

Escala de Cognições Acadêmicas Autorreferentes

Este questionário pretende verificar qual a visão que você tem de si mesmo em situações de aprendizagem. Serão apresentadas habilidades e hábitos e você deverá marcar as alternativas respondendo o quanto esses hábitos têm a ver com você, se você os considera importante, se você se considera capaz de realizá-los e como se sente em relação a isso.

Não há respostas certas ou erradas, já que o objetivo do questionário é ser uma descrição de você mesmo. E sendo assim, quanto mais honesto você for em suas respostas, melhor.

Veja o Exemplo:

Em relação à Leitura:				
1 - O quanto a Leitura tem a ver com você?				
<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
2 - O quanto você valoriza a Leitura?				
<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem a Leitura?				
<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
4 - Em relação à sua capacidade de Leitura, como você se sente?				
<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso

Agora Responda com base em suas crenças e opiniões:

A - Em relação à Interpretação de textos:

1 - O quanto a Interpretação de textos tem a ver com você?				
<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
2 - O quanto você valoriza a Interpretação de textos?				
<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem a Interpretação de textos?				
<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
4 - Em relação à sua capacidade de Interpretação de textos, como você se sente?				
<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso

B - Em relação à Escrita:

1 - O quanto a Escrita tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza a Escrita?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem a Escrita?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Escrita, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

C - Em relação ao Hábito de Estudar:

1 - O quanto o Hábito de estudar tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza o Hábito de estudar?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem o Hábito de estudar?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Estudar, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

D - Em relação a ser Atento durante as aulas:

1 - O quanto ser Atento durante as aulas tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza o hábito de ser Atento durante as aulas?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem ser Atento durante as aulas?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de ser Atento durante as aulas, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

E - Em relação a Compreender novos conteúdos:

1 - O quanto Compreender novos conteúdos tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza a habilidade de Compreender novos conteúdos?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem a Compreensão de novos conteúdos?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Compreender novos conteúdos, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

F - Em relação a Solucionar equações matemáticas:

1 - O quanto Solucionar equações matemáticas tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza a habilidade de Solucionar equações matemáticas?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem solucionar equações matemáticas?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Solucionar equações matemáticas, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

G - Em relação a realizar Contas de cabeça:

1 - O quanto realizar Contas de cabeça tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza a habilidade de realizar Contas de cabeça?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem realizar Contas de cabeça?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de realizar Contas de cabeça, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

H - Em relação a manter as Tarefas em dia:

1 - O quanto manter as Tarefas em dia tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza o hábito de manter as Tarefas em dia?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem a necessidade de manter as tarefas em dia?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de manter as tarefas em dia, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

I - Em relação a Apresentar trabalhos oralmente:

1 - O quanto Apresentar trabalhos oralmente tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza a habilidade de Apresentar trabalhos oralmente?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem Apresentar trabalhos oralmente?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Apresentar trabalhos oralmente, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

J - Em relação a Fazer provas e avaliações:

1 - O quanto Fazer provas e avaliações tem a ver com você?

<input type="checkbox"/> Totalmente a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Muito a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Um pouco a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Pouquíssimo a ver Comigo	<input type="checkbox"/> Nada a ver Comigo
--	---	--	---	--

2 - O quanto você valoriza Fazer provas e avaliações?

<input type="checkbox"/> Acho Essencial	<input type="checkbox"/> Acho Importante	<input type="checkbox"/> Valorizo	<input type="checkbox"/> Valorizo Pouco	<input type="checkbox"/> Não Valorizo
---	--	-----------------------------------	---	---------------------------------------

3 - Como você costuma se sair em tarefas que envolvem Fazer provas e avaliações?

<input type="checkbox"/> Muito bem	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Mais ou Menos	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Muito Mal
------------------------------------	------------------------------	--	------------------------------	------------------------------------

4 - Em relação à sua capacidade de Fazer provas e avaliações, como você se sente?

<input type="checkbox"/> Totalmente Satisfeito	<input type="checkbox"/> Bem	<input type="checkbox"/> Indiferente	<input type="checkbox"/> Mal	<input type="checkbox"/> Um Fracasso
--	------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------