

Ankieta dla Rodziców | Tydzień o Przeciwdziałaniu o Przemocy Rówieśniczej

Szanowni Państwo,

dziękujemy za poświęcenie czasu na udział w badaniu. Państwa odpowiedzi są dla nas niezwykle cenne – pozwolą lepiej zrozumieć doświadczenia i potrzeby rodziców w zakresie przeciwdziałania przemocy rówieśniczej w szkołach. Dzięki nim możliwe będzie przygotowanie działań wspierających zarówno uczniów, jak i ich opiekunów oraz nauczycieli.

Ankieta jest anonimowa, a uzyskane informacje zostaną wykorzystane wyłącznie do celów badawczych i opracowania rekomendacji dotyczących przeciwdziałania przemocy rówieśniczej. Prosimy o szczerze odpowiedzi – nie ma odpowiedzi dobrych ani złych, liczy się Państwa perspektywa i doświadczenie.

Badanie realizowane jest w ramach Tygodnia o Przeciwdziałaniu Przemocy Rówieśniczej.

Jeszcze raz dziękujemy za Państwa udział i zaangażowanie.

Ministerstwo Edukacji Narodowej

Metryczka

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola lub wpisanie odpowiedzi.

1. Płeć: ☐ Kobieta ☐ Mężczyzna ☐ Brak odpowiedzi

2. Wiek: lat

3. Województwo (proszę zaznaczyć jedno): ☐ dolnośląskie ☐ kujawsko-pomorskie ☐ lubelskie ☐ lubuskie ☐ łódzkie ☐ małopolskie ☐ mazowieckie ☐ opolskie ☐ podkarpackie ☐ podlaskie ☐ pomorskie ☐ śląskie ☐ świętokrzyskie ☐ warmińsko-mazurskie ☐ wielkopolskie ☐ zachodniopomorskie

4. Miejsce zamieszkania: ☐ Wieś ☐ Miasto

5. Liczba posiadanych dzieci: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 lub więcej

6. Wiek dziecka, które uczęszcza do szkoły, z której otrzymał/a Pan/i tę ankietę:

Jeśli do szkoły uczęszcza więcej niż jedno Pana/i dziecko, prosimy wybrać jedno z nich na potrzeby tej ankiety.

Wiek dziecka: lat

7. Płeć dziecka (wskazanego w pytaniu nr 6): ☐ Dziewczynka ☐ Chłopiec ☐ Inna

CZĘŚĆ I – DOŚWIADCZENIA

*Jeśli ma Pan/i więcej niż jedno dziecko, w dalszej części ankiety, ilekroć pojawią się pytania dotyczące dziecka, prosimy o odpowiadanie mając na myśli **to samo dziecko**, które zostało wskazane w poprzedniej części formularza.*

8. Czy Pani/a dziecko doświadczyło kiedykolwiek w szkole przemocy rówieśniczej?

☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem

Jeśli w pytaniu nr 8 zaznaczono odpowiedź „Tak”, prosimy odpowiedzieć na pytania 9, 10 i 11. W przeciwnym wypadku, prosimy punkty 9-11 pozostawić puste.

9. Jak często - według Pani/a wiedzy – W OSTATNIM ROKU dziecko doświadczało w szkole poniższych form przemocy rówieśniczej (jako OFIARA)?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

Rodzaj przemocy	Tak	Nie	Nie wiem
Werbalna (np. wyzywanie, przezywanie, wyśmiewanie)	☐	☐	☐
Relacyjna (np. wykluczanie z grupy, ignorowanie, rozpuszczanie plotek)	☐	☐	☐
Przymuszanie (np. zmuszanie do oddania rzeczy, wykonywania upokarzających czynności)	☐	☐	☐
Materialna (np. kradzież, niszczenie rzeczy)	☐	☐	☐
Fizyczna (np. bicie, popychanie, kopanie)	☐	☐	☐
Groźna fizyczna (np. silne pobicie, użycie narzędzi, grożenie bronią)	☐	☐	☐
Cyberprzemoc (np. obraźliwe wiadomości, upokarzające zdjęcia w internecie)	☐	☐	☐
Seksualna (np. podglądanie, niechciany dotyk)	☐	☐	☐
Inne (jakie?): _____	☐	☐	☐

10. W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o sytuacjach przemocy rówieśniczej, których doświadczyło Pana/Pani dziecko jako OFIARA?

(można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)

- ☐ Dziecko samo mi o tym powiedziało
- ☐ Zostałem/am poinformowany/a przez pracownika szkoły (nauczyciela, pedagoga, dyrektora)
- ☐ Dowiedziałem/am się od innego ucznia/uczenicy
- ☐ Dowiedziałem/am się od innego rodzica lub opiekuna
- ☐ Sam/a zauważyłem/am coś niepokojącego (np. zmiany w zachowaniu dziecka, ślady fizyczne)
- ☐ Dowiedziałem/am się, przeglądając telefon, komputer lub inne materiały dziecka
- ☐ W inny sposób (proszę podać jaki):

.....

