

Neste questionário você responderá questões sobre você. Não existem respostas “certas” ou “erradas”. Selecione as respostas que melhor corresponderem à sua situação.

Fique à vontade para pedir ajuda se você não entender algo ou se surgir alguma dúvida ao responder às questões.

Suas respostas serão combinadas às de outras pessoas para compor totais e médias, nas quais nenhum(a) estudante específico(a) poderá ser identificado. Todas as respostas serão confidenciais.

Como está sua saúde?

(Selecione apenas uma resposta.)

Excelente	WB150Q01HA01 <input type="radio"/>
Boa	WB150Q01HA02 <input type="radio"/>
Regular	WB150Q01HA03 <input type="radio"/>
Ruim	WB150Q01HA04 <input type="radio"/>

Quanto você pesa?

(Digite o número apropriado.)

Quilogramas	<div>WB151Q01HA01</div> <div></div>
-------------	-------------------------------------

Qual a sua altura?

(Digite o número apropriado.)

Centímetros	<div>WB152Q01HA01</div> <div></div>
-------------	-------------------------------------

Até que ponto você concorda com cada uma das seguintes afirmações?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Discordo totalmente	Discordo	Concordo	Concordo totalmente	Não tenho uma opinião
Gosto da minha aparência como ela é.	WB153Q01HA01 <input type="radio"/>	WB153Q01HA02 <input type="radio"/>	WB153Q01HA03 <input type="radio"/>	WB153Q01HA04 <input type="radio"/>	WB153Q01HA05 <input type="radio"/>
Eu me considero atraente.	WB153Q02HA01 <input type="radio"/>	WB153Q02HA02 <input type="radio"/>	WB153Q02HA03 <input type="radio"/>	WB153Q02HA04 <input type="radio"/>	WB153Q02HA05 <input type="radio"/>
Não me preocupo com meu peso.	WB153Q03HA01 <input type="radio"/>	WB153Q03HA02 <input type="radio"/>	WB153Q03HA03 <input type="radio"/>	WB153Q03HA04 <input type="radio"/>	WB153Q03HA05 <input type="radio"/>
Eu gosto do meu corpo.	WB153Q04HA01 <input type="radio"/>	WB153Q04HA02 <input type="radio"/>	WB153Q04HA03 <input type="radio"/>	WB153Q04HA04 <input type="radio"/>	WB153Q04HA05 <input type="radio"/>
Eu gosto do caimento das minhas roupas.	WB153Q05HA01 <input type="radio"/>	WB153Q05HA02 <input type="radio"/>	WB153Q05HA03 <input type="radio"/>	WB153Q05HA04 <input type="radio"/>	WB153Q05HA05 <input type="radio"/>

