



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
PRÓ-REITORIA DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO DE PESSOAS**

OFÍCIO CIRULAR Nº 007/2020/PRODEGESP

Florianópolis, 19 de junho de 2020.

Aos servidores da Universidade Federal de Santa Catarina

**Assunto: Questionário sobre as condições de trabalho dos servidores com deficiência da UFSC durante a pandemia**

1. A Equipe Multiprofissional de Acompanhamento aos Servidores da UFSC com Deficiência (EMAPCD) elaborou um instrumento a ser respondido pelos servidores da UFSC com deficiência com o intuito de compreender a realidade de cada servidor com deficiência, possibilitando o mapeamento de suas condições com relação aos cuidados contra o Covid-19 para a realização do trabalho (na modalidade remota ou presencial) com acessibilidade e segurança.
2. Para tanto, o instrumento aborda os seguintes aspectos: a) condição socioeconômica; b) condição de saúde; c) relação de interdependência; d) acessibilidade e) condições de trabalho x atividades desempenhadas.
3. Por meio desses dados pretende-se: a) realizar uma análise do panorama no qual encontram-se os servidores com deficiência durante o período de pandemia, b) levantar as demandas institucionais de suporte e cuidado para subsidiar o trabalho remoto e, c) delinear os parâmetros para o planejamento das estratégias necessárias para eventual retorno às atividades presenciais, quando deliberadas pela Instituição.
4. Esse instrumento será aplicado e analisado pela EMAPCD e pelo Departamento de Atenção à Saúde (DAS), ambos vinculados à Pró-Reitoria de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas (PRODEGESP).
5. Solicitamos que **os servidores com deficiência respondam e encaminhem o questionário (ANEXO I) para o e-mail: [pcd.prodegesp@contato.ufsc.br](mailto:pcd.prodegesp@contato.ufsc.br)**. O questionário será disponibilizado em formatos variados (word, libreoffice, pdf editável) no link: <https://prodegespcoronavirus.ufsc.br/emapcd/>.

**IMPORTANTE:** Com o objetivo de garantir acessibilidade aos servidores com deficiência na aplicação desse questionário, o mesmo poderá ser respondido por e-mail, telefone ou vídeo chamada. Caso o servidor necessite de alguma dessas possibilidades mencionadas acima, ou possua qualquer dúvida a respeito do preenchimento do questionário, deve entrar em contato pelo e-mail: [pcd.prodegesp@contato.ufsc.br](mailto:pcd.prodegesp@contato.ufsc.br).

**6. Orientações para preenchimento do questionário:**

- Como o objetivo deste questionário é buscar, por meio dos dados, estratégias de amparo aos servidores com deficiência durante suas atividades laborais, solicita-se que cada resposta seja coerente com a circunstância real;
- Caso as questões não contemplem a realidade, favor relatar no campo descritivo as questões que deseja informar;
- Sempre que as questões não contemplarem as especificidades, as relate no campo descritivo.

**7. Seguimos à disposição para qualquer informação adicional que se faça pertinente, pelo e-mail: [pcd.prodegesp@contato.ufsc.br](mailto:pcd.prodegesp@contato.ufsc.br).**

Atenciosamente,

CARLA CRISTINA DUTRA BÚRIGO  
Pró-Reitora de Desenvolvimento e Gestão de Pessoas

**ANEXO I**  
**QUESTIONÁRIO**

**NOME DO SERVIDOR:** \_\_\_\_\_

**CARGO:** \_\_\_\_\_

**SIAPE:** \_\_\_\_\_

**Considerando os grupos de risco citados no Ofício nº 05/2020/PRODEGESP, caso você se enquadre em algum(s) do(s) grupo(s) de risco abaixo, assinale a(s) alternativa(s) correspondente(s) :**

- Servidor(a) com sessenta anos ou mais;
- Com imunodeficiências ou com doenças preexistentes crônicas ou graves;
- Coabitação com pessoas com suspeita ou confirmação de COVID-19;
- Gestante;
- Lactante;
- Servidor (a) que possua filhos/dependentes em idade escolar;
- Não me enquadro em nenhuma das categorias mencionadas.

