



OECD Programme for International Student Assessment 2000

*Portugal
Português*

QUESTIONÁRIO DO ALUNO

Nome da escola	<input type="text"/>
Código do aluno	<input type="text"/>
Nome do aluno	<input type="text"/> <input type="text"/>
	Nome Próprio Apelido
Data de nascimento	<input type="text"/> / <input type="text"/> / 198
	Dia Mês Ano



Project Consortium:

Australian Council for Educational Research (ACER)

Netherlands National Institute for Educational Measurement (CITO)

Educational Testing Service (ETS, USA)

National Institute for Educational Research (NIER, Japan)

Westat (USA)

Neste caderno vai encontrar perguntas sobre:

- você e a sua família;
- a experiência que tem da sua escola;
- os seus planos para o futuro.

Por favor leia com atenção cada uma das perguntas e responda tão correctamente quanto possível. Nos testes geralmente tinha de pôr um círculo à volta das respostas. Para o questionário responderá, normalmente, introduzindo X num quadrado. Para algumas perguntas será necessário escrever uma resposta curta.

Se se enganar na escolha do quadrado onde põe X, risque e assinale a caixa correcta. Se se enganar ao escrever uma resposta, risque simplesmente e escreva a resposta correcta ao lado.

Neste questionário não há respostas ‘certas’ ou ‘erradas’. As suas respostas devem ser as que estão ‘certas’ para si.

Pode pedir ajuda se não perceber qualquer coisa ou não tiver a certeza de como responder a uma questão.

As suas respostas serão confidenciais. Muito obrigado.

Q 1 Qual é a data do seu nascimento?

(Por favor, escreva o dia, mês e ano em que nasceu.)

< _____ 198 _____ >
Dia Mês Ano

Q 2 Em que ano anda?

Q 3 É rapariga ou rapaz?

Rapariga Rapaz
₁ ₂

Q 4 Com quem vive habitualmente?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Sim	Não
a) Mãe	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) Outra mulher com funções de mãe (madrasta ou mãe adoptiva) .	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) Pai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) Outro homem com funções de pai (padrasto ou pai adoptivo).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) Irmãos (incluindo meios-irmãos).....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) Irmãs (incluindo meias-irmãs)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) Avós.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) Outros	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q 5 Quantos irmãos e irmãs tem?

*(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)
Quando for caso disso, assinale o quadrado «nenhum».*

	Nenhum	Um	Dois	Três	Quatro ou mais
a) Mais velhos.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5
b) Mais novos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5
c) Da mesma idade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5

Algumas das perguntas que se seguem relacionam-se com a sua mãe ou o seu pai (ou com a pessoa que desempenha as funções de mãe ou de pai – por exemplo, tutores, madrasta ou padrasto, pais adoptivos, etc.)

Se partilha o seu tempo com mais do que um casal de pais ou de tutores, por favor responda às perguntas que se seguem, considerando os pais, padrasto/madrasta/pais adoptivos/tutores com quem passa mais tempo.

Q 6 Que actividade desempenha actualmente a sua mãe?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

- Trabalho a tempo inteiro..... 1
- Trabalho a tempo parcial
- Desempregada à procura de emprego..... 3
- Outra situação (por ex.º, dona de casa, reformada)..... 4

Q 7 Que actividade desempenha actualmente o seu pai?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Trabalho a tempo inteiro..... 1

Trabalho a tempo parcial 2

Desempregado à procura de emprego..... 3

Outra situação (por ex.º, está em casa, está reformado) 4

Q 8 Qual é a profissão principal da sua mãe? (por exemplo, professora, enfermeira, directora de vendas)

Se ela actualmente não está a trabalhar, por favor, indique a última profissão principal que teve.

Nome da profissão _____

Q 9 Que faz a sua mãe no âmbito do seu emprego principal (por exemplo, dá aulas no Ensino Secundário, trata de doentes, dirige uma equipa de vendas)?

Se ela actualmente não está a trabalhar, por favor, descreva a última profissão principal que teve.

Em poucas palavras indique em que consiste, ou consistia, o seu trabalho.

