

**No seguinte questionário, você vai falar sobre si mesmo. Não há uma resposta certa ou errada. As suas respostas devem ser as mais adequadas a si mesmo.**

*Caso de dúvida ou incerteza poderá pedir ajuda.*

**A pontuação das suas respostas serão adicionadas com outras anteriormente feitas para um total e todos os inquéritos serão anónimos. É garantida a confidencialidade das respostas.**

**Como está sua saúde?**

*(Selecione uma opção.)*

Excelente	WB150Q01HA01 <input type="radio"/>
Boa	WB150Q01HA02 <input type="radio"/>
Normal	WB150Q01HA03 <input type="radio"/>
Em mau estado	WB150Q01HA04 <input type="radio"/>

**Quanto você pesa?**

*(Insira o número apropriado.)*

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

**Qual é a sua altura?**

*(Insira o número apropriado.)*

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

**Na sua opinião, qual é o seu grau de concordância às afirmações abaixo indicadas?**

*(Selecione uma opção em cada linha.)*

	Discordo totalmente	Discordo	Concordo	Concordo totalmente	Sem opinião
Estou satisfeito com a minha aparência.	WB153Q01HA01 <input type="radio"/>	WB153Q01HA02 <input type="radio"/>	WB153Q01HA03 <input type="radio"/>	WB153Q01HA04 <input type="radio"/>	WB153Q01HA05 <input type="radio"/>
Eu considero-me atraente.	WB153Q02HA01 <input type="radio"/>	WB153Q02HA02 <input type="radio"/>	WB153Q02HA03 <input type="radio"/>	WB153Q02HA04 <input type="radio"/>	WB153Q02HA05 <input type="radio"/>
Não me preocupado com o meu peso.	WB153Q03HA01 <input type="radio"/>	WB153Q03HA02 <input type="radio"/>	WB153Q03HA03 <input type="radio"/>	WB153Q03HA04 <input type="radio"/>	WB153Q03HA05 <input type="radio"/>
Gosto do meu corpo.	WB153Q04HA01 <input type="radio"/>	WB153Q04HA02 <input type="radio"/>	WB153Q04HA03 <input type="radio"/>	WB153Q04HA04 <input type="radio"/>	WB153Q04HA05 <input type="radio"/>
Gosto da maneira como minhas roupas me servem.	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 o seguinte?**

(Selecione uma opção em cada linha.)

	Raramente ou nunca	Quase cada mês	Quase todas as semanas	Mais de uma vez por semana	Quase todos os dias
Dores de cabeça	WB154Q01HA01 <input type="radio"/>	WB154Q01HA02 <input type="radio"/>	WB154Q01HA03 <input type="radio"/>	WB154Q01HA04 <input type="radio"/>	WB154Q01HA05 <input type="radio"/>
Dores de estômago	WB154Q02HA01 <input type="radio"/>	WB154Q02HA02 <input type="radio"/>	WB154Q02HA03 <input type="radio"/>	WB154Q02HA04 <input type="radio"/>	WB154Q02HA05 <input type="radio"/>
Dores 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"/>
Irritabilidade ou mau 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 em dormir	WB154Q07HA01 <input type="radio"/>	WB154Q07HA02 <input type="radio"/>	WB154Q07HA03 <input type="radio"/>	WB154Q07HA04 <input type="radio"/>	WB154Q07HA05 <input type="radio"/>
Tonturas	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 é o seu nível de satisfação face aos seguintes?

(Selecione uma opção em cada linha.)

	Nem um pouco satisfeito	Não satisfeito	Satisfeito	Totalmente satisfeito
A sua saúde	WB155Q01HA01 <input type="radio"/>	WB155Q01HA02 <input type="radio"/>	WB155Q01HA03 <input type="radio"/>	WB155Q01HA04 <input type="radio"/>
A 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"/>
Os amigos que você tem	WB155Q04HA01 <input type="radio"/>	WB155Q04HA02 <input type="radio"/>	WB155Q04HA03 <input type="radio"/>	WB155Q04HA04 <input type="radio"/>
O bairro em que você mora	WB155Q05HA01 <input type="radio"/>	WB155Q05HA02 <input type="radio"/>	WB155Q05HA03 <input type="radio"/>	WB155Q05HA04 <input type="radio"/>
Às coisas que lhe pertence	WB155Q06HA01 <input type="radio"/>	WB155Q06HA02 <input type="radio"/>	WB155Q06HA03 <input type="radio"/>	WB155Q06HA04 <input type="radio"/>
A maneira como você usa seu tempo	WB155Q07HA01 <input type="radio"/>	WB155Q07HA02 <input type="radio"/>	WB155Q07HA03 <input type="radio"/>	WB155Q07HA04 <input type="radio"/>
Seu relacionamento com seus pais / responsáveis	WB155Q08HA01 <input type="radio"/>	WB155Q08HA02 <input type="radio"/>	WB155Q08HA03 <input type="radio"/>	WB155Q08HA04 <input type="radio"/>
A relação entre os seus professores	WB155Q09HA01 <input type="radio"/>	WB155Q09HA02 <input type="radio"/>	WB155Q09HA03 <input type="radio"/>	WB155Q09HA04 <input type="radio"/>
A vida na escola	WB155Q10HA01 <input type="radio"/>	WB155Q10HA02 <input type="radio"/>	WB155Q10HA03 <input type="radio"/>	WB155Q10HA04 <input type="radio"/>

