

Förhandsgranskning

Stockholms stad, Elever i fritidsklubb

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 i pomoc, gdy tego potrzebuję.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3				
W szkole organizowane są ciekawe zajęcia pozalekcyjne.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4				
Świetlica oferuje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

możliwość
zrelaksowania się i
uspokojenia.

5	Uważam, że warunki w świetlicy sprzyjają nauce.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Myszę, że wykonywane przeze mnie obowiązki pomagają tworzyć odpowiednie środowisko do nauki na świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	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"/>
8	Mogę współuczestniczyć w podejmowaniu decyzji dotyczących zajęć w świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Lubię chodzić do świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Czuję się bezpiecznie w świetlicy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Personel dobrze mnie traktuje.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
					tak	nie	wolę nie odpowiadać
12	Czy spotkałeś(-aś) się z nieodpowiednim traktowaniem w świetlicy?	<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)


13 Czy powiedziałeś(-aś) osobie dorosłej pracującej w świetlicy, że spotkałeś(-aś) się z nieodpowiednim traktowaniem w tym miejscu?


Kilka razy w tygodniu **Kilka razy w semestrze** **Tylko kilka razy w semestrze**

14 Jak często spotykasz się z nieodpowiednim traktowaniem?

15 Kto potraktował Cię w nieodpowiedni sposób?

- Uczeń z klubu pozalekcyjnego
- Osoba dorosła z klubu pozalekcyjnego

 **Nie, zdecydowanie się nie zgadzam**

 **Tak, zdecydowanie się zgadzam**

Nie wiem

16 Jestem zadowolony(-a) ze świetlicy.

17 Poleciał(a)bym świetlicę znajomemu.

Prześlij odpowiedzi