

## ANEXO 1 - QUESTIONARIO PARA OS DOCENTES

**A- IDENTIFICAÇÃO**

- 1- Nome do docente: \_\_\_\_\_
- 2- Nome da instituição em que trabalha: \_\_\_\_\_
- 3- Tipo de instituição: pública \_\_\_\_\_ privada \_\_\_\_\_
- 4- Curso de graduação que possui: \_\_\_\_\_
- 5- Ano de conclusão do curso: \_\_\_\_\_
- 6- Tempo da exercício na atividade docente na área de hanseníase: \_\_\_\_\_
- 7- Curso de Pós-Graduação: concluído \_\_\_\_\_ cursando \_\_\_\_\_
- 7.1- Título do projeto ou do trabalho final (somente se relacionado com Enfermagem em Hanseníase): \_\_\_\_\_

**B- ENSINO DE HANSENÍASE E DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO HANSENIANO**

- 1- Voce considera importante, a abordagem do tema hanseníase no currículo do Curso de Graduação em Enfermagem?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

- 2-Por que? \_\_\_\_\_

- 3- Caso tenha respondido afirmativamente ao item 1, assinale os temas que considera importantes de serem ensinados na teoria e/ou na prática:

a) teoria

b) prática

4- A disciplina ou o programa sob sua responsabilidade aborda algum conteúdo a respeito de hanseníase?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

(Caso tenha respondido Não); passar a questão 5 e não responder as questões de 6 a 12, caso tenha respondido Sim, responder a questão. 5 e seguintes).

5- Por quê? \_\_\_\_\_

6- Como este assunto é ensinado? só teoricamente \_\_\_\_\_

só na prática \_\_\_\_\_ teoricamente e na prática \_\_\_\_\_

(se a resposta for só teoricamente, não responda as questões 9 e 10).

7- Qual o número de horas de ensino?

nº de horas teóricas:

nº de horas práticas:

8- Quais os assuntos ensinados teoricamente? \_\_\_\_\_

9- Onde realizada a prática (estágio)? \_\_\_\_\_

10- Quais os assuntos ensinados na prática?

11- Você considera importante um estudo de reformulação no ensino dos Cursos de Graduação em Enfermagem, no que diz respeito ao tema hanseníase?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

12- Por quê? \_\_\_\_\_

**C- PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENÍASE**

1- Onde você adquiriu os conhecimentos que possui a respeito de hanseníase? \_\_\_\_\_

2- Gostaria de conhecer sua opinião a respeito das questões abaixo:

2.1- Quais são as tendências atuais da endemia da hanseníase na sua região (ERSA)? \_\_\_\_\_

2.2- O que você pensa a respeito do tratamento atual da hanseníase (poliquimioterapia)? \_\_\_\_\_

2.3- Como você acha que o hanseniano este sendo atendido no serviço de saúde em que você atua durante o estágio?

2.4- Como você acha que está sendo a cobertura de serviços a população, em relação ao controle da hanseníase no serviço em que você atua durante o estágio?

2.5- Você acha que o setor público estadual deve ou não ter o "monopólio" do controle da hanseníase?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

2.5.1- Por quê? \_\_\_\_\_

2.6- No seu parecer, quais seriam os pontos mais importantes da atuação do enfermeiro em hanseníase? \_\_\_\_\_

2:7- No seu ponto de vista, qual seria o papel do enfermeiro no programa de controle da hanseníase em nossa região (Estado de São Paulo)? \_\_\_\_\_

2.8- Na sua opinião, como tem sido o preparo do enfermeiro em relação a hanseníase? \_\_\_\_\_

2.9- Qual seria a sua conduta como professor durante as atividades de ensino, nas situações abaixo:

a) A direção de uma empresa descobriu que um, dentre os seus funcionários faz tratamento de hanseníase no seu serviço de saúde e quer explicações. \_\_\_\_\_

b) Um indivíduo que faz tratamento no seu serviço de saúde, vem apresentando mal perfurante plantar há mais de 1 mês e solicita o seu apoio. \_\_\_\_\_

c) A esposa de um doente suspeita que seu marido tenha hanseníase e está preocupada consigo e com seus filhos, e procura o serviço de saúde. \_\_\_\_\_



2.2- O que você pensa respeito do tratamento atual da hanseníase (poliquimioterapia)?

Eficaz ( )      Difícil aplicação ( )      Fácil aplicação ( )

Desconhece ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

2.3- Como você acha que o hanseniano está sendo atendido no serviço em que você trabalha?

Ótimo ( )                      Bom ( )                      Regular ( )

Ruim ( )                      Péssimo ( )

Justifique: \_\_\_\_\_

2.4- Como você acha que está sendo a cobertura de serviços a população, em relação ao controle da hanseníase no serviço em que você atua?

Adequado ( )                      Inadequado ( )                      Desconhece ( )

Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Justifique: \_\_\_\_\_

2.5- Você acha que o setor público estadual deve ou não ter o "monopólio" do controle da hanseníase?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

2.5.1-Por quê?\_\_\_\_\_

2.6- No seu parecer, quais seriam os pontos mais importantes da atuação do enfermeiro em hanseníase? \_\_\_\_\_

2.7- No seu ponto de vista, qual seria o papel do enfermeiro no programa de controle da hanseníase em nossa região (Estado de São Paulo)?\_\_\_\_\_

2.8- Na sua opinião, como tem sido o preparo do enfermeiro nas Escolas de Enfermagem em relação a hanseníase?

Satisfatório ( )                      Elementar ( )                      Deficiente ( )

Inexistente ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

Justifique: \_\_\_\_\_

3- Qual seria a sua conduta como enfermeiro nas situações abaixo:

a) A direção de uma empresa descobriu que um, dentre seus funcionários faz tratamento de hanseníase no seu serviço de saúde, e quer explicações. \_\_\_\_\_

b) Um indivíduo que faz tratamento no seu serviço de saúde vem apresentando mal perfurante plantar há mais de 1 mês e solicita sua orientação. \_\_\_\_\_

c) A esposa de um doente suspeita que seu marido tenha hanseníase e está preocupada consigo e com seus filhos, e procura o serviço de saúde. \_\_\_\_\_

**C- PARTICIPAÇÃO DO ENFERMEIRO NO PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENÍASE**

1- Você acredita que tem participado efetivamente do programa de controle da hanseníase em nosso estado? Sim \_\_\_ Não\_\_\_

2- Por quê \_\_\_\_\_

3- Quais são as atividades principais relacionadas ao programa de controle da hanseníase que voce executa no seu serviço?

Supervisão ( ) Planejamento ( ) Vigilância Epidemiológica ( )  
 Prevenção Incapacidades ( ) Curativos ( )  
 Visita Domiciliaria ( ) Consulta de Enfermagem ( )  
 Atendimento em Grupo ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

4- Existe alguma dificuldade para a realização dessas atividades?

Sim \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

(Responder a questão seguinte se tiver respondido sim)

5- Por quê? \_\_\_\_\_

(Caso tenha respondido que não tem dificuldades, não responder as questões 6 e 7).

6- Quais são as dificuldades encontradas?

Relacionamento Interpessoal: funcionário x funcionário ( )  
 funcionário x cliente ( )

Falta de conhecimento teórico ( )

Falta de habilidade prática ( )

Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

7- Como você acha que pode superá-las?

Treinamento em temas específicos ( ) Especificar tema: \_\_\_\_\_

Supervisão ( ) Outros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_