

## PROJECTO YOUPREV

### QUESTIONÁRIO PORTUGUÊS

Olá,

Somos um grupo de trabalho do Centro de Estudos para a Intervenção Social que representa Portugal num estudo onde participam também a Bélgica, a Alemanha, a Hungria, a Eslovénia e a Espanha. Este inquérito surge no âmbito do estudo que se intitula “Desvio juvenil e violência juvenil: uma abordagem multi-sectorial europeia sobre as boas práticas de prevenção e controle”. O objectivo principal do estudo é recolher, aprofundar, trocar conhecimentos e disseminar boas práticas na área da prevenção e controlo da delinquência juvenil, especialmente da violência juvenil.

Enquanto jovem, o seu contributo é fundamental para o sucesso do estudo. Este questionário é sobre si e os seus amigos e amigas. Temos interesse em conhecer a sua perspectiva sobre a escola, as actividades nos tempos livres e os problemas que possa estar a sentir. As perguntas são sobre a sua experiência e sobre as suas opiniões.

Pode ter a certeza de que o questionário é anónimo. Em lugar nenhum é pedido o seu nome. E os seus pai e mãe ou professores/as não terão acesso às respostas.

Os questionários serão analisados pelo Centro de Estudos para a Intervenção Social – CESIS.

Se tiver qualquer dúvida, por mais simples que seja, por favor peça ajuda à pessoa responsável pela aplicação dos questionários. Não pense muito para responder às perguntas; responda de modo espontâneo.

Agradecemos a sua participação.

**A PREENCHER PELO CESIS:**

**PAÍS:** 351

**ZONA:**

**ESCOLA:**

**ANO:**

**N.º DE ORDEM:**

**1. ALGUMAS QUESTÕES SOBRE SI**

**1.1. É do sexo masculino ou feminino?**

1  Masculino

2  Feminino

**1.2. Quantos anos tem?**

\_\_\_\_ Anos (Escreva a sua idade)

**1.3. Nasceu neste país?**

1  Sim

2  Não, eu nasci em \_\_\_\_\_ (nome do país)

→ Se não: Que idade tinha quando veio para este país? \_\_\_\_ Anos (Escreva a sua idade)

**1.4. Em que país nasceu a sua mãe? (Assinale apenas uma opção)**

1  Ela nasceu em Portugal

2  Ela nasceu noutro país \_\_\_\_\_ (nome do país)

999  Não sei

**1.5. Em que país nasceu o seu pai? (Assinale apenas uma opção)**

1  Ele nasceu em Portugal

2  Ele nasceu noutro país \_\_\_\_\_ (nome do país)

999  Não sei

**1.6. Da lista seguinte, diga com quem vive actualmente? (Assinale as opções necessárias)**

a) Pai / Padrasto

b) Mãe / Madrasta

c) Irmão(s)

d) Irmã(s)

e) Avós

f) Outros familiares

g) Moro com uma família de acolhimento

h) Moro com outras pessoas. Com quem? \_\_\_\_\_

**1.7. Em que língua conversa mais frequentemente com as pessoas com quem mora?**

*(Assinale apenas uma opção)*

- 1  Português
- 2  A língua do país onde nasci: \_\_\_\_\_ *(identificar a língua)*

**1.8. O seu pai (ou homem com quem vive e que faz o “papal” de pai) tem um emprego pago?**

*(Assinale apenas uma opção)*

- 1  Ele tem um emprego estável
- 2  Ele tem um negócio próprio
- 3  Ele tem trabalho às vezes
- 4  Não. Ele gostava de trabalhar, mas não consegue encontrar um emprego
- 5  Não. Ele é reformado / inválido / doente de longa data
- 6  Não, ele cuida da casa
- 7  Não se aplica
- 999  Não sei

**1.9. A sua mãe (ou a mulher com quem vive e que faz o “papal” de mãe) tem um emprego pago?**

*(Assinale apenas uma opção)*

- 1  Ela tem um emprego estável
- 2  Ela tem um negócio próprio
- 3  Ela tem trabalho às vezes
- 4  Não. Ela gostava de trabalhar, mas não consegue encontrar um emprego
- 5  Não. Ela é reformada / inválida / doente de longa data
- 6  Não, ela cuida da casa
- 7  Não se aplica
- 999  Não sei

**1.10. Se se comparar com outros/as jovens da sua idade, acha que tem mais, o mesmo ou menos dinheiro do que eles/as? *(Assinale apenas uma opção)***

Muito menos	Menos	Um pouco menos	O mesmo	Um pouco mais	Mais	Muito mais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7

## 2. SOBRE A TUA FAMÍLIA

2.1. **Como é que se dá com os seus pais?** [Poder-se-á entender por pais, o padrasto/madrasta/pais adotivos, ou pessoas com quem vive que fazem o “papel” de pai e/ou mãe].

(Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o seu grau de concordância)

	1	2	3	4	5	6
	Concordo totalmente	Concordo	Não sei	Discordo	Discordo totalmente	Não se aplica
a) Dou-me bem com o meu pai/padrasto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dou-me bem com a minha mãe/madrasta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Os meus pais apoiam-me e protegem-me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d) Sentir-me-ia muito mal se desiludisse os meus pais.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2.2. **Com que frequência as seguintes afirmações se aplicam a si?**

[Se não vive com os seus pais, pense nas pessoas adultas que são responsáveis por si.]

(Assinale apenas uma opção para cada linha)

	1	2	3	4	5
	Sempre	Frequentemente	Algumas vezes	Raramente	Nunca
a) Os meus pais sabem onde vou quando saio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Os meus pais sabem o que estou a fazer quando saio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Os meus pais sabem com quem estou quando saio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Digo aos meus pais com quem passo o tempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Digo aos meus pais onde é que gasto o meu dinheiro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Digo aos meus pais onde estou depois das aulas/escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Digo aos meus pais o que costumo fazer no meu tempo livre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Se tiver saído, os meus pais perguntam-me o que fiz, onde fui e com quem estive.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Se sair à noite, os meus pais dizem-me as horas a que devo regressar a casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Se tiver saído e começar a ficar tarde, tenho de ligar aos meus pais a avisar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Os meus pais verificam se fiz ou não os trabalhos de casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) Os meus pais certificam-se de que eu só veja filmes/DVDs permitidos para a minha idade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2.3. Num fim-de-semana normal, a que horas deve estar de regresso a casa?

(Assinale apenas uma opção)

- 1  Não estou autorizado/a a sair à noite, nos fins-de-semana
- 2  Normalmente tenho de estar em casa às \_\_:\_\_ (coloque horas:minutos)
- 3  Não tenho limite de hora

## 3. SOBRE A SUA ESCOLA

### 3.1. Até que ponto é que concorda, ou discorda, com as seguintes afirmações sobre a sua escola?

(Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o grau de concordância)

	1 Concordo totalmente	2 Concordo	3 Discordo	4 Discordo totalmente
a) Se tivesse que mudar de escola teria saudades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Na maior parte dos dias gosto de ir para a escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Gosto da minha escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) As aulas são interessantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Há muitos roubos na minha escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Há muitas brigas na minha escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Há muito vandalismo na minha escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Muitos alunos usam drogas na minha escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Os professores sabem dos problemas que acontecem na escola e tentam resolvê-los.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Na minha escola existem actividades para os/as alunos/as que têm problemas na aprendizagem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Os pais e professores/as conversam sobre o nosso trabalho na escola e sobre os problemas que temos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) A escola procura resolver os problemas que temos na escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) A escola organiza actividades e divulga informação sobre sexualidade, drogas, violência ou resolução amigável de conflitos...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Se respondeu “concordo totalmente” ou “concordo”: Qual é o tema mais importante para si?

\_\_\_\_\_ (identifique-o)

**3.2. Alguma vez, nos últimos 12 meses, faltou à escola um dia inteiro sem justificação? Se sim, quantos dias?**

- 1  Não, nunca  
2  Sim, \_\_\_\_ dias (escreva o número de dias que faltou)

**3.3. Como é o seu desempenho na escola?**

- 1  Excelente, sou provavelmente um/a dos/as melhores da turma  
2  Muito acima da média  
3  Acima da média  
4  Na média  
5  Abaixo da média  
6  Muito abaixo da média  
7  Medíocre, sou provavelmente um/a dos/as piores da turma

#### **4. ALGUMAS COISAS MÁS QUE LHE PODEM TER ACONTECIDO**

**4.1. Recordando os últimos 12 meses, aconteceu-lhe algumas das seguintes situações? Quantas vezes?**

**a) Alguém o/a obrigou a entregar o seu dinheiro ou outra coisa (relógio, telemóvel, sapatos) e ameaçou-o se recusasse a fazê-lo?**

- 1  Não (passe para a alínea b)  
2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.