As seguintes questões dizem respeito ao seu relacionamento com seus amigos próximos. Amigos próximos são aqueles com quem você pode conversar sobre qualquer coisa e em quem você pode confiar quando precisa de ajuda ou apoio.

**Neste momento, quantos amigos próximos você tem?**

(Por favor, insira o número abaixo.)

WB156Q01HA01



**Quantos dias por semana você costuma passar tempo com seus amigos logo depois da escola?**

*(Selecione no menu suspenso para responder à pergunta.)*

WB158Q01HA01

Selecionar...

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

**Com que frequência você fala com seus amigos ao telefone, envia mensagens ou tem contato pelas redes sociais?**

*(Selecione uma opção.)*

Raramente ou nunca	WB160Q01HA01 <input type="radio"/>
Todos os dias	WB160Q01HA02 <input type="radio"/>
Várias vezes por dia	WB160Q01HA03 <input type="radio"/>

**Seus amigos são bem aceitos pelos seus pais ou responsáveis?**

(Selecione uma opção.)

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

**Com que facilidade pode você falar com as seguintes pessoas sobre situações que realmente o incomodam?**

(Selecione uma opção em cada linha.)

	Muito difícil	Difícil	Fácil	Muito fácil	Eu não tenho ou vejo essa pessoa
O seu pai	WB162Q01HA01 <input type="radio"/>	WB162Q01HA02 <input type="radio"/>	WB162Q01HA03 <input type="radio"/>	WB162Q01HA04 <input type="radio"/>	WB162Q01HA05 <input type="radio"/>
O parceiro da sua mãe	WB162Q02HA01 <input type="radio"/>	WB162Q02HA02 <input type="radio"/>	WB162Q02HA03 <input type="radio"/>	WB162Q02HA04 <input type="radio"/>	WB162Q02HA05 <input type="radio"/>
A sua mãe	WB162Q03HA01 <input type="radio"/>	WB162Q03HA02 <input type="radio"/>	WB162Q03HA03 <input type="radio"/>	WB162Q03HA04 <input type="radio"/>	WB162Q03HA05 <input type="radio"/>
A parceira do seu pai	WB162Q04HA01 <input type="radio"/>	WB162Q04HA02 <input type="radio"/>	WB162Q04HA03 <input type="radio"/>	WB162Q04HA04 <input type="radio"/>	WB162Q04HA05 <input type="radio"/>
Os seu(s) irmão(s)	WB162Q05HA01 <input type="radio"/>	WB162Q05HA02 <input type="radio"/>	WB162Q05HA03 <input type="radio"/>	WB162Q05HA04 <input type="radio"/>	WB162Q05HA05 <input type="radio"/>
As sua(s) irmã(s)	WB162Q06HA01 <input type="radio"/>	WB162Q06HA02 <input type="radio"/>	WB162Q06HA03 <input type="radio"/>	WB162Q06HA04 <input type="radio"/>	WB162Q06HA05 <input type="radio"/>
Os 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"/>
Os 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 família	WB162Q09HA01 <input type="radio"/>	WB162Q09HA02 <input type="radio"/>	WB162Q09HA03 <input type="radio"/>	WB162Q09HA04 <input type="radio"/>	WB162Q09HA05 <input type="radio"/>

**Em relação aos seus pais ou responsáveis, com que frequência eles fazem os seguintes?**

(Selecione uma opção em cada linha.)

	Quase nunca	Algumas vezes	Quase sempre
Me ajudam quando for necessário	WB163Q01HA01 <input type="radio"/>	WB163Q01HA02 <input type="radio"/>	WB163Q01HA03 <input type="radio"/>
Me deixam fazer coisas de que adoro fazer	WB163Q02HA01 <input type="radio"/>	WB163Q02HA02 <input type="radio"/>	WB163Q02HA03 <input type="radio"/>
Eles mostram que se importam	WB163Q03HA01 <input type="radio"/>	WB163Q03HA02 <input type="radio"/>	WB163Q03HA03 <input type="radio"/>
Tentam entender os meus problemas e preocupações	WB163Q04HA01 <input type="radio"/>	WB163Q04HA02 <input type="radio"/>	WB163Q04HA03 <input type="radio"/>
Me incentivam a tomar as minhas próprias decisões	WB163Q05HA01 <input type="radio"/>	WB163Q05HA02 <input type="radio"/>	WB163Q05HA03 <input type="radio"/>
Tentam controlar tudo que eu faço	WB163Q06HA01 <input type="radio"/>	WB163Q06HA02 <input type="radio"/>	WB163Q06HA03 <input type="radio"/>
Me tratem como um bebê	WB163Q07HA01 <input type="radio"/>	WB163Q07HA02 <input type="radio"/>	WB163Q07HA03 <input type="radio"/>
Me façam sentir melhor quando estou chateado	WB163Q08HA01 <input type="radio"/>	WB163Q08HA02 <input type="radio"/>	WB163Q08HA03 <input type="radio"/>

