
ANEXOS

Anexo A:

Quadro de Cursos de Educação e Formação por Tipologia



Quadro 1 – Quadro de Cursos de Educação e Formação por Tipologia

| Cursos de Educação e Formação | | | | |
|--|---|-------------------------------|----------------------|--|
| Educação e Formação | Habilitações de Ingresso | Duração Mínima (Horas) | Anos Lectivos | Certificação Escolar e Profissional |
| Tipo 1 | - Inferiores ao 6º ano de escolaridade | 1125 | 1 | 2º ciclo do ensino básico e certificado de nível 1 |
| Tipo 2 | - 6º ano de escolaridade, 7º ano ou frequência do 8º | 2109 | 2 | 3º ciclo do ensino básico e certificado de nível 2 |
| Tipo 3 | - 8º ano de escolaridade - Frequência do 9º | 1200 | 1 | 3º ciclo do ensino básico e certificado de nível 2 |
| Tipo 4 | - 9º ano de escolaridade - Frequência do nível secundário com uma ou mais reprovações | 1230 | 1 | Certificado de competências escolares e certificado de nível 2 |
| Cursos de formação complementar | - Curso Tipo 2 ou 3 - Curso de qualificação inicial de nível 2 | 1020 | 1 | Certificado de competências escolares |
| Tipo 5 | - 10º ano de um curso do ensino secundário ou equivalente - Frequência do 11º ano - Curso tipo 4 - 10º ano profissionalizante - Curso de qualificação inicial nível 2 com formação complementar | 2276 | 2 | Ensino secundário e certificado de nível 3 |
| Tipo 6 | - 11º ano de um curso do ensino secundário ou equivalente - Frequência do 12º ano | 1380 | 1 | Ensino secundário e certificado de nível 3 |
| Tipo 7 | - 12º ano de um curso científico-humanístico ou equivalente, ou área de formação afim | 1155 | 1 | Certificado de nível 3 |

(Retirado e Adaptado de <http://www.drelvt.min-edu.pt/emnop/cefj.asp>)

Anexo B:

Questionário de Dados Socio-Demográficos



QUESTIONÁRIO

Este questionário é anónimo pelo que, pedimos que respondas com toda a sinceridade.

Os dados serão tratados com total confidencialidade.

Obrigada pela tua colaboração!

| | | |
|--|---------------------------------|-------------------------|
| 1. Escola: _____ | 2. Ano de escolaridade: _____ | |
| 3. Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | 4. Data de Nascimento: __/__/__ | 5. Idade: _____ |
| 6. Naturalidade (País onde nasceste): _____ | | 7. Nacionalidade: _____ |
| 8. Localidade onde vives: _____ | | |

| | |
|--|--|
| 9. Idade do Pai: _____ 10. Profissão do Pai: _____ 11 O teu pai encontra-se: <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Desempregado | 12. Habilitações Literárias do Pai: <input type="checkbox"/> Sem estudos <input type="checkbox"/> Escolaridade obrigatória incompleta <input type="checkbox"/> Escolaridade obrigatória completa (9º ano) <input type="checkbox"/> Ensino Secundário ou Profissional incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Secundário ou Profissional completo (12º ano) <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo (licenciatura ou mais) |
| 13. Idade da Mãe: _____ 14. Profissão da Mãe: _____ 15. A tua mãe encontra-se: <input type="checkbox"/> Empregada <input type="checkbox"/> Desempregada | 16. Habilitações Literárias da Mãe: <input type="checkbox"/> Sem estudos <input type="checkbox"/> Escolaridade obrigatória incompleta <input type="checkbox"/> Escolaridade obrigatória completa (9º ano) <input type="checkbox"/> Ensino Secundário ou Profissional incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Secundário ou Profissional completo (12º ano) <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo (bacharelato/ licenciatura ou mais) |
| Com quem vives? (por favor especifica - durante a semana/ao fim-de-semana) | |
| 17. Durante a semana: _____ | |
| 18. Durante o fim-de-semana: _____ | |
| 19. Tens irmãos? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. → | |
| 20. Quantos irmãos tens? _____ | |
| 21. Que idades têm os teus irmãos? ____/____/____/____/____/____ | |

