



Waterloo Catholic
District School Board
Quality, Inclusive, Faith-Based Education

Português Brasileiro ▼

1. Introduction/Assent



Censo de Estudantes WCDSB 2025

Bem-vindo ao Censo de Estudantes do WCDSB!

Pedimos que você nos conte sobre você e sobre suas experiências na escola e fora dela. Queremos criar escolas que sejam acolhedoras para todos os alunos, e precisamos da sua ajuda para fazer isso acontecer!

A conclusão desta pesquisa é voluntária.

Após a pesquisa, sua resposta será combinada com todas as outras respostas de alunos em todo o Board para criar um relatório com os resultados – você não será identificado de forma alguma neste relatório. Você pode solicitar acesso ou correção de informações pessoais coletadas no Censo Estudantil relacionadas a você. O consentimento pode ser retirado para uso posterior de suas informações pessoais, mas a retirada não resultará em alterações na análise e no relatório que já foram concluídos como parte da atividade do Censo Estudantil.

Esta é sua chance de nos contar sobre você e suas experiências para que possamos atender melhor às suas necessidades específicas e ajudá-lo a ter sucesso.

A pesquisa levará de 15 a 30 minutos para terminar. Selecione a resposta que melhor descreve você e o que você pensa. Lembre-se, não há respostas certas ou erradas. Se houver algo que você não entendeu na pesquisa, peça ao seu professor para explicar a você. Se você não se sentir confortável em responder a uma pergunta, pule a pergunta e vá para a próxima pergunta. Nenhum programa, serviço ou benefício pode ser retido porque você não participa ou não responde a todas as perguntas.

O Censo Estudantil foi criado pelo WCDSB para cumprir com o Anti-Racism Act no s.7(2) com o

objetivo de eliminar o racismo sistêmico e promover a equidade racial. Suas respostas serão combinadas com informações pessoais já mantidas pelo Conselho em nosso sistema de informações estudantis sob o Education Act. Também somos obrigados a vincular suas respostas a informações pessoais adicionais (ou seja, desempenho, acúmulo de créditos, taxa de graduação, suspensões/expulsões, serviços de educação especial e participação em programas acadêmicos/extracurriculares).

Se você tiver alguma dúvida sobre o Censo Estudantil, entre em contato com seu diretor ou com o coordenador de pesquisa (research@wcdsb.ca)

Quer saber mais sobre o Censo Estudantil?

[Clique aqui para mais informações](#)

Como uma comunidade de aprendizagem católica, somos inspirados e guiados pelo Evangelho em nossa busca por equidade e justiça como um valor enraizado em nossa fé. Em nossa tradição católica/cristã, temos um imperativo moral de agir intencionalmente para garantir que aqueles a quem servimos – equipe, alunos e comunidades – sejam tratados com respeito e dignidade como irmãos e irmãs em Cristo.

Assim, a visão do Waterloo Catholic District School Board (WCDSB) nos compromete a ser o "coração da comunidade", oferecendo "sucesso para cada um e um lugar para todos". Como um passo importante para dar vida à nossa visão, em apoio ao nosso plano pastoral e em alinhamento com o Plano de Ação de Equidade do Ministério da Educação, você está convidado a participar do nosso Censo Estudantil 2024-2025!

2. Student Assent

Por favor confirme sua série:

- Estou na 4ª série
- Estou na 5ª série
- Estou na 6ª série
- Estou na 7ª série
- Estou na 8ª série
- Estou na 9ª série
- Estou na 10ª série
- Estou na 11ª série
- Estou na 12ª série

Não, estou na série:

Gostaria de responder a esta pesquisa?

Não Sim

Você clicou em "Não". Para sair da pesquisa, clique em "Sair da pesquisa" abaixo?