- Q 10 Qual é a profissão principal do seu pai (por exemplo, professor, carpinteiro, director de vendas)?**
Se ele actualmente não está a trabalhar, por favor, indique a última profissão principal que ele teve.

Nome da profissão _____

- Q 11 Que faz o seu pai no âmbito do seu emprego principal (por exemplo, dá aulas no Ensino Secundário, constrói casas, dirige uma equipa de vendas)?**
Se ele actualmente não está a trabalhar, por favor, indique a última profissão principal que ele teve.
Em poucas palavras indique em que consiste, ou consistia, o seu trabalho.

- Q 12 A sua mãe completou o Ensino Secundário?**

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

- Não. Não frequentou a escola. 1
- Não. Concluiu o 1.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. 2
- Não. Concluiu o 2.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. 3
- Não. Concluiu o 3.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. 4
- Sim. Concluiu o Ensino Secundário ou equivalente. 5

Q 13 O seu pai concluiu o Ensino Secundário?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Não. Não frequentou a escola..... ₁

Não. Concluiu o 1.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. ₂

Não. Concluiu o 2.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. ₃

Não. Concluiu o 3.º ciclo do Ensino Básico ou equivalente. ₄

Sim. Concluiu o Ensino Secundário ou equivalente. ₅

Q 14 A sua mãe possui um bacharelato, uma licenciatura, ou um mestrado/doutoramento?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Sim Não

₁

₂

Q 15 O seu pai possui um bacharelato, uma licenciatura, ou um mestrado/doutoramento?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Sim Não

₁

₂

Q 16 Onde nasceu? Onde nasceram os seus pais?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

Portugal Outro país

a) Você..... ₁ ₂

b) Mãe..... ₁ ₂

c) Pai..... ₁ ₂

Q 17 Que língua fala mais em casa?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

- Português ₁
Outra língua ₄

Q 18 Durante o ano que passou, quantas vezes participou nestas actividades

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca ou quase nunca	1 ou 2 vezes por ano	Cerca de 3 ou 4 vezes por ano	Mais de 4 vezes por ano
a) ir ao cinema?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) visitar um museu ou galeria de arte?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) assistir a um concerto de música popular?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) assistir a um espectáculo de ópera ou ballet ou a um concerto de música clássica?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) ver teatro ao vivo?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) assistir a acontecimentos desportivos?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 19 Com que frequência é que os seus pais

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca ou quase nunca	Poucas vezes por ano	Cerca de 1 vez por mês	Várias vezes por mês	Várias vezes por semana
a) discutem consigo assuntos políticos ou sociais?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) discutem consigo livros, filmes ou programas de televisão?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) ouvem música clássica consigo?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) falam consigo sobre a sua actividade na escola?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) comem a refeição principal consigo?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) passam algum tempo a conversar consigo?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q 20 Com que frequência é que as pessoas indicadas o ajudam nos trabalhos da escola?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca ou quase nunca	Poucas vezes por ano	Cerca de 1 vez por mês	Várias vezes por mês	Várias vezes por semana
a) A sua mãe.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) O seu pai	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) Os seus irmãos ou irmãs.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) Os seus avós.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) Outros parentes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
f) Amigos dos pais.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q 21 Tem em casa

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Sim	Não
a) máquina de lavar loiça?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
b) um quarto só para si?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
c) programas educativos para computador?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
d) ligação à Internet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
e) um dicionário?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
f) um sítio sossegado para estudar?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
g) uma mesa para estudar?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
h) livros de estudo?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
i) clássicos da literatura (p. ex.º, Camões, Eça de Queirós, etc.)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
j) livros de poesia?.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
k) obras de arte (p. ex.º, pintura, escultura)?....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

Q 22 Quantos destes equipamentos possui a sua família em casa?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nenhum(a)	Um(a)	Dois/ /Duas	Três ou mais
a) Telemóvel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
b) Televisão.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
c) Calculadora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
d) Computador.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
e) Instrumento musical (p. ex.º, piano, violino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4
f) Automóvel.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5
g) Casa de banho.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6

