



Etiqueta de identificação

ESTUDO INTERNACIONAL DO PROGRESSO EM LEITURA

Questionário do Estudante

4º Ano

Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas
Educacionais Anísio Teixeira



IEA

TIMSS & PIRLS
International Study Center
Lynch School of Education
BOSTON COLLEGE

Instruções

Neste caderno, você encontrará questões sobre você e sobre o que você pensa. Para cada questão, você deve escolher a resposta que considerar melhor.

Vamos praticar por alguns minutos os tipos de questões que serão respondidas neste caderno.

O exemplo 1 é um tipo de questão que será encontrada aqui.

Exemplo 1

Você vai para escola?

*Preencha apenas **um** círculo.*

Sim -- ☐

Não -- ☐

O exemplo 2 é outro tipo de questão que será encontrada aqui.

Exemplo 2

Com que frequência você faz as seguintes atividades?

*Preencha **um** círculo em cada linha.*

	Todo dia ou quase todo dia	Uma vez ou duas vezes por semana	Uma vez ou duas vezes por mês	Nunca ou quase nunca
a) Eu converso com meus amigos. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu pratico esportes. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu ando de skate. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

O exemplo 3 é outro tipo de questão que você encontrará neste caderno.

Exemplo 3

O que você acha? Diga o quanto você concorda com estas afirmações.

Preencha **um** círculo em cada linha.

	Concordo muito	Concordo um pouco	Discordo um pouco	Discordo muito
a) Assistir filmes é divertido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu gosto de tomar sorvete.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu não gosto de acordar cedo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Eu gosto de ajudar em casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- Leia cada questão cuidadosamente e escolha a resposta que você considera a melhor.
- Preencha cada círculo ao lado ou embaixo de sua resposta.
- Se você decidir mudar sua resposta, desenhe um **X** em sua primeira resposta, como este: **X**. Então, preencha o círculo ao lado ou embaixo de sua resposta.
- Peça ajuda se você não entender algo ou se não souber como responder.

G1 _____

Qual destas opções descreve você?

*Preencha apenas **um** círculo.*

Menina -- ☐

Menino -- ☐

Outro -- ☐

G2 _____

Quando você nasceu?

Preencha os círculos ao lado do mês e do ano em que você nasceu.

a) Mês

b) Ano

Janeiro -- ☐

2008 -- ☐

Fevereiro -- ☐

2009 -- ☐

Março -- ☐

2010 -- ☐

Abril -- ☐

2011 -- ☐

Maio -- ☐

2012 -- ☐

Junho -- ☐

2013 -- ☐

Julho -- ☐

2014 -- ☐

Agosto -- ☐

Outro -- ☐

Setembro -- ☐

Outubro -- ☐

Novembro -- ☐

Dezembro -- ☐

G3

Com que frequência você fala português em casa?

*Preencha apenas **um** círculo.*

Eu sempre falo
português em casa. -- ☐

Eu quase sempre falo
português em casa. -- ☐

Eu às vezes falo
português e às vezes falo
outro idioma em casa. -- ☐

Eu nunca falo
português em casa. -- ☐

G4

Quantos livros você tem em casa? (Não conte revistas, jornais ou os livros escolares.)

Preencha **um** círculo apenas.

Nenhum ou poucos (0–10 livros) -- ☐

Cerca de 10 livros



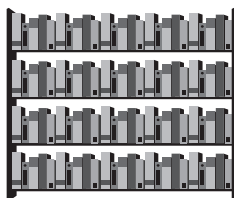
O suficiente para encher uma prateleira (11–25 livros) -- ☐

Cerca de 25 livros



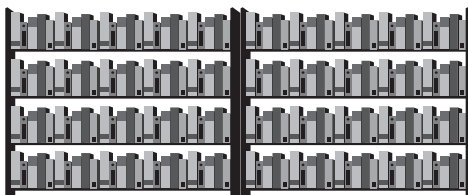
O suficiente para encher uma estante (26–100 livros) -- ☐

