# Salários e condições laborais na assistência social: WICARE

pt_PT

**O WICARE visa melhorar a informação dos sindicatos sobre salários e condições laborais no setor dos serviços sociais em toda a Europa. O WICARE abrange as atividades de cuidados residenciais, cuidados ao domicílio, cuidados infantis, trabalho social, aconselhamento, assistência social e serviços sociais para refugiados, comunidades e similares. O inquérito tem perguntas acerca de salários e benefícios, horário de trabalho, planos de pensões, condições laborais e carga de trabalho, contrato de trabalho, estruturas e competências ocupacionais, abrangência da negociação coletiva e satisfação salarial. O inquérito na Internet pode ser preenchido online. Esta é a ligação para o inquérito na Internet: www.meusalario.org/portugal/wicare**

## 1 Qual a descrição que melhor reflecte sua situação de trabalho actual ?

1 ○ Funcionário
2 ○ Trabalhador familiar remunerado / trabalhando para negócio familiar
3 ○ Em um esquema de criação de trabalho
4 ○ Nos serviços militares ou equiparáveis
5 ○ Trabalhador por conta própria, freelance ou autonomo
6 ○ Outros

## 2 Você tem um emprego remunerado ou mais?

*Por favor, responda ao questionário tendo como referência o seu trabalho PRINCIPAL.*

1 ○ Um emprego
2 ○ Dois empregos
3 ○ Três ou mais empregos

## 3 Você é mulher ou homem?

1 ○ Mulher
2 ○ Homem

## 4 Em que ano você nasceu?

[1930-2001]

## 5 Como você descreveria a área que vive?

1 ○ Lisboa
2 ○ Porto
3 ○ Vila Nova de Gaia
4 ○ Outra cidade (10,000 e mais)
5 ○ Uma aldeia (menos de 10,000)
6 ○ Cidade do interiorvilarejo
7 ○ Área rural
8 ○ Outros

## 6 Qual é sua ocupação?

*Se a sua ocupação não estiver na lista, por favor, escolha a que mais se aproxima.*

### 6.1 Assistência infantil

- ○ Gerente de serviço de assistência infantil
- ○ Babá, assistente infantil
- ○ Professor do maternal
- ○ Orientador educacional
- ○ Educador
- ○ Babá para horário fora do período escolar
- ○ Assistente de ensino infantil
- ○ Trabalhador de programa de recreação infantil
- ○ Atendente de escola infantil
- ○ Assistente de professor

### 6.2 Alimentos

- ○ Assistente de bufê
- ○ Dietista
- ○ Garçom
- ○ Cozinheiro de instituição
- ○ Ajudante de cozinha
- ○ Funcionário de informações sobre nutrição

### 6.3 Manutenção doméstica

- ○ Zelador de prédio
- ○ Faxineiro
- ○ Faxineira
- ○ Porteiro
- ○ Supervisor-chefe dos trabalhadores domésticos
- ○ Ajudante de jardinagem, Auxiliar de jardinagem
- ○ Lavadeira ou passadeira
- ○ Gerente de departamento de tarefas domésticas
- ○ Atendente de lavatório
- ○ Carpinteiro de manutenção
- ○ Vigilante residencial
- ○ Guarda de segurança
- ○ Operador de armazém

### 6.4 Gestão de RH

- ○ Gerente de recursos humanos
- ○ Funcionário do departamento do pessoal
- ○ Gerente do departamento de pessoal
- ○ Funcionário graduado do departamento do pessoal
- ○ Administrador de pessoal ou de salários

### 6.5 Especialista médico

- ○ Enfermeiro de ambulância
- ○ Audiólogo
- ○ Clínico geral
- ○ Assistente médico
- ○ Profissional de segurança ou saúde ocupacional
- ○ Optometrista
- ○ Auxiliar de farmácia
- ○ Assistente de médico
- ○ Psiquiatra
- ○ Psicólogo