22. Já reprovaste algum ano?

- Não Sim. Quantos anos? _____

23. Estás a receber algum tipo de apoio educativo?

- Não Sim. Que tipo de apoio? _____

24. Tens alguma dificuldade de aprendizagem (como por exemplo dislexia)?

- Não Sim. Que tipo de problema? _____

25. Frequência às aulas

| Nas últimas 4 semanas.... | | <i>nunca</i> | <i>1x</i> | <i>2x</i> | <i>3x</i> | <i>4x ou mais</i> |
|---------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | Faltei à escola com autorização dos meus pais (por ex. fui ao dentista ou estive doente) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B | Faltei às aulas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

26. Habitualmente quais são as tuas notas em...

| | | 1 Menos que 10 | 2 10-12 | 3 13-15 | 4 16-18 | 5 Mais que 18 |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| A | Português | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| B | Lingua Estrangeira (ex: Inglês, Francês) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C | História / _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| D | Matemática | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E | Geografia / _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se és imigrante ou filho de pais imigrantes, por favor responde às seguintes questões:

27. Nasceste no estrangeiro?

- Não → Por favor passa para a **página seguinte**.
 Sim.--> Onde? _____

28. Há quanto tempo resides/moras em Portugal (em anos/meses)? _____

29. O teu pai nasceu no estrangeiro?

- Não Sim.--> Em que país nasceu? _____ Há quantos está a residir em Portugal? _____

30. A tua mãe nasceu no estrangeiro?

- Não Sim.--> Em que país nasceu? _____ Há quantos está a residir em Portugal? _____

Muito obrigada pela tua colaboração!

Anexo C:

Social Skills Rating System (SSRS)

Sistema de Avaliação da Competência Social

(versão estudantes)



SSRS

Frank M. Gresham y Stephen N. Elliot (1990)

Em seguida apresentamos uma lista de coisas que os adolescentes da tua idade podem fazer. Por favor, lê cada frase e pensa em ti. Decide com que frequência acontece o que cada frase descreve.

Se **nunca** te comportas assim, faz um círculo no **0**.

Se **algumas vezes** te comportas assim, faz um círculo no **1**.

Se **muitas vezes** te comportas assim, faz um círculo no **2**.

Depois, decide até que ponto isso é importante para ti nas tuas relações com os outros.

Se **não é importante** para as tuas relações, faz um círculo no **0**.

Se **é importante** para as tuas relações, faz um círculo no **1**.

Se **é fundamental** para as tuas relações, faz um círculo no **2**.

Se quiseres mudar alguma resposta risca a cruz que já não serve e faz outro círculo na tua resposta definitiva. Por favor, responde a todas as perguntas. Se tiveres alguma dúvida, pergunta aos entrevistadores. Não existem respostas certas ou erradas, só queremos conhecer a tua opinião.

| | Com que frequência | | | Como é importante | | |
|---|--------------------|---------------|----------------------|-------------------|------------|-------------|
| | Nunca | Algumas vezes | Muito frequentemente | Não importante | Importante | Fundamental |
| 1. Faço amigos/as facilmente | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 2. Elogio os outros quando fazem alguma coisa bem feita | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 3. Peço ajuda aos adultos quando outro rapaz/rapariga tenta bater-me ou enganar-me | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 4. Sinto-me seguro/a quando saio com um(a) rapaz/rapariga | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 5. Tento compreender como se sentem os meus amigos/as quando estão zangados/as, chateados/as ou tristes | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 6. Escuto os adultos quando falam comigo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 7. Ignoro os outros rapazes/raparigas quando gozam comigo ou me põem alcunhas | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 8. Peço ajuda aos meus amigos/as quando tenho problemas | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 9. Pergunto antes de usar as coisas dos outros | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 10. Discuto com os adultos sem brigar ou ralar | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 11. Evito fazer coisas com outros rapazes/raparigas que possam causar-me problemas com os adultos | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 12. Sinto pena quando acontecem coisas más aos outros | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 13. Faço os TPC quando devo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 14. Tenho sempre a mesa da escola limpa e arrumada | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 15. Faço coisas boas pelos meus pais, como ajudar nas tarefas domésticas sem que mo peçam | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |

| | Com que frequência | | | Como é importante | | |
|--|--------------------|---------------|----------------------|-------------------|------------|-------------|
| | Nunca | Algumas vezes | Muito frequentemente | Não importante | Importante | Fundamental |
| 16. Participo nas actividades da escola, como por exemplo desporto ou clubes | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 17. Termine as tarefas na sala de aula quando devo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 18. Chego a acordos com os meus pais ou professores quando não concordamos nalguma coisa. | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 19. Ignoro os colegas que fazem palhaçadas nas aulas | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 20. Quando gosto de alguém peço-lhe para sair comigo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 21. Escuto os meus amigos/as quando me contam os seus problemas | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 22. Acabo as brigas com os meus pais de uma forma calma | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 23. Faço elogios às pessoas do outro sexo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 24. Quando os outros fazem alguma coisa bem digo-lhes. | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 25. Sorrio e cumprimento com as mãos ou com a cabeça as outras pessoas | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 26. Inicio conversas com os amigos (as) do outro sexo sem sentir-me incomodado(a) ou nervoso(a) | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 27. Aceito os castigos dos adultos sem ficar furioso | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 28. Permito que os meus amigos (as) saibam as coisas de que gosto neles, dizendo-lhes ou demonstrando-lhes | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 29. Defendo os meus amigos (as) quando são criticados injustamente | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 30. Convido os outros para participarem em actividades sociais | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 31. Uso o meu tempo livre de forma útil | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 32. Controlo-me quando os outros estão zangados comigo | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 33. Capto a atenção das pessoas do outro sexo sem me sentir afectado | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 34. Aceito as críticas dos meus pais sem me zangar | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 35. Sigo as indicações do (a) professor (a) | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 36. Uso um tom de voz adequado nos debates da sala de aula | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 37. Peço favores aos meus amigos (as) | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 38. Inicio conversas com os meus colegas de turma | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |
| 39. Converso com os meus colegas quando há um problema ou uma discussão | 0 | 1 | 2 | 0 | 1 | 2 |

Anexo D:

Kidscreen 52 (versão crianças e adolescentes)





KIDSCREEN-52

Questionário de Saúde para Crianças e Adolescentes

Versão para Crianças e Adolescentes

Dos 8 aos 18 anos

Data: _____
 mês ano

Olá,

Como és? Como te sentes? É isso que queremos que tu nos contes.

Por favor lê todas as questões cuidadosamente.

Que resposta vem primeiro à tua cabeça?

Escolhe e assinala a resposta mais adequada ao teu caso.

Lembra-te: isto não é um teste, portanto não existem respostas erradas. É importante que tu respondas a todas as questões e para nós conseguirmos perceber as tuas respostas claramente. Quando pensas na tua resposta por favor pensa na última semana.

Não tens que mostrar as tuas respostas a ninguém.

E ninguém teu conhecido vai ver o teu questionário depois de o teres terminado.

És rapariga ou rapaz?

Rapariga

Rapaz

Que idade tens?

_____ anos

Tens alguma deficiência, doença ou condição física crónica?

Não

Sim

Qual? _____

1. Saúde e Actividade Física

Em geral, como descreves a tua saúde?

- 1.
- excelente
- muito boa
- boa
- má
- muito má

Pensa na última semana ...

| | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 2. Sentiste-te bem e em forma? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Estiveste fisicamente activo (ex: correr, escalada, andar de bicicleta)? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Foste capaz de correr bem? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Pensa na última semana...

| | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 5. Sentiste-te cheio (a) de energia? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. Sentimentos

Pensa na última semana...

| | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. A tua vida tem sido agradável? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Sentiste-te bem por estar vivo? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Sentiste-te satisfeito (a) com a tua vida? | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 4. | Tiveste bom humor? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. | Sentiste-te alegre? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. | Divertiste-te? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. Estado de humor geral

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. | Sentiste que fazeste tudo mal? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | Sentiste-te triste? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | Sentiste-te tão mal que não quiseste fazer nada? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. | Sentiste que tudo na tua vida estava a correr mal? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. | Tens-te alimentado bem? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. | Sentiste-te sozinho (a)? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. | Sentiste-te debaixo de pressão? | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
| | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Sobre ti próprio

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| 1. | Sentiste-te feliz com a tua maneira de ser? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 2. | Sentiste-te contente com as tuas roupas? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 3. | Sentiste-te preocupado (a) com a tua aparência? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 4. | Sentiste inveja da aparência de outros rapazes e raparigas? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 5. | Gostarias de mudar alguma coisa no teu corpo? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

5. Tempo livre

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| 1. | Tiveste tempo suficiente para ti próprio? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 2. | Foste capaz de fazer actividades que gostas de fazer no teu tempo livre? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 3. | Tiveste oportunidades suficientes para estar ao ar livre? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 4. | Tiveste tempo suficiente para te encontrares com os teus amigos(as)? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 5. | Foste capaz de escolher o que fazer no teu tempo livre? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