Cerca de 100 livros



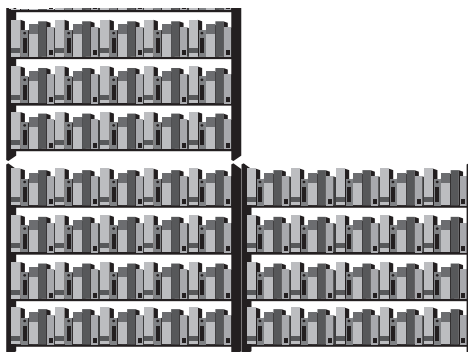
O suficiente para encher duas estantes (101–200 livros) -- ☐

Cerca de 200 livros



O suficiente para encher três ou mais estantes (mais de 200) -- ☐

Mais de 200 livros



G5

Você tem algumas destas coisas em sua casa?

Preencha **um** círculo em cada linha.

- | | Sim
↓ | Não
↓ |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Um computador ou <i>tablet</i> compartilhado que você possa usar. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Escrivaninha para você usar. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Seu próprio quarto. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Acesso à internet. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Um telefone celular compartilhado que você possa usar. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Seu próprio computador ou <i>tablet</i> . -- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) Seu próprio telefone celular. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) Máquina de lavar roupas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) Freezer (independente ou segunda porta da geladeira). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) Forno de micro-ondas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) Tv a cabo (por ex., NET, Sky). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

G6

Quantas vezes você falta na escola?

*Preencha apenas **um** círculo.*

Uma vez por semana. -- ☐

Uma vez a cada duas semanas. -- ☐

Uma vez por mês. -- ☐

Uma vez a cada dois meses. -- ☐

Nunca ou quase nunca. -- ☐

G7

Com que frequência você se sente deste jeito quando chega na escola?




*Preencha **um** círculo em cada linha.*

	Todo dia	Quase todo dia	Às vezes	Nunca
a) Eu me sinto cansado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu sinto fome.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G8

Quanto tempo você passa no computador, tablet ou telefone celular fazendo estas atividades para sua tarefa da escola em um dia normal?

Preencha **um** círculo em cada linha.

	Nenhum tempo	30 minutos ou menos	Mais do que 30 minutos
a) Encontrar e ler informações.	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
b) Preparar relatórios e apresentações.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G9

O quanto você concorda com estas afirmações sobre o uso de computadores, tablets ou telefones celulares?

*Preencha **um** círculo em cada linha.*

	Concordo muito	Concordo um pouco	Discordo um pouco	Discordo muito
a) Eu sou bom em usar um computador ou <i>tablet</i> .-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu digito bem.-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu encontro informações com facilidade na internet.-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Eu sei como criar histórias escritas ou relatórios.-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Eu sei criar apresentações. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Eu posso reconhecer um site da internet que é útil para mim. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Eu posso dizer se um site da internet é confiável. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Eu sei como fazer e compartilhar um vídeo. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G10

O que você acha da sua escola? Diga o quando você concorda com estas afirmações.

Preencha **um** círculo para cada linha.

	Concordo muito	Concordo um pouco	Discordo um pouco	Discordo muito
a) Eu gosto de estar na escola.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu me sinto seguro(a) quando estou na escola.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu sinto como se pertencesse à escola.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Os professores de minha escola são justos comigo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Eu tenho orgulho de ir para esta escola.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Eu tenho amigos na escola.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

G11

Durante este ano, com que frequência outros estudantes de sua escola fizeram uma das seguintes coisas com você, incluindo por mensagem ou pela internet?

*Preencha **um** círculo em cada linha.*

	Pelo menos uma vez por semana	Uma vez ou duas vezes por mês	Poucas vezes por ano	Nunca
a) Tiraram sarro ou me xingaram.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Me deixaram de fora de suas brincadeiras e atividades. --	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Espalharam mentiras sobre mim. --	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Roubaram algo meu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Estragaram algo meu de propósito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Me bateram ou me machucaram (por ex. empurrar, bater ou chutar). -	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Me fizeram fazer coisas que eu não queria fazer.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Me enviaram mensagens impróprias ou prejudiciais <i>on-line</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Compartilharam informações impróprias ou prejudiciais sobre mim <i>on-line</i> . --	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Me ameaçaram.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

R1

Pense sobre o que você acha da leitura na escola. Quanto você concorda com estas afirmações sobre suas aulas de leitura?

