

Förhandsgranskning



Origo Group

		Nie, zdecydowanie się nie zgadzam			Tak, zdecydowanie się zgadzam			Nie wiem
1	Uważam, że moje dziecko ma wsparcie nauczycieli, gdy tego potrzebuje.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2	Uważam, że wiem, czego moje dziecko potrzebuje, aby osiągać swoje cele.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
3	Uważam, że nauczyciele ze szkoły mojego dziecka dobrze uczą.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
4	Nauczyciele potrafią zmotywować moje dziecko do nauki.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
5	Uważam, że nauczyciele oczekują od mojego dziecka osiągnięcia swoich celów.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
6	Uważam, że nauczyciele wysłuchują opinii moich i mojego dziecka i przywiązują do nich wagę.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
7	Jestem usatysfakcjonowany(-a) wpływem, jaki mam na to, co moje dziecko robi w szkole.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
8	Podczas spotkania rodzica z nauczycielem prowadzimy konstruktywną dyskusję na temat nauki i rozwoju mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9	Uważam, że spotkanie rodzica z nauczycielem jest prowadzone w sposób zrozumiały dla mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10	Uważam, że moje dziecko lubi chodzić do szkoły.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
11	Uważam, że moje dziecko czuje się w szkole bezpiecznie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
12	Uważam, że moje dziecko jest w stanie pracować w ciszy i spokoju w sali dydaktycznej (innymi słowy moje dziecko podczas zajęć, zarówno indywidualnych, jak i grupowych, jest w stanie skoncentrować się na zadaniach i projektach).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
13	Z jakiego powodu Państwa dziecko nie jest w stanie pracować w ciszy i spokoju w sali dydaktycznej? (Można udzielić kilku odpowiedzi.)							

- Moje dziecko jest rozpraszane przez innych uczniów ze swojej klasy/grupy
- Moje dziecko jest rozpraszane przez innych uczniów spoza swojej klasy/grupy
- Moje dziecko ma problemy z koncentracją
- Moje dziecko ma problem ze znalezieniem miejsca, w którym nikt nie będzie mu przeszkadzał
- Nauczyciele mojego dziecka nie uciszają uczniów przeszkadzających innym
- Inne osoby dorosłe w szkole nie uciszają uczniów przeszkadzających innym
- Otoczenie fizyczne / infrastruktura, np. wentylacja, ogrzewanie, chłodzenie, zbyt mało miejsca, światło, hałas
- Inne powody (proszę sprecyzować):

	tak	nie	wołę nie odpowiadać
14 Czy uważają Państwo, że dziecko spotkało się z nieodpowiednim traktowaniem (naruszenie nietykalności cielesnej / nękanie) w szkole? <i>Mamy przez to na myśli przypadki obrzucania obelgami, drażnienia, odtrącania, grożenia, popychania, uderzania lub nieodpowiedniego traktowania w inny sposób, z jakimi spotkało się Państwa dziecko (przez cały semestr jesienny do chwili obecnej)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15 Czy rozmawiali Państwo z dowolnym członkiem personelu szkoły na temat nieodpowiedniego traktowania Państwa dziecka?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Kilka razy w tygodniu	Kilka razy w semestrze	Tylko kilka razy w semestrze
16 Jak często spotykają się Państwo z nieodpowiednim traktowaniem swojego dziecka?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Uczeń z klasy	Inny uczeń ze szkoły	Nauczyciel mojego dziecka
			Inna osoba dorosła pracująca

			klasy	szkoły	uczeka	w szkole
17	Kto potraktował Państwa dziecko w nieodpowiedni sposób?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nie, zdecydowanie się nie zgadzam		Tak, zdecydowanie się zgadzam		Nie wiem
18	Jestem zadowolony(-a) ze szkoły mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Mogę polecić szkołę mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Widzę, że moje dziecko korzysta z pomocy cyfrowych (np. komputer, tablet, smartboard, smartfon itp.) podczas nauki.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	Czy Państwa dziecko uczęszcza do świetlicy?			Tak	<input type="radio"/>	Nie
		Nie, zdecydowanie się nie zgadzam		Tak, zdecydowanie się zgadzam		Nie wiem
22	Moje dziecko otrzymuje w szkole potrzebną pomoc i wsparcie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Świetlica mojego dziecka organizuje ciekawe zajęcia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24	Personel potrafi zmotywować moje dziecko do nauki.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	Personel wysłuchuje opinii moich i mojego dziecka i przywiązuje do nich wagę.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26	Jestem usatysfakcjonowany(-a) wpływem, jaki moje dziecko ma na zajęcia organizowane w świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27	Podczas spotkania z rodzicą z nauczycielem prowadzimy konstruktywną rozmowę na temat tego, nad czym moje dziecko musi dalej pracować.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28	Podczas spotkania rodzica z nauczycielem prowadzimy konstruktywną rozmowę na temat korzystania ze świetlicy przez moje dziecko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29	Moje dziecko lubi chodzić do świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30	Moje dziecko czuje się bezpiecznie w świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31	Personel dobrze traktuje moje dziecko.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32	Świetlica mojego dziecka oferuje możliwość zrelaksowania się i uspokojenia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33	Czy uważają Państwo, że dziecko spotkało się z nieodpowiednim traktowaniem (naruszenie nietykalności cielesnej / nękanie) w świetlicy? <i>Med det menas att ditt barn har blivit kallad elaka saker, retad, utfryst, hotad, knuffad, slagen eller illa behandlad på annat sätt. (Tänk på hela höstterminen och fram till nu)</i>			tak	nie	wolę nie odpowiadać
34	Czy rozmawiali Państwo z dowolnym członkiem personelu świetlicy na temat nieodpowiedniego traktowania Państwa dziecka?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
35	Jak często spotykają się Państwo z nieodpowiednim traktowaniem swojego dziecka?			Kilka razy w tygodniu	Kilka razy w semestrze	Tylko kilka razy w semestrze
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					Uczeń ze świetlicy, do której moje dziecko uczęszcza	Osoba dorosła pracująca w świetlicy, do której moje dziecko uczęszcza
36	Kto potraktował Państwa dziecko w nieodpowiedni sposób?				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Nie, zdecydowanie się nie zgadzam		Tak, zdecydowanie się zgadzam		Nie wiem
37	Jestem zadowolony(-a) ze świetlicy szkolnej mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
38	Mogę polecić świetlicę mojego dziecka.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
39	Moje dziecko korzysta z pomocy cyfrowych (np. komputer, tablet, smartboard, smartfon itp.) w świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

