



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

IBE



entuzjaści
edukacji

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ankieta dla rodziców

Ankieta dla kolejnego dziecka



Badanie Szkolnych Uwarunkowań
Efektywności Kształcenia
Etap VII, 2014



Miejsce na kod ucznia

Szanowna Pani,
Szanowny Panie,

pragniemy serdecznie podziękować za dotychczasowe zaangażowanie w prowadzone przez nas Badanie **szkolnych uwarunkowań efektywności kształcenia (SUEK)**, realizowane przez Instytut Badań Edukacyjnych.

Ankieta, którą mają Państwo w rękach stanowi ważną część całego przedsięwzięcia jakim jest siódmy, ostatni już etap badania SUEK. Informacje, o których podanie Państwa prosimy, pozwolą nakreślić rzeczywisty obraz sytuacji rodzinnej polskiego dziecka kończącego naukę w szkole podstawowej. Dodatkowo pozwolą one dokładniej określić różnorodność potrzeb i wymagań rodziców w stosunku do edukacji ich dzieci w szkole podstawowej. Ankieta podzielona jest na kilka części dotyczących rodziny dziecka oraz jej sytuacji materialnej, prac domowych zadawanych dziecku w szkole, korepetycji oraz oczekiwań, co do przyszłej edukacji dziecka.

Uzyskane od Państwa informacje pozwolą odpowiedzieć na pytanie, od czego zależą osiągnięcia w nauce szkolnej polskich dzieci.

Uwaga! Pytania w ankiecie dotyczą tylko jednego z Państwa dzieci. Prosimy o jej wypełnienie dlatego, że posiadają Państwo dwoje lub więcej dzieci uczęszczających do tej samej, biorącej udział w badaniu klasy szóstej. Wraz z tą ankietą otrzymali Państwo również rozbudowaną wersję kwestionariusza, która pozwala na dokładniejszy opis ogólnej sytuacji Państwa rodziny.

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

Obecnie 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.

Sytuacja rodzinna dziecka

1. Ile rodzeństwa ma uczeń, którego dotyczy ta ankieta?

Proszę wpisać liczbę:

2. W tym ilu braci ma uczeń, którego dotyczy ta ankieta?

Proszę wpisać liczbę:

3. W tym ile siostr ma uczeń, którego dotyczy ta ankieta?

Proszę wpisać liczbę:

4. Które w kolejności przyszło na świat dziecko, którego dotyczy ta ankieta?

Proszę wpisać liczbę:

Sytuacja materialna

5. Czy w domu, w którym mieszka dziecko, znajdują się:

Proszę zaznaczyć przy każdej pozycji odpowiedź „Tak” lub „Nie”.

		Tak	Nie
a)	odzielny pokój dla dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	biurko do nauki wyłącznie dla dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	spokojne miejsce do nauki dla dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	komputer, którego dziecko może używać do nauki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	telefon komórkowy dla dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dziecko w rodzinie

6. Ile koleżanek i kolegów dziecka zna Pani/Pan z imienia?

Proszę wpisać liczbę:

Jeżeli Pani/Pan nie zna żadnego proszę wpisać 0.

7. Ilu rodziców koleżanek i kolegów dziecka zna Pani/Pan osobiście?

Proszę wpisać liczbę:

Jeżeli Pani/Pan nie zna żadnego proszę wpisać 0.

8. Jak często Pani/Pan lub któryś z rodziców dziecka:

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

		codziennie lub prawie codziennie	raz lub dwa razy w tygodniu	raz lub dwa razy w miesiącu	kilka razy w roku	nigdy lub prawie nigdy
a)	je obiady i kolacje z dzieckiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	gra z dzieckiem w różne gry, np.: planszowe, komputerowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	spędza czas z dzieckiem na wspólnym czytaniu, słuchaniu muzyki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	ogląda wspólnie z dzieckiem telewizję	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	uprawia wspólnie z dzieckiem jakiś sport, np.: pływanie, jazdę na rowerze, narciarstwo, grę w piłkę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	uprawia wspólnie z dzieckiem jakieś hobby, np.: malowanie, wędkowanie, muzykowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	bywa wspólnie z dzieckiem u przyjaciół, w kawiarni, na grillu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	bywa wspólnie z dzieckiem w muzeum, teatrze, kinie, na koncercie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	odbywa z dzieckiem wspólne wycieczki, spaceru	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Czy Pani/Pana dziecko posiada orzeczenie o diagnozie:

Proszę zaznaczyć „Tak” lub „Nie” przy każdym podpunkcie.

