

# Questionário

Nome da Escola	Telefone
Endereço	Nome do Diretor (responsável)
	( )

**Q1. Qual é o nível escolar atendido? Marque a resposta correspondente (pode marcar várias)**

- Pré-escola       Fundamental       Médio

Obs: “Fundamental” se refere ao ensino primário e médio do Japão, “Médio” refere-se ao ensino secundário.

**Q2. Qual a quantidade de alunos (em 1/Maio /2017)?**

Pré Escola	Fundamental	Médio

Obs: caso não haja alunos, preencha com 0

**Q3. Indique a nacionalidade das crianças (pode marcar várias opções)**

- Brasil     Peru     Filipinas     Japão     Outros: \_\_\_\_\_

**Q4. Qual a língua utilizada na escola? (pode marcar várias opções)**

- Português     Espanhol     Filipino     Japonês     Outros: \_\_\_\_\_

**Q5. Quantas horas de aulas da língua japonesa são ministradas por semana?**

- \_\_\_\_\_ horas

**Q6. Qual material didático tem sido utilizado para o ensino da língua japonesa? (preencha quantos quiser)**

Nome do material didático	Editadora

**Q7. Comparando com o ano passado, como está a situação econômica da escola? (apenas uma opção)**

- Piorou.
- A situação está tão difícil quanto o ano passado.
- Está melhor do que o ano passado, mas ainda está difícil.
- Está com o ano anterior, sem problemas.
- Está melhor do que o ano passado.
- Outros (explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

**Q8. Qual o papel da escola brasileira? (pode escolher várias opções)**

- Ensinar a língua e cultura do idioma de origem;
- Preparar os alunos para que tenham condições de acompanhar os estudos na sua própria língua, ao retornar ao seu país de origem;
- Preparar os alunos para que tenham condições de acompanhar os estudos, caso entrem em uma escola no Japão;
- Suprir as deficiências do Sistema de Aceitação de Alunos Estrangeiros das escolas japonesas;
- Outros (explique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

**Q9. A escola realiza exame periódico de saúde dos alunos?**

- Sim. (Se afirmativo, escolha as alternativas abaixo:)
  - altura, peso,  Estado nutricional  Verificação dos ossos da coluna vertebral e tórax
  - Acuidade visual e audição  Verificação dos olhos  Verificação do rosto / ouvido / nariz / boca / pescoço / pele
  - Verificação da boca e dentes  Exame de tuberculose  Verificação do coração
  - Urina
  - Outros (especifique): \_\_\_\_\_
- Não

**Q10. A escola realiza exame periódico de saúde dos funcionários?**

- Sim. (se afirmativo, escolha as alternativas abaixo:)
  - altura, peso, medida de cintura  Acuidade visual / auditiva  Exame de tuberculose
  - Pressão arterial  Exame de Urina  Exame de estômago
  - Teste de anemia  Exame de fígado  Exame de sangue
  - Teste de glicemia  Eletrocardiograma
  - Outros (especifique): \_\_\_\_\_
- Não

Muito obrigado pela colaboração!