11. Jak ocenia Pan/i reakcję szkoły na sytuację przemocy, której doświadczyło Pana/Pani dziecko?

(Jeśli było ich kilka, proszę ocenić ogólne wrażenie lub najbardziej znaczące zdarzenie)

- ☐ Zdecydowanie niezadowolająca lub brak reakcji
- ☐ Raczej niezadowolająca
- ☐ Ani zadowolająca, ani niezadowolająca
- ☐ Raczej zadowolająca
- ☐ Zdecydowanie zadowolająca

12. Czy ma Pan/i poczucie, że Pana/Pani dziecko jest w szkole bezpieczne?

- ☐ Zdecydowanie nie
- ☐ Raczej nie
- ☐ Trudno powiedzieć
- ☐ Raczej tak
- ☐ Zdecydowanie tak

13. Czy - według Pani/a wiedzy - Pana/Pani dziecko było kiedykolwiek SPRAWCĄ poniższych form przemocy rówieśniczej w szkole?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

Rodzaj przemocy	Tak	Nie	Nie wiem
Werbalna (np. wyzywanie, przezywanie, wyśmiewanie)	☐	☐	☐
Relacyjna (np. wykluczanie z grupy, ignorowanie, rozpuszczanie plotek)	☐	☐	☐
Przymuszanie (np. zmuszanie do oddania rzeczy, wykonywania upokarzających czynności)	☐	☐	☐
Materialna (np. kradzież, niszczenie rzeczy)	☐	☐	☐
Fizyczna (np. bicie, popychanie, kopanie)	☐	☐	☐
Groźna fizyczna (np. silne pobicie, użycie narzędzi, groźenie bronią)	☐	☐	☐
Cyberprzemoc (np. obraźliwe wiadomości, upokarzające zdjęcia w internecie)	☐	☐	☐
Seksualna (np. podglądanie, niechciany dotyk)	☐	☐	☐

Inne (jakie?): _____	☐	☐	☐
----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

CZĘŚĆ II – POTRZEBY WSPARCIA

Czy ma Pan/i zaufanie do działań szkoły w zakresie przeciwdziałania i reagowania na przemoc rówieśniczą? *(jednokrotny wybór)*

- ☐ Zdecydowanie nie
- ☐ Raczej nie
- ☐ Trudno powiedzieć
- ☐ Raczej tak
- ☐ Zdecydowanie tak

Czy chciał(a)by Pan/i większego zaangażowania szkoły w przeciwdziałanie przemocy rówieśniczej? *(jednokrotny wybór)*

- ☐ tak
- ☐ nie
- ☐ trudno powiedzieć

Jakie formy wsparcia byłyby dla Pana/Pani pomocne jako rodzica w kontekście przeciwdziałania przemocy rówieśniczej? *(wielokrotny wybór)*

- ☐ spotkania informacyjne dla rodziców/opiekunów z udziałem specjalistów (np. pedagog, psycholog, policjant)
- ☐ poradniki lub materiały edukacyjne na temat przemocy rówieśniczej
- ☐ możliwość konsultacji indywidualnych dla rodziców/opiekunów z pedagogiem/psychologiem
- ☐ warsztaty dla rodziców/opiekunów dotyczące rozpoznawania i reagowania na przemoc
- ☐ regularne informacje ze szkoły o podejmowanych działaniach profilaktycznych
- ☐ większa otwartość szkoły na rozmowy z rodzicami/opiekunami
- ☐ inne (jakie?): _____

CZĘŚĆ III – PRZEKONANIA

Proszę zaznaczyć, w jakim stopniu zgadza się Pan/i z poniższymi stwierdzeniami dotyczącymi przemocy rówieśniczej.

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu.

Stwierdzenie	Zdecydowanie się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Ani się zgadzam, ani nie zgadzam	Raczej się zgadzam	Zdecydowanie się zgadzam
Przemoc między rówieśnikami jest czymś „normalnym” i nie da się jej całkowicie uniknąć.	☐	☐	☐	☐	☐
Każda forma przemocy - fizyczna, psychiczna, werbalna, cyberprzemoc - powinna być potępiana.	☐	☐	☐	☐	☐
Sprawca przemocy zwykle także potrzebuje pomocy i wsparcia.	☐	☐	☐	☐	☐
Nauczyciele wiedzą, jak reagować na przemoc rówieśniczą.	☐	☐	☐	☐	☐
Rodzice wiedzą, jak reagować na przemoc rówieśniczą.	☐	☐	☐	☐	☐
Ofiara przemocy często prowokuje agresję swoim zachowaniem.	☐	☐	☐	☐	☐
Potrzeba więcej działań edukacyjnych na temat empatii oraz reagowania na przemoc.	☐	☐	☐	☐	☐