



Szkolne Uwarunkowania Efektywności Kształcenia

# ANKIETA DLA RODZICA UCZNI SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Wypełnia ankieter

NAZWA SZKOŁY

KOD SZKOŁY NADANY NA POTRZEBY BADANIA

KOD UCZNI NADANY NA POTRZEBY BADANIA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Szanowna Pani,  
Szanowny Panie,

serdecznie dziękujemy za wzięcie udziału w badaniu naukowym, prowadzonym przez Instytut Badań Edukacyjnych. Celem realizowanego badania jest lepsze zrozumienie szkolnych i rodzinnych uwarunkowań wyników kształcenia polskich uczniów. Dzięki uzyskanej wiedzy będzie można skuteczniej wspomagać szkoły w dobrym nauczaniu.

Chcielibyśmy poinformować, że właśnie rozpoczynamy drugi etap naszego badania. W związku z tym prosimy o wypełnienie ankiety. Ankieta dotyczy dziecka, które obecnie jest uczniem czwartej klasy szkoły podstawowej. Prosimy, aby ankietę wypełnił jeden z rodziców bądź opiekunów dziecka.

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na wszystkie pytania zamieszczone w ankiecie. Jeśli jednak z jakichś względów uzna Pani/Pan, że na niektóre z pytań nie chce odpowiadać, prosimy je pominąć. Pragniemy zapewnić, że informacje uzyskane w ramach tej ankiety traktowane będą jako poufne. Zostaną one opracowane jedynie w formie zbiorczych zestawień statystycznych.

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

Bardzo dziękujemy za poświęcony nam czas.

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.

## Opinie na temat szkoły i wychowania dzieci.

Poniżej znajdują się pytania dotyczące Pani/Pana opinii na temat szkoły i wychowania dzieci.

### 1. Jakie cechy powinna mieć Pani/Pana zdaniem dobra szkoła?

Proszę zaznaczyć trzy najważniejsze cechy charakteryzujące, Pani/Pana zdaniem, dobrą szkołę.

a)	Przyjazna dla ucznia, miła, z dobrą atmosferą.	<input type="checkbox"/>
b)	Bezpieczna dla ucznia, bez przemocy i patologii ( narkotyki, używki, itp.).	<input type="checkbox"/>
c)	Dobrze wyposażona, nowoczesna, czysta, odpowiedniej wielkości, z obiektami sportowymi itp.	<input type="checkbox"/>
d)	Powinna mieć dobrą opinię: wysokie miejsce w rankingach, uznanie w środowisku.	<input type="checkbox"/>
e)	Powinna zatrudniać kompetentnych, dobrych nauczycieli, potrafiących nauczać, wymagających, motywujących, rozwijających uczniów.	<input type="checkbox"/>
f)	Powinny w niej panować dobre kontakty nauczycieli z uczniami: szacunek dla uczniów, indywidualne ich traktowanie, sprawiedliwe ocenianie, wyrozumiałość,	<input type="checkbox"/>
g)	Powinna zapewniać dobre wychowanie ( kształtowanie charakteru, osobowości, wartości) oraz opiekę nad uczniami.	<input type="checkbox"/>
h)	Powinna być dobrze zorganizowana: z dogodnym rozkładem zajęć, ułatwiać dojazdy.	<input type="checkbox"/>
i)	Powinna współpracować z rodzicami i środowiskiem lokalnym.	<input type="checkbox"/>
j)	Powinna zapewniać szeroką ofertę zajęć dodatkowych, np. językowych, sportowych, koła zainteresowań.	<input type="checkbox"/>
k)	Powinna zapewniać wysoki poziom nauczania, duże szanse na dalsze kształcenie się i dobry zawód.	<input type="checkbox"/>
l)	Inne ( jakie? – proszę wpisać) ..... .....	<input type="checkbox"/>

**2. Myśląc o przyszłym zawodzie dla swojego dziecka, rodzice uznają za ważne różne sprawy. Jak ważne jest dla Pani/Pana, aby przyszły zawód dziecka posiadał następujące cechy?**