		Tak	Nie
a)	dysleksji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	dysgrafii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	dysortografii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	dyskalkulii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	zespołu nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi (ADHD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	zespołu Aspergera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Poniżej znajdują się opisy różnych sytuacji, z jakimi muszą radzić sobie rodzice. W jakim stopniu ma Pani/Pan poczucie, że daje sobie z nimi radę?

Proszę ocenić swój wpływ na skali od 0 do 100, gdzie:

- 0 oznacza, że mam poczucie, że zupełnie sobie nie radzę z danym problemem,
- 100 oznacza zaś, że mam poczucie, że w pełni sobie radzę.

W okienko proszę wpisać wybraną liczbę z zakresu od 0 do 100.

	W jakim stopniu potrafię...	Stopień pewności: (0 - 100)
a)	przekonać dziecko, że szkoła jest w życiu ważna?	
b)	skłonić dziecko, aby dobrze przygotowywało się do zajęć szkolnych?	
c)	sprawić, aby dziecko nie miało kłopotów w szkole?	
d)	pomóc dziecku w osiągnięciu dobrych wyników w nauce?	
e)	sprawić, aby dziecko było zadowolone ze szkoły?	
f)	przekonać dziecko, że codzienna pilna nauka w szkole ma wpływ na powodzenie w życiu?	
g)	skłonić dziecko do uczestnictwa w zajęciach pozaszkolnych (np.: sportowych, artystycznych)?	

Prace domowe zadawane w szkole

Przez prace domowe rozumiemy wszystkie prace zadawane przez nauczyciela, które dziecko musi wykonać w domu: odrabianie zadań, przygotowywanie się do kartkówek, sprawdzianów i poprawy ocen.

11. Jak często w Pani/Pana rodzinie:

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

		codziennie lub prawie codziennie	raz lub dwa razy w tygodniu	raz lub dwa razy w miesiącu	nigdy lub prawie nigdy
a)	przypomina się dziecku o konieczności odrobienia pracy domowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	pyta się o to, co dziecko ma zadane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	upewnia się, że dziecko zaplanowało czas na odrabianie pracy domowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	sprawdza się, czy dziecko odrobiło pracę domową	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	odrabia się zadania wspólnie z dzieckiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PONIŻEJ ZNAJDUJĄ SIĘ PYTANIA DOTYCZĄCE PRAC DOMOWYCH Z JĘZYKA POLSKIEGO

12. Ile czasu zwykle poświęca się w Pani/Pana rodzinie na pomoc dziecku w odrabianiu prac domowych z języka polskiego?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	nie pomaga się	<input type="checkbox"/>
b)	około kilkunastu minut dziennie	<input type="checkbox"/>
c)	około pół godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
d)	około godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
e)	około półtorej godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
f)	około dwie godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
g)	więcej niż dwie godziny dziennie	<input type="checkbox"/>

→ Proszę przejść do pytania nr 14

13. Poniżej przedstawiamy dwa twierdzenia dotyczące powodów pomagania dziecku w pracach domowych z języka polskiego. Prosimy zaznaczyć, na ile każde z nich jest prawdziwe w Pani/Pana rodzinie.

W mojej rodzinie pomagamy:

		Zdecydowanie tak	Raczej tak	Raczej nie	Zdecydowanie nie
a)	ponieważ inaczej dziecko miałyby problemy z poprawnym odrabianiem prac domowych z języka polskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	żeby poszerzyć wiedzę dziecka z języka polskiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PONIŻEJ ZNAJDUJĄ SIĘ PYTANIA DOTYCZĄCE PRAC DOMOWYCH Z MATEMATYKI

14. Ile czasu zwykle poświęca się w Pani/Pana rodzinie na pomoc dziecku w odrabianiu prac domowych z matematyki?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	nie pomaga się	<input type="checkbox"/>
b)	około kilkunastu minut dziennie	<input type="checkbox"/>
c)	około pół godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
d)	około godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
e)	około półtorej godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
f)	około dwie godziny dziennie	<input type="checkbox"/>
g)	więcej niż dwie godziny dziennie	<input type="checkbox"/>

→ Proszę przejść do pytania nr 16

15. Poniżej przedstawiamy dwa twierdzenia dotyczące powodów pomagania dziecku w pracach domowych z matematyki. Prosimy zaznaczyć, na ile każde z nich jest prawdziwe w Pani/Pana rodzinie.