### 6.6 Assistência à maternidade

- ○ Parteira graduada
- ○ Assistente domiciliar à maternidade
- ○ Parteira

### 6.7 Enfermeira

- ○ Enfermeiro-chefe
- ○ Enfermeiro pediátrico
- ○ Enfermeiro de posto de saúde
- ○ Auxiliar de primeiros socorros
- ○ Enfermeiro particular
- ○ Enfermeiro psiquiátrica
- ○ Enfermeiro de escola
- ○ Outros enfermeiros

### 6.8 Assistência pessoal

- ○ Gerente de serviços de cuidados a idosos
- ○ Cuidador em instituição para idosos
- ○ Supervisor-chefe dos cuidadores e acompanhantes
- ○ Cuidador em instituição para portadores de deficiência
- ○ Gerente de serviços de cuidados a deficientes
- ○ Cuidador ou acompanhante domiciliar
- ○ Outros trabalhadores da área de atendimento
- ○ Cuidador de pacientes psiquiátricos em instituição
- ○ Gerente de serviços de cuidados psiquiátricos
- ○ Trabalhador de recreação para idosos
- ○ Trabalhador de recreação para deficientes

### 6.9 Assistência social

- ○ Conselheiro de vícios
- ○ Orientador profissional
- ○ Assistente social para beneficiários de programas da elegibilidade
- ○ Trabalhador na área de saúde comunitária
- ○ Trabalhador de serviços comunitários
- ○ Educador pré-escolar
- ○ Assistente do bem-estar
- ○ Assistente social de família, criança e casamento
- ○ Assistente social de saúde mental e maus-tratos
- ○ Funcionário responsável pela liberdade condicional
- ○ Funcionário responsável pela suspensão da pena
- ○ Orientador da reabilitação
- ○ Religioso (leigo ou não)
- ○ Assistente social da juventude ou da escola
- ○ Gerente do bem-estar social
- ○ Assistente social associado

### 6.10 Os serviços de apoio (interno)

- ○ Motorista de ambulância
- ○ Motorista de ônibus escolar e de deficientes físicos
- ○ Contador
- ○ Funcionário do departamento de contabilidade
- ○ Comprador
- ○ Gerente de depósito ou de centro de distribuição
- ○ Técnico em emergência médica
- ○ Gerente financeiro
- ○ Gerente do departamento financeiro
- ○ Auditor interno
- ○ Especialista em rede de TI
- ○ Técnico de suporte ao usuário de TI
- ○ Trabalhador de logísitica
- ○ Profissional de marketing
- ○ Técnico de laudos médicos ou de informações de saúde
- ○ Secretária ou recepcionista da áreas médica
- ○ Funcionário de escritório, Escriturário
- ○ Gerente de escritório
- ○ Recepcionista, telefonista
- ○ Secretária (geral)
- ○ Funcionário de planejamento do departamento pessoal

### 6.11 Terapeuta

- ○ Terapeuta ocupacional
- ○ Podiatra, pedicuro
- ○ Terapeuta massagista
- ○ Terapeuta ocupacional
- ○ Fisioterapeuta
- ○ Auxiliar de fisioterapeuta
- ○ Terapeuta psicomotor
- ○ Terapeuta recreacional
- ○ Professor de recuperação
- ○ Terapeuta respiratório
- ○ Fonoaudiólogo
- ○ Outros terapeutas ou profissionais de saúde

### 6.12 Outros

## 7 Qual é a principal actividade da sua empresa?

1 ○ Actividades de enfermagem com alojamento
2 ○ Actividades de cuidados de saúde para problemas de atraso mental, saúde mental e toxicodependência, com alojamento
3 ○ Actividades de cuidados de saúde para pessoas idosas ou incapacitadas, com alojamento
4 ○ Acção social para pessoas idosas ou incapacitadas, sem alojamento
5 ○ Actividades de cuidados diurnos para crianças, sem alojamento
6 ○ Atividades de serviço social sem acomodação

## 8 Quantas pessoas estão empregadas no seu local de trabalho?

1 ○ 0 ( autónomo, sem pessoal)
2 ○ 1 a 4
3 ○ 5 a 9
4 ○ 10 - 20
5 ○ 21 - 50
6 ○ 51 - 100
7 ○ 101 - 200
8 ○ 201 - 500
9 ○ 501 - 1,000
10 ○ 1,001 - 2,000
11 ○ 2,001 - 5,000
12 ○ 5,000 ou mais