*Proszę zaznaczyć przy każdej pozycji jedną odpowiedź.*

		bardzo ważne	ważne	mało ważne	nieważne
a)	Dawał szacunek i uznanie innym ludzi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	Przynosił duże dochody.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	Był pożyteczny dla innych ludzi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	Przynosił rozgłos i popularność.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	Dawał władzę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	Dawał zadowolenie, satysfakcję.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	Nie był zbyt absorbujący i pozostawiał dużo wolnego czasu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	Chronił przed ciężką, fizyczną pracą.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	Nie narażał na wyzysk ze strony pracodawców.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	Nie był zbyt stresujący.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k)	Dawał dużą swobodę w dysponowaniu czasem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l)	Był zgodny ze zdolnościami i zainteresowaniami.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m)	Pozwalał na stały rozwój i podnoszenie kwalifikacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n)	Stwarzał możliwość współpracy z wartościowymi ludźmi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o)	Chronił przed bezrobociem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p)	Pozwalał poświęcać dostatecznie dużo czasu na życie rodzinne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. W tabeli znajdują się opisy różnych czynników decydujących o życiowym sukcesie. Jakie, Pani/Pana zdaniem, mają one znaczenie we współczesnej Polsce dla osiągnięcia przez młodych ludzi sukcesu w życiu?**

*Proszę zaznaczyć przy każdej pozycji jedną odpowiedź.*

		decydujące znaczenie	duże znaczenie	małe znaczenie	jest bez znaczenia	trudno powiedzieć
a)	przekonania polityczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	bycie mężczyzną lub kobietą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	sumienna praca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	wysokie wykształcenie rodziców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	powiązania partyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f)	pochodzenie ze wsi lub miasta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g)	zdolności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h)	pochodzenie z bogatej rodziny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i)	wyznanie religijne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j)	szczęście	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k)	ambicja i upór	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l)	własne wysokie wykształcenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m)	znajomości	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. 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.**

	<b>W jakim stopniu potrafię...</b>	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 osiąganiu 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)?	
h)	zadbać, aby dziecko było sprawne fizycznie?	
i)	znaleźć czas na wspólne zajęcia i zabawy z dzieckiem?	
j)	kontrolować, co dziecko robi poza domem?	
k)	zapobiec kontaktom dziecka z rówieśnikami, którzy mogą mieć na niego zły wpływ?	
l)	zadbać, aby spotykało się z rówieśnikami, którzy mają na niego dobry wpływ?	
m)	skłonić dziecko, aby robiło w domu to, co uważam za właściwe?	
n)	kontrolować, kiedy dziecko wychodzi z domu i kiedy wraca?	
o)	sprawić, aby dziecko ceniło i szanowało to samo, co ja?	
p)	sprawić, aby dziecko nie przebywało w miejscach dla niego niebezpiecznych?	
r)	sprawić, aby dziecko i jego rówieśnicy traktowali mnie jak dobrego towarzysza zabaw?	
s)	zapewnić dzieciom, współdziałając z innymi rodzicami, bezpieczeństwo w najbliższej okolicy?	

5. W tabeli zostały opisane cechy, które w różnym stopniu uważane są za ważne w wychowaniu dzieci. Prosimy o ich uważne przeczytanie i wybranie cech zgodnie z zamieszczonymi pod tabelą poleceniami.

Ważne jest, by dzieci...

a)	były dobrze wychowane.
b)	starają się coś w życiu osiągnąć.
c)	były schludne i czyste.
d)	były uczciwe.
e)	właściwie oceniały siebie i innych.
f)	samodzielnie myślały i umiały kierować swoim życiem.
g)	umiały współżyć z innymi ludźmi.
h)	zachowywały się, jak wypada chłopcu lub dziewczynce.
i)	były posłuszne rodzicom.
j)	były odpowiedzialne.
k)	brały pod uwagę to, co myślą i czują inni.
l)	były zainteresowane tym, co się wokoło dzieje, chciały wszystko zrozumieć.
m)	pilnie się uczyły.

Z podanej listy proszę wybrać **trzy cechy**, które uznaje Pani/Pan **za najważniejsze** w wychowaniu dzieci. Proszę wpisać litery oznaczające wybrane cechy w wykropkowanych miejscach.