Nos últimos seis meses, com que frequência você teve os seguintes sintomas?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Raramente ou nunca	Quase todo mês	Quase toda semana	Mais de uma vez por semana	Quase todo dia
Dor de cabeça.	WB154Q01HA01 <input type="radio"/>	WB154Q01HA02 <input type="radio"/>	WB154Q01HA03 <input type="radio"/>	WB154Q01HA04 <input type="radio"/>	WB154Q01HA05 <input type="radio"/>
Dor de estômago.	WB154Q02HA01 <input type="radio"/>	WB154Q02HA02 <input type="radio"/>	WB154Q02HA03 <input type="radio"/>	WB154Q02HA04 <input type="radio"/>	WB154Q02HA05 <input type="radio"/>
Dor nas costas.	WB154Q03HA01 <input type="radio"/>	WB154Q03HA02 <input type="radio"/>	WB154Q03HA03 <input type="radio"/>	WB154Q03HA04 <input type="radio"/>	WB154Q03HA05 <input type="radio"/>
Depressão.	WB154Q04HA01 <input type="radio"/>	WB154Q04HA02 <input type="radio"/>	WB154Q04HA03 <input type="radio"/>	WB154Q04HA04 <input type="radio"/>	WB154Q04HA05 <input type="radio"/>
Irritação ou mal humor.	WB154Q05HA01 <input type="radio"/>	WB154Q05HA02 <input type="radio"/>	WB154Q05HA03 <input type="radio"/>	WB154Q05HA04 <input type="radio"/>	WB154Q05HA05 <input type="radio"/>
Nervosismo.	WB154Q06HA01 <input type="radio"/>	WB154Q06HA02 <input type="radio"/>	WB154Q06HA03 <input type="radio"/>	WB154Q06HA04 <input type="radio"/>	WB154Q06HA05 <input type="radio"/>
Dificuldades para dormir.	WB154Q07HA01 <input type="radio"/>	WB154Q07HA02 <input type="radio"/>	WB154Q07HA03 <input type="radio"/>	WB154Q07HA04 <input type="radio"/>	WB154Q07HA05 <input type="radio"/>
Tontura.	WB154Q08HA01 <input type="radio"/>	WB154Q08HA02 <input type="radio"/>	WB154Q08HA03 <input type="radio"/>	WB154Q08HA04 <input type="radio"/>	WB154Q08HA05 <input type="radio"/>
Ansiedade.	WB154Q09HA01 <input type="radio"/>	WB154Q09HA02 <input type="radio"/>	WB154Q09HA03 <input type="radio"/>	WB154Q09HA04 <input type="radio"/>	WB154Q09HA05 <input type="radio"/>

Qual seu nível de satisfação com cada um dos elementos a seguir?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nem um pouco satisfeito	Não satisfeito	Satisfeito	Totalmente satisfeito
Sua saúde	WB155Q01HA01 <input type="radio"/>	WB155Q01HA02 <input type="radio"/>	WB155Q01HA03 <input type="radio"/>	WB155Q01HA04 <input type="radio"/>
Sua aparência	WB155Q02HA01 <input type="radio"/>	WB155Q02HA02 <input type="radio"/>	WB155Q02HA03 <input type="radio"/>	WB155Q02HA04 <input type="radio"/>
O que você aprende na escola	WB155Q03HA01 <input type="radio"/>	WB155Q03HA02 <input type="radio"/>	WB155Q03HA03 <input type="radio"/>	WB155Q03HA04 <input type="radio"/>
Seus amigos	WB155Q04HA01 <input type="radio"/>	WB155Q04HA02 <input type="radio"/>	WB155Q04HA03 <input type="radio"/>	WB155Q04HA04 <input type="radio"/>
O bairro onde você mora	WB155Q05HA01 <input type="radio"/>	WB155Q05HA02 <input type="radio"/>	WB155Q05HA03 <input type="radio"/>	WB155Q05HA04 <input type="radio"/>
Todas as coisas que você tem	WB155Q06HA01 <input type="radio"/>	WB155Q06HA02 <input type="radio"/>	WB155Q06HA03 <input type="radio"/>	WB155Q06HA04 <input type="radio"/>
A maneira como você usa o seu tempo	WB155Q07HA01 <input type="radio"/>	WB155Q07HA02 <input type="radio"/>	WB155Q07HA03 <input type="radio"/>	WB155Q07HA04 <input type="radio"/>
Sua relação com os seus pais/responsáveis	WB155Q08HA01 <input type="radio"/>	WB155Q08HA02 <input type="radio"/>	WB155Q08HA03 <input type="radio"/>	WB155Q08HA04 <input type="radio"/>
Sua relação com os seus professores	WB155Q09HA01 <input type="radio"/>	WB155Q09HA02 <input type="radio"/>	WB155Q09HA03 <input type="radio"/>	WB155Q09HA04 <input type="radio"/>
Sua vida na escola	WB155Q10HA01 <input type="radio"/>	WB155Q10HA02 <input type="radio"/>	WB155Q10HA03 <input type="radio"/>	WB155Q10HA04 <input type="radio"/>

As próximas questões são sobre sua relação com seus amigos próximos, que são aqueles com quem você pode falar sobre qualquer coisa e com quem você pode contar quando precisa de ajuda ou suporte.