W mojej rodzinie pomagamy:

		Zdecydowanie tak	Raczej tak	Raczej nie	Zdecydowanie nie
a)	ponieważ inaczej dziecko miałyby problemy z poprawnym odrabianiem prac domowych z matematyki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	żeby poszerzyć wiedzę dziecka z matematyki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KOREPETYCJE

Poniżej znajdują się pytania dotyczące korepetycji, na które być może uczęszczało Pani/Pana dziecko w tym roku szkolnym.

Korepetycje rozumiemy jako indywidualną (lub prowadzoną w małych grupach), **płatną** pomoc korepetytora (np.: nauczyciela, studenta) w odrabianiu prac domowych, powtarzaniu materiału szkolnego, nadrabianiu szkolnych zaległości czy przygotowywaniu do sprawdzianów lub poprawy ocen.

16. Czy Pani/Pana dziecko uczęszczało w tym roku szkolnym na korepetycje z języka polskiego?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	nie uczęszczało na korepetycje	<input type="checkbox"/>
b)	sporadycznie, nie więcej niż kilka razy w ciągu roku szkolnego	<input type="checkbox"/>
c)	systematycznie, tylko w pierwszym semestrze	<input type="checkbox"/>
d)	systematycznie, tylko w drugim semestrze	<input type="checkbox"/>
e)	systematycznie przez cały rok szkolny	<input type="checkbox"/>

17. Czy Pani/Pana dziecko uczęszczało w tym roku szkolnym na korepetycje z matematyki?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	nie uczęszczało na korepetycje	<input type="checkbox"/>
b)	sporadycznie, nie więcej niż kilka razy w ciągu roku szkolnego	<input type="checkbox"/>
c)	systematycznie, tylko w pierwszym semestrze	<input type="checkbox"/>
d)	systematycznie, tylko w drugim semestrze	<input type="checkbox"/>
e)	systematycznie przez cały rok szkolny	<input type="checkbox"/>

18. Na korepetycje z jakich innych przedmiotów Pani/Pana dziecko uczęszczało w tym roku szkolnym?

Proszę zaznaczyć wszystkie przedmioty, z których dziecko pobierało korepetycje.

a)	historia i społeczeństwo	<input type="checkbox"/>
b)	przyroda	<input type="checkbox"/>
c)	informatyka	<input type="checkbox"/>
d)	muzyka	<input type="checkbox"/>
e)	plastyka	<input type="checkbox"/>
f)	technika	<input type="checkbox"/>
g)	religia/etyka	<input type="checkbox"/>
h)	nie uczęszczało	<input type="checkbox"/>

Oczekiwania dotyczące wykształcenia dziecka

19. Jakiego wykształcenia pragnie Pani/Pan dla swojego dziecka? W poniższej tabeli proszę zaznaczyć:

- a) o jakim wykształceniu Pani/Pan marzy dla dziecka,
- b) jakie najniższe wykształcenie dziecka jest dla Pani/Pana do zaakceptowania,
- c) jakie najwyższe wykształcenie, zdaniem Pani/Pana, jest faktycznie w stanie osiągnąć dziecko.

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

	Wykształcenie	podstawowe	gimnazjalne	zasadnicze zawodowe	średnie zawodowe	średnie ogólnokształcące	policealne lub pomaturalne	wyższe – licencjackie, inżynierskie	wyższe – magisterskie lub lekarskie	wyższe ze stopniem co najmniej doktora
a)	wymarzone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	najniższe do zaakceptowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	realne do osiągnięcia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Jakiego zawodu pragnęłaby Pani/Pan dla swojego dziecka.

Proszę wpisać pełną nazwę zawodu, np.: nauczyciel w szkole podstawowej, stolarz, rolnik.

.....

Wybór gimnazjum

21. Czy zastanawiała się Pani/Pan nad wyborem gimnazjum, w którym będzie kontynuowało naukę dziecko?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak

nie → Proszę przejść do pytania nr 26

22. Poniżej przedstawiamy szereg czynników, które mogą wpływać na wybór gimnazjum. Interesuje nas, które z nich są dla Pani/Pana najważniejsze.

