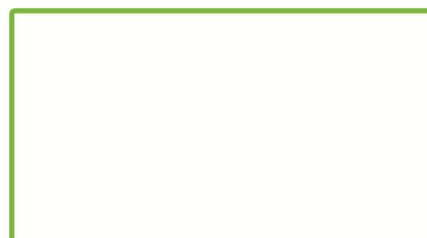


# ANKIETA DLA RODZICÓW

## WERSJA SKRÓCONA



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**IBE**



*entuzjaści  
edukacji*

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Warszawa 17 września 2012 r.

Szanowna Pani,  
Szanowny Panie,

pragniemy serdecznie podziękować za dotychczasowe zaangażowanie w prowadzone przez nas **Badanie szkolnych uwarunkowań efektywności kształcenia**, realizowane przez Instytut Badań Edukacyjnych w ramach projektu systemowego pt. „Badanie jakości i efektywności edukacji oraz instytucjonalizacja zaplecza badawczego”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego. Badanie to rozpoczęliśmy w 2010 roku w 176 szkołach podstawowych w całym kraju. Pełny cykl badawczy obejmie lata 2010-2015. Państwa udział w badaniu jest niezwykle istotny ze względu na możliwość uzyskania pełnego obrazu badanych klas.

Obecnie przystępujemy do realizacji trzeciego etapu badania wśród uczniów, którzy rozpoczynają na jesieni 2012 V klasę szkoły podstawowej. Planujemy przeprowadzić badania audytoryjne w klasach wyznaczonych do badania, będzie ono obejmowało testy psychologiczne oraz badanie socjometryczne. Zamierzamy również przeprowadzić badanie kwestionariuszowe wśród nauczycieli klas IV – VI. W ramach tego etapu przygotowaliśmy również ankietę dla rodziców. Prosimy o wypełnienie otrzymanej ankiety dotyczącej Państwa dziecka. Ankieta składa się z trzech części. W części pierwszej zamieszczone są pytania dotyczące stanu zdrowia dziecka. Część druga zawiera pytania związane wakacjami letnimi oraz feriami zimowymi. Część trzecia dotyczy sytuacji finansowej rodziny. Uzyskane dzięki Państwa wsparciu dane pozwolą odpowiedzieć na pytanie, od czego zależą sukcesy w szkole polskich dzieci.

**Uwaga!** Jeśli posiadają Państwo dwoje dzieci uczęszczających do tej samej klasy, otrzymają Państwo dwie ankiety – jedną w pełnej wersji, zawierającą pytania dotyczące Państwa dzieci ogólnie oraz pytania dotyczące konkretnego dziecka, którego dotyczy ta ankieta. Drugą w niepełnej wersji, zawierającą tylko pytania dotyczące drugiego/kolejnego Państwa dziecka.

Więcej informacji o badaniu znajdą Państwo na stronie internetowej: <http://eduentuzjasci.pl/suek>. Jeśli potrzebują Państwo dodatkowych informacji, proszę o kontakt z koordynatorem badania ze strony firmy realizującej badanie p. Michałem Jabłońskim (e-mail: [m.jablonski@asm-poland.com.pl](mailto:m.jablonski@asm-poland.com.pl), tel 24 355 77 25) lub koordynatorem ze strony IBE p. Leszkiem Słowickim (e-mail: [l.slowicki@ibe.edu.pl](mailto:l.slowicki@ibe.edu.pl), tel. 22 2417120; 695 373 440).

W imieniu Zespołu Badawczego

Dr hab. Roman Dolata

### Instrukcja wypełniania ankiety

Przy każdym pytaniu podajemy, jaką liczbę odpowiedzi należy zaznaczyć. Kiedy dokona Pani/Pan wyboru, prosimy zaznaczyć właściwą odpowiedź krzyżykiem, np.

#### Przykład nr 1

**Ilu mieszkańców liczy miejscowość w której Pani/Pan mieszka?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

|    |                                   |                                     |
|----|-----------------------------------|-------------------------------------|
| a) | do 3 tys. mieszkańców             | <input type="checkbox"/>            |
| b) | od 3 tys. do 15 tys. mieszkańców  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c) | od 15 tys. do 50 tys. mieszkańców | <input type="checkbox"/>            |

#### Przykład nr 2

**Pani/Pana dziecko...**

*Proszę zaznaczyć przy każdej pozycji jedną odpowiedź.*

|    |                           | bardzo często                       | często                   | czasami                             | nigdy                    | trudno powiedzieć        |
|----|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) | chętnie chodzi do szkoły. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) | mówi, że lubi szkołę.     | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

W razie pomyłki proszę przekreślić niewłaściwą odpowiedź i zaznaczyć właściwą.

## Stan zdrowia dziecka

1. Jak ogólnie ocenia Pani/Pan stan zdrowia swojego dziecka? Nie należy brać pod uwagę tymczasowych problemów zdrowotnych, np. przeziębienia, grypy.

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

|    |                                |                          |
|----|--------------------------------|--------------------------|
| a) | bardzo dobry                   | <input type="checkbox"/> |
| b) | dobry                          | <input type="checkbox"/> |
| c) | taki sobie, ani dobry, ani zły | <input type="checkbox"/> |
| d) | zły                            | <input type="checkbox"/> |
| e) | bardzo zły                     | <input type="checkbox"/> |

2. Czy Pani/Pana dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak     nie

3. Czy Pani/Pana dziecko jest w lepszej, czy gorszej formie fizycznej niż jego rówieśnicy? Proszę wziąć pod uwagę rozwój fizyczny, wytrzymałość oraz ocenę, czy dziecko jest „wysportowane”.