Preencha **um** círculo em cada linha.

- | | Concordo
muito | Concordo
um pouco | Discordo
um pouco | Discordo
muito |
|--|-------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| | ↓ | ↓ | ↓ | ↓ |
| a) Eu gosto do que eu leio na escola.--- | ○ | ○ | ○ | ○ |
| b) Meu professor me dá coisas interessantes para ler. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| c) Eu sei o que meu professor espera de mim. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| d) Eu entendo bem o meu professor. -- | ○ | ○ | ○ | ○ |
| e) Eu estou interessado no que o meu professor diz. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| f) Meu professor me encoraja a dizer o que eu penso quando eu leio. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| g) Meu professor deixa eu mostrar o que eu aprendi. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| h) Meu professor faz várias coisas que nos ajudam a aprender. | ○ | ○ | ○ | ○ |
| i) Meu professor me diz como acertar quando eu cometo um erro. ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

R2

Com que frequência estas coisas acontecem durante suas aulas de leitura?

Preencha **um** círculo em cada linha.

	Toda ou quase toda aula	Cerca de metade das aulas	Em algumas aulas	Nunca
a) Os estudantes não escutam o que o professor diz.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Há muito barulho para que os estudantes trabalhem bem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Meu professor tem que esperar muito tempo para que os estudantes fiquem quietos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Os estudantes interrompem o professor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Meu professor tem que repetir várias vezes que temos que seguir as regras da classe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

R3

Na escola, com que frequência estas coisas acontecem?

Preencha **um** círculo em cada linha.

	Todo dia ou quase todo dia	Uma ou duas vezes por semana	Uma ou duas vezes por mês	Nunca ou quase nunca
a) Eu leio em silêncio sozinho.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu leio as coisas que eu quero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Meu professor nos pede para falar sobre as coisas que nós lemos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

R4

Com que frequência você pega livros emprestado (incluindo e-books) de sua escola ou biblioteca local?

*Preencha apenas **um** círculo.*

Pelo menos uma vez por semana. -- ☐

Uma ou duas vezes por mês. -- ☐

Poucas vezes por ano. -- ☐

Nunca ou quase nunca. -- ☐

A leitura fora da escola

R5

Quanto tempo você passa lendo fora da escola em um dia normal de aula?

Preencha apenas **um** círculo.

- Menos de 30 minutos. -- ☐
- De 30 minutos a 1 hora. -- ☐
- De 1 a 2 horas. -- ☐
- 2 horas ou mais. -- ☐

R6

Com que frequência você faz estas coisas fora da escola?

Preencha **um** círculo para cada linha.

- | | Todo dia
ou quase
todo dia | Uma ou
duas vezes
por semana | Uma ou
duas vezes
por mês | Nunca ou
quase
nunca |
|---|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| a) Eu leio por diversão. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Eu leio para saber coisas que
eu quero aprender. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

O que você acha da leitura

R7

O que você pensa sobre a leitura? O quanto você concorda com estas afirmações.

Preencha **um** círculo em cada linha.

	Concordo muito	Concordo um pouco	Discordo um pouco	Discordo muito
a) Eu gosto de conversar com outras pessoas sobre as coisas que eu leio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Eu fico feliz se alguém me dá um livro de presente.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu acho que ler é chato.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Eu gostaria de ter mais tempo para leitura.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) E gosto de ler.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Eu aprendo muito lendo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Eu gosto de ler coisas que me façam pensar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Eu gosto quando um livro me ajuda a imaginar outros mundos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

R8

Quanto bem você lê? O quanto você concorda com estas afirmações.

Preencha **um** círculo para cada linha.

	Concordo muito	Concordo um pouco	Discordo um pouco	Discordo muito
a) Eu geralmente leio bem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ler é fácil para mim.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Eu tenho dificuldade para ler histórias com palavras difíceis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ler é muito mais difícil para mim do que para muitos dos meus colegas de classe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) A leitura é mais difícil para mim do que qualquer outra matéria.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Eu não sou muito bom em leitura. -	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Obrigado!

Obrigado por preencher este questionário!



BOSTON
COLLEGE
pirls.bc.edu



4º Ano