.....                      .....

Z tych trzech cech proszę wybrać **jedną**, która jest dla Pani/Pana spośród nich **najważniejsza**.

.....

Następnie proszę wybrać **trzy cechy**, które uznaje Pani/Pana za **najmniej ważne** w wychowaniu dzieci. Proszę wpisać litery oznaczające wybrane cechy w wykropkowanych miejscach.

.....                      .....

Z tych trzech cech proszę wybrać **jedną**, która jest dla Pani/Pana spośród nich **najmniej ważna**.

.....

## Oczekiwania dotyczące wykształcenia i przyszłego zawodu dziecka

Poniżej znajdują się pytania dotyczące oczekiwań odnośnie przyszłego wykształcenia i zawodu Pani/Pana dziecka

**Jeśli mają Państwo w jednej klasie więcej niż jedno dziecko to ta część ankiety dotyczy dziecka, którego imię zostało wpisane na stronie tytułowej ankiety.**

**6. 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 tylko 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"/>

**7. Jakiego zawodu pragnęłaby Pani/Pan dla swojego dziecka?**

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

.....

**8. Jakiego stanowiska pragnęłaby Pani/Pan dla swojego dziecka?**

*Na przykład: brygadzysta w zakładzie pracy, właściciel zakładu cukierniczego, dyrektor banku itp.*

.....



9. Rodzice mają różne poglądy na temat kształcenia i przyszłej pracy zawodowej swojego dziecka. Z trzech poniżej przedstawionych opinii, prosimy o wybranie tej, która obecnie jest najbliższa w odniesieniu do Pani/Pana dziecka.

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

Chciałabym/chciałbym, aby moje dziecko ...

a)	najpierw zdobyło jak najwyższe wykształcenie, a potem postarało się o dobrą pracę i wysokie dochody.	<input type="checkbox"/>
b)	najpierw zdobyło zawód dający dobre dochody, a potem dalej się kształciło i podnosiło kwalifikacje.	<input type="checkbox"/>
c)	równocześnie kształciło się i pracowało zawodowo.	<input type="checkbox"/>

10. Czy zdarza się, że rozmawia Pani/Pan z dzieckiem na temat jego przyszłości zawodowej?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak     nie     - *proszę przejść do pytania nr 14*

11. Jeśli tak, to jak często?

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	codziennie	<input type="checkbox"/>
b)	kilka razy w tygodniu	<input type="checkbox"/>
c)	kilka razy w miesiącu	<input type="checkbox"/>
d)	kilka razy w roku	<input type="checkbox"/>
e)	rzadziej	<input type="checkbox"/>

12. Czego dotyczą te rozmowy?

Proszę zaznaczyć wszystkie odpowiedzi dobrze opisujące tematykę Pani/Pana rozmów z dzieckiem.

a)	wyboru konkretnego zawodu	<input type="checkbox"/>
b)	przyszłego miejsca pracy	<input type="checkbox"/>
c)	pożądanego poziomu wykształcenia, potrzebnego do wykonywania danego zawodu	<input type="checkbox"/>
d)	możliwości otrzymywania dobrego wynagrodzenia	<input type="checkbox"/>
e)	oczekiwań dotyczących wykonywanej pracy	<input type="checkbox"/>
f)	założenia własnej firmy	<input type="checkbox"/>
g)	doświadczeń z pracy zawodowej własnej lub znajomych	<input type="checkbox"/>
h)	inne tematy związane z przyszłą karierą zawodową dziecka, jakie? ..... .....	<input type="checkbox"/>

**13. Jak dziecko najczęściej przyjmuje Pani/Pana sugestie na temat jego przyszłości zawodowej?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	Rozmawia o swojej przyszłości.	<input type="checkbox"/>
b)	Słucha, ale nie rozwija tematu.	<input type="checkbox"/>
c)	Nudzi się, jest mu to obojętne.	<input type="checkbox"/>
d)	Protestuje, odrzuca wszelkie sugestie.	<input type="checkbox"/>