**b) Alguém lhe bateu violentamente ou o feriu ao ponto de precisar de atenção médica?**

- 1  Não (passe para a alínea c)  
2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.

**c) Alguém lhe roubou alguma coisa (como, por exemplo, um livro, dinheiro, telemóvel, equipamento desportivo, bicicleta, etc.)?**

- 1  Não (passe para a alínea d)  
2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.

**d) Já foi tratado/a com violência ou foi vítima de agressão física por causa da sua religião, língua, cor de pele, origem étnica ou social, ou por outras razões semelhantes?**

- 1  Não (passe para a alínea e)  
2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.

e) Já foi gozado/a, ou chateado/a, de forma abusiva por e-mail, numa sala de chat ou página de internet ou através de sms?

- 1  Não (passe para a alínea f)
- 2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.

f) Já foi maltratado/a ou humilhado/a por um/a namorado/a, ou por alguém com quem estivesse a sair?

- 1  Não (passe para a pergunta 5.1)
- 2  Sim → Quantas vezes é que este incidente lhe aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_ vezes.



## 5. TEMPOS DE LAZER E AMIGOS

5.1. Quantas vezes, por semana, costuma sair à noite como, por exemplo, ir a uma festa, a uma discoteca, à casa de alguém ou andar pela rua?

- 1  Nunca, não saio à noite
- 2  Uma vez
- 3  Duas vezes
- 4  Três vezes
- 5  Quatro vezes
- 6  Cinco vezes
- 7  Seis vezes
- 8  Diariamente

5.2. Recordando os últimos seis meses, diria que foi feliz a maior parte do tempo?

Na maior parte do tempo eu tenho estado....

1	2	3	4	5	6
Muito feliz	Feliz	Mais feliz do que infeliz	Mais infeliz do que feliz	Infeliz	Muito infeliz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					

**5.3. Que tipo de coisas costuma fazer e com quem as faz?** (Assinale uma opção para cada linha e em ambas as colunas, indicando a **frequência** e **com quem** costuma fazer as diferentes actividades)

	5.3 Frequência			5.4. Com quem?	
	1 Nunca	2 Às vezes	3 Frequentemente	1 Amigos/as	2 Sozinho/a
a) Vou a bares, discotecas e concertos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Faço coisas criativas (teatro, música, desenho, escrevo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Envolve-me em brigas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Faço desporto ou alguma actividade física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Estudo ou faço os trabalhos de casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Passeio no centro comercial, na rua, parques ou na vizinhança, por distracção.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Faço coisas proibidas por divertimento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Bebo bebidas alcoólicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Consumo drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Assusto ou chateio outras pessoas, por diversão.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.5. Até que ponto é importante é para si próprio/a a opinião que os seus amigos/as têm de si?**  
(Assinale apenas uma opção)

1	2	3	4
Nada importante	Pouco importante	Importante	Muito importante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5.6. Os/as jovens por vezes cometem actos ilegais. Tem amigos que já estiveram perante alguma destas situações?** (Assinale apenas uma opção para cada linha)

	1 Não	2 Sim
a) Tenho amigos/as que já usaram drogas leves, como erva ou haxixe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Tenho amigos/as que já usaram drogas duras, como ecstasy, anfetaminas (speed), heroína ou cocaína.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Tenho amigos/as que já roubaram alguma coisa de uma loja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tenho amigos/as que já entraram em edifícios com a intenção de roubar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tenho amigos/as que já ameaçaram alguém com uma arma ou que já bateram em alguém com a intenção de roubar dinheiro ou outra coisa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Tenho amigos que já bateram ou feriram alguém gravemente com um pau ou faca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 6. A SUA OPINIÃO ACERCA DE ALGUMAS COISAS

### 6.1. Considerando alguém da sua idade, até que ponto considera erradas as seguintes situações? (Assinale apenas uma opção para cada linha)

	1 Muito errado	2 Errado	3 Pouco errado	4 Nada errado
a) Mentir, desobedecer ou responder mal a adultos, como pais e professores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Insultar alguém por causa da sua religião, cor de pele ou origem étnica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Destruir ou danificar propositadamente alguma coisa que não lhe pertença.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Fazer downloads ilegais de filmes ou música da internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Cometer pequenos roubos, como por exemplo, tirar, sem pagar, um chocolate de uma loja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Invadir um edifício com intenção de roubar alguma coisa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Bater em alguém com intenção de magoá-la.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Roubar alguém com o uso da força ou de uma arma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Humilhar, agredir ou ameaçar alguém na escola por diversão.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Humilhar, agredir ou ameaçar o namorado ou namorada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6.2. Até que ponto é que concorda, ou discorda, com as seguintes afirmações?

(Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o seu grau de concordância)

	1 Concordo totalmente	2 Concordo	3 Discordo	4 Discordo totalmente
a) Um verdadeiro homem é forte e protege a sua família.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Um homem que não esteja disposto a usar da violência para responder a insultos é um palerma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Enquanto pai, um homem é chefe de família e se necessário pode usar da violência para fazer com que lhe obedeçam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Se uma mulher trair o seu marido, ele tem o direito de lhe bater.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Um homem deve estar disposto a usar violência para defender a mulher e crianças contra agressores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) A mulher e os filhos devem obedecer ao homem, enquanto chefe de família.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Um verdadeiro homem deve estar disposto a usar violência física para fazer calar alguém que diga mal da sua família.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Deve ser permitido que um homem tenha em sua posse uma arma para proteger a sua família ou a sua casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6.3. Até que ponto é que concorda, ou discorda, com as seguintes afirmações?

(Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o seu grau de concordância)

	1 Concordo totalmente	2 Concordo	3 Discordo	4 Discordo totalmente
a) Faço coisas sem parar para pensar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Faço qualquer coisa que me dê prazer no momento independentemente das consequências futuras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Preocupo-me mais com o que me acontece no curto prazo do que no longo prazo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Gosto de me testar de vez em quando fazendo coisas arriscadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Às vezes tomo riscos só para me divertir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Excitação e aventura são mais importantes para mim do que segurança.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Penso primeiro em mim, mesmo que isso signifique dificultar a vida de outras pessoas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Se as coisas que faço aborrecem os outros, o problema é deles e não meu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Tento obter aquilo que quero mesmo quando sei que isso causa problemas aos outros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6.4. Até que ponto é que concorda ou discorda com as seguintes afirmações sobre a sua vizinhança/bairro? (Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o seu grau de concordância)

	1 Concordo totalmente	2 Concordo	3 Discordo	4 Discordo totalmente
a) Muitos dos meus vizinhos conhecem-me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) As pessoas do meu bairro costumam fazer actividades juntas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Há muito crime no meu bairro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Há muita droga à venda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Há muita violência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Há muitos edifícios vazios e abandonados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Há muitos grafitis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) As pessoas do meu bairro estão dispostas a ajudar os vizinhos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) No meu bairro as pessoas são muito unidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) As pessoas do meu bairro são de confiança.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) As pessoas do meu bairro geralmente dão-se bem umas com as outras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) O meu bairro é seguro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Existem muitas polícias a patrulharem o bairro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) No meu bairro há espaços e actividades para os/as jovens.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. COISAS QUE OS/AS JOVENS FAZEM ALGUMAS VEZES

### 7.1. Os/as jovens, por vezes, fazem coisas proibidas. E você? Já alguma vez fez alguma das seguintes coisas? Se sim, com que frequência as fez nos últimos 12 meses?

(Assinale apenas uma opção para cada linha)

Alguma vez...	1 Sim	2 Não	Com que frequência
a) ... grafitou uma parede, comboio, metro ou autocarro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
b) ... danificou alguma coisa de propósito, como, por exemplo, uma paragem de autocarro, janela, carros, assento de comboio ou autocarro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
c) ... roubou algo de uma loja comercial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
d) ... entrou ilegalmente num edifício para roubar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
e) ... roubou uma bicicleta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
f) ... roubou um carro ou motorizada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
g) ... roubou alguma coisa de dentro de um carro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
h) ... ameaçou alguém com uma arma ou ameaçou bater em alguém só com intenção de lhe tirar dinheiro ou outra coisa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
i) ... roubou alguma coisa a uma pessoa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto nos últimos 12 meses? ____ vezes
j) ... andou armado com uma pistola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto nos últimos 12 meses? ____ vezes
k) ... andou armado com outro tipo de arma ou com algo que possa ter sido usado como arma (pau, faca ou corrente)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
l) ... participou numa briga de grupo num estádio de futebol, na rua ou noutro lugar público?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
m) ... bateu ou feriu alguém de propósito com um pau ou faca ao ponto de essa pessoa precisar de atenção médica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
n) ... ameaçou alguém ou com violência bateu em alguém por causa da sua religião, língua, cor de pele ou origem étnica ou social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
o) ... fez download ilegal de músicas ou filmes num computador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes
p) ... vendeu droga ou serviu de intermediário/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se respondeu sim:</i> quantas vezes cometeu este acto, nos últimos 12 meses? ____ vezes