Caso queira relatar algo sobre sua condição referente ao grupo de risco, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

---

**Quanto ao trabalho presencial (esse mapeamento se faz necessário para complementar o Painel do Grupo de Risco, conforme Ofício Circular nº 005/2020/PRODEGESP)**

**Condição de saúde** (questões relacionadas a saúde do servidor(a))

Caso queira relatar algo sobre sua condição de saúde que interfira na sua jornada de trabalho, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

**Relação de interdependência** (questões relacionadas às demandas de auxílio na execução das atividades de cuidados, de higiene pessoal e de trabalho)

Faz uso de bengala, cadeira de rodas ou outro recurso, cujo contato físico com os colegas se faz necessário?

( ) sim ( ) não

Demanda contato físico com outra pessoa para o desempenho de atividades de alimentação, higiene, mobilidade (incluindo trajeto casa-trabalho) ou laborais?

( ) sim ( ) não

Caso queira relatar algo sobre a relação de interdependência, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

---

**Acessibilidade** (questões relacionadas ao acesso do servidor(a) para desempenhar suas atividades laborais)

Utiliza algum recurso de acessibilidade no trabalho?

( ) sim ( ) não

Qual(is)?

---

Esse recurso está vinculado a sua estação de trabalho?

( ) sim ( ) não

O uso de máscara consiste em alguma barreira?

comunicacional

física

nenhuma

Caso queira relatar algo sobre acessibilidade, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

**Condições de trabalho x atividades desempenhadas** (questões relacionadas à realidade ambiental do setor e a demanda de trabalho)

O local de trabalho possui janelas?

sim  não

O local de trabalho possui banheiro próximo?

sim  não

O trabalho é em equipe?

sim  não

Quantas pessoas? \_\_\_\_\_

Há espaço entre as estações de trabalho?

sim  não

Caso queira relatar algo sobre as condições de trabalho x atividades desempenhadas, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

**Quanto ao trabalho remoto de acordo com as Portarias 352, 353, 354, 355 e 356/GR/2020**

**Condição socioeconômica** (questões relativas aos meios para desenvolver as atividades laborais)

Há equipamentos adequados para a execução das atividades na modalidade à distância por meio do trabalho remoto?

Computador?

sim  não

Mobiliário?

sim  não

Internet?

sim  não

Caso queira relatar algo sobre sua condição socioeconômica, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

---

**Acessibilidade** (questões relacionadas ao acesso do servidor para desempenhar suas atividades laborais)

Caso utilize recursos de acessibilidade no trabalho remoto, especifique quais:

---

---

---

---

---

Tem acesso a esse recurso no trabalho remoto?

( ) sim ( ) não

Caso não tenha, isso compromete seu desempenho nas atividades de trabalho?

( ) sim ( ) não

Nota: As questões elaboradas tem o intuito de coletar informações relacionadas aos servidores com deficiência e acessibilidade para realização do trabalho ainda que de forma remota, uma vez que essas ainda não foram previstas durante as medidas de combate à pandemia.

Caso queira relatar algo sobre acessibilidade, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

**Relação de interdependência** (questões relacionadas às demandas de auxílio na execução das atividades de cuidados, de higiene pessoal e de trabalho)

Há necessidade de auxílio de outra(s) pessoa(s) para a execução das atividades laborais?

( ) sim ( ) não

Caso haja necessidade, há possibilidade desse auxílio considerando sua realidade?

( ) sim ( ) não

Caso queira relatar algo sobre a relação de interdependência, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

**Condições de trabalho x atividades desempenhadas** (questões relacionadas à realidade ambiental do setor e a demanda de trabalho)

Conhece as ferramentas tecnológicas institucionais disponibilizadas pela SeTIC (VPN, desktop virtual, chat, reunião virtual, serviço corporativo de telefonia) no trabalho remoto?

( ) sim ( ) não

Caso já esteja desenvolvendo as atividades laborais remotamente, as demandas e o fluxo de atividades tem sido adequadas a sua realidade?

( ) sim ( ) não

Caso queira relatar algo sobre as condições de trabalho x atividades desempenhadas, registre aqui:

---

---

---

---

---

---

---