Sair da pesquisa Retornar à pesquisa

3. First Language

Qual(is) foi(foram) a(s) primeira(s) língua(s) que você aprendeu em casa quando criança e ainda entende? (Selecione todas as opções aplicáveis)

Inglês Francês Língua indígena canadense:

Outro idioma não listado acima Não tenho certeza Não entendi essa pergunta

Prefiro não responder

Você escolheu outro idioma. Qual(is) foi(foram) o(s) primeiro(s) idioma(s) que você aprendeu em casa quando criança e ainda entende? (Selecione todos que se aplicam)

Se você aprendeu a falar um idioma ou idiomas não listados, você pode inserir sua resposta na caixa fornecida.

albanês Amárico árabe armênio bengali Bósnio

Chinês (incluindo mandarim e cantonês) croata Holandês

Filipino (incluindo Tagalo e Filipino) Alemão grego Português hindi

húngaro italiano coreano curdo Malaiala Laosiano Pashto

Persa (farsi) polonês Português Português (Panjabi) romeno russo

sérvio Espanhol Somali tâmil Tigrínia turco ucraniano urdu

vietnamita Um idioma ou idiomas não listados acima (especifique):

Não tenho certeza Não entendi essa pergunta Prefiro não responder

4. Indigenous Identity

O que significa Primeiras Nações, Métis e/ou Inuk/Inuit?

[Clique aqui para mais informações](#)

Indígena – Nativo de uma área, pessoas que ocupam um território desde tempos imemoriais. Os povos indígenas do Canadá reivindicam ancestralidade com os primeiros povos que chegaram a esta terra há mais de 10.000 anos. Dos povos indígenas do Canadá, há 3 grupos reconhecidos.

1. Inuk/Inuit – o povo original do Canadá Ártico

2. Métis – aqueles que podem traçar sua ancestralidade até a histórica Nação Métis e descendentes iniciais das culturas e assentamentos das Primeiras Nações e da Europa.

3. Primeira Nação – aqueles que são considerados índios com status e sem status.

Os povos das Primeiras Nações não são Métis ou Inuit.

Você se identifica como First Nations, Inuk/Inuit e/ou Métis? Se sim, **selecione todas as opções aplicáveis.**

- Não
- Sim, Primeiras Nações
- Sim, Inuk/Inuit
- Sim, Métis
- Não tenho certeza
- Não entendi essa pergunta
- Prefiro não responder

5. Ethnic Origin

O que significa ORIGEM ÉTNICA ou CULTURAL?

[Clique aqui para mais informações](#)

Alguns de vocês podem associar sua identidade a um país individual. Por exemplo, "o país de onde seus pais / avós / bisavós vieram".

Origem étnica refere-se às origens étnicas ou culturais de uma pessoa. Grupos étnicos têm uma identidade, herança, ancestralidade ou passado histórico comum, frequentemente com características culturais, linguísticas e/ou religiosas identificáveis.

Qual é a sua ORIGEM ÉTNICA ou CULTURAL? (Selecione todas as opções aplicáveis)

Em outras palavras, de onde são seus avós?

- afegão albanês americano árabe armênio austríaco Barbadense
- Belga Bósnio Origens das Ilhas Britânicas canadense chinês colombiano
- croata Checo dinamarquês Holandês Índia Oriental egípcio Inglês
- Eritreia etíope Filipino finlandês Primeiras Nações Francês Alemão
- grego Guianês húngaro Inuit/Inuit iraniano iraquiano irlandês
- italiano jamaicano japonês judaico coreano curdo Laosiano
- libanês lituano Macedônio maltês Métis mexicano Terra Nova
- nigeriano norueguês Outras origens africanas Outras origens europeias
- paquistanês palestino polonês Português Português romeno russo
- salvadorenho escocês sérvio Eslovaco esloveno Somali
- Origens do sul da Ásia Espanhol Sri Lanka sudanês sueco suíço sírio
- Tigrínia Trinidadiano/ Tobagoniano turco ucraniano vietnamita galês
- Índias Ocidentais Iugoslavo Outro: Não tenho certeza
-
- Não entendi essa pergunta Prefiro não responder

6. Racial Identity

O que significa IDENTIDADE RACIAL?

[Clique aqui para mais informações](#)

As pessoas são frequentemente descritas como pertencentes a uma certa "raça" com base em como os outros as veem e se comportam em relação a elas. Essas ideias sobre quem pertence a qual raça geralmente são baseadas em características físicas, como a cor da pele. Ideias sobre raça são frequentemente impostas às pessoas por outros de maneiras que podem afetar suas experiências de vida e como elas são tratadas. Raça é frequentemente confundida com etnia, mas muitas vezes pode haver várias etnias dentro de um grupo racializado.