6. Família, Ambiente e vida em Família, e vizinhança

| Pensa na última semana ... | | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
|----------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---|
| 1. | Os teus pais compreendem-te? | nada <input type="radio"/> | pouco <input type="radio"/> | moderada mente <input type="radio"/> | muito <input type="radio"/> | extrema mente <input type="radio"/> |
| 2. | Sentiste-te amado (a) pelos teus pais? | nada <input type="radio"/> | pouco <input type="radio"/> | moderada mente <input type="radio"/> | muito <input type="radio"/> | extrema mente <input type="radio"/> |

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 3. | Sentiste-te feliz em casa? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 4. | Os teus pais tiveram tempo suficiente para ti? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 5. | Os teus pais trataram-te com justiça? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 6. | Foste capaz de conversar com os teus pais quando quiseste? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

7. Questões económicas

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| 1. | Tiveste dinheiro suficiente para fazeres as mesmas actividades que os teus amigos(as)? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 2. | Tiveste dinheiro suficiente para as tuas despesas? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

| Pensa na última semana ... | | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
|----------------------------|--|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 3. | Tiveste dinheiro suficiente para fazeres actividades com os teus amigos(as)? | nada <input type="radio"/> | pouco <input type="radio"/> | moderada mente <input type="radio"/> | muito <input type="radio"/> | extrema ment <input type="radio"/> |

8. Amigos (as)

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|----------------------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. | Passaste tempo com os teus amigos(as)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | Fizeste actividades com outros rapazes e raparigas? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | Divertiste-te com os teus amigos(as)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. | Tu e os teus/tuas amigos(as) ajudaram-se uns aos outros? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. | Sentiste-te capaz de falar sobre tudo com os teus/tuas amigos/as? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. | Sentiste que podes confiar nos(as) teus/tuas amigos(as)? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. Ambiente escolar e aprendizagem

| Pensa na última semana ... | | nada | pouco | moderada mente | muito | extrema mente |
|----------------------------|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. | Sentiste-te feliz na escola? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. | Foste bom aluno (a) na escola? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. | Sentiste-te satisfeito (a) com os teus professores? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|-----------------------------------|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| 4. | Sentiste-te capaz de prestar atenção? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 5. | Gostaste de ir à escola? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 6. | Tiveste uma boa relação com os teus professores? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

10. Provocação

| Pensa na última semana ... | | nunca | raramente | algumas vezes | frequente mente | sempre |
|-----------------------------------|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---------------------------------|
| 1. | Tens sentido medo de outros rapazes ou raparigas? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 2. | Outros rapazes ou raparigas gozaram contigo? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |
| 3. | Outros rapazes ou raparigas provocaram-te? | nunca <input type="radio"/> | raramente <input type="radio"/> | algumas vezes <input type="radio"/> | frequente mente <input type="radio"/> | sempre <input type="radio"/> |

Anexo E:

Situações de Vida Stressantes (SVE)



SITUAÇÕES DE VIDA ESTRESSANTES

Para terminar, pedimos-te que nos digas se nos **últimos 5 anos** aconteceu na tua vida alguma das seguintes circunstâncias (à frente de cada uma das afirmações faz um círculo no sim ou no não). Em caso **afirmativo**, pedimos-te que nos digas quanto te afectou negativamente essa situação, numa escala de 1 a 10. Se o acontecimento te ocorreu em mais de uma ocasião pensa na ocasião que mais te afectou. Para responderes utiliza a seguinte escala:

De 1 a 10: 1 significa que não te afectou negativamente e 10 que te afectou muito, muito negativamente.