Proszę wskazać nie więcej niż trzy odpowiedzi.

a)	dobre zaplecze materialne (np.: stołówka, komputery, zaplecze sportowe)	<input type="checkbox"/>
b)	ciekawe zajęcia pozalekcyjne (np.: sportowe, artystyczne, kółka zainteresowań)	<input type="checkbox"/>
c)	dodatkowa oferta edukacyjna szkoły (np.: godziny języka obcego)	<input type="checkbox"/>
d)	atmosfera szkoły (dobre relacje wśród uczniów, życzliwi nauczyciele)	<input type="checkbox"/>
e)	bezpieczeństwo na terenie gimnazjum i w jego okolicy	<input type="checkbox"/>
f)	tradycja rodzinna	<input type="checkbox"/>
g)	odpowiedni dla mojego dziecka poziom nauczania	<input type="checkbox"/>
h)	do szkoły wybierają się koleżanki/koledzy mojego dziecka	<input type="checkbox"/>
i)	indywidualne podejście do ucznia	<input type="checkbox"/>
j)	zdanie mojego dziecka	<input type="checkbox"/>
k)	dobre kontakty szkoły z rodzicami	<input type="checkbox"/>
l)	bliskość miejsca zamieszkania lub możliwość dowozu w drodze do pracy	<input type="checkbox"/>
m)	wyznaniowy charakter szkoły	<input type="checkbox"/>
n)	w szkole są uczniowie, którzy będą dobrym towarzystwem dla mojego dziecka	<input type="checkbox"/>
o)	inne powody (jakie?)	<input type="checkbox"/>

23. Ile gimnazjów bierze Pani/Pan pod uwagę?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	jedną	<input type="checkbox"/>
b)	dwie	<input type="checkbox"/>
c)	trzy lub więcej	<input type="checkbox"/>

24. Które to są szkoły? Proszę wpisać ich numer, ulicę, przy której się mieszczą oraz nazwę miejscowości, w której są zlokalizowane.

Uwaga, jeżeli bierze Pani/Pan pod uwagę więcej niż trzy szkoły, proszę wpisać te trzy, które bierze Pani/Pan pod uwagę w pierwszej kolejności.

	Numer szkoły	Ulica, przy której mieści się szkoła	Miejscowość, w której mieści się szkoła
Szkoła 1			
Szkoła 2			
Szkoła 3			

Jeżeli wskazała Pani/Pan więcej niż jedną szkołę, proszę podkreślić tą, do której najbardziej chciałaby Pani/Pan posłać dziecko.

25. Skąd przede wszystkim czerpie Pani/Pan informacje o gimnazjach?

Proszę wskazać nie więcej niż trzy odpowiedzi.

a)	wizyta w szkole	<input type="checkbox"/>
b)	gazety, telewizja lub inne media	<input type="checkbox"/>
c)	internetowe strony szkół	<input type="checkbox"/>
d)	opinie rodziców innych uczniów lub Pani/Pana znajomych	<input type="checkbox"/>
e)	broszury, szkolne materiały informacyjne	<input type="checkbox"/>
f)	opinie nauczycieli ze szkoły, do której obecnie uczęszcza Pani/Pana dziecko	<input type="checkbox"/>
g)	opinie członków bliższej lub dalszej rodziny	<input type="checkbox"/>
h)	wyniki uczniów na egzaminie gimnazjalnym	<input type="checkbox"/>
i)	to, co o danym gimnazjum mówi Pani/Pana dziecko	<input type="checkbox"/>
j)	inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>

Proszę przejść do pytania nr 27

26. Jeśli nie zastanawiała się Pani/Pan nad wyborem gimnazjum, w którym będzie kontynuowało naukę dziecko, to jaki był tego powód?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	W okolicy jest tylko jedno gimnazjum.	<input type="checkbox"/>
b)	Jeszcze nie miałam/miałem czasu nad tym pomyśleć.	<input type="checkbox"/>
c)	Nie wiedziałam/wiedziałem, że mogę wybrać gimnazjum dla swojego dziecka.	<input type="checkbox"/>
d)	Inny powód (jaki?)	<input type="checkbox"/>

Informacje o osobie wypełniającej ankietę

27. 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!