

Resultados do Inquérito

8.º Ano



Idades/Sexo dos Inquiridos:

	Feminino	Masculino
12 Anos	-	1
13 Anos	7	7
14 Anos	3	3

1. Conhece algum tipo de fobia?

	Feminino	Masculino
Sim	8	10
Não	2	1
Em Branco	-	-

1.1 – Se sim, qual?

Feminino	Masculino
<ul style="list-style-type: none">• Fobia a aranhas (3);• Fobia de alturas (1);• Fobia de espíritos (1);• Fobia ao escuro (2);• Fobia a animais (1);• Claustrofobia (3);• Fobia a ratos (1);• Fobia a elevadores (1).	<ul style="list-style-type: none">• Papyrofobia (4);• Medo das alturas (5);• Claustrofobia (4);• Fobia de andar de avião (1);• Aracnofobia (2);• Hidrofobia (3);• Fobia de espíritos (1);• Aulofobia (1);• Agorofobia (1);• Fobia a escuro (1);

2. Tem alguma fobia?

	Feminino	Masculino
Sim	5	3
Não	2	2
Não Sei	2	5
Em Branco	-	-

2.1. Se sim, qual?

Feminino	Masculino
<ul style="list-style-type: none">• Ficar fechada em algum lugar (1);• Fobia de ratos (1);• Fobia de répteis (1);• Fobia a pombos (1);• Fobia de espíritos (1);• Medo das alturas (1);• Fobia de aranhas (1).	<ul style="list-style-type: none">• Medo de nadar em águas muito profundas (1);• Fobia de Matemática (1);• Fobia de pessoas irritantes (1).

3. Quais as coisas/situações que lhe provocam mais medo?

Feminino	Masculino
<ul style="list-style-type: none">• Casas abandonadas (1);• Florestas (1);• Casa com aranhas (1);• Quando os animais estão próximos (5);• Filmes sobre espíritos (1);• Ficar fechada numa casa de banho (1).	<ul style="list-style-type: none">• Nadar em águas profundas (1);• A morte (1);• Medo de Alturas (2);• Perguntas semnexo (1).

4. Sempre teve esse medo?

	Feminino	Masculino
Sim	5	2
Não	2	4
Em Branco	3	5

5. Encontra alguma explicação para esses medos? Há alguma situação interessante que tenha acontecido com essa fobia?

	Feminino	Masculino
Sim	1	-
Não	9	2
Em Branco	-	3

Feminino

- Uma vez, fiquei trancada num elevador cerca de meia hora

6. Sabe qual a provável origem da sua fobia?

	Feminino	Masculino
Sim	-	-
Não	10	9
Em Branco	-	2

6.1. Se sim, qual?

Ninguém respondeu "sim" à questão anterior.

7. No dia-a-dia tenta enfrentar os seus medos?

	Feminino	Masculino
Sim	5	2
Não	5	2
Em Branco	-	7

8. A sua fobia influencia a sua vida diária?

	Feminino	Masculino
Sim	1	1
Não	9	8
Em Branco	-	1

8.1. Se sim, de que forma?

Feminino

- Evito certos lugares (1).

9. Costuma sonhar com a sua fobia?

	Feminino	Masculino
Sim	2	1
Não	8	9
Em Branco	-	1

10. Alguma vez decidiu procurar ajuda para enfrentar os seus medos?

	Feminino	Masculino
Sim	-	-
Não	10	11
Em Branco	-	-

10.1. Se sim, considera que essa ajuda lhe foi útil?

	Feminino	Masculino
Sim	1	-
Não	3	6
Em Branco	7	5

11. Alguma vez teve um ataque de pânico derivado das suas fobias?

	Feminino	Masculino
Sim	4	-
Não	6	10
Em Branco	-	1

11.1. Se sim, pode descrever qual é a sensação?

Feminino	Masculino
<ul style="list-style-type: none">• Tive muito medo, e não sabia o que fazer naquele momento pois só queria sair dali e esquecer tudo;• É uma sensação terrível;• Quase desmaiava.	<ul style="list-style-type: none">• Não sei, não consigo explicar (1).