Em nossa sociedade, as pessoas são frequentemente descritas por sua raça ou origem racial. Por exemplo, algumas pessoas são consideradas "negras", "asiáticas orientais", "do Oriente Médio" ou "brancas", etc.

Qual(is) CATEGORIA(S) RACIAL(is) melhor descreve(m) você? (Selecione todas as opções aplicáveis)

Observe que esta questão pergunta 'Qual(is) grupo(s) racial(ais) melhor descreve(m) como você se vê? **Se você tem mais de uma origem, selecione todas as que se aplicam.**

- Negro** (descendência africana, por exemplo, afro-caribenho, afro-canadense, nigeriano, eritreu, etc.)
- Leste/Sudeste Asiático** (descendência do Sudeste Asiático, por exemplo, descendência chinesa, coreana, japonesa, taiwanesa; filipina, vietnamita, cambojana, tailandesa, indonésia, etc.)
- Indígenas canadenses** (Primeiras Nações, Métis, Inuk/Inuit)
- Latino/Latina/Latinx** (descendência hispânica, latino-americana)
- Oriente Médio** (descendência árabe, persa, do oeste asiático, por exemplo, afegã, egípcia, iraniana, libanesa, curda, etc.)
- Sul-asiático** (descendência sul-asiática, por exemplo, indiano oriental, paquistanês, bengali, cingalês, indo-caribenho, etc.)
- Branco** (descendência europeia, por exemplo, inglês, italiano, alemão, português, etc.)
- Outra** categoria de corrida
- Não tenho certeza
- Não entendi essa pergunta
- Prefiro não responder

7. Religion

O que significa RELIGIÃO e/ou FILIAÇÃO ESPIRITUAL?

[Clique aqui para mais informações](#)

As pessoas podem ser tratadas de forma diferente com base em sua religião, ou religião percebida, o que pode levar a impactos negativos e resultados desiguais. A islamofobia e o antissemitismo são exemplos de como a religião pode ser racializada. As pessoas podem vivenciar o racismo não apenas com base na cor da pele, mas também em outras características percebidas que são associadas à religião.

Qual é a sua RELIGIÃO e/ou AFILIAÇÃO ESPIRITUAL? (Selecione todas as opções aplicáveis)

- Agnóstico Ateu Cristão - **Católico** Cristão - **não católico** budista hindu
 Espiritualidade Indígena muçulmano judaico Sikh
 Nenhuma afiliação religiosa ou espiritual Outra religião ou afiliação espiritual Questionando
 Não tenho certeza Não entendi essa pergunta Prefiro não responder

8. Gender / Sexual Orientation

Qual é o seu GÊNERO?

- Garoto Garota Fêmea Macho Não binário Não conforme
 Mulher trans Homem trans De dois espíritos Outro Não tenho certeza
 Não entendi a pergunta Prefiro não responder

Qual é a sua ORIENTAÇÃO SEXUAL?

- Bissexual Gay Lésbica Queer Questionando Hétero Outro
 Não tenho certeza Não entendi a pergunta Prefiro não responder

9. Challenges

O que significa DESAFIOS?

- [Clique aqui para mais informações](#)

Um desafio pode ser físico, mental, comportamental, de desenvolvimento, sensorial, comunicacional ou uma combinação de qualquer um destes. Barreiras como ambientes de difícil acesso (como escola, lojas ou locais públicos), atitudes negativas e barreiras à informação contribuem para a experiência de uma pessoa de ter um desafio.

Algumas pessoas se identificam como tendo um desafio por causa de uma condição de saúde permanente ou de longo prazo que dificulta que funcionem em um ambiente que não é totalmente inclusivo e acessível. O desafio de uma pessoa pode ser diagnosticado ou não diagnosticado. Pode estar oculto ou visível. Alguns alunos que têm desafios podem ter um plano especial na escola para ajudá-los, como um Plano de Educação Individual (IEP), mas alguns não.

Você tem algum dos seguintes desafios? (Selecione todos os que se aplicam) .

