



# QUESTIONÁRIO PÓS-PROGRAMA PARA O EDUCADOR

**A** Fundação para um Mundo sem Drogas gostaria de receber sua avaliação após o uso deste *Guia do Educador*. Por favor, preencha o questionário depois de ter completado o programa A Verdade sobre as Drogas e envie para a Fundação para um Mundo sem Drogas (endereço no final deste guia).

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Endereço da Escola:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefone da Escola:** (     ) \_\_\_\_\_

**Telefone Residencial:** (     ) \_\_\_\_\_

**Anos para os quais você leciona:** \_\_\_\_\_

**Matérias que você leciona:** \_\_\_\_\_

1. Por favor, escreva-nos um pouco sobre a escola onde trabalha:

**Número aproximado de alunos:** \_\_\_\_\_

**Níveis de ensino prestados pela escola:** \_\_\_\_\_

A área em que a escola está localizada (circule uma):

**Urbana**

**Suburbana**

**Rural**

A classe social da área em que a escola está é principalmente (circule uma):

**Baixa**

**Média**

**Alta**



## QUESTIONÁRIO PÓS-PROGRAMA PARA O EDUCADOR

---

2. Como avaliaria a apresentação da educação de prevenção de drogas do programa A Verdade sobre as Drogas?

Fraca     Razoável     Boa     Excelente

Por favor, comente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Quais das seguintes declarações descrevem melhor o uso que você fez dos materiais do programa A Verdade sobre as Drogas?

Usei os livretos sobre *A Verdade sobre as Drogas* com os meus alunos.

Usei os anúncios de utilidade pública.

Usei o documentário *A Verdade sobre as Drogas* com a minha turma.

Usei os Planos de Aula de A Verdade sobre as Drogas com a minha turma.

Usei o programa completo.

Outra: (por favor, descreva): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. O que foi mais útil para você no *Guia do Educador A Verdade Sobre as Drogas*?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Quais foram os melhores resultados observados por você com o uso do programa A Verdade sobre as Drogas? (Anexe escritos separados se for necessário.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



6. Avalie as seguintes melhorias com notas de 1 a 10 para cada categoria:

	Antes	Depois
i. Compreensão sobre as drogas	—	—
ii. Atitude sobre as drogas	—	—
iii. Participação da Turma	—	—
iv. Comportamento sobre as drogas	—	—
v. Participação do aluno em atividades “livre de drogas”	—	—
vi. Desempenho acadêmico	—	—
vii. Outra (por favor, descreva)	—	—

---



---

Por favor, anexe qualquer informação específica que deseje nos dar em relação aos pontos anteriores.

7. Você precisa de exemplares adicionais dos livretos de *A Verdade sobre as Drogas* ou outro material?

---



---

8. Você precisa de qualquer outro tipo auxílio?

---



---

9. Você recomendou o programa *A Verdade sobre as Drogas* a outros professores?  Sim  Não

10. Por favor, informe se podemos publicar os seus resultados e comentários nas publicações da Fundação para um Mundo sem Drogas. (Identificado somente pelas suas iniciais, ocupação e estado/país)

Sim  Não

11. Comentários: \_\_\_\_\_

---

Por favor, devolva este questionário. Obrigado!