Q 23 Durante os últimos três anos, frequentou algum destes apoios especiais na sua escola, com vista a melhorar as notas?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Não, nunca	Sim, às vezes	Sim, regularmente
a) aulas de enriquecimento destinadas aos bons alunos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) apoio em Português.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) apoio noutras disciplinas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) treino em métodos de estudo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Q 24 Durante os últimos três anos, frequentou algum destes apoios especiais fora da sua escola, com vista a melhorar as notas?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Não, nunca	Sim, às vezes	Sim, regularmente
a) aulas de Português.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b) aulas de outras disciplinas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
c) aulas de enriquecimento destinadas aos bons alunos.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
d) apoio noutras disciplinas.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
e) treino em métodos de estudo.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
f) explicações.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Q 25 Em que nível de ensino se encontra?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

- 2.º ciclo do Ensino Básico 1
- 3.º ciclo do Ensino Básico 2
- Curso tecnológico 3
- Curso técnico-profissional 4
- Ensino Secundário 5

Q 26 Com que frequência acontecem estas coisas nas suas aulas de Português?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca	Em algumas	Em quase todas	Em todas
a) o professor tem de esperar muito tempo até que os alunos sosseguem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) o professor quer que os alunos trabalhem muito. ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) o professor diz aos alunos que são capazes de fazer melhor.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) o professor não gosta que os alunos lhe apresentem trabalhos feitos de forma descuidada.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) o professor mostra interesse em que todos os alunos aprendam.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) o professor dá aos alunos oportunidade de exprimirem opiniões.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) o professor ajuda os alunos no seu trabalho.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) o professor explica várias vezes até os alunos compreenderem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
i) o professor esforça-se muito por ajudar os alunos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
j) o professor ajuda os alunos a aprender.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
k) o professor verifica o trabalho de casa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
l) os alunos não conseguem trabalhar bem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
m) os alunos não prestam atenção ao que o professor diz.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
n) os alunos só começam a trabalhar muito depois de a aula começar.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
o) os alunos têm de aprender muito.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
p) há barulho e desordem.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
q) no princípio da aula, gastam-se mais de cinco minutos sem fazer nada.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 27 Na última semana que passou na escola quantas aulas teve de
(Por favor, escreva o número de aulas.)

	Número total	Este número aplica-se para a <u>maior parte</u> do ano?	
a) Português?	_____	Sim <input type="checkbox"/> ₁	Não <input type="checkbox"/> ₂
b) Matemática?	_____	Sim <input type="checkbox"/> ₁	Não <input type="checkbox"/> ₂
c) Ciências? (total)	_____	Sim <input type="checkbox"/> ₁	Não <input type="checkbox"/> ₂

Q 28 Em média, quantos alunos estão nas suas aulas de (por favor indique o número médio de alunos em cada aula).
(Por favor, indique o número de alunos.)

	Número médio
a) Português?	_____
b) Matemática?	_____
c) Ciências? (total)	_____

Q 29 Nas últimas duas semanas, quantas vezes é que você
(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nenhuma	1 ou 2	3 ou 4	5 ou mais
a) faltou à escola?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ₄
b) faltou a aulas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ₄
c) chegou tarde à escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ₄

Q 30 Até que ponto discorda ou concorda com as seguintes afirmações sobre os professores da sua escola?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Discordo em absoluto	Discordo	Concordo	Concordo em absoluto
a) Os alunos dão-se bem com a maioria dos professores.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) A maioria dos professores preocupa-se com o bem-estar dos alunos.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) A maioria dos meus professores ouve realmente o que tenho para dizer.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Se preciso de ajuda extra, os meus professores dão-ma.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) A maioria dos meus professores trata-me de forma justa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 31 A minha escola é um lugar onde

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Discordo em absoluto	Discordo	Concordo	Concordo em absoluto
a) me sinto excluída(o) ou marginalizada(o).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) faço amigos com facilidade.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) me sinto integrada(o).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) me sinto muitas vezes desajeitada(o) e deslocada(o).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) os outros alunos parecem gostar de mim.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) me sinto só.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) não quero ir.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
h) frequentemente me sinto aborrecida(o).	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 32 Por favor, indique quantas vezes é que cada uma destas situações se aplica a si.