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vício(s) | <input type="checkbox"/> Dor |
| <input type="checkbox"/> Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) | <input type="checkbox"/> Deficiência(s) física(s) |
| <input type="checkbox"/> Transtorno do Espectro Autista | <input type="checkbox"/> Sensorial (por exemplo, reação incomum ao som, visão, luzes piscantes, incapacidade de processar a dor) |
| <input type="checkbox"/> Cego ou baixa visão | <input type="checkbox"/> Deficiência de fala/linguagem |
| <input type="checkbox"/> Surdo ou com deficiência auditiva | <input type="checkbox"/> Um desafio que não está listado acima (especifique): |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Deficiência(s) de desenvolvimento/intelectual(ais) | <input type="checkbox"/> Não, não tenho nenhum desses desafios |
| <input type="checkbox"/> Dificuldade(s) de aprendizagem | <input type="checkbox"/> Não tenho certeza |
| <input type="checkbox"/> Deficiência(s) de saúde mental | <input type="checkbox"/> Não entendi essa pergunta |
| <input type="checkbox"/> Mobilidade (por exemplo, cadeira de rodas, andador, muletas) | <input type="checkbox"/> Prefiro não responder |

10. Household Characteristics (Socio-Economic Status) (from PISA)

Esta próxima seção perguntará sobre você, onde você mora, seu ambiente de aprendizagem em casa e seu acesso a atividades na escola e em sua comunidade. Isso nos ajudará a entender as diferenças que os alunos podem estar vivenciando em suas vidas cotidianas. Lembre-se, você pode pular qualquer pergunta que não queira responder.

Em sua casa você tem: (Selecione todas as opções aplicáveis)

- Um quarto só seu
- Acesso à Internet
- Uma assinatura de um serviço de streaming (por exemplo, Netflix, CraveTV, Disney+, etc.)
- Um quarto de hóspedes
- Um instrumento musical
- Ar condicionado

Quantos dos seguintes itens existem na sua casa?

Quantos **celulares** tem na sua casa?

- Nenhum Um Dois Três ou mais

Quantas **televisões** há em sua casa?

- Nenhum Um Dois Três ou mais

Quantos computadores/tablets há em sua casa?

- Nenhum Um Dois Três ou mais

Quantos **carros** tem na sua casa?

- Nenhum Um Dois Três ou mais

Quantos **cômodos com banheira ou chuveiro** há na sua casa?

- Nenhum Um Dois Três ou mais

Você concorda com as seguintes afirmações? Selecione suas respostas nos menus suspensos ao lado de cada afirmação.

Você tem **alguém em casa que pode incentivá-lo** a concluir seus deveres escolares?

- Sim Às vezes Não Não tenho certeza Não entendi a pergunta
 Prefiro não responder

Você tem **alguém que pode realmente ajudar você** em casa a terminar seus deveres escolares?

- Sim Às vezes Não Não tenho certeza Não entendi a pergunta
 Prefiro não responder

Tenho tudo o que preciso em casa para me ajudar a ter sucesso na escola (por exemplo, espaço para trabalhar, um laptop/tablet, acesso à internet, livros, papel, lápis/canetas, etc.).

- Sim Às vezes Não Não tenho certeza Não entendi a pergunta
 Prefiro não responder

11. MYSP & SAP (from EQAO) *new*

Tenho mais momentos bons do que ruins.

- Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito
discordo

Acredito que mais coisas boas do que ruins acontecerão comigo.

- Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito
discordo

Começo a maioria dos dias pensando que terei um bom dia.

- Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito
discordo

No geral, gosto de ser do jeito que sou.

- Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito
discordo

No geral, tenho muito do que me orgulhar.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Muitas coisas sobre mim são boas.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Sinto-me infeliz a maior parte do tempo.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Sinto-me chateado com algumas coisas.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Sinto que faço muitas coisas erradas.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Em geral, como você descreveria sua saúde?

Pobre Justo Bom Excelente

Na maioria dos aspectos, minha vida está próxima do que eu gostaria que fosse.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

As coisas na minha vida são excelentes.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem Concordo um pouco Concordo muito

Estou feliz com minha vida.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem discordo Concordo um pouco Concordo muito

Até agora consegui as coisas importantes que quero na vida.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem discordo Concordo um pouco Concordo muito

Se eu pudesse viver minha vida novamente, faria do mesmo jeito.

