

1. Perfil do Participante

Género _____	Idade _____	Profissão _____
Habilitações: 6º ano ___ 9º ano ___ 12º ano ___ Licenciatura ___ Outro _____		
Número de pessoas que compõem o agregado familiar: _____		
Ano de escolaridade de outros filhos _____		

2. Livros e Leitura

Costuma visitar <b>bibliotecas</b> ? Sim ___ Não ___
Em caso afirmativo, qual? /quais? _____
Com que frequência?
Semanalmente ___ quinzenalmente ___ mensalmente ___ anualmente ___ outra _____
E com que finalidade? _____
_____
Costuma <b>ler livros</b> ? Sim _____ Não _____
1-2 por ano ___ 3-6 por ano ___ 7-10 por ano ___ mais de 10 por ano ___
Indique dois títulos que tenha lido no último ano _____
_____
Quantos <b>livros</b> (no total) tem em casa? Menos de 10 ___ Entre 10 e 30 ___ Entre 30 e 50 ___
Entre 50 e 100 ___ Mais de 100 ___ Outro _____
Quantos <b>livros infantis</b> tem em casa? Menos de 10 ___ Entre 10 e 30 ___ Entre 30 e 50 ___
Entre 50 e 100 ___ Mais de 100 ___ Outro _____
Conhece <b>autores de livros para crianças</b> ? Sim ___ Não ___
Indique dois autores _____
Conhece <b>ilustradores de livros para crianças</b> ? Sim ___ Não ___
Indique dois ilustradores _____
Conhece <b>editoras de livros para crianças</b> ? Sim ___ Não ___
Indique duas editoras _____

### 3. Leitura Partilhada (em família)

Tem por hábito **comprar livros para os filhos**? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, com que frequência?

Mensalmente \_\_\_ trimestralmente \_\_\_ semestralmente \_\_\_ anualmente \_\_\_ outra \_\_\_\_\_

Qual foi o último livro que comprou? \_\_\_\_\_

Tem por hábito **ler para os seus filhos**? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, com que regularidade?

Diariamente \_\_\_ 2-3 vezes por semana \_\_\_ 1 vez por semana \_\_\_ 2-3 vezes por mês \_\_\_ 1 vez por mês \_\_\_

Outra \_\_\_\_\_

Em que momento do dia costuma ler para o seu filho? \_\_\_\_\_

Quando lê ou conta uma história, tem por hábito conversar sobre a história com os seus filhos?

Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, em que termos?

- Estabelece ligação entre a história e o dia-a-dia da criança ou da família? \_\_\_\_\_

- Compara com outras histórias? \_\_\_\_\_

- Fala sobre as personagens? \_\_\_\_\_

- Fala sobre comportamentos? \_\_\_\_\_

- Outro \_\_\_\_\_

### 4. Ecrãs Recreativos

Quanto **tempo**, em média, passa o seu filho, por dia, num **ecrã**?

Menos de 30 min \_\_\_ entre 30 e 90 min \_\_\_ entre 90 e 120 min \_\_\_ mais de 120 min \_\_\_ Outro \_\_\_\_\_

Indique, de 1 a 3, qual o ecrã em que o seu filho passa mais tempo, sendo que **1** corresponde a **mais tempo** e **3** a **menos tempo**.

Televisão \_\_\_ Tablet \_\_\_ Telemóvel / Smartphone \_\_\_ outro \_\_\_\_\_

Quais são os momentos em que o seu filho utiliza um ecrã?

Ao acordar \_\_\_ Às refeições \_\_\_ À tarde, depois da escola \_\_\_ À noite \_\_\_ Sempre que ele pede

\_\_\_ Quando preciso de o manter "quieto"/ "ocupado" \_\_\_ Outro \_\_\_\_\_

Com que finalidade é que o seu filho usa o ecrã?

Para jogar? \_\_\_ para ver programas televisivos? \_\_\_ para ver filmes? \_\_\_ para fazer o que quiser? \_\_\_

Existe alguma regra na sua família / casa em relação ao uso de ecrãs? Sim \_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_

## 5. Escola e Biblioteca Escolar

Conhece a **Biblioteca Escolar** do seu filho? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Costuma participar em atividades / projetos de leitura desenvolvidos a partir da escola? Sim \_\_\_ Não \_\_\_

Indique duas atividades em que tenha participado. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

O seu filho tem preferência por algum **autor ou género de livro**? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_ Não sei \_\_\_\_\_

Em caso afirmativo, qual (quais) o(s) autor (es) / género de livro?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. Representações da Leitura

Considera que **LER** é importante? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

**Para que serve LER?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gostaria que na sua família se lesse mais? Sim \_\_\_\_\_ Não \_\_\_\_\_

Porquê? \_\_\_\_\_

Tente completar a expressão:

Talvez eu lesse mais se \_\_\_\_\_

O que pensa dos livros e da leitura para as crianças? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tente completar a expressão:

Talvez eu lesse mais ao meu filho se \_\_\_\_\_

O que ganhará o seu filho, e a sua família, contactando com mais livros? / mais leitura? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indique de 1 a 6, quais lhe parecem ser os principais entraves à leitura em casa, sendo que **1 corresponde ao entrave maior e 6 ao menor**.

Falta de vontade \_\_\_\_\_ Falta de tempo \_\_\_\_\_ Falta de livros \_\_\_\_\_ A "concorrência" dos écrans \_\_\_\_\_

Falta de conhecimento sobre livros \_\_\_\_\_ Falta de conhecimento sobre o que fazer com os livros \_\_\_\_\_

Use este espaço para deixar uma inquietação / sugestão

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muito obrigado pela sua colaboração