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca	Às vezes	Quase sempre	Sempre
a) Completo os trabalhos de casa a horas.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Faço os trabalhos de casa e vejo televisão ao mesmo tempo.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Os professores avaliam os meus trabalhos de casa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
d) Acabo os trabalhos de casa na escola.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
e) Os professores fazem comentários úteis acerca dos meus trabalhos de casa.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
f) Mandam-me fazer trabalhos de casa interessantes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
g) Os trabalhos de casa contam para a minha 'nota'.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 33 Em média, quanto tempo passa por semana a fazer trabalhos de casa e a estudar estas disciplinas?

(Por favor, assinale com X um quadrado.)

Ao responder, inclua também o tempo dos fins-de-semana.

	Nenhum	Menos de 1 hora por semana	Entre 1 e 3 horas por semana	3 horas ou mais por semana
a) Português	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
b) Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
c) Ciências	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

Q 34 Em regra, quanto tempo por dia passa a ler por prazer?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

- Nunca leio por prazer. 1
- 30 minutos ou menos por dia. 2
- Mais de 30 e menos de 60 minutos por dia. 3
- 1 a 2 horas por dia. 4
- Mais de 2 horas por dia. 5

Q 35 Até que ponto discorda ou concorda com estas afirmações acerca da leitura?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

- | | Discordo em | | Concordo em | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| | Absoluto | Discordo | Concordo | absoluto |
| a) Só leio se tiver de ser. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| b) Ler é um dos meus passatempos preferidos. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| c) Gosto de falar com outras pessoas acerca de livros. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| d) Tenho dificuldade em ler os livros até ao fim. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| e) Fico feliz se me dão de presente um livro. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| f) Para mim, a leitura é uma perda de tempo. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| g) Gosto de ir a uma livraria ou a uma biblioteca. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| h) Só leio para encontrar a informação de que preciso. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |
| i) Não consigo sentar-me a ler mais do que alguns minutos. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4 |

Q 36 Com que frequência lê por prazer estes materiais?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca ou quase nunca	Algumas vezes por ano	Cerca de 1 vez por mês	Várias vezes por mês	Várias vezes por semana
a) Revistas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
b) Livros de “quadrinhos”	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
c) Ficção (romances, narrativas, contos).....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
d) Ensaios e poesia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
e) E-mails e páginas da Internet.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
f) Jornais	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Q 37 Quantos livros há em sua casa?

Em geral, cabem 40 livros num metro de prateleira. Não inclua revistas.

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Nenhum.....	<input type="checkbox"/> 1
1-10 livros.....	<input type="checkbox"/> 2
11-50 livros.....	<input type="checkbox"/> 3
51-100 livros.....	<input type="checkbox"/> 4
101-250 livros.....	<input type="checkbox"/> 5
251-500 livros.....	<input type="checkbox"/> 6
Mais de 500 livros	<input type="checkbox"/> 7

Q 38 Quantas vezes requisita livros para ler por prazer, numa biblioteca pública ou na biblioteca da escola?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado.)

Nunca ou quase nunca	<input type="checkbox"/> 1
Algumas vezes por ano.....	<input type="checkbox"/> 2
Cerca de uma vez por mês	<input type="checkbox"/> 3
Várias vezes por mês	<input type="checkbox"/> 4

Q 39 Na sua escola, quantas vezes utiliza em geral

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Nunca ou quase nunca	Algumas vezes por ano	Cerca de 1 vez por mês	Várias vezes por mês	Várias vezes por semana
a) a biblioteca?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
b) computadores?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
c) calculadoras?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
d) a Internet?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
e) laboratórios (de Física, Química, Biologia/ /Geologia)?	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

Q 40 Que tipo de emprego espera ter quando tiver 30 anos?

Escreva o nome do emprego _____

Q 41 Na última vez que recebeu notas, quanto teve nestas disciplinas?

a) Português _____

b) Matemática _____

c) Ciências _____

Q 42 Na última vez que recebeu notas, qual era a relação entre a classificação e a nota para passar nestas disciplinas?

(Por favor, assinale com X apenas um quadrado em cada linha.)

	Acima da nota para passar	Igual à nota para passar	Abaixo da nota para passar
a) Português.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
b) Matemática.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃
c) Ciências.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃

Obrigado por ter respondido a este questionário.