

Etiqueta de identificação



ESTUDO INTERNACIONAL DE
PROGRESSO EM LEITURA

Pesquisa de Aprendizagem Inicial 4º Ano

Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas
Educacionais Anísio Teixeira



IEA

TIMSS & PIRLS

International Study Center

Lynch School of Education

BOSTON COLLEGE

Pesquisa de Aprendizagem Inicial

A turma de seu(sua) filho(a) foi selecionada para participar do Estudo Internacional de Progresso em Leitura - PIRLS (Progress in International Reading Literacy Study), uma pesquisa sobre como as crianças aprendem a ler. O PIRLS 2021 é promovido pela IEA (International Association for the Evaluation of Educational Achievement) e está sendo aplicado em mais de 60 países pelo mundo.

Esta pesquisa aborda as experiências de aprendizagem iniciais de seu (sua) filho(a). Estamos interessados no que você e seu (sua) filho(a) fazem juntos e no que você pensa sobre diferentes elementos da escola de seu (sua) filho(a). Não há respostas corretas ou erradas para estas questões.

As informações coletadas serão extremamente úteis para ajudar a compreender como as crianças aprendem a ler e para ajudar a melhorar o ensino e a aprendizagem de leitura para todas as crianças. Pedimos que você responda a todas as questões que você se sentir confortável para responder. Garantimos que suas respostas a esta pesquisa são confidenciais.

Esta avaliação deve ser preenchida pelo pai, mãe ou responsável, ou em conjunto pelos pais ou responsáveis.

PIRLS 2021

1

Antes de seu(sua) filho(a) começar a Pré-Escola/Ensino Fundamental, com que frequência você ou alguém em sua casa fazia as seguintes atividades com ele(a)?

Marque **um** círculo para cada linha.

	Frequentemente	Às vezes	Nunca ou quase nunca
a) Ler livros. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Contar histórias. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Cantar canções. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Brincar com brinquedos de alfabeto (por ex., blocos com letras do alfabeto).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Conversar sobre coisas que você tinha feito. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Conversar sobre o que você leu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Brincar com jogos de palavras.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Escrever letras ou palavras. ---	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Ler em voz alta símbolos e etiquetas. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Cantar músicas sobre números.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Brincar com brinquedos com números (por ex., blocos com números).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Contar diferentes coisas. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m) Jogar jogos envolvendo formas (por ex., brinquedos de encaixe, quebra-cabeças). -	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n) Brincar com blocos de montar ou brinquedos de construção. ----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o) Jogar jogos de tabuleiro ou de cartas. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p) Escrever números. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
q) Desenhar formas. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
r) Medir ou pesar coisas (por ex., enquanto cozinhava).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2

A. Seu(sua) filho(a) nasceu no Brasil?

Marque apenas **um** círculo.

Sim. --- ☐ (Se você respondeu "Sim", vá para a questão 3.)

Não. --- ☐

Se "Não",

B. Quantos anos ele(a) tinha quando veio para o Brasil?

Marque apenas **um** círculo.

Menos de 3 anos. --- ☐

Entre 3 e 5 anos. --- ☐

Entre 6 e 7 anos. --- ☐

8 anos ou mais. --- ☐

3

Qual idioma seu(sua) filho(a) falava antes de começar a escola?

Caso seu(sua) filho(a) fale mais de um idioma, marque "Sim" para mais de um idioma.

Marque **um** círculo para cada linha.

- | | Sim | Não |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Português. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Espanhol. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Alemão. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Italiano. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Outro. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4

Com que frequência seu(sua) filho(a) fala português em casa?

Marque apenas **um** círculo.

Sempre. --- ☐

Quase sempre. --- ☐

Às vezes. --- ☐

Nunca. --- ☐

A. Seu(sua) filho(a) participou do(s) seguinte(s) programa(s) antes do 1º ano do Ensino Fundamental?

Marque **um** círculo para cada linha.

- | | Sim | Não |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Programa ou centro de educação infantil para crianças com menos de 3 anos (creche). ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Programa ou centro de educação infantil para crianças com 3 anos ou mais (pré-escola). ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



(Se você respondeu “Não” para ambos, vá para a questão 6.)

B. Aproximadamente quanto tempo, no total, seu(sua) filho(a) esteve nesse(s) programa(s)?

Marque apenas **um** círculo.