Discordo muito Discordo um pouco Não concordo nem discordo Concordo um pouco Concordo muito

Na escola, os alunos têm... **tempo para orar e celebrar Deus em suas vidas.**

sim às vezes não

Na escola, os alunos são... **incentivados a se comunicar com os outros de forma respeitosa e honesta.**

sim às vezes não

Na escola, os alunos são... **incentivados a usar sua criatividade e imaginação para resolver problemas e tomar decisões para o bem dos outros.**

sim às vezes não

Na escola, os alunos têm... **tempo para aprender sobre coisas que lhes interessam.**

sim às vezes não

Na escola, os alunos **recebem... oportunidades de trabalhar com outros para atingir objetivos**

comuns e ajudar os outros.

- sim às vezes não

Na escola, os alunos são... **incentivados a demonstrar cuidado com sua família, amigos e comunidade religiosa.**

- sim às vezes não

Na escola, os alunos são... **encorajados a agir como Cristo em sua responsabilidade e respeito consigo mesmo, com os outros e com o meio ambiente.**

- sim às vezes não

Pensando no meu aprendizado na escola, me-sinto preparado para aprender no próximo ano letivo. (4ª à 11ª série)

Ao pensar na minha aprendizagem na escola, me sinto preparado para o próximo passo na minha experiência de aprendizagem (ou seja, estágio, faculdade, comunidade, universidade, trabalho) (12.º série)

- Concordo totalmente Concordo um pouco Nem concordo nem discordo
 Discordo um pouco Discordo totalmente Sim, concordo Não tenho certeza
 Não, eu não concordo

Todos nós temos saúde mental, assim como todos nós temos saúde física. Saúde mental é um estado positivo de bem-estar e florescimento ou prosperidade. Quando estamos mentalmente saudáveis, aproveitamos a vida, exploramos e assumimos riscos saudáveis, lidamos com desafios e encontramos maneiras de contribuir para o mundo ao nosso redor. É algo que queremos para nós mesmos e para as pessoas com quem nos importamos. Assim como nossa saúde física, nossa saúde mental muda – todos nós temos momentos em que não nos sentimos mentalmente bem. Para mais informações, consulte [Understanding mental health - Students - School Mental Health Ontario](https://smho-smso.ca/students/understanding-mental-health/) ([https://smho-smso.ca/students/understanding-mental-health /](https://smho-smso.ca/students/understanding-mental-health/)).

Você concorda com a seguinte afirmação?

Se eu tiver dúvidas ou preocupações sobre minha saúde mental, sei sobre os apoios disponíveis (por exemplo, uma linha de apoio ou adultos na minha escola).

- Concordo totalmente Concordo um pouco Nem concordo nem discordo

- Discordo um pouco Discordo totalmente Sim, concordo Não tenho certeza
 Não, eu não concordo

12. Bullying (from MDI)

Definição Importante: Bully

Há muitas maneiras diferentes de intimidar alguém, mas um valentão tem alguma vantagem (mais forte, mais popular ou outra coisa), quer machucar a outra pessoa (não é um acidente) e faz isso repetidamente (várias e várias vezes) e injustamente. Às vezes, um grupo de alunos intimida outro aluno.

As próximas quatro perguntas podem fazer você se sentir desconfortável, mas é importante que saibamos.

Por favor, responda às perguntas honestamente.

Neste ano letivo, com que frequência você foi intimidado por outros alunos das seguintes maneiras?

Bullying físico (por exemplo, alguém bateu, empurrou ou chutou você, cuspiu em você, espancou você ou danificou ou pegou coisas sem permissão).

Nenhuma vez neste ano letivo Uma ou algumas vezes Aproximadamente todo mês Uma vez a cada semana Muitas vezes por semana

Bullying verbal (por exemplo, alguém xingou você, provocou, envergonhou, ameaçou você ou fez você fazer coisas que você não queria fazer).

Nenhuma vez neste ano letivo Uma ou algumas vezes Aproximadamente todo mês Uma vez a cada semana Muitas vezes por semana

Bullying social (por exemplo, alguém deixou você de fora, excluiu você, fofocou e espalhou boatos sobre você ou fez você parecer tolo).

