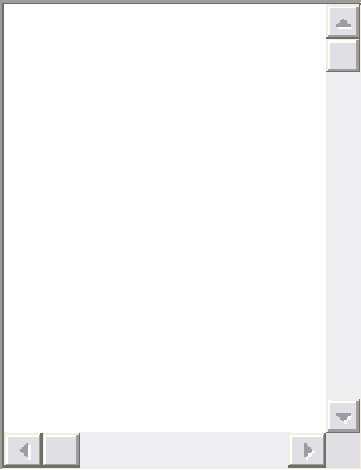

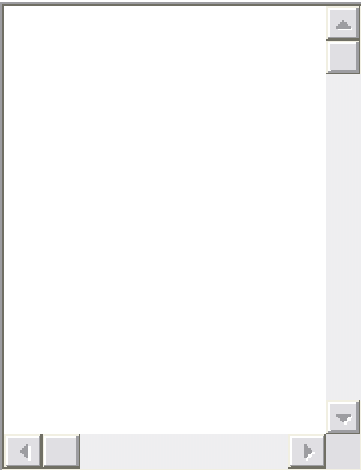
Muito obrigado por sua atenção.

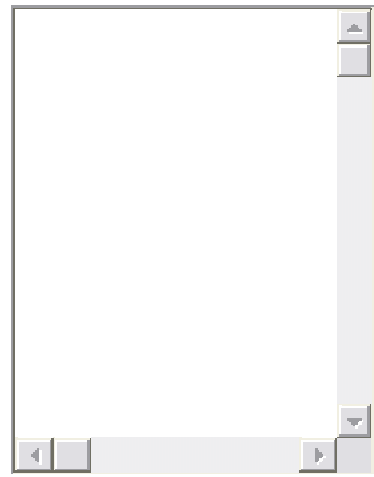
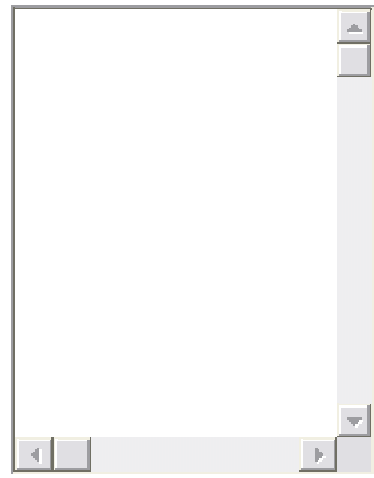
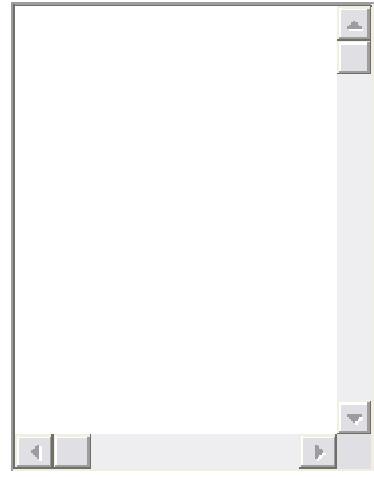
Preferência Visual

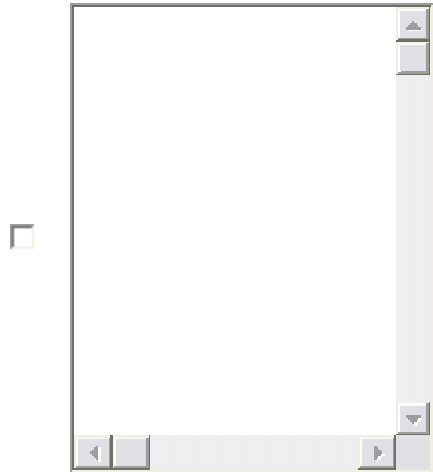
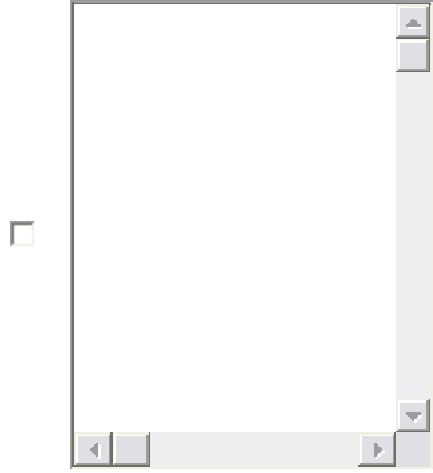
PREFERÊNCIA VISUAL

