

Förhandsgranskning

Stockholms stad, Elever årskurs 5

STANDARDTEXT



Origo Group

Språk:

[Svenska](#)

[Engelska/English](#)

[Arabiska/العربية](#)

[Spanska/Espanol](#)

[Kroatiska/Hrvatski](#)

[Somaliska/af Soomaali](#)

[Finska/Suomi](#)

[Polska/Polski](#)

[Ryska/Русский](#)

[Tyska/Deutsch](#)

[Persiska/Farsi/فارسی](#)

[Grekiska/Ελληνικά](#)

[Serbiska/српски](#)

[Turkiska/Türkçe](#)

	Chłopiec	Dziewczynka	Inna tożsamość płciowa (jeśli nie identyfikujesz się jako chłopak lub dziewczyna)	Wolę nie udzielać odpowiedzi
1				
Podaj swoją płeć.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Nie, zdecydowanie się nie zgadzam		Tak, zdecydowanie się zgadzam	Nie wiem
2				
Otrzymuję wsparcie nauczycieli, gdy tego potrzebuję.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3				
Wiem, czego powinienem/powinnam nauczyć się w szkole.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4				
Uważam, że moi nauczyciele dobrze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

odpowiednie
środowisko do nauki
podczas zajęć
lekcyjnych.

11	Mogę wyrażać swoje opinie, a inni mnie słuchają (np. podczas zebrania rodziców).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Jestem usatysfakcjonowany(-a) wpływem, jaki mam na to, co robię w szkole.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Podczas spotkania rodzica z nauczycielem omawiamy, moje mocne strony i obszary do poprawy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Spotkanie rodzica z nauczycielem prowadzone jest w zrozumiały dla mnie sposób.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Lubię chodzić do szkoły.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Czuję się bezpieczny(-a) w szkole.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					tak	nie	wolę nie odpowiadać
17	Czy spotkałeś się z nieodpowiednim traktowaniem (agresja / nękanie) w szkole?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mamy przez to na myśli przypadki obrzucania obelgami, drażnienia, odtrącania, grożenia, popychania, uderzania lub nieodpowiedniego traktowania w inny sposób, z jakimi się spotkałeś(-aś) (przez cały semestr jesienny do chwili obecnej)

18	Czy powiedziałeś(-aś) osobie dorosłej pracującej w szkole, że spotkałeś(-aś) się z nieodpowiednim traktowaniem w tym miejscu?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
----	---	-----------------------	-----------------------	-----------------------


Kilka razy w Kilka razy w Tylko kilka


tygodniu semestrze razy w semestrze

19 Jak często spotykasz się z nieodpowiednim traktowaniem? ○ ○ ○

20 Kto potraktował Cię w nieodpowiedni sposób?

- Uczeń z mojej klasy
- Inny uczeń ze szkoły
- Nauczyciel
- Inna osoba dorosła pracująca w szkole

 **Nie, zdecydowanie się nie zgadzam**

 **Tak, zdecydowanie się zgadzam**

Nie wiem

21 Rodzice w szkole reagują, gdy ja lub inny uczeń w szkole jest nieodpowiednio traktowany. ○ ○ ○ ○ ○ ○

22 Wiem, że mogę porozmawiać z osobą dorosłą pracującą w szkole, jeśli ja lub inny uczeń spotka się z nieodpowiednim traktowaniem. ○ ○ ○ ○ ○ ○

23 Jestem zadowolony ze szkoły. ○ ○ ○ ○ ○ ○

24 Polecil(a)bym moją szkołę znajomemu. ○ ○ ○ ○ ○ ○

25 Korzystam z pomocy cyfrowych (np. komputer, tablet, smartboard, smartfon itp.) podczas nauki. ○ ○ ○ ○ ○ ○

26 Omówiliśmy w szkole o moje prawa wynikające z „Konwencji o prawach dziecka” ONZ (prawa wszystkich dzieci). ○ ○ ○ ○ ○ ○

27 Mam możliwość uczestnictwa w życiu kulturalnym szkoły (np. wizyty pisarzy lub wyjścia do teatru, na koncerty, do muzeów, do biblioteki).

28 Jestem zadowolony(-a) z życia kulturalnego szkoły (np. wizyty pisarzy lub wyjścia do teatru, na koncerty, do muzeów, do biblioteki).

29 W czasie wolnym poza szkołą mam możliwość uczestnictwa w zajęciach kulturalnych, które lubię (np. muzyka, teatr, taniec, śpiew, zajęcia plastyczno-techniczne, wypożyczanie książek itp.)

30 Jestem zadowolony(-a) z możliwości w zakresie zajęć sportowych/ćwiczeń pod nadzorem dorosłych, które są dostępne w Sztokholmie (np. mogę dołączyć do klubu sportowego, zapisać się na grupowe zajęcia taneczne lub trenować w grupie).

31 Jestem zadowolony(-a) z możliwości w zakresie spontanicznego uprawiania sportu / wykonywania ćwiczeń w Sztokholmie (np. ćwiczenia / sport bez nadzoru lub trenera).

32 Czy należysz do jakiegoś stowarzyszenia? (Np. klubu sportowego, harcerstwa, klubu gamingowego lub stowarzyszenia kulturalnego. Uwaga: szkoły o profilu

kulturalnym, prywatne siłownie i szkoły tańca nie są uznawane za stowarzyszenia.)

- Tak, do klubu sportowego (sport drużynowy)
- Tak, do klubu sportowego (sport indywidualny)
- Tak, do klubu sportowego (inne)
- Tak, do harcerstwa
- Tak, do klubu prowadzącego zajęcia na świeżym powietrzu
- Tak, do klubu gamingowego (np. RPG, LAN)
- Tak, do stowarzyszenia kulturalnego (Np. teatr, chór. Z wyłączeniem szkół o profilu kulturalnym)
- Tak, do stowarzyszenia politycznego
- Tak, do związku wyznaniowego
- Tak, do stowarzyszenia imigrantów
- Tak, do klubu kibiców
- Tak, do stowarzyszenia osób niepełnosprawnych
- Tak, do innego stowarzyszenia (np. klub szachowy, Greenpeace, organizacja LGBTQ, Amnesty International)
- Nie należę do żadnego stowarzyszenia

33 W wolnym czasie po szkole uprawiam sport lub ćwiczę przynajmniej dwa razy w tygodniu.

- Tak, uprawiam sport w klubie sportowym
- Tak, uprawiam sport indywidualnie lub z przyjaciółmi bez trenera przez co najmniej 30 minut (np. piłka nożna, bieganie, jazda na rowerze, jazda na deskorolce, taniec)
- Tak, pływam na publicznym basenie
- Tak, ćwiczę taniec w szkole tańca
- Tak, chodzę na siłownię / zajęcia grupowe / jogę
- Tak, robię coś innego
- Nie ćwiczę co najmniej dwa razy w tygodniu w wolnym czasie

34 W wolnym czasie poza szkołą uczestniczę w zajęciach o charakterze kulturalnym, które lubię.

- Tak, organizuję własne zajęcia
- Tak, biorę udział w zajęciach organizowanych przez innych
- Nie uczestniczę w zajęciach o charakterze kulturalnym

Prześlij odpowiedzi