## 9 Sua empresa / instituição empregadora tem mais de um estabelecimento?

1 ○ Não
2 ○ Sim, em 1 cidade / município
3 ○ Sim, em 1 região
4 ○ Sim, em 2 ou mais regiões
5 ○ Sim, pelo país
6 ○ Sim, em várias localidades do país e no exterior
7 ○ Sim, mas somente no exterior

## 10 Você tem um cargo de supervisão?

1 ○ Sim ► Quantas pessoas trabalham sob sua supervisão? [ ] [1-1000]
2 ○ Não

## 11 Os seus colegas de trabalho em posições similares são na sua maioria, homens?

1 ○ Sim
2 ○ Não
3 ○ Não se aplica

## 12 Você trabalha...

1 ○ No sector privado
2 ○ No sector público
3 ○ No sector sem fins lucrativos
4 ○ Numa cooperativa
5 ○ No negócio familiar
6 ○ Eu não sei
7 ○ Outros

## 13 Onde trabalha, há um acordo colectivo sobre salários vigente?

1 ○ Sim
2 ○ Não
3 ○ Eu não sei

## 14 Qual é o mais alto nível de escolaridade que você atingiu?

1 ○ Não educação
2 ○ Ensino básico
3 ○ Ensino Secundário - cursos científico-humanísticos
4 ○ Ensino Secundário - cursos tecnológicos/ /artísticos especialzados/profissionais
5 ○ Cursos de especialização technológica
6 ○ Ensino superior politécnico, Licenciatura
7 ○ Ensino superior politécnico, Mestrados
8 ○ Ensino superior universitário, Licenciatura
9 ○ Ensino superior universitário, Mestrados
10 ○ Ensino superior universitário, Doutoramento

**15 Quanto tempo é necessário para alguém com sua formação estar plenamente qualificado para realizar o trabalho que você faz?**

1 ○ Não há necessidade de um período de treinamento
2 ○ 1 - 2 dias
3 ○ 3 - 6 dias
4 ○ 1 - 4 semanas
5 ○ 1 - 3 meses
6 ○ Mais de 3 - 6 meses
7 ○ 0,5 a 1 ano
8 ○ Mais de 1 ano
9 ○ Eu não sei

**16 Nos últimos 12 meses, você recebeu algum tipo de treinamento para melhorar suas habilidades, pago ou disponibilizado gratuitamente pela empresa?**

1 ○ Nenhum
2 ○ 1 - 2 dias
3 ○ 3 - 6 dias
4 ○ 1 - 2 semanas
5 ○ 3 - 4 semanas
6 ○ 1 - 2 meses
7 ○ 2 meses ou mais
8 ○ Não se aplica

**17 O trabalho que você executa tem a ver com sua formação?**

1 ○ Sim
2 ○ Não, a minha formação está além das actividades que eu exerço
3 ○ Não, a minha formação não é suficiente para as actividades que eu exerço
4 ○ Eu não sei

**18 Que tipo de contrato de trabalho você tem?**

*No caso de haver mais de uma resposta adequada, marque a que mais se aproxima.*

1 ○ Contrato por prazo determinado < 1 ano
2 ○ Contrato por prazo determinado = 1 ano
3 ○ Contrato por prazo determinado > 1 ano
4 ○ Aprendiz
5 ○ Contrato com agência de trabalho temporário
6 ○ Sem contrato escrito
7 ○ Outro tipo de contrato

**19 Você trabalha em período inteiro?**

1 ○ Sim
2 ○ Não

**20 Quantas horas por dia e por semana você normalmente trabalha?**

*Por favor, complete a pesquisa para o seu trabalho principal*
*Se as horas variam, insira a média*

20a [ ] Horas trabalhadas por dia [ 1 - 20 ]
20b [ ] Horas trabalhadas por semana [ 1 - 120 ]

