

Förhandsgranskning



| | Совершенно не согласен (не согласна) | | | Совершенно согласен (согласна) | Не знаю | |
|--|---|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 Мой ребенок получает необходимую помощь от своих учителей. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 Мой ребенок и я знаем, что следует делать моему ребенку для его/ее обучения и развития. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 Учителя хорошо мотивируют моего ребенка к обучению. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 Учителя прислушиваются и учитывают то, что мой ребенок и я думаем. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 Я удовлетворен(-а) тем, какое влияние я оказываю на учебный процесс моего ребенка. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 6 Во время встреч родителей и учителей мы проводим конструктивное общение на тему обучения и развития моего ребенка. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 7 Обсуждения во время встреч с родителями и учителями проводятся в понятном для моего ребенка виде. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 8 Моему ребенку нравится школа. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 9 В школе мой ребенок чувствует себя в безопасности. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 10 Мой ребенок может спокойно работать в классе (другими словами, во время уроков мой ребенок может сконцентрироваться на выполнении как индивидуальных, так и групповых заданий). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 11 Почему Вашему ребенку не удается спокойно работать в классе? (Возможно выбрать несколько вариантов ответа.) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Моего ребенка отвлекают другие ученики в его/ее классе/группе | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Моего ребенка отвлекают ученики из других классов/групп | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Мой ребенок испытывает сложность с концентрацией внимания | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Моему ребенку сложно найти место, где бы ему/ей не мешали работать | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Учителя моего ребенка не останавливают учеников, мешающих другим работать | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Другие взрослые в школе не останавливают учеников, мешающих другим работать | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Физическая среда/условия (включая систему вентиляции, обогрева, охлаждения, освещения, стесненное пространство, шум) | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Другие причины (пожалуйста, укажите): <input style="width: 300px;" type="text"/> | | | | | | |
| | | | | Да | Нет | Не знаю/ не хочу отвечать |
| 12 Испытывал ли Ваш ребенок плохое отношение (подвергался ли он притеснениям или нападкам) со стороны других учеников или взрослых в школе? | | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <i>Под этим мы подразумеваем следующее: Ваш ребенок подвергается обзываниям, насмешкам, травле, угрозам, физическому насилию или плохому отношению в какой-либо другой форме (в течение всего осеннего семестра до настоящего момента)</i> | | | | | | |
| 13 Обсуждали ли Вы с сотрудниками школы проблему плохого обращения с Вашим ребенком? | | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | | | Несколько раз в неделю | Несколько раз в семестр | Считанные разы в семестр |
| 14 Как часто, по Вашему мнению, Вашему ребенку случается испытывать к себе плохое отношение? | | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | Ученик в классе | Другой ученик в школе | Учитель моего ребенка | Другой взрослый в школе | | |
| 15 Кто, по Вашему мнению, плохо относится к Вашему ребенку? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

| | Совершенно не согласен | | | Совершенно согласен (согласна) | не знаю |
|---|---------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 16 Я удовлетворен(-а) школой моего ребенка. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 Я могу порекомендовать школу моего ребенка. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 Мой ребенок пользуется цифровыми инструментами/средствами (такими, как компьютер, планшет, интерактивная доска, смартфон и пр.) в процессе обучения. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 Я удовлетворен(-а) результатом процесса перехода моего ребенка из детского сада в группу дошкольного образования. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