**7.2. Alguma vez teve em contacto com a polícia por ter cometido algum acto ilegal, como por exemplo algum dos que se apresentaram na pergunta anterior (7.1.)?**

- 1  Não (*passa para a pergunta 8.1*)
- 2  Sim, já estive na polícia por ter cometido um acto ilegal.
- 3  → **Se sim:** a) Quantas vezes isso aconteceu, nos últimos 12 meses? \_\_\_\_\_ vezes.  
b) Na última vez que acto ilegal cometeu? \_\_\_\_\_

c) O que é que aconteceu nessa última vez? (*Assinale as opções necessárias*)

- 1  Os meus pais foram notificados.
- 2  A escola/professor foi notificada.
- 3  Fui enviado para o tribunal.
- 4  Foi-me dado um aviso por parte do tribunal/polícia.
- 5  Foi-me aplicada uma pena por parte do tribunal.
- 6  Fui castigado pelos meus pais.
- 7  Não aconteceu nada.
- 8  Aconteceu outra coisa. O quê? \_\_\_\_\_

**8. AS PRÓXIMAS QUESTÕES SÃO SOBRE O CONSUMO DE TABACO, DE BEBIDAS ALCOÓLICAS E DE DROGA.**

QUANDO FALAMOS EM 'OCASIÕES', ESTAS PODEM SER UMA FESTA, UM DIA NORMAL OU UMA SITUAÇÃO / MOMENTO ESPECIAL. POR FAVOR, RESPONDA DA FORMA MAIS HONESTA POSSÍVEL!

**8.1. Em quantas ocasiões já lhe aconteceu ficar alcoolizado ao ponto de tropeçar quando caminhava, não conseguir falar de forma compreensiva, vomitar ou não se recordar do que tinha acontecido? (*Assinale apenas uma opção para cada linha*)**

	1	2	3	4	5	6	7
	Nunca	1-2 vezes	3-5 vezes	6-9 vezes	10-19 vezes	20-39 vezes	40 ou mais vezes
a) Durante a sua vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nos últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nos últimos 30 dias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8.2. Em quantas ocasiões já fumou cannabis (marijuana / haxixe)?**

(*Assinale apenas uma opção para cada linha*)

	1	2	3	4	5	6	7
	Nunca	1-2 vezes	3-5 vezes	6-9 vezes	10-19 vezes	20-39 vezes	40 ou mais vezes
a) Durante a sua vida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Nos últimos 12 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Nos últimos 30 dias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 8.3. Em quantas ocasiões usou alguma das seguintes substâncias?

(Assinale apenas uma opção para cada linha)

	1	2	3	4	5	6	7
	Nunca	1-2 vezes	3-5 vezes	6-9 vezes	10-19 vezes	20-39 vezes	40 ou mais vezes
a) Ritalina (sem prescrição médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Esteróides anabólicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ecstasy ou Anfetaminas (speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cola ou algo para snifar/inalar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tranquilizante ou sedativo (sem prescrição médica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Relevin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) LSD ou outra droga alucinógena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Cogumelos mágicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Heroína, cocaína ou crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Comprimidos combinados com álcool para um melhor desempenho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Outra substância. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. ALGUMAS INSTITUIÇÕES PROCURAM PREVENIR A VIOLÊNCIA, O ÁLCOOL E O CONSUMO DE DROGAS JUNTO DA POPULAÇÃO JOVEM. NA PRÓXIMA SECÇÃO QUEREMOS SABER AS SUAS OPINIÕES E EXPERIÊNCIAS.**

**9.1. O que é que acha que pode dar resultado para evitar que os/as jovens façam coisas proibidas, (violência, roubos, consumo de droga)? (Assinale apenas uma opção para cada linha)**

	1 Resultava muito bem	2 Resultava	3 Não resultava	4 É prejudicial
a) Puni-los severamente quando são apanhados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Dar/divulgar informações sobre as possíveis consequências.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Saber ouvir as suas preocupações e problemas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Providenciar formação para um melhor comportamento em sociedade.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Providenciar acompanhamento para a família.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Dar-lhes uma boa educação.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Criar boas oportunidades para a sua participação em actividades de lazer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Melhorar as suas perspectivas em conseguir um emprego.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Outra. Qual? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.2. Na sua opinião: quem assume um importante papel para evitar que os/as jovens façam coisas proibidas? (Assinale apenas uma opção para cada linha, indicando o grau de importância)**