- Menos de 1 ano. --- ☐
- 1 ano. --- ☐
- 2 anos. --- ☐
- 3 anos. --- ☐
- 4 anos ou mais. --- ☐

6

Quantos anos tinha seu(sua) filho(a) quando ele(a) começou o 1º ano do Ensino Fundamental?

Marque apenas **um** círculo.

5 anos ou menos. --- ☐

6 anos. --- ☐

7 anos. --- ☐

8 anos ou mais. --- ☐

7

Como seu(sua) filho(a) fazia as seguintes atividades quando ele(a) começou o 1º ano do Ensino Fundamental?

Marque **um** círculo para cada linha.

Muito bem

Moderadamente bem

Não muito bem

Não fazia

- a) Reconhecer a maior parte das letras do alfabeto. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- b) Ler algumas palavras. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- c) Ler frases. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- d) Ler uma história. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- e) Escrever letras do alfabeto. ---- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- f) Escrever seu próprio nome. ---- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- g) Escrever outras palavras que não fossem seu próprio nome. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐

O que você acha da escola de seu(sua) filho(a)?

Marque **um** círculo para cada linha.

	Concordo muito		Concordo um pouco		Discordo um pouco		Discordo muito
a) A escola de meu(minha) filho(a) faz um bom trabalho me incluindo na educação dele(a).	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
b) A escola de meu(minha) filho(a) oferece um ambiente seguro.	----- <input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
c) A escola de meu(minha) filho(a) se preocupa com o progresso dele(a) na escola.	----- <input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
d) A escola de meu(minha) filho(a) faz um bom trabalho me informando sobre o progresso dele(a).	---- <input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
e) A escola de meu(minha) filho(a) promove altos padrões educacionais.	--- <input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>
f) A escola de meu(minha) filho(a) faz um bom trabalho ajudando meu(minha) filho(a) a se sair melhor em <u>leitura</u> .	---- <input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>	—	<input type="radio"/>

9

Em uma semana normal, quanto tempo você passa lendo sozinho(a) em casa, incluindo livros, revistas, jornais e materiais de trabalho (em formato impresso ou digital)?

Marque **um** círculo apenas.

Menos de uma hora por semana. --- ☐

De 1 a 5 horas por semana. --- ☐

De 6 a 10 horas por semana. --- ☐

Mais de 10 horas por semana. --- ☐

10

Quando você está em casa, com que frequência você lê para sua própria diversão?

Marque apenas **um** círculo.

Todos os dias ou quase todos os dias.----- ☐

Uma ou duas vezes por semana.----- ☐

Uma ou duas vezes por mês.----- ☐

Nunca ou quase nunca. ---- ☐

Indique o quanto você concorda com as seguintes afirmações sobre a leitura.

Marque **um** círculo para cada linha.

Concordo muito

Concordo um pouco

Discordo um pouco

Discordo muito

- a) Eu leio apenas quando preciso. ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- b) Eu gosto de conversar sobre o que leio com outras pessoas. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- c) Eu gosto de aproveitar meu tempo livre lendo. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- d) Eu leio apenas se precisar de alguma informação. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- e) A leitura é uma atividade importante na minha casa. --- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- f) Eu gostaria de ter mais tempo para ler. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- g) Eu gosto de ler. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐
- h) Ler é uma das minhas atividades favoritas. ----- ☐ — ☐ — ☐ — ☐

12

Quantos livros você tem em casa? (Não conte os e-books, revistas, jornais ou livros infantis.)

Marque apenas **um** círculo.

0–10--- ☐

11–25--- ☐

26–100--- ☐

101–200--- ☐

Mais de 200--- ☐

13

Quantos livros infantis tem na sua casa? (Não conte os e-books infantis, revistas ou livros escolares.)

Marque apenas **um** círculo.

0–10--- ☐

11–25--- ☐

26–50--- ☐

51–100--- ☐

Mais de 100--- ☐

14

Você tem algumas destas coisas em sua casa?

Marque **um** círculo para cada linha.

- | | Sim | Não |
|------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Acesso à internet. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Um computador, tablet ou leitor de e-books. ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Um telefone celular ----- | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15

Qual o maior nível de formação completo do pai/mãe/responsável pela criança? Se a criança tiver apenas um pai/mãe/responsável, responda para o pai/mãe/responsável A. Se tiver dois pais/mães/responsáveis, escolha uma resposta para o pai/mãe/responsável A e outra resposta para o pai/mãe/responsável B.

Marque **um** círculo em cada coluna.