No momento, quantos amigos próximos você tem?

(Digite o número abaixo.)

WB156Q01HA01

Quantos dias por semana você geralmente passa com seus amigos logo depois da escola?

(Selecione uma opção no menu suspenso para responder à questão.)

WB158Q01HA01

Selecione...

0 dias

1 dia

2 dias

3 dias

4 dias

5 dias

6 dias

Com que frequência você fala com seus amigos no telefone, envia mensagens ou entra em contato com eles por meio de redes sociais?

(Selecione apenas uma resposta.)

Raramente ou nunca	WB160Q01HA01 <input type="radio"/>
Todo dia	WB160Q01HA02 <input checked="" type="radio"/>
Várias vezes por dia	WB160Q01HA03 <input type="radio"/>

Seus pais ou responsáveis aceitam bem seus amigos?

(Selecione apenas uma resposta.)

Não	WB161Q01HA01 <input type="radio"/>
Sim, mas apenas alguns dos meus amigos.	WB161Q01HA02 <input type="radio"/>
Sim, todos os meus amigos.	WB161Q01HA03 <input type="radio"/>
Meus pais não conhecem meus amigos.	WB161Q01HA04 <input type="radio"/>

Qual seu nível de dificuldade para falar com as seguintes pessoas sobre o que te incomoda?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Muito difícil	Difícil	Fácil	Muito fácil	Não tenho essa pessoa ou não a vejo
Seu pai	WB162Q01HA01 <input type="radio"/>	WB162Q01HA02 <input type="radio"/>	WB162Q01HA03 <input type="radio"/>	WB162Q01HA04 <input type="radio"/>	WB162Q01HA05 <input type="radio"/>
O(A) companheiro(a) de sua mãe	WB162Q02HA01 <input type="radio"/>	WB162Q02HA02 <input type="radio"/>	WB162Q02HA03 <input type="radio"/>	WB162Q02HA04 <input type="radio"/>	WB162Q02HA05 <input type="radio"/>
Sua mãe	WB162Q03HA01 <input type="radio"/>	WB162Q03HA02 <input type="radio"/>	WB162Q03HA03 <input type="radio"/>	WB162Q03HA04 <input type="radio"/>	WB162Q03HA05 <input type="radio"/>
O(a) companheiro(a) de seu pai	WB162Q04HA01 <input type="radio"/>	WB162Q04HA02 <input type="radio"/>	WB162Q04HA03 <input type="radio"/>	WB162Q04HA04 <input type="radio"/>	WB162Q04HA05 <input type="radio"/>
Seu(s) irmão(s)	WB162Q05HA01 <input type="radio"/>	WB162Q05HA02 <input type="radio"/>	WB162Q05HA03 <input type="radio"/>	WB162Q05HA04 <input type="radio"/>	WB162Q05HA05 <input type="radio"/>
Sua(s) irmã(s)	WB162Q06HA01 <input type="radio"/>	WB162Q06HA02 <input type="radio"/>	WB162Q06HA03 <input type="radio"/>	WB162Q06HA04 <input type="radio"/>	WB162Q06HA05 <input type="radio"/>
Seu(s) amigo(s) próximo(s)	WB162Q07HA01 <input type="radio"/>	WB162Q07HA02 <input type="radio"/>	WB162Q07HA03 <input type="radio"/>	WB162Q07HA04 <input type="radio"/>	WB162Q07HA05 <input type="radio"/>
Seus professores	WB162Q08HA01 <input type="radio"/>	WB162Q08HA02 <input type="radio"/>	WB162Q08HA03 <input type="radio"/>	WB162Q08HA04 <input type="radio"/>	WB162Q08HA05 <input type="radio"/>
Outros membros da sua família	WB162Q09HA01 <input type="radio"/>	WB162Q09HA02 <input type="radio"/>	WB162Q09HA03 <input type="radio"/>	WB162Q09HA04 <input type="radio"/>	WB162Q09HA05 <input type="radio"/>

