

ANEXO



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS
DEPARTAMENTO DE ARQUITETURA E URBANISMO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARQUITETURA E URBANISMO



Este questionário é parte integrante da dissertação de Mestrado de Gabriele de Almeida Barros, orientada pelo professor Antônio Cleber Gonçalves Tibiriçá, Universidade Federal de Viçosa. Tem como finalidade identificar os possíveis efeitos da qualidade do ar interior nos usuários dos biotérios da UFV, em função dos tipos de atividades neles realizadas. Solicito, portanto, sua gentil participação no sentido de colaborar com esta pesquisa que visa a identificar e apresentar melhores soluções quanto à qualidade do ar interior em relação aos aspectos arquitetônicos construtivos nesses ambientes. Esse questionário é de uso e acesso restrito à pesquisadora.

Nome: _____

Contato: _____

(Obs: essas informações são solicitadas para o caso de dúvida de interpretação das respostas por parte da pesquisadora.)

1. **Sexo:** (...) masculino (...) feminino

2. **Idade:** _____

3. **Qual a sua função no biotério?**

() professor () aluno de graduação () aluno de pós-graduação
() funcionário do biotério[UFV / 3]. Função: _____

4. **Frequência que permanece no biotério:**

Dia	Turno e horários	Ambiente	Atividade
2ª-feira	Manhã _____ Tarde _____		
3ª-feira	Manhã _____ Tarde _____		
4ª-feira	Manhã _____ Tarde _____		
5ª-feira	Manhã _____ Tarde _____		
6ª-feira	Manhã _____ Tarde _____		
Sábado	Manhã _____ Tarde _____		
Domingo	Manhã _____ Tarde _____		

5. **Há quanto tempo (meses ou anos) atua no biotério?**

6. **Você sente algum odor no biotério?**

() sim () não

7. **Com qual frequência que você sente esse cheiro?**
☐ raramente ☐ ocasionalmente ☐ frequentemente ☐ o tempo todo
8. **Em qual ambiente do biotério esse odor é mais intenso?**

9. **Você se sente incomodado com o cheiro/odor desse ambiente?**
☐ sim ☐ não ☐ apenas no início, depois me acostumo com o odor
10. **Qual(is) dos tipos abaixo descreve esse odor?**
☐ produtos químicos ☐ cheiro de óleo ☐ odores humanos - corporais
☐ fumaça de carros ☐ tinta ☐ algum solvente ☐ urina
☐ cheiro de queimado ☐ mofo ☐ cimento ☐ esgoto
☐ fumaça de cigarros ☐ não sei
11. **Qual(is) dos sintomas abaixo que você sente e que você acha que pode estar relacionado ao ambiente do biotério onde considera que o odor é mais intenso?**
☐ dor de cabeça ☐ secura nos olhos ☐ garganta seca ☐ coriza
☐ cansaço ☐ espirros ☐ nariz entupido ☐ fraqueza
☐ coceira nos olhos ☐ lacrimejamento ☐ visão embaçada ☐ tosse
☐ irritação na pele ☐ asma ☐ náusea ☐ outro
☐ dificuldade p/ respirar ☐ dor de garganta ☐ tontura
12. **A que horas do dia você acha que esses sintomas pioram?**
☐ manhã ☐ tarde ☐ é o mesmo o dia todo
13. **Você sente mais odor desagradável quando o tempo está:**
☐ ensolarado ☐ nublado ☐ chuvoso ☐ antes/depois da chuva
☐ independe da condição meteorológica ☐ não sei
14. **Em qual estação do ano é mais frequente a percepção dos odores desagradáveis?**
☐ verão ☐ outono ☐ inverno ☐ primavera
☐ não sei ☐ todas
15. **Como você descreveria a qualidade do ar desse local?**
☐ adequado ☐ parado ☐ pesado ☐ abafado
16. **A sensação térmica (temperatura) usual nesse local é:**
☐ (...) muito frio ☐ (...) frio ☐ (...) fresco ☐ (...) confortável
☐ (...) levemente quente ☐ (...) quente ☐ (...) muito quente
☐ algumas vezes muito quente, algumas vezes muito fria. Explique: _____

17. Há correntes de ar nesse local?

☐ não

☐ sim ☐ continuamente?

☐ às vezes. Explique: _____

18. Existe alguma atividade realizada que intensifica o odor no ambiente?

☐ não

☐ sim. Neste caso, descreva essa atividade e quais os dias e períodos (manhã e tarde) em que ela é realizada? _____

19. Você sabe dizer a proveniência do odor que percebe?

☐ não

☐ sim. Qual? _____

20. Você é fumante:

☐ sim ☐ não

21. Você tem histórico de alergias?

☐ não

☐ sim. Qual? ☐ respiratória ☐ pele ☐ alimentos
☐ ocular ☐ outra

22. Sua alergia piora ao frequentar espaços do biotério?

☐ não

☐ sim Em que espaço(s)? _____

☐ às vezes. Em que espaço(s)? _____