



INQUÉRITO DIAGNÓSTICO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

1. Dados

Nome _____

Ano ____ Turma ____ Nº ____ Email _____

Data de Nascimento ____/____/____ Idade ____ Nacionalidade _____

Problemas de saúde? Sim Não Quais? _____

2. Gostas de praticar atividade física?

Sim Não

3. Praticas atividade física regularmente?

Sim Não

Se sim:

Desporto Escolar Clube Não Organizada

Qual(Quais) a(s) modalidade(s)? _____

Dias por semana _____ Horas Semanais _____

4. Como ocupas o teu tempo livre fora da escola?

TV Música Videojogos Estar c/ amigos

Ler Computador Desporto Passear

Outros _____

5. Disciplinas preferidas

1 _____ 2 _____ 3 _____

6. Relativamente à disciplina de Educação Física:

Como tem sido a tua experiência em Educação Física?

Positiva Negativa Indiferente

Quais as tuas matérias preferidas?

1 _____ 2 _____ 3 _____

Quais as matérias que sentes mais dificuldades?

1 _____ 2 _____ 3 _____

7. O que consideras uma boa aula de Educação Física?

8. De que forma a Educação Física contribui para a tua formação?
