

REDE EUROAMERICANA DE ACTIVIDADE FÍSICA, EDUCAÇÃO E SAÚDE

Questionário Internacional sobre Educação Física, Saúde e Estilo de Vida

Este questionário destina-se a um estudo sobre a saúde e o estilo de vida. Para isso pedimos a sua colaboração. Agradecemos que responda com precisão e sinceridade às questões. Aquilo que desejamos saber é a sua opinião.

Os dados serão tratados com confidencialidade e não há a necessidade de se identificar, sendo as respostas individuais apenas do conhecimento da equipa de investigadores. A única relação identificada é pais e filhos.

Obrigado por preencher este questionário e por participar nesta investigação.

1 – DADOS PESSOAIS

Este questionário foi respondido por:

1. Pai
2. Mãe
3. Outro Parentesco Qual? _____

1. Data de nascimento:

____/____/____
Dia Meses Ano

2. Habilitação académica e profissão:

2.1. Habilitações:

1. Estudos primários	<input type="checkbox"/>
2. Estudos secundários	<input type="checkbox"/>
3. Formação porfissional	<input type="checkbox"/>
4. Graduado/Licenciado	<input type="checkbox"/>
5. Doutor	<input type="checkbox"/>

2.2. Profissão _____

2 – HÁBITOS DE VIDA

3.a. ¿Realiza atividades físicas e esportivas sem estar em clubes ou associações, como: caminhar, correr, andar de bicicleta, nadar, jogar futebol na rua, jogar basquete no parque, jogar vôlei no jardim ou na praia etc.)? (**Considere apenas as atividades que você pratica com uma duração de mais de 30 minutos por dia**)

1. Nunca	<input type="checkbox"/>
2. Menos de uma vez por semana	<input type="checkbox"/>
3. Uma vez por semana	<input type="checkbox"/>
4. 2 a 3 vezes por semana	<input type="checkbox"/>
5. 4 a 6 vezes por semana	<input type="checkbox"/>
6. Todos os días	<input type="checkbox"/>

3.b. De acordo com o que você disse anteriormente, quanto tempo você diria que você faz esse tipo de atividade física a cada semana com uma intensidade moderada ou alta? (prestes a acabar suando ou cansado)

1. Aproximadamente ½ hora	<input type="checkbox"/>
2. Aproximadamente 1 hora	<input type="checkbox"/>
3. Aproximadamente 2 a 3 horas	<input type="checkbox"/>
4. Aproximadamente 4 a 6 horas	<input type="checkbox"/>
5. 7 horas ou máis	<input type="checkbox"/>

4.a. ¿Você pratica alguma atividade física ou esportiva em um clube ou coletivo, sob a direção de um treinador, monitor, instrutor, etc.? (**Considere apenas as atividades que você pratica com uma duração de mais de 30 minutos por dia**)

1. Nunca	<input type="checkbox"/>
2. Menos de uma vez por semana	<input type="checkbox"/>
3. Uma vez por semana	<input type="checkbox"/>
4. 2 a 3 vezes por semana	<input type="checkbox"/>
5. 4 a 6 vezes por semana	<input type="checkbox"/>
6. Todos os días	<input type="checkbox"/>

4.b. De acordo com o que você disse anteriormente, quanto tempo você diria que você faz esse tipo de atividade física a cada semana com uma intensidade moderada ou alta? (prestes a acabar suando ou cansado)

1. Aproximadamente ½ hora	<input type="checkbox"/>
2. Aproximadamente 1 hora	<input type="checkbox"/>
3. Aproximadamente 2 a 3 horas	<input type="checkbox"/>
4. Aproximadamente 4 a 6 horas	<input type="checkbox"/>
5. 7 horas ou máis	<input type="checkbox"/>

5. Em relação à sua vida académica, teve a disciplina de Educação Física? (**Se não teve a disciplina de Educação Física, passe para a questão número 8)**)

Sim Não

6. Tomando como referência a sua experiência pessoal como aluno, como classifica a Educação Física na Escola (ou escolas) que frequentou?

1. Muito má	<input type="checkbox"/>
2. Má	<input type="checkbox"/>
3. Nem má, nem boa	<input type="checkbox"/>
4. Boa	<input type="checkbox"/>
5. Muito boa	<input type="checkbox"/>

7. Declarar a importância que os factores explicados abaixo tiveram para a formação dos alunos para a formação de sua opinião.

	Importancia	
	Sim	Não
1. A competência, personalidade e atitude do professor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Os benefícios adquiridos (aprendizagem motora, condição física, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Coexistência / relação com colegas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Condições materiais / instalações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. O conteúdo (atividades ensinadas e aprendidas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Organização da Escola / Educação Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. As características das classes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Outros ¿O qué? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Relativamente à existência da disciplina de Educação Física no currículo escolar do seu educando, considera que esta disciplina deve (**escolha a afirmação com a qual está mais de acordo)**):

1. Ser obrigatória e os alunos sujeitos a avaliação como nas outras disciplinas	<input type="checkbox"/>
2. Ser obrigatória mas sem que os alunos sejam avaliados	<input type="checkbox"/>
3. Ser opcional	<input type="checkbox"/>
4. Não deve existir	<input type="checkbox"/>
5. Não tenho opinião sobre o assunto	<input type="checkbox"/>

Obrigado pela sua colaboração.