	Pai/Mãe/ Responsável A	Pai/Mãe/ Responsável B
a) Não frequentou a escola. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ensino Fundamental (1º ao 5º ano). -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ensino Fundamental (6º ao 9º ano).-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ensino Médio ou Ensino Médio Técnico. ----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ensino Superior (Graduação). -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Mestrado.-----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Doutorado. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Não se aplica. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Qual nível de educação formal você espera que seu(sua) filho(a) atinja?

*Marque apenas **um** círculo.*

Terminar o Ensino Fundamental.----- ☐

Terminar o Ensino Médio.----- ☐

Terminar o Curso Superior (Graduação).----- ☐

Terminar a Pós-Graduação, Mestrado
ou Doutorado.----- ☐

Qual tipo de trabalho os pais ou responsáveis pela criança fazem como atividade principal?

Para cada um, marque o círculo para o tipo de trabalho que melhor descreve o que ele ou ela faz (página oposta). Cada categoria tem alguns exemplos para ajudar você a decidir qual a categoria correta. Se o pai/mãe/responsável não estiver trabalhando no momento, considere o último emprego que ele ou ela teve.

Marque **um** círculo em cada coluna.

	Pai/Mãe/ Responsável A	Pai/Mãe/ Responsável B
a) Nunca teve trabalho remunerado. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Proprietário de um pequeno negócio. ----- Inclui proprietários de pequenos negócios (com menos de 25 funcionários), como lojas de varejo, serviços e restaurantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Funcionário administrativo. ----- Inclui atendentes de balcão, secretários, operadores e atendentes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Trabalhador na área de serviços ou vendas. ----- Inclui atendentes de viagem, garçons, cuidadores, seguranças, soldados, vendedores e vendedores de rua.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Agricultor ou pescador. ----- Inclui fazendeiros ou pescadores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Artesão ou comerciante. ----- Inclui construtores, carpinteiros, encanadores, eletricitas, metalúrgicos e mecânicos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Operador de máquina ou de fábrica. ----- Inclui operadores de máquinas ou fábrica, operadores de linha de montagem e motoristas de veículos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Funcionário de serviços gerais. ----- Inclui empregados domésticos e limpadores, zeladores, mensageiros, porteiros, trabalhadores de fazendas e construtores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Gerente ou diretor. ----- Inclui gerentes corporativos, como gerentes de grandes empresas (25 funcionários ou mais) ou gerentes de departamentos dentro de grandes empresas, legisladores, políticos, funcionários de organizações e militares.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Profissional qualificado. ----- Inclui cientistas, matemáticos, cientistas da computação, arquitetos, engenheiros, profissionais ligados à saúde, professores, advogados, policiais, cientistas sociais, escritores, artistas e religiosos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Profissional técnico. ----- Inclui assistentes e técnicos nas áreas de ciências, engenharia, computação; técnicos de biologia e enfermagem; professores assistentes; bancários; contadores e assistentes administrativos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Não se aplica. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Os pais ou responsáveis pela criança conversam com ele(a) nos seguintes idiomas?*Marque **todos** que se aplicam.*

	Pai/Mãe/ Responsável A	Pai/Mãe/ Responsável B
a) Português. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Espanhol. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Alemão. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Italiano. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Outro. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Não se aplica. -----	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19

Seu filho(a) ficou em casa em algum momento devido a pandemia da COVID-19?

Marque apenas **um** círculo

Sim --- ☐

Não -- ☐

(Se não, obrigado por preencher este questionário)

20

Quando seu filho(a) não estava na escola, como a escola do seu filho(a) se envolvia no aprendizado em casa?

Marque apenas **um** círculo para cada linha.

- | | Sim | Não |
|------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Tarefas de leitura. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Atividades on-line. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Materiais pedagógicos impressos. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

21

Você forneceu recursos educacionais adicionais para o seu filho(a) durante a pandemia?

Marque apenas **um** círculo para cada linha.

- | | Sim | Não |
|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Livros. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Dispositivos digitais. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Atividades digitais de aprendizado. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Ensino ou tutoria on-line. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

22

Você acha que o processo de aprendizado de seu filho(a) foi afetado negativamente?

Marque apenas **um** círculo.

Muito. --- ☐

Um pouco. --- ☐

De maneira alguma. --- ☐

Obrigado!

Muito obrigado por seu tempo
no preenchimento desta pesquisa.



IEA
PIRLS
2021



BOSTON
COLLEGE
pirls.bc.edu

4º Ano



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