	1 Muito importante	2 Importante	3 Pouco importante	4 Nada importante
a) Pais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Professores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Assistentes sociais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Polícia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Treinadores desportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Outras. Quem? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.3. Nos últimos 12 meses foi-lhe dada alguma informação sobre: álcool, drogas ou outras substâncias nocivas? (Assinale apenas uma opção)**

- 1  Sim, na minha escola pelos professores
- 2  Sim, na escola por outras pessoas (polícia, assistente social, psicólogo, médico)
- 3  Sim, pelo pai, mãe ou ambos
- 4  Sim, através da internet
- 5  Sim, numa organização para a juventude
- 6  Sim, por outra pessoa. Quem? \_\_\_\_\_ (identifique a pessoa ou instituição)
- 7  Não → **Passa para a pergunta 9.5**

**9.4. Qual a sua opinião acerca da informação que lhe é dada sobre álcool, drogas ou outras substâncias nocivas? (Assinale apenas uma opção para cada linha)**

	1 Verdadeiro	2 Falso
a) Aprendi coisas novas sobre o álcool e drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Aprendi coisas novas sobre os efeitos que o álcool e as drogas podem ter na saúde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Despertou-me curiosidade sobre algumas drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Não me trouxe nada de novo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Aprendi novos factos sobre como ficar longe do álcool e das drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Aprendi novas formas de ajudar os meus amigos a ficarem longe das drogas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.5. Na sua opinião, que influência pode a escola ter no afastamento das pessoas da sua idade do consumo de álcool ou drogas? (Assinale apenas uma opção)**

1	2	3	4	5
Sem qualquer influência	Pouca influência	Alguma influência	Forte influência	Muito forte influência
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.6. Se fosse professor/a, o que faria para manter os/as alunos/as longe do álcool e das drogas?**

Descreva, por favor, pelas suas próprias palavras, a coisa mais importante que faria.

---

---

---

**9.7. Nos últimos 12 meses participou em alguma actividades cujo objectivo fosse evitar ou reduzir as situações de violência entre pares / jovens? (Assinale apenas uma opção)**

- 1  Sim, na minha escola – formação contra bullying na escola
- 2  Sim, na escola – formação em resolução de conflitos sem violência
- 3  Sim, na escola – outra(s) actividade(s). Qual/is? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (descreva a(s) actividade(s))
- 4  Sim, fora da escola → Por favor, diga o nome da actividade e quem a promoveu:  
 a) Actividade? \_\_\_\_\_  
 b) Quem promoveu? \_\_\_\_\_
- 5  Não → **Passa para a pergunta 9.9**

**9.8. Qual a sua opinião sobre essas actividades que são desenvolvidas com o objectivo de evitar ou reduzir as situações de violência entre pares/jovens? (Assinale apenas uma opção para cada linha)**

	1 Verdadeiro	2 Falso
a) São úteis para me proteger dos outros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Ensinaaram-me a intervir se, futuramente, presenciar uma situação de violência contra outra pessoa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Mudaram a minha forma de pensar sobre o que é violência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ensinaaram-me a resolver os problemas sem violência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Ensinaaram-me a saber o que fazer quando alguém tentar agredir-me.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Deram-me informação sobre onde me devo dirigir se me encontrar numa situação de ameaça por parte de outros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Fizeram-me sentir mais seguro/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Fizeram-me sentir mais inseguro/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Fizeram-me perceber como a violência pode prejudicar as pessoas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Tomei consciência das possíveis punições e outras consequências do uso de violência.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9.9. Na sua opinião, que influência pode a escola ter na diminuição dos comportamentos violentos por parte dos alunos/as? (Assinale apenas uma opção)**

1 Sem qualquer influência	2 Pouca influência	3 Alguma influência	4 Forte influência	5 Muito forte influência
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**9.10. Se fosse professor/a, o que faria para evitar ou reduzir as situações de violência entre os alunos/as?**

Descreva, por favor, pelas suas próprias palavras, a coisa mais importante que faria.

---

---

---

Em nome da equipa do Projecto YouPrev, agradecemos a sua participação.

O seu contributo foi muito importante.