**14. Czy ktoś inny rozmawia z dzieckiem o jego przyszłości zawodowej?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak  nie  - proszę przejść do pytania nr 16

**15. Jeśli tak, to kto?**

Proszę zaznaczyć te osoby.

a)	matka	<input type="checkbox"/>
b)	ojciec	<input type="checkbox"/>
c)	rodzeństwo (brat, siostra)	<input type="checkbox"/>
d)	babcia	<input type="checkbox"/>
e)	dziadek	<input type="checkbox"/>
f)	inni krewni (ciocia, wujek, kuzyni)	<input type="checkbox"/>
g)	inne osoby	<input type="checkbox"/>

**16. Czy podejmuje Pani/Pan działania, które mogą ułatwić dziecku osiągnięcie wykształcenia i zawodu, którego Pani/Pan dla niego pragnie?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak  nie  - proszę przejść do pytania nr 18

**17. Jeśli tak, to jakie?**

Proszę zaznaczyć nie więcej niż trzy z poniższych działań, które Pani/Pan podejmuje i uważa za najważniejsze w rozwoju zawodowym dziecka.

a)	Zapewniam dostęp do pomocy naukowych np. książek, map, komputerów, gier edukacyjnych.	<input type="checkbox"/>
b)	Wspieram uczestnictwo w zajęciach dodatkowych np. nauce języka obcego.	<input type="checkbox"/>
c)	Pomagam w nauce, motywuję do osiągnięć.	<input type="checkbox"/>
d)	Organizuję udział w wydarzeniach kulturalnych i sportowych ( np. wyjścia do muzeów, wycieczki).	<input type="checkbox"/>
e)	Staram się wspierać kształtowanie ważnych cech charakteru i osobowości.	<input type="checkbox"/>
f)	Inne działania ( jakie? - proszę wpisać) ..... .....	<input type="checkbox"/>

**18. Kto z rodziny dziecka, według Pani/Pana, ma największy wpływ na dziecko?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

a)	matka/opiekunka dziecka	<input type="checkbox"/>
b)	ojciec/opiekun dziecka	<input type="checkbox"/>
c)	babcia	<input type="checkbox"/>
d)	dziadek	<input type="checkbox"/>
e)	ktoś inny (kto?) .....	<input type="checkbox"/>

**Język obcy**

**19. Czy Pani/Pana dziecko uczy się języka angielskiego w szkole w ramach zajęć obowiązkowych?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

*tak*

*nie - proszę przejść do pytania nr 24*

**20. Jak długo dziecko uczy się języka angielskiego w szkole?**

*Proszę wpisać liczbę lat.*

.....
-------

**21. Czy przygotowując się do lekcji języka angielskiego w szkole dziecko wykonuje następujące czynności:**

*Proszę zaznaczyć przy każdej czynności czy dziecko ją wykonuje czy nie.*

	Czynność	Czy dziecko ją wykonuje?
a)	wykonywanie ćwiczeń pisemnych	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
b)	uczenie się słówek	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
c)	głośne czytanie	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
d)	słuchanie nagrań z płyty załączonej do podręcznika	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
e)	śpiewanie piosenek i recytowanie wierszyków	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
f)	powtarzanie materiału przed sprawdzianami	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>

**22. Czy dziecko wykonuje te czynności samodzielnie czy w wykonywaniu którejś/któryś z tych czynności dziecku pomaga ktoś z rodziny?**

*Proszę zaznaczyć czy dziecko wykonuje te czynności samodzielnie czy otrzymuje pomoc. Jeśli otrzymuje pomoc, to proszę zaznaczyć kto mu pomaga.*

dziecko wykonuje te czynności samodzielnie	<input type="checkbox"/>
pomaga mu ojciec	<input type="checkbox"/>
pomaga mu matka	<input type="checkbox"/>
pomaga mu rodzeństwo	<input type="checkbox"/>
pomaga mu ktoś inny (kto?)	<input type="checkbox"/>
.....	