WB163

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

*(Selecione uma opção.)*

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

**Quando foi a última vez que você participou de uma aula de matemática na escola?**

*(Selecione uma opção.)*

Hoje ou ontem	WB165Q01HA01 <input type="radio"/>
Mais de dois dias atrás	WB165Q01HA02 <input type="radio"/>
Mais de sete dias atrás	WB165Q01HA03 <input type="radio"/>
Nunca participei numa classe	WB165Q01HA04 <input type="radio"/>

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

Message:

WB165R01



Como você se sentiu a última vez quando participou numa aula de matemática na escola?

(Selecione uma opção em cada linha.)

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

**Quando foi a última vez que você participou numa aula de português na escola?**

*(Selecione uma opção.)*

Hoje ou ontem	WB167Q01HA01 <input type="radio"/>
Mais de dois dias atrás	WB167Q01HA02 <input type="radio"/>
Mais de sete dias atrás	WB167Q01HA03 <input type="radio"/>
Nunca participei numa classe	WB167Q01HA04 <input type="radio"/>

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

Message:

WB167R01

**Como você se sentiu na última vez que participou de uma aula de português na escola?**

*(Selecione uma opção em cada linha.)*

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

Agora pense na última vez que você teve intervalo entre as aulas na escola. Como você se sentiu?

(Selecione uma opção 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"/>
Só	WB171Q02HA01 <input type="radio"/>	WB171Q02HA02 <input type="radio"/>	WB171Q02HA03 <input type="radio"/>	WB171Q02HA04 <input type="radio"/>
Nervoso ou tenso	WB171Q03HA01 <input type="radio"/>	WB171Q03HA02 <input type="radio"/>	WB171Q03HA03 <input type="radio"/>	WB171Q03HA04 <input type="radio"/>
Cheio 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 um tempo fora de casa com os amigos?**

*(Selecione uma opção.)*

Hoje	WB172Q01HA01 <input type="radio"/>
Ontem	WB172Q01HA02 <input type="radio"/>
Mais de dois dias atrás	WB172Q01HA03 <input type="radio"/>
Mais de sete dias atrás	WB172Q01HA04 <input type="radio"/>
Não passei nenhum tempo fora de casa com meus amigos.	WB172Q01HA05 <input type="radio"/>

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

Message:

WB172R01

Como você se sentiu a última vez quando passou tempo fora de casa com os amigos?

(Selecione uma opção em cada linha.)

	Nunca	Um pouco	Bastante	Extremamente
Aborrecido	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 ou tenso	WB173Q03HA01 <input type="radio"/>	WB173Q03HA02 <input type="radio"/>	WB173Q03HA03 <input type="radio"/>	WB173Q03HA04 <input type="radio"/>
Cheio 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 uma opção.)*

Hoje	WB176Q01HA01 <input type="radio"/>
Ontem	WB176Q01HA02 <input type="radio"/>
Mais de dois dias atrás	WB176Q01HA03 <input type="radio"/>
Mais de sete dias atrás	WB176Q01HA04 <input type="radio"/>
Eu nunca faço meu trabalhos de casa ou estudo	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 uma opção em cada linha.)

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

**Fora da escola, durante os últimos 7 dias, em quantos dias você praticou as seguintes atividades físicas?**

(Selecione uma resposta dos menus suspensos.)

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

WB032Q01NA01

Selecionar...

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, jogar badminton, jogar basquete).

WB032Q02NA01

Selecionar...

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 nas aulas de educação física por semana?**

*(Selecione no menu suspenso para responder à pergunta.)*

WB031Q01NA01

Selecionar...

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

**As perguntas a seguir referem-se ao seu dia ontem.**

*(Selecione uma opção em cada linha.)*

	Sim	Não
Em geral, você sentiu que conquistou algo ontem?	WB178Q01HA01 <input type="radio"/>	WB178Q01HA02 <input type="radio"/>
Você foi tratado com respeito o dia todo ontem?	WB178Q02HA01 <input type="radio"/>	WB178Q02HA02 <input type="radio"/>
Você sorriu ou riu muito 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"/>
Em geral, você está satisfeito com a forma como gastou 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

*Muito obrigado pela sua colaboração no preenchimento deste questionário!*

WBEnd01