**21 As suas horas de trabalho fora acordadas com o seu empregador?**

1 ○ Sim, por escrito ► 22
2 ○ Sim, verbalmente ► 22
3 ○ Não ► 23
4 ○ Não se aplica ► 23

**22 Quantas horas por semana constam em seu contrato/ acordo/ combinação?**

*Se estes dias variam, por favor, escreva a média.*

[ ] Horas trabalhadas por semana [ 1 - 120 ]

**23 Quanto tempo lhe leva para se deslocar de sua casa ao trabalho?**

*Tempo em minutos (um percurso único)*

1 ○ 0 / Não se aplica
2 ○ 0 - 15 min.
3 ○ 15 - 30 min.
4 ○ 30 - 45 min.
5 ○ 45 - 60 min.
6 ○ 1 hora - 1 hora 15
7 ○ 1 hora 15 - 1 hora 30
8 ○ 1 hora 30 - 2 horas
9 ○ 2 horas ou mais

## 24 Sobre as suas horas de trabalho.

| | | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 24a | Eu trabalho em turnos de revezamento / horário irregular | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 24b | Eu trabalho frequentemente aos domingos | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 24c | Eu trabalho frequentemente aos sábados | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 24d | Eu trabalho frequentemente à noite | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

## 25 Quanto foi seu último salário?

25a _____ € Salário bruto

25b _____ € Salário líquido

## 26 Em que período de pagamento foi o seu último salário baseado?

1 ○ 1 mês
2 ○ 1 semana
3 ○ 1 dia
4 ○ 2 semanas
5 ○ 4 semanas
6 ○ 1 ano

## 27 Na sua ÚLTIMA remuneração, você recebeu algum dos itens listados a seguir? Se

**27a Descanso semanal remunerado**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27b Horas-extras**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27c Abono por risco no trabalho/ Abono por contratempo/transtorno**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27d Comissão/gorjetas**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27e Prémio de perícia e antiguidade**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27f Comissão**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27g Ssubsídio de individual**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

**27h Outros abonos**

1 ○ Não 2 ○ Sim ▶ _____ €

## 28 Nos últimos 12 meses você teve participação nos seguintes benefícios?

| | | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 28a | Ajuda de custo/ deslocamento | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28b | Aluguer de carro, carro da companhia, ajudas de transporte | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28c | Auxílio-creche diária | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28d | Planos de poupança | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28e | Auxílio-habitação | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28f | Instalações desportivas | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28g | Vale de refeições, restaurante da empresa gratuito | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28h | Ajustes para descontos em produtos e serviços | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 28i | Outras adições ao salário pelo patrão nos últimos 12 meses | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

## 29 Você recebeu algum dos seguintes abonos anuais?

| | | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 29a | Abono de férias | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 29b | Bónus de fim de ano | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 29c | Bónus de Natal | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 29d | Participação nos lucros | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 29e | Bónus de desempenho | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 29f | Outros bónus anuais | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

| 30 | O/a senhor/a ou a entidade empregadora contribui para a segurança social? | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 30a | Regime de pensões | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 30b | Regime de desemprego | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 30c | Regime de pensões de invalidez | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 30d | Seguro de saúde | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

| 31 | Mais sobre o seu salário | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 31a | Você recebeu seu salário no dia certo | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31b | Eu tive um aumento de salário nos últimos 12 meses | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31c | Eu pedi um aumento de salário nos últimos 12 meses. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31d | Meu salário varia de um mês para o outro | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31e | Eu poderia ganhar mais com outro patrão | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31f | Eu poderia facilmente encontrar outro emprego. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 31g | Eu acho importante que o meu salário seja coberto por um acordo colectivo | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

| 32 | Sobre o seu trabalho | Nunca | - | - | - | Diariamente | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32a | Com que frequência você acha seu trabalho estressante? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32b | Com que frequência você trabalha em condições insalubres? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32c | Com que frequência você trabalha em condições perigosas? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32d | Com que frequência você acha que treinamento para seu trabalho seria válido? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32e | Com que frequência você chega a casa do trabalho, fisicamente exausto? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32f | Com que frequência você chega a casa do trabalho, mentalmente exausto? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32g | Com que frequência você assume tarefas atribuídas aos seus colegas? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 32h | Com que frequência você se preocupa com a segurança do seu emprego? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |

| 33 | Com que frequência você descobre que... | Nunca | - | - | - | Diariamente | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33a | O seu supervisor muda-lhe as horas de trabalho com pouca antecedência | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33b | Suas horas de trabalho entram em conflito com os compromissos familiares. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33c | Não há trabalho disponível para você. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33d | Você não consegue ter intervalo para almoço. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33e | Você precisa inesperadamente, de fazer horas extras. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33f | Você precisa trabalhar muito rapidamente. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 33g | Você precisa trabalhar com prazos apertados. | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |

## 34 Em que ano você começou a trabalhar no seu primeiro emprego?

[1960-2014]

## 35 Desde então, quantas vezes você mudou de emprego?

*Inclua trabalho temporário e autónomo.*

[0-100]

## 36 Em que ano começou a trabalhar no seu emprego actual?

[1960-2014]

| 37 | Na sua organização... | Sim | Não | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|
| 37a | Você trabalhou em diferentes departamentos? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 37b | Você foi promovido? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

## 38 Desde que começou a trabalhar, você já ficou sem trabalho?

1 ○ Sim
2 ○ Não ► 42

## 39 Quantas vezes você ficou sem emprego?

[ ] [0-10]

## 40 Qual o maior período de tempo que você ficou sem emprego?

1 ○ 0 - 3 meses ► 42
2 ○ 3 - 6 meses ► 42
3 ○ 0.5 - 1 ano ► 41
4 ○ 1 ano ou mais ► 41

## 41 Em que ano parou de trabalhar e em que ano voltou ao trabalho?

41a Parei em [ ] [1960-2014]
41b Recomecei em [ ] [1960-2014]

## 42 Nos últimos 12 meses, quantos dias no total esteve ausente do trabalho por motivos de problemas de saúde?

1 ○ Numero de dias trabalhados [ ] [0-200]
2 ○ Nenhum
3 ○ Eu não sei

## 43 Você é actualmente...

| | | Sim | Não | Eu não sei |
|---|---|---|---|---|
| 43a | Você é filiado a um sindicato? | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 43b | Membro de um conselho de empresa ou conselho pessoal | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |
| 43c | Membro de uma organização profissional | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ |

## 44 Você nasceu em Portugal?

1 ○ Sim
2 ○ Não

## 45 Quantas pessoas moram com você?

1 ○ Moro sozinho
2 ○ 2 pessoas
3 ○ 3 pessoas
4 ○ 4 pessoas
5 ○ 5 pessoas
6 ○ 6 ou mais

## 46 Qual o seu estado civil?

| | | Sim | Não |
|---|---|---|---|
| 46a | Casado | 1. ○ | 2. ○ |
| 46b | Viúvo | 1. ○ | 2. ○ |
| 46c | Divorciado / separado | 1. ○ | 2. ○ |
| 46d | Solteiro | 1. ○ | 2. ○ |

## 47 Quantos filhos tem?

1 ○ Morando em casa com você [ ] [0-6]
2 ○ Que não moram em casa [ ] [0-6]

## 48 Como está a sua saúde em geral?

1 ○ Muito boa
2 ○ Boa
3 ○ Razoável
4 ○ Má
5 ○ Muito má

## 49 Quão satisfeito você está com ...

| | | Altamente insatisfeito | - | - | - | Altamente satisfeito | Não se aplica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49a | O seu trabalho | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 49b | O seu salário | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 49c | As suas horas de trabalho | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |
| 49d | O relacionamento com os seus colegas de trabalho | 1. ○ | 2. ○ | 3. ○ | 4. ○ | 5. ○ | 6. ○ |

**50** **Tudo considerado, em geral, quão satisfeito está com a sua vida actual?**

1 ○ 1 Insatisfeito
2 ○ 2
3 ○ 3
4 ○ 4
5 ○ 5
6 ○ 6
7 ○ 7
8 ○ 8
9 ○ 9
10 ○ 10 Satisfeito

**Obrigado por preencher o questionário!**