**23. Czy oprócz przygotowywania się do lekcji języka angielskiego w szkole dziecko ma w domu kontakt z językiem angielskim poprzez wykonywanie wymienionych w tabeli czynności?**

*Obok każdej czynności proszę zaznaczyć, czy dziecko ją wykonuje. Następnie proszę zaznaczyć, czy wykonuje ją samodzielnie, czy wspólnie z członkiem rodziny i określić jak często daną czynność wykonuje.*

	Czynność	Czy dziecko wykonuje daną czynność?	Jak dziecko wykonuje daną czynność?	Jak często dziecko wykonuje daną czynność?
a)	czytanie książek po angielsku	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	samodzielnie <input type="checkbox"/> wspólnie z domownikami <input type="checkbox"/>	raz w miesiącu <input type="checkbox"/> kilka razy w miesiącu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu <input type="checkbox"/>
b)	oglądanie filmów i kreskówek po angielsku (bez napisów i lektora)	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	samodzielnie <input type="checkbox"/> wspólnie z domownikami <input type="checkbox"/>	raz w miesiącu <input type="checkbox"/> kilka razy w miesiącu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu <input type="checkbox"/>
c)	korzystanie z komputerowych programów edukacyjnych w języku angielskim	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	samodzielnie <input type="checkbox"/> wspólnie z domownikami <input type="checkbox"/>	raz w miesiącu <input type="checkbox"/> kilka razy w miesiącu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu <input type="checkbox"/>
d)	inne (jakie?) ..... .....	tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	samodzielnie <input type="checkbox"/> wspólnie z domownikami <input type="checkbox"/>	raz w miesiącu <input type="checkbox"/> kilka razy w miesiącu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu <input type="checkbox"/>

**24. Czy dziecko uczy/uczyło się języka angielskiego poza obowiązkowymi zajęciami w szkole?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak                      nie  - proszę przejść do pytania nr 28

**25. Ile lat łącznie dziecko uczy/uczyło się języka angielskiego poza obowiązkowymi zajęciami w szkole?**

Proszę wpisać liczbę lat.

.....
-------

**26. Czy w minionym roku szkolnym 2010/2011 dziecko uczyło się języka angielskiego poza zajęciami obowiązkowymi w szkole?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak                       nie  - proszę przejść do pytania nr 28

**27. Jeśli tak, to proszę zaznaczyć czy uczyło się go na korepetycjach i/lub na kursie językowym?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

a)	korepetycje (1-2 osoby)	<input type="checkbox"/>
b)	kurs językowy (grupa co najmniej 3 osobowa)	<input type="checkbox"/>
c)	inne (jakie?) .....	<input type="checkbox"/>

**28. Czy dziecko uczy się innych języków obcych niż języka angielskiego?**

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.

tak                       nie  - proszę przejść do pytania nr 30

**29. Jeśli tak, to proszę zaznaczyć, którego języka dziecko się uczy. Proszę także zaznaczyć czy uczy się go w ramach zajęć obowiązkowych w szkole, czy dodatkowo i jak długo się go uczy.**

	język obcy		gdzie dziecko się go uczy?	ile lat łącznie dziecko uczy się tego języka?
a)	język niemiecki	<input type="checkbox"/>	obowiązkowo w szkole <input type="checkbox"/>	..... lat
			dodatkowo <input type="checkbox"/>	..... lat
b)	inny (jaki?) .....	<input type="checkbox"/>	obowiązkowo w szkole <input type="checkbox"/>	..... lat
			dodatkowo <input type="checkbox"/>	..... lat
c)	inny (jaki?) .....	<input type="checkbox"/>	obowiązkowo w szkole <input type="checkbox"/>	..... lat
			dodatkowo <input type="checkbox"/>	..... lat

**30. Czy w domu dziecka mówi się na co dzień w języku innym niż polski?**

*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

tak     nie  - *proszę przejść do pytania nr 32*

**31. Jeśli tak, to kto na co dzień mówi w domu dziecka w języku innym niż polski i jaki to język?**

*Przy osobie, która mówi w języku innym niż polski, proszę wpisać właściwy język.*

	stopień pokrewieństwa	język
a)	ojciec	.....
b)	matka	.....
c)	dziadek	.....
d)	babcia	.....
e)	inny (kto?) .....	.....

**32. W jakim zakