

OBSERVATÓRIO DE EDUCAÇÃO LGBT



rede ex aequo

associação de jovens lgbs

FORMULÁRIO [dados para o relatório de 2012]

O objetivo deste formulário é efetuar um levantamento das situações de discriminação em função da orientação sexual ou identidade e expressão de género vividas por alunos, professores e outros funcionários em contexto escolar.

Pretende-se apresentar os dados obtidos junto de autoridades portuguesas e outros organismos que venham a solicitá-los de modo a retratar a presente situação da população juvenil lésbica, gay, bissexual e transgénera (LGBT) em Portugal.

O sucesso deste estudo advirá diretamente da veracidade da informação fornecida.

O preenchimento do formulário é anónimo e toda a informação é confidencial, sendo apenas utilizada para fins estatísticos.

1. Dados Pessoais

1.1 Idade atual

1.2 Sexo ou identidade de género

Assinala as expressões com que te sentes identificado

Mulher
Homem
Transexual Feminina
Transexual Masculino
Intersexual
Outro: _____

1.3 Sentes que quebras os modelos de género da nossa cultura/sociedade?

Não
Sim

1.4 Orientação Sexual

Bissexual
Homossexual
Heterossexual
Outro: _____

1.5 Distrito ou Região Autónoma

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Açores <input type="checkbox"/> | Guarda <input type="checkbox"/> | Vila Real <input type="checkbox"/> |
| Aveiro <input type="checkbox"/> | Leiria <input type="checkbox"/> | Viseu <input type="checkbox"/> |
| Beja <input type="checkbox"/> | Lisboa <input type="checkbox"/> | |
| Braga <input type="checkbox"/> | Madeira <input type="checkbox"/> | |
| Bragança <input type="checkbox"/> | Portalegre <input type="checkbox"/> | |
| Castelo Branco <input type="checkbox"/> | Porto <input type="checkbox"/> | |
| Coimbra <input type="checkbox"/> | Santarém <input type="checkbox"/> | |
| Évora <input type="checkbox"/> | Setúbal <input type="checkbox"/> | |
| Faro <input type="checkbox"/> | Viana do Castelo <input type="checkbox"/> | |

1.6 Qual era a sua função no período em que ocorreu ou ocorreram a(s) situação(ões)?

Aluno
Professor
Psicólogo
Funcionário

1.6 Se não é/era elemento da comunidade escolar (aluno, professor, funcionário ou psicólogo), qual a sua relação com a pessoa que foi vítima de discriminação?

Familiar
Amigo
Conhecido
Desconhecido
Outro: _____

1.7 Se aluno, em que Ano Escolar / Ciclo de Ensino estava?

| | |
|--|--|
| 1º Ciclo de Ensino (1º a 4º Anos) <input type="checkbox"/> | 9º Ano <input type="checkbox"/> |
| 5º Ano <input type="checkbox"/> | 10º Ano <input type="checkbox"/> |
| 6º Ano <input type="checkbox"/> | 11º Ano <input type="checkbox"/> |
| 7º Ano <input type="checkbox"/> | 12º Ano <input type="checkbox"/> |
| 8º Ano <input type="checkbox"/> | Ensino Superior <input type="checkbox"/> |
| | Outro: _____ |

1.8 Ano Escolar / Ciclo de Ensino em que estuda ou trabalha actualmente

| | |
|--|--|
| 1º Ciclo de Ensino (1º a 4º Anos) <input type="checkbox"/> | 9º Ano <input type="checkbox"/> |
| 5º Ano <input type="checkbox"/> | 10º Ano <input type="checkbox"/> |
| 6º Ano <input type="checkbox"/> | 11º Ano <input type="checkbox"/> |
| 7º Ano <input type="checkbox"/> | 12º Ano <input type="checkbox"/> |
| 8º Ano <input type="checkbox"/> | Ensino Superior <input type="checkbox"/> |
| 9º Ano <input type="checkbox"/> | Nenhum <input type="checkbox"/> |
| | Outro: _____ |

2. Já foi vítima de alguma situação de discriminação por causa da sua orientação sexual?

2.1 Não
Sim

2.2 Se sim, indique o tipo:

Violência verbal (p. ex. insultos)
Violência física (p. ex. murros, pontapés...)
Violência psicológica (p. ex. exclusão grupal, boatos...)
Outro: _____

3. Já presenciou alguma situação de discriminação com base na orientação sexual?

3.1 Não
 Sim

3.2 Se sim, indique o tipo:

Violência verbal (p. ex. insultos)

Violência física (p. ex. murros, pontapés...)

Violência psicológica (p. ex. exclusão grupal, boatos...)

Outro: _____

4. Já foi vítima de alguma situação de discriminação por causa da sua identidade ou expressão de gênero?

4.1 Não
 Sim

4.2 Se sim, indique o tipo:

Violência verbal (p. ex. insultos)

Violência física (p. ex. murros, pontapés...)

Violência psicológica (p. ex. exclusão grupal, boatos...)

Outro: _____

5. Já presenciou alguma situação de discriminação com base na identidade ou expressão de gênero?

5.1 Não
 Sim

5.2 Se sim, indique o tipo:

Violência verbal (p. ex. insultos)

Violência física (p. ex. murros, pontapés...)

Violência psicológica (p. ex. exclusão grupal, boatos...)

Outro: _____

Se a sua resposta foi “Não” nas questões 2 a 5, passe à questão 11.

6. Descrição pormenorizada desta(s) situação/es:

6.1 Quantas vezes aconteceu?

Uma única vez

De 2 a 4 vezes

5 vezes ou mais

6.2 Onde aconteceu?

Escola

Casa

Rua

Trabalho

Outro: _____

6.3 Quando aconteceu?

Há menos de 6 meses

Entre 6 meses e 1 ano

Há mais de 1 ano

6.4 Quem foram os intervenientes?

Alunos

Professor(es)

Funcionário(s)

Familiar(es)

Desconhecido(s)

Outro: _____

6.5 Utilize este espaço para fornecer mais informações que considere relevantes sobre o(s) caso(s) referido(s):

Pedimos que responda às seguintes questões quer tenha sido vítima ou testemunha. No entanto, caso tenha sido somente testemunha, responda às questões na medida do seu conhecimento sobre o que sabe que sentiu ou fez a vítima. Se não, não responda e passe à frente para a questão 8.

7. Foi apresentado algum tipo de protesto/queixa de forma pública?

7.1 Não

Não sei

Sim

7.2 Se sim, por quem?

A própria pessoa

Amiga(s) ou amigo(s)

Familiar(es)

Professor(a)

Funcionário(a)

Pessoa desconhecida

Outro: _____

7.3 Se foi a própria vítima, fê-lo sozinha ou acompanhada?

Sozinha

Acompanhada de amiga(s) ou amigo(s)

Acompanhada de familiar(es)

Acompanhada de professor(a)

Acompanhada de funcionário(a)

Outro: _____

7.4 Se sim, onde e a que entidades? _____

7.5 Se sim, indique por favor as reações e resultados obtidos: _____



7.6 Se não, porquê? _____

7.7 Independentemente de ter apresentado queixa, como lidou com a situação?

Falando com amigos
 Recorrendo a ajuda clínica
 Sozinho(a)
 Outro: _____

8. Se foi vítima, o que sentiu após este ato de violência?

Agressividade para com terceiros
 Automutilação
 Baixa autoestima
 Isolamento
 Depressão
 Ideação de suicídio / pensamentos sobre suicídio
 Tentativa de suicídio
 Outro: _____

9. Se foi testemunha, o que sentiu após este ato de violência?

Agressividade para com terceiros
 Automutilação
 Baixa autoestima
 Isolamento
 Depressão
 Ideação de suicídio / pensamentos sobre suicídio
 Tentativa de suicídio
 Impotente
 Frustrado
 Receoso de apresentar queixa
 Outro: _____

9. Utilize este espaço para fornecer mais informações que considere relevantes sobre o modo como se sentiu:

10. A vítima abandonou o sistema educativo antes do que gostaria devido à sua orientação sexual ou identidade de género?

10.1 Não
 Sim
 10.2 Porquê? _____

11. Considera ou considerou os seus conteúdos curriculares e professores declaradamente discriminatórios ou omissos no que se refere às formas de sexualidade não heterossexuais e identidades de género?

Preencha utilizando a seguinte escala de 1 a 4:
 1: Bastante discriminatórios ou omissos;
 2: Algo discriminatórios ou omissos;
 3: Em geral pouco discriminatórios e pouco omissos;
 4: Contendo raras ou nenhuma discriminações/omissões.

| | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Conteúdos curriculares | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Atitudes dos professores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Acha que existe negação por parte do sistema educativo português em incorporar conteúdos curriculares sobre orientações sexuais que não a heterossexual ou questões de identidade de género não convencional?

12.1 Não
 Sim
 12.2 Utilize este espaço para fornecer mais informações que considere relevantes sobre a sua opinião neste assunto: _____



13. Viveu experiências positivas de integração em ambiente escolar de conteúdos sobre temática LGBT?

13.1 Não
 Sim

13.2 Utilize este espaço para fornecer mais informações que considere relevantes sobre a sua opinião neste assunto: _____

14. Viveu experiências negativas de integração em ambiente escolar de conteúdos sobre temática LGBT?

13.1 Não
 Sim

13.2 Se sim, indique o tipo:

Repulsa
 Expulsão
 Admoestação
 Deturpação
 Omissão
 Outro: _____

15. O Observatório de Educação existe desde 2005. É a primeira vez que está a responder a este questionário?

15.1 Não, já respondi em anos anteriores
 Sim

16. Como tomou conhecimento deste questionário?

17. Comentários adicionais

NOTAS

Enviar por correio postal para:
 Rua S. Lázaro, 88
 1150-1300 Lisboa

Ou digitalizar e enviar em anexo por email para: geral@rea.pt

Se quiser colaborar com a rede ex aequo no sentido de averiguação e/ou apresentação de queixa formal da(s) situação/ões descritas no formulário, quando o enviar indique o seu nome e contacto, por favor.

Data: _____ de _____ de _____

Mais sobre o OE em
www.rea.pt/observatorio-de-educacao/

Outros projetos dirigidos à comunidade escolar:
www.rea.pt/projeto-educacao/
www.rea.pt/projeto-inclusao/

rede ex aequo - associação de jovens lésbicas, gays, bissexuais, transgéneros e simpatizantes:
 Rua S.Lázaro, 88, 1150-1300 Lisboa
 96 878 18 41 / www.rea.pt / geral@rea.pt