Considerando seus pais ou responsáveis, com que frequência eles realizam as seguintes ações?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Quase nunca	Algumas vezes	Quase sempre
Eles me ajudam tanto quanto preciso.	WB163Q01HA01 <input type="radio"/>	WB163Q01HA02 <input type="radio"/>	WB163Q01HA03 <input type="radio"/>
Eles me deixam fazer as coisas que eu gosto.	WB163Q02HA01 <input type="radio"/>	WB163Q02HA02 <input type="radio"/>	WB163Q02HA03 <input type="radio"/>
Eles mostram que se importam comigo.	WB163Q03HA01 <input type="radio"/>	WB163Q03HA02 <input type="radio"/>	WB163Q03HA03 <input type="radio"/>
Eles tentam entender meus problemas e preocupações.	WB163Q04HA01 <input type="radio"/>	WB163Q04HA02 <input type="radio"/>	WB163Q04HA03 <input type="radio"/>
Eles me incentivam a tomar minhas próprias decisões.	WB163Q05HA01 <input type="radio"/>	WB163Q05HA02 <input type="radio"/>	WB163Q05HA03 <input type="radio"/>
Eles tentam controlar tudo o que eu faço.	WB163Q06HA01 <input type="radio"/>	WB163Q06HA02 <input type="radio"/>	WB163Q06HA03 <input type="radio"/>
Eles me tratam como um bebê.	WB163Q07HA01 <input type="radio"/>	WB163Q07HA02 <input type="radio"/>	WB163Q07HA03 <input type="radio"/>
Eles me fazem sentir melhor quando estou triste.	WB163Q08HA01 <input type="radio"/>	WB163Q08HA02 <input type="radio"/>	WB163Q08HA03 <input type="radio"/>

WB163

Com que frequência você se preocupa com o dinheiro que sua família tem?

(Selecione apenas uma resposta.)

Nunca	WB164Q01HA01 <input type="radio"/>
Algumas vezes	WB164Q01HA02 <input type="radio"/>
Frequentemente	WB164Q01HA03 <input type="radio"/>
Sempre	WB164Q01HA04 <input type="radio"/>

Quando foi a última vez que você assistiu a uma aula de Matemática na escola?

(Selecione apenas uma resposta.)

Hoje ou ontem.	WB165Q01HA01 <input type="radio"/>
Há mais de dois dias.	WB165Q01HA02 <input type="radio"/>
Há mais de sete dias.	WB165Q01HA03 <input type="radio"/>
Eu nunca fui a essa aula.	WB165Q01HA04 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB165Q01HA=04) THEN GOTO ^WB167 ELSE GOTO ^WB166
Message:

WB165R01

Como você se sentiu na última vez em que assistiu a uma aula de Matemática na escola?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Entediado(a).	WB166Q01HA01 <input type="radio"/>	WB166Q01HA02 <input type="radio"/>	WB166Q01HA03 <input type="radio"/>	WB166Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado(a).	WB166Q02HA01 <input type="radio"/>	WB166Q02HA02 <input type="radio"/>	WB166Q02HA03 <input type="radio"/>	WB166Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso(a) ou tenso(a).	WB166Q03HA01 <input type="radio"/>	WB166Q03HA02 <input type="radio"/>	WB166Q03HA03 <input type="radio"/>	WB166Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado(a) ou inspirado(a).	WB166Q04HA01 <input type="radio"/>	WB166Q04HA02 <input type="radio"/>	WB166Q04HA03 <input type="radio"/>	WB166Q04HA04 <input type="radio"/>

Quando foi a última vez que você assistiu a uma aula de Português na escola?

(Selecione apenas uma resposta.)