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

|    |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|
| a) | zdecydowanie lepszej     | <input type="checkbox"/> |
| b) | raczej lepszej           | <input type="checkbox"/> |
| c) | ani lepszej, ani gorszej | <input type="checkbox"/> |
| d) | raczej gorszej           | <input type="checkbox"/> |
| e) | zdecydowanie gorszej     | <input type="checkbox"/> |

4. Ile wynosi wzrost Pani/Pana dziecka w centymetrach (bez butów)?

Proszę wpisać wzrost w cm

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

5. Ile kilogramów waży Pani/Pana dziecko (bez ubrania)?

Proszę wpisać wagę w kg

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

6. Czy Pani/Pana dziecko ma jakiegokolwiek problemy z alergią (uczuleniem)?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak     nie

**7. Czy u Pani/Pana dziecka zostały zdiagnozowane któreś z niżej wymienionych zaburzeń?**

*Proszę zaznaczyć TAK lub NIE przy każdym z wymienionych zaburzeń.*

|    |                             | Tak                      | Nie                      |
|----|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) | dysleksja                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) | dysgrafia                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) | dysortografia               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) | dyskalkulia                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) | ADHD                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) | inne (jakie?).....<br>..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**8. Czy Pani/Pana dziecko ma specjalne potrzeby edukacyjne?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak       nie       - *proszę przejść do pytania nr 11*

**9. Czy w związku z posiadaniem specjalnych potrzeb edukacyjnych Pani/Pana dziecko pozostaje pod opieką specjalisty?**

tak       nie

**10. Z jakiego powodu Pana/ Pani dziecko pozostaje pod opieką specjalisty?**

*Proszę napisać w jednym zdaniu z jakiego powodu dziecko jest pod opieką specjalisty.*

.....

**WAKACJE LETNIE**

*Poniżej znajdują się pytania dotyczące wyjazdów na wakacje letnie Pani/Pana dziecka.*

**11. Czy Pani/Pana dziecko wyjeżdżało gdzieś w ostatnie wakacje letnie?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak       nie       - *proszę przejść do pytania nr 21*

**12. Czy wakacje letnie organizowane były przez szkołę?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak       nie       - *proszę przejść do pytania nr 15*

**13. Jeśli wakacje letnie organizowane były przez szkołę, jakiego rodzaju był/y to wyjazd/y?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | kolonie             | <input type="checkbox"/> |
| b) | obozy               | <input type="checkbox"/> |
| c) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**14. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

Proszę wpisać kwotę:

**15. Czy wakacje letnie były organizowane przez zakład pracy?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak     nie  - *proszę przejść do pytania nr 18*

**16. Jeśli wakacje letnie organizowane były przez zakład pracy, jakiego rodzaju był/y to wyjazd/y?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | kolonie             | <input type="checkbox"/> |
| b) | obozy               | <input type="checkbox"/> |
| c) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**17. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

Proszę wpisać kwotę:

**18. Czy wakacje letnie były organizowane prywatnie?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak     nie  - *proszę przejść do pytania nr 21*

**19. Jeśli wakacje letnie organizowane były prywatnie, jakiego rodzaju był to wyjazd?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | wyjazdy z rodziną   | <input type="checkbox"/> |
| b) | wyjazdy do rodziny  | <input type="checkbox"/> |
| c) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**20. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

Proszę wpisać kwotę:

**FERIE ZIMOWE**

Poniżej znajdują się pytania dotyczące wyjazdów na ferie zimowe Pani/Pana dziecka.

**21. Czy Pani/Pana dziecko wyjeżdżało gdzieś w ostatnie ferie zimowe?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak  nie  - proszę przejść do pytania nr 31

**22. Czy wyjazd/y na ferie zimowe organizowane były przez szkołę?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak  nie  - proszę przejść do pytania nr 25

**23. Jeśli wyjazd/y na ferie zimowe były organizowane przez szkołę, jakiego rodzaju był/y to wyjazd/y?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | obozy               | <input type="checkbox"/> |
| b) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**24. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

Proszę wpisać kwotę:



**25. Czy wyjazd/y na ferie zimowe były organizowane przez zakład pracy?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak     nie  - *proszę przejść do pytania nr 28*

**26. Jeśli wyjazd/y na ferie zimowe organizowane były przez zakład pracy, jakiego rodzaju był/y to wyjazd/y?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | obozy               | <input type="checkbox"/> |
| b) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**27. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

*Proszę wpisać kwotę:*

**28. Czy wyjazd/y na ferie zimowe były organizowane prywatnie?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak     nie  - *proszę przejść do pytania nr 31*

**29. Jeśli wyjazd/y na ferie zimowe organizowane były prywatnie, jakiego rodzaju był/y to wyjazd/y?**

|    |                     |                          |
|----|---------------------|--------------------------|
| a) | wyjazdy z rodziną   | <input type="checkbox"/> |
| b) | wyjazdy do rodziny  | <input type="checkbox"/> |
| c) | inne (jakie?) ..... | <input type="checkbox"/> |

**30. Jaki był koszt tego/tych wyjazdów?**

*Proszę wpisać kwotę:*

## Informacje o osobie wypełniającej ankietę

**31. Jaki jest stopień pokrewieństwa osoby wypełniającej ankietę w stosunku do dziecka, którego dotyczy ta ankieta?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

|    |                  |                          |
|----|------------------|--------------------------|
| a) | matka            | <input type="checkbox"/> |
| b) | ojciec           | <input type="checkbox"/> |
| c) | prawna opiekunka | <input type="checkbox"/> |
| d) | prawny opiekun   | <input type="checkbox"/> |
| e) | inny (kto?)..... | <input type="checkbox"/> |

**Bardzo dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety!**