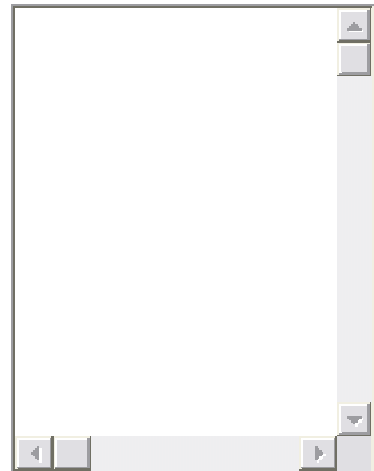
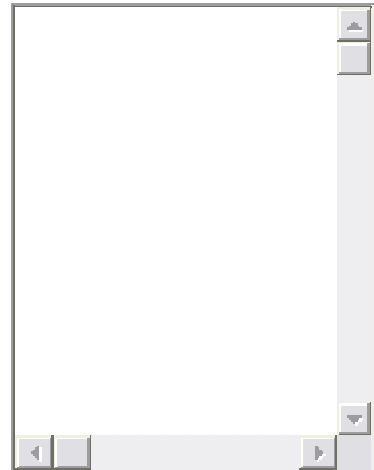
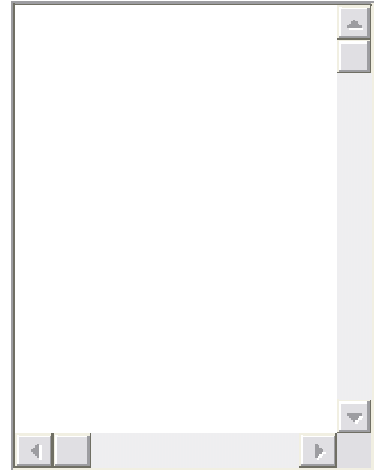
Nome:

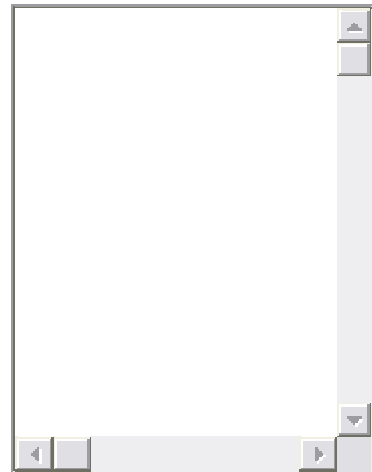
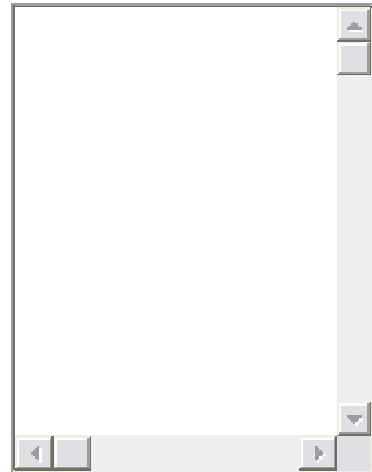
Escolha três ambientes de trabalho de sua preferência e justifique o porque da escolha utilizando adjetivos às imagens.

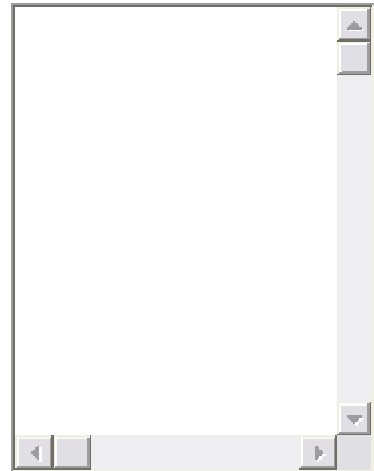
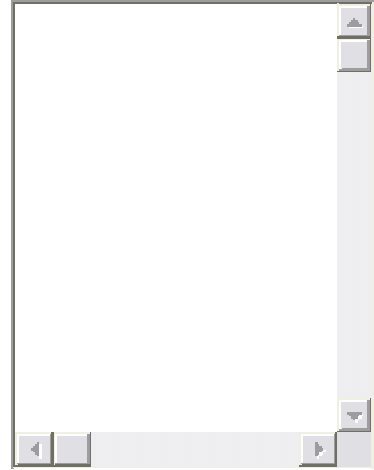
Ambientes	Marque	Justificativa
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	











Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

Questionário 4 – Conforto

QUESTIONÁRIO

Nome:

Conforto Tátil

Como você avalia a aparência do ambiente? Ótima Boa Razoável Ruim/Péssimo

Como você avalia o mobiliário quanto ao material e textura utilizados? Ótimo, perfeitamente adequado Bom, adequado Razoável Ruim/Péssimo, inadequado

Como você avalia os revestimentos quanto ao material e textura utilizados? Ótimo, perfeitamente adequado Bom, adequado Razoável Ruim/Péssimo, inadequado

Conforto Visual

A sua sala/baia possui vista para o exterior? Sim Não

Qual é a sua posição em relação à janela mais próxima? Não há janela no meu local de trabalho De frente para janela De costas para janela De lado para a janela

Você acha que a vista para o exterior contribui para tornar o ambiente de trabalho mais agradável? Sim Não

A existência de vista para o exterior na sua área de trabalho é Imprescindível Importante Pouco importante Irrelevante

Conforto Auditivo/Desempenho Acústico

Existe algum tipo de ruído produzido no seu ambiente de trabalho que te perturba? Não Às vezes Sim Quais?

Como você considera o nível de ruído no seu ambiente de trabalho? Insuportável Incômodo Pouco incômodo Irrelevante

Você necessita falar alto com seus colegas de trabalho? Não Às vezes Sim Quando?

Há necessidade de comunicar-se com outros funcionários? Como você se comunica?

Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.

Questionário 5

QUESTIONÁRIO

Nome:

Área Útil e Flexibilidade do Layout

O espaço disponível para a realização de suas tarefas diárias é:

Grande

Pequeno

Suficiente

Você prefere trabalhar em uma sala/baia individual ou numa estação de trabalho coletiva? Por quê?

Ritmo e Sequência

O seu ritmo de trabalho é:

Acelerado

Normal

Lento

Na sua opinião, o ambiente de trabalho é:

Vivo e exultante

Desestimulante

Impessoal

Tranquilo e pacífico

Tedioso

Outro

No ambiente de trabalho, existe algum lugar que se diferencia em relação aos demais? Quais? Por quê?

Comportamento e Fatores Ambientais

Quando você precisa se concentrar, para onde você vai ou o que você faz?

Você se considera uma pessoa que se concentra ou se dispersa facilmente?

O que pode interferir na realização das suas tarefas, no seu baixo desempenho: que te faça sentir alguma coisa (física - stress, dor de cabeça, na coluna, mal-estar, dor nos olhos,...) ou que te faça errar?

Você utiliza material próprio e objetos pessoais no seu ambiente de trabalho?

Não

Sim Quais?

Que objetos fazem parte do local de trabalho que você ocupa?

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fotografia(s) | <input type="checkbox"/> | Chaveiro | <input type="checkbox"/> | Caderno(s) de anotações |
| <input type="checkbox"/> | Agenda Pessoal | <input type="checkbox"/> | Caneta(s) | <input type="checkbox"/> | Livro(s) |
| <input type="checkbox"/> | Quadro(s)/Gravuras | <input type="checkbox"/> | Porta-lápis | <input type="checkbox"/> | Outros |

O que você sente em relação ao seu ambiente de trabalho?

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Afeição | <input type="checkbox"/> | Desprezo | <input type="checkbox"/> | Liberdade |
| <input type="checkbox"/> | Constrangimento | <input type="checkbox"/> | Apego | <input type="checkbox"/> | Indiferença |
| <input type="checkbox"/> | Satisfação | <input type="checkbox"/> | Insatisfação | <input type="checkbox"/> | Outro |

Limpar

Enviar

Muito obrigado por sua atenção.