Hoje ou ontem.	WB167Q01HA01 <input type="radio"/>
Há mais de dois dias.	WB167Q01HA02 <input type="radio"/>
Há mais de sete dias.	WB167Q01HA03 <input type="radio"/>
Eu nunca fui a essa aula.	WB167Q01HA04 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB167Q01HA=04) THEN GOTO ^WB171 ELSE GOTO ^WB168
Message:

WB167R01

Como você se sentiu na última vez em que assistiu a uma aula de Português na escola?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Entediado(a).	WB168Q01HA01 <input type="radio"/>	WB168Q01HA02 <input type="radio"/>	WB168Q01HA03 <input type="radio"/>	WB168Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado(a).	WB168Q02HA01 <input type="radio"/>	WB168Q02HA02 <input type="radio"/>	WB168Q02HA03 <input type="radio"/>	WB168Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso(a) ou tenso(a).	WB168Q03HA01 <input type="radio"/>	WB168Q03HA02 <input type="radio"/>	WB168Q03HA03 <input type="radio"/>	WB168Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado(a) ou inspirado(a).	WB168Q04HA01 <input type="radio"/>	WB168Q04HA02 <input type="radio"/>	WB168Q04HA03 <input type="radio"/>	WB168Q04HA04 <input type="radio"/>

Pense na última vez em que você fez um intervalo entre as aulas na escola . Como você se sentiu?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Feliz.	WB171Q01HA01 <input type="radio"/>	WB171Q01HA02 <input type="radio"/>	WB171Q01HA03 <input type="radio"/>	WB171Q01HA04 <input type="radio"/>
Sozinho(a.)	WB171Q02HA01 <input type="radio"/>	WB171Q02HA02 <input type="radio"/>	WB171Q02HA03 <input type="radio"/>	WB171Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso(a) ou tenso(a).	WB171Q03HA01 <input type="radio"/>	WB171Q03HA02 <input type="radio"/>	WB171Q03HA03 <input type="radio"/>	WB171Q03HA04 <input type="radio"/>
Cheio(a) de energia.	WB171Q04HA01 <input type="radio"/>	WB171Q04HA02 <input type="radio"/>	WB171Q04HA03 <input type="radio"/>	WB171Q04HA04 <input type="radio"/>

Quando foi a última vez que você passou tempo fora de casa com seus amigos?

(Selecione apenas uma resposta.)

Hoje.	WB172Q01HA01 <input type="radio"/>
Ontem.	WB172Q01HA02 <input type="radio"/>
Há mais de dois dias.	WB172Q01HA03 <input type="radio"/>
Há mais de sete dias.	WB172Q01HA04 <input type="radio"/>
Eu nunca passo tempo com meus amigos fora da minha casa.	WB172Q01HA05 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB172Q01HA=05) THEN GOTO ^WB176 ELSE GOTO ^WB173
Message:

WB172R01

Como você se sentiu na última vez em que **passou tempo fora de casa com seus amigos?**

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Entediado(a).	WB173Q01HA01 <input type="radio"/>	WB173Q01HA02 <input type="radio"/>	WB173Q01HA03 <input type="radio"/>	WB173Q01HA04 <input type="radio"/>
Feliz.	WB173Q02HA01 <input type="radio"/>	WB173Q02HA02 <input type="radio"/>	WB173Q02HA03 <input type="radio"/>	WB173Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso(a) ou tenso(a).	WB173Q03HA01 <input type="radio"/>	WB173Q03HA02 <input type="radio"/>	WB173Q03HA03 <input type="radio"/>	WB173Q03HA04 <input type="radio"/>
Cheio(a) de energia.	WB173Q04HA01 <input type="radio"/>	WB173Q04HA02 <input type="radio"/>	WB173Q04HA03 <input type="radio"/>	WB173Q04HA04 <input type="radio"/>

Quando foi a última vez em que você fez suas lições (deveres) de casa/estudou para a escola?

(Selecione apenas uma resposta.)

