

■ Kwestionariusz dla rodziców i opiekunów prawnych

Version 9 ■ November 2022

Szanowni Państwo, drodzy rodzice/opiekunowie prawni,

cieszymy się, że bierzecie Państwo udział w tej ankiecie. Z doświadczenia wynika, że trwa to około 15 minut.

Celem tej ankiety jest zebranie Państwa osobistych uwag i opinii. Oznacza to, że nie ma dobrych czy złych odpowiedzi. W miarę możliwości prosimy o dokładne wypełnienie wszystkich pól i rubryk. Jeżeli udzielenie jednoznacznej odpowiedzi nie jest możliwe, prosimy o wybranie takiej, która jest najbliższa Państwa preferencjom.

Jeżeli do tej samej szkoły uczęszcza kilkoro Państwa dzieci, to prosimy o wypełnienie formularza **tylko dla wybranego dziecka**.

Cała ankieta i ocena są anonimowe, nie można wyciągać żadnych wniosków na temat Twojej osoby.

Serdecznie dziękujemy za Państwa pomoc.

01 ■ Jakie słowo przychodzi Ci do głowy, gdy myślisz o szkole, do której uczęszcza Twoje dziecko?

Otwarte pole odpowiedzi

Proszę napisać **jedno słowo**.

Informacje dotyczące zajęć lekcyjnych Państwa dziecka

Czuję się dobrze informowany przez szkołę ...

(na przykład podczas zebrań rodziców lub indywidualnych rozmów z rodzicami na temat postępów i trudności w nauce)

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

02 ■ ...o celach i treściach nauczania mojego dziecka.

nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

03 ■ ...o wynikach i postępach w nauce mojego dziecka.

nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

04 ■ ...o tym, co moje dziecko musi zrobić, aby poprawić swoje wyniki z określonych przedmiotów.

nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Państwa opinia na temat kontaktów społecznych/ społecznego współzycia w szkole

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

	nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
05 ■ Nauczyciele i wychowawcy traktują uczennice i uczniów z godnością.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 ■ Uczennice i uczniowie odnoszą się do siebie z szacunkiem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 ■ Przekazuje się zasady społecznego współzycia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 ■ Oferuje się programy zapobiegania przemocy i agresji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wsparcie i pomoc udzielana Państwa dziecku

Proszę uwzględnić w poniższych pytaniach różne sposoby informowania o postępach w nauce, na przykład indywidualne rozmowy z rodzicami, informacje o wynikach klasówek, zebrania rodziców.

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

	nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
09 ■ Moje dziecko otrzymuje na lekcjach zadania, które dostosowane są do poziomu jego wiedzy i umiejętności.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ■ Moje dziecko uzyskuje konieczne wsparcie, aby zrozumieć i opracować różne treści nauczania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ■ Moje dziecko jest informowane o jego mocnych i słabych stronach.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ■ Moje dziecko otrzymuje we wszystkich przedmiotach nauczania konkretne wskazówki, które są dla niego pomocne w dalszym rozwoju.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ■ Wszelkie trudności w nauce są z moim dzieckiem omawiane.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ■ Cele nauczania uzgodnione z moim dzieckiem odpowiadają jego poziomowi oraz uwzględniają stopień jego rozwoju.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ■ Moje dziecko ma zapewnioną pomoc niezbędną do osiągnięcia uzgodnionych celów nauczania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uczestnictwo w dodatkowych zajęciach szkoły całodniowej

- 16 ■** Czy Państwa dziecko bierze udział w dodatkowych zajęciach szkoły całodniowej?

tak nie

Jeśli **nie**, proszę kontynuować pytanie 24.

Jeśli **tak**:

Zadowolenie z dodatkowych zajęć szkoły całodniowej

Jak bardzo jesteś zadowolony z następujących aspektów całodziennego programu?

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

	zupelnie nieza- dowolona /y --	raczej nieza- dowolona /y -	raczej za- dowolona /y +	całkowi- cie za- dowolon a/y ++	trudno określić
17 ■ Jakość oferowanych zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ■ Bogactwo i zróżnicowanie proponowanych zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ■ Interakcja społeczna między dziećmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ■ Indywidualne wsparcie dla mojego dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ■ Ustalony rozkład zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ■ Możliwość kontaktu z pedagogami prowadzącymi zajęcia w ramach opieki całodniowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 ■ Nadzór i pomoc przy odrabianiu zadań domowych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Państwa uczestnictwo w życiu szkoły

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

	nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
24 ■ Czuję się mile widziany(a) w szkole mojego dziecka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 ■ W szkole jest wiele sfer działania, w których rodzice mogą aktywnie się udzielać.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 ■ Rodzice są systematycznie pytani o opinie i propozycje na rzecz poprawy pracy szkoły.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27 ■ Mam wrażenie, że zaangażowanie rodziców i współpraca z nimi są doceniane.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 ■ Szkoła stara się rozwiązywać wiele spraw organizacyjnych w porozumieniu z rodzicami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 ■ Mam możliwość przeprowadzenia rozmowy z wychowawcą klasy w przypadku jakiejś sprawy lub pytań.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 ■ Mam możliwość zwrócenia się do dyrekcji szkoły w przypadku jakiejś sprawy lub pytań.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31 ■ Wiem do kogo w szkole mogę się zwrócić w przypadku jakiejś sprawy lub pytań.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informacje o rozwoju szkoły

Szkoła informuje mnie systematycznie ... (np. na zebraniach klasowych, w czasie indywidualnych spotkań z nauczycielem w szkole, podczas spotkań informacyjnych lub za pomocą broszur)	Proszę zaznaczyć tylko jedno pole w każdym wierszu.				
	nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
32 ■ ...o pracy szkoły (np. projekty, uprofilowanie pracy szkolnej, szczególne oferty edukacyjne).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 ■ ...o aktualnym stanie i planach szkoły.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34 ■ ...o moich możliwościach angażowania się na rzecz rozwoju szkoły.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ogólne zadowolenie ze szkoły i poczucie przynależności

	Proszę zaznaczyć tylko jedno pole w każdym wierszu.				
	nie --	raczej nie -	raczej tak +	tak ++	trudno określić
35 ■ W pełni popieram koncepcje szkoły, do której uczęszcza moje dziecko.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36 ■ W gronie moich znajomych wyrażam się o szkole mojego dziecka z uznaniem, i polecam jako szczególnie dobrą.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37 ■ Jestem bardzo zadowolony(a), że moje dziecko uczęszcza do tej szkoły.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38 ■ Jestem ogólnie zadowolony(a) ze szkoły mojego dziecka.

Preorientacja zawodowa i studia

Proszę odpowiedzieć na pytania tylko, jeśli dziecko jest w klasie 10 lub wyższej.

Proszę zaznaczyć tylko **jedno** pole w każdym wierszu.

39 ■ Moje dziecko uzyskuje w szkole ważne dla niego informacje o możliwościach kształcenia zawodowego.

40 ■ W ramach wsparcia preorientacji zawodowego moje dziecko otrzymuje systematycznie wskazówki uwzględniające jego zainteresowania i uzdolnienia.

41 ■ Moje dziecko jest odpowiednio przygotowane do rozpoczęcia kształcenia zawodowego/podjęcia studiów.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!