| | | | AFFECTOU (1-10) |
|--|-----|-----|--------------------|
| 1. Divórcio ou separação dos teus pais nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 2. Zangas importantes e intensas entre os teus pais nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 3. Nova união dos teus pais (o novo namorado da tua mãe ou do teu pai foi viver para a tua casa nos últimos 5 anos) | SIM | NÃO | |
| 4. Engano, isolamento, rejeição ou humilhações frequentes por parte dos teus amigos ou traição por parte dos teus amigos nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 5. Mudança de casa (mudança de bairro, povoação) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 6. Dificuldades económicas importantes em casa nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 7. Morte de um familiar próximo nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 8. Doença ou acidente grave de um familiar próximo com quem tens convívio nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 9. Mudança de algum familiar (alguém que vivia na tua casa foi viver noutra sítio ou algum parente veio viver para a tua casa) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 10. Problemas de dependência (drogas, álcool, jogo...) de algum familiar próximo ou de algum dos teus melhores amigos nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 11. Mudança de escola nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 12. Problemas importantes com os teus colegas de turma (brigas, conflitos graves, agressões, assédio) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 13. Repetição de ano nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 14. Mudança de colegas de turma nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 15. Problemas importantes com os professores, directores de turma ou equipa de direcção (expulsão, conflitos graves) | SIM | NÃO | |
| 16. Ruptura das relações com o teu namorado(a) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 17. Engano ou traição por parte do namorado(a) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 18. Zanga importante ou ruptura com um dos teus melhores amigos nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 19. Brigas ou conflitos importantes com pessoas da tua idade que não pertencem ao teu grupo de amigos nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 20. Assédio ou abusos sexuais nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 21. Gravidez (tua/da tua namorada) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 22. Sofreste alguma doença ou acidente importante nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 23. Sofreste algum problema de dependências (Álcool, jogos, tabaco, Internet...) nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| 24. Alguém com quem convives ou convivias esteve ou está na prisão | SIM | NÃO | |
| 25. Ter tido problemas com a Justiça nos últimos 5 anos. | SIM | NÃO | |
| Outro acontecimento stressante: _____ | | | |

Anexo F:

Consentimento Informado Passivo



Quarteira, Setembro de 2010

Exmo (a). Sr. (a) Encarregado(a) de Educação

No âmbito da tese de dissertação de mestrado, em Psicologia da Educação, especialização em necessidades educativas especiais, da Universidade do Algarve, encontro-me a realizar uma investigação sobre a saúde, competências sociais e desenvolvimento dos adolescentes. Este trabalho é orientado pela Professora Doutora Cristina Nunes, da Universidade do Algarve.

Na medida em que para este estudo necessitamos de dados relativos ao aluno, vimos desta forma, solicitar a sua autorização para que o seu educando(a) colabore como participante.

Está garantida, desde já, a preservação da confidencialidade da informação recolhida e não será revelado qualquer dado que possibilite a identificação dos jovens.

Pedimos-lhe que, caso **não autorize** o preenchimento dos questionários pelo seu educando, devolva a parte inferior desta carta ao director de turma do mesmo, bastando para isso preenchê-la com o seu nome, nome do seu educando, número de aluno e turma, e assine.

Agradecemos a sua colaboração,

Com os melhores cumprimentos,

Maria João Mateus Monteiro,
Psicóloga

.....

Eu, _____,
encarregado(a) de educação do aluno _____,
nº _____ da turma _____, **NÃO AUTORIZO** o meu educando a participar neste estudo.

Assinatura do(a) Encarregado de Educação

Anexo G:

Valores Médios, Europeus e Portugueses, das Dimensões do
KIDSCREEN



Quadro 2 – Valores médios Europeus e Portugueses e valores médios do presente estudo, para as dimensões do Kidscreen

| | Dados Europeus | Amostra Portuguesa (Gaspar, 2008) | Amostra Portuguesa (Adolescentes, Quarteira) |
|--|------------------------|--------------------------------------|--|
| Saúde e Actividade Física | 3,327 66,54 | 3,584 71,68 | 3,68 73,6 |
| Sentimentos | 3,7615 75,23 | 4,004 80,08 | 3,87 77,4 |
| Estado de Humor Geral | 3,812 76,24 | 3,843 76,86 | 3,91 78,2 |
| Sobre Ti Próprio | 3,4195 68,39 | 3,6805 73,61 | 3,77 75,4 |
| Tempo Livre | 3,518 70,36 | 3,823 76,46 | 3,89 77,8 |
| Família, Ambiente Familiar e Vizinhança | 3,8955 77,91 | 4,005 80,10 | 3,96 79,2 |
| Questões Económicas | 3,719 74,38 | 3,7105 74,21 | 3,86 77,2 |
| Amigos | 3,362 67,24 | 3,852 77,04 | 4,01 80,2 |
| Ambiente Escolar e Aprendizagem | 4,462 89,24 | 3,482 69,64 | 3,55 71 |
| Provocação | 3,546 70,92 | 3,999 79,98 | 4,40 88 |

Retirado e Adaptado de Gaspar, 2008a;

Gaspar, Matos, Pais Ribeiro, Leal, Ferreira, Tomé, Erhart, & Ravens-Sieberer, 2008.

Os resultados para cada dimensão aparecem, em cima, no intervalo da escala de 1 a 5, e em baixo, na escala convertida de 0 a 100.