Hoje.	WB176Q01HA01 <input type="radio"/>
Ontem.	WB176Q01HA02 <input type="radio"/>
Há mais de dois dias.	WB176Q01HA03 <input type="radio"/>
Há mais de sete dias.	WB176Q01HA04 <input type="radio"/>
Eu nunca faço a lição (dever) de casa ou estudo para a escola.	WB176Q01HA05 <input type="radio"/>

Rule: IF (^WB176Q01HA=05) THEN GOTO ^WB032 ELSE GOTO ^WB177
Message:

WB176R01

Como você se sentiu a última vez que você fez as lições (deveres) de casa/estudou para a escola?

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Entediado(a).	WB177Q01HA01 <input type="radio"/>	WB177Q01HA02 <input type="radio"/>	WB177Q01HA03 <input type="radio"/>	WB177Q01HA04 <input type="radio"/>
Desafiado(a).	WB177Q02HA01 <input type="radio"/>	WB177Q02HA02 <input type="radio"/>	WB177Q02HA03 <input type="radio"/>	WB177Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso(a) ou tenso(a).	WB177Q03HA01 <input type="radio"/>	WB177Q03HA02 <input type="radio"/>	WB177Q03HA03 <input type="radio"/>	WB177Q03HA04 <input type="radio"/>
Motivado(a) ou inspirado(a).	WB177Q04HA01 <input type="radio"/>	WB177Q04HA02 <input type="radio"/>	WB177Q04HA03 <input type="radio"/>	WB177Q04HA04 <input type="radio"/>

Considerando os últimos 7 dias, em quantos dias você realizou as seguintes atividades físicas fora da escola?

(Selecione uma opção em cada menu suspenso para responder à questão.)

Atividades físicas moderadas com uma duração total de pelo menos 60 minutos por dia (ex.: caminhar, subir escadas, ir à escola de bicicleta, jogar vôlei, dançar balé, etc.).

WB032Q01NA01

Selecione...

0 dias
1 dia
2 dias
3 dias
4 dias
5 dias
6 dias
7 dias

Atividades físicas intensas com uma duração total de pelo menos 20 minutos por dia que te fizeram suar e ofegar bastante (ex.: correr, andar de bicicleta, fazer aeróbica, jogar futebol, andar de skate, nadar, etc.).

WB032Q02NA01

Selecione...

0 dias
1 dia
2 dias
3 dias
4 dias
5 dias
6 dias
7 dias

Neste ano letivo, em média, quantos dias você participou de aulas de educação física por semana?

(Selecione uma opção no menu suspenso para responder à questão.)

WB031Q01NA01

Selecione...

0 dias

1 dia

2 dias

3 dias

4 dias

5 dias

6 dias

7 dias

As próximas questões dizem respeito ao seu dia de ontem.

(Selecione apenas uma resposta em cada linha.)

	Sim	Não
De modo geral, você sentiu que concluiu algo ontem?	WB178Q01HA01 <input type="radio"/>	WB178Q01HA02 <input type="radio"/>
Você foi tratado com respeito durante todo o dia de ontem?	WB178Q02HA01 <input type="radio"/>	WB178Q02HA02 <input type="radio"/>
Você sorriu bastante ou deu risadas ontem?	WB178Q03HA01 <input type="radio"/>	WB178Q03HA02 <input type="radio"/>
Você aprendeu ou fez algo interessante ontem?	WB178Q04HA01 <input type="radio"/>	WB178Q04HA02 <input type="radio"/>
Você teve energia suficiente para fazer as coisas ontem?	WB178Q05HA01 <input type="radio"/>	WB178Q05HA02 <input type="radio"/>
De modo geral, você está satisfeito(a) com a maneira como passou seu tempo ontem?	WB178Q06HA01 <input type="radio"/>	WB178Q06HA02 <input type="radio"/>
O dia de ontem foi um dia normal?	WB178Q07HA01 <input type="radio"/>	WB178Q07HA02 <input type="radio"/>

WB178

Agradecemos por sua colaboração em responder a este questionário!

WBEnd01