Nenhuma vez neste ano letivo Uma ou algumas vezes Aproximadamente todo mês Uma vez a cada semana Muitas vezes por semana

Cyberbullying (por exemplo, alguém usou o computador ou mensagens de texto para excluir, ameaçar, envergonhar você ou ferir seus sentimentos).

Nenhuma vez neste ano letivo Uma ou algumas vezes Aproximadamente todo mês Uma vez a cada semana Muitas vezes por semana

Você acha que as regras da escola são aplicadas de forma justa a todos na sua série?

Não Sim

13. School Experiences (from 2021 Census)

Esta próxima seção perguntará sobre você, sobre suas experiências e crenças – com você mesmo e com os colegas, na escola e fora dela. Isso nos ajudará a entender as diferenças que os alunos podem estar vivenciando em suas vidas cotidianas. Lembre-se, você pode pular qualquer pergunta que não queira responder.

Quando estou na escola... **eu pertencço.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **estou seguro.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **Minha escola é um bom lugar para estar.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **mal posso esperar para ir à escola.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **sinto-me confortável conversando com adultos de confiança.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **Um adulto atencioso na escola me escuta.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **sou ouvido.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **Os adultos da minha escola acreditam que eu posso aprender.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **Os adultos da minha escola me incentivam a "alcançar além dos meus objetivos atuais" depois do ensino médio.**

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| O tempo todo <i>(5 dias por semana)</i> | Na maioria das vezes <i>(3-4 dias por semana)</i> | Algumas vezes <i>(1-2 dias por semana)</i> | Nunca | Não tenho certeza | Não entendi essa pergunta | Prefiro não responder |
| <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Quando estou na escola... **gosto de aprender.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **sou desafiado a fazer o meu melhor.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **acho o trabalho escolar interessante.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **Se eu me esforçar na escola, terei sucesso.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **tenho esperança em relação ao futuro.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

Quando estou na escola... **gosto desta escola.**

| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|
| O tempo todo (5 dias por semana) <input type="radio"/> | Na maioria das vezes (3-4 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Algumas vezes (1-2 dias por semana) <input checked="" type="radio"/> | Nunca <input type="radio"/> | Não tenho certeza <input type="radio"/> | Não entendi essa pergunta <input type="radio"/> | Prefiro não responder <input type="radio"/> |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|--|

14. End of Survey

Página de Ajuda ao Estudante

Obrigado por participar do Censo Estudantil de 2025! Algumas das perguntas desta pesquisa podem ter feito você pensar em problemas que está tendo, talvez com outros alunos.

Abaixo está uma opção para pedir ajuda.

Clicar na caixa abaixo **enviará uma mensagem privada ao seu diretor**, indicando que você gostaria de falar com um adulto de confiança na sua escola. Se você preferir não falar com seu professor ou diretor, considere falar com um membro da família ou com o orientador da sua escola. É importante que os adultos saibam o que está acontecendo para que possam ajudar você ou outros alunos que possam estar com problemas. Você também pode ligar para o telefone Kids HELP no número 1-800-668-6868.

Você gostaria de conversar com alguém da sua escola sobre um problema que está tendo?

- Não, está tudo bem Sim, eu gostaria de falar com alguém

Você indicou que gostaria de falar com alguém da sua escola.

Com quem você gostaria de falar?

- Um professor Meu diretor Conselheiro de Orientação Alguém mais

Qual é o nome deles?

Por favor, confirme que você gostaria de enviar a seguinte mensagem privada ao seu diretor:

O seguinte será enviado por e-mail diretamente ao seu diretor:

Você está recebendo esta mensagem de e-mail porque o seguinte aluno indicou que gostaria de conversar com alguém na escola sobre uma dificuldade que está enfrentando.

- **Seu nome:** \${e://Field/firstname}
- **Com quem você gostaria de falar :** Yes, I would like to talk to someone
\${q://QID5/ChoiceTextEntryValue}

- Sim, por favor envie esta mensagem privada ao meu diretor

Não, por favor, não envie esta mensagem privada para meu diretor.

Se você preferir não falar com seu professor ou diretor, considere falar com um membro da família ou adulto de confiança. É importante que os adultos saibam o que está acontecendo para que possam ajudar você ou outros alunos.

Você também pode ligar para o telefone Kids HELP no número 1-800-668-6868.

Powered by Qualtrics