

---

# PIQ Perceptions of Inclusion Questionnaire

## Versão aluno

---

O meu nome: .....Data de nascimento: .....

Eu sou:  um rapaz  uma rapariga

Grau de escolaridade: .....

Como vai a escola ? Lê com atenção cada frase e faz uma cruz no quadrado que melhor se adapta ao teu caso. Responde a todas as perguntas por favor ! Não há respostas certas ou erradas.

	Completamente falso	Em parte falso	Em parte verdadeiro	Completamente verdadeiro
1. Gosto de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tenho muitos(as) amigos(as) na minha turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aprendo depressa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Não tenho vontade de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dou-me muito bem com os outros alunos da minha turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Consigo fazer exercícios muito difíceis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Gosto da escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Sinto-me sozinho(a) na minha turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sou bom(a) aluno(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. A escola é divertida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tenho muito boas relações com os outros alunos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Na escola, há muitas coisas que são demasiado difíceis para mim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

# PIQ Perceptions of Inclusion Questionnaire

## Versão pais

---

Nome do/a seu/sua filho/a: ..... Data de nascimento: .....

Sexo da criança:  rapaz  rapariga

Grau de escolaridade: .....

Nós gostaríamos de saber como é que o/a vosso/a filho/a se dá na escola. Leia com atenção cada frase e faça uma cruz no quadrado que melhor se adapta à sua criança. Responda a todas as perguntas por favor.

	Completamente falso	Em parte falso	Em parte verdadeiro	Completamente verdadeiro
1. Ele(a) gosta de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ele(a) tem muitos(as) amigos(as) na sua turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ele(a) aprende depressa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ele(a) não tem vontade de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ele(a) dá-se muito bem com os outros alunos da turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ele(a) consegue fazer exercícios muito difíceis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ele(a) gosta da escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ele(a) sente-se sozinho(a) na turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ele(a) é bom(a) aluno(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ele(a) acha que a escola é divertida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ele(a) tem muito boas relações com os outros alunos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Na escola, muitas coisas são demasiado difíceis para ele(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

---

# PIQ Perceptions of Inclusion Questionnaire

## Versão professor

---

Nome do/a aluno/a: ..... Data de nascimento: .....

Sexo da criança:  rapaz  rapariga

Grau de escolaridade: .....

Nós gostaríamos de saber como é que o/a..... se dá na escola. Leia com atenção cada frase e faça uma cruz no quadrado que melhor se adapta ao(à) aluno(a). Responda a todas as perguntas por favor.

	Completamente falso	Em parte falso	Em parte verdadeiro	Completamente verdadeiro
1. Ele(a) gosta de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ele(a) tem muitos(as) amigos(as) na sua turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ele(a) aprende depressa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ele(a) não tem vontade de ir à escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ele(a) dá-se muito bem com os outros alunos da turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ele(a) consegue fazer exercícios muito difíceis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ele(a) gosta da escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ele(a) sente-se sozinho(a) na sua turma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ele(a) é bom(a) aluno(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ele(a) acha que a escola é divertida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ele(a) tem muito boas relações com os outros alunos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Na escola, muitas coisas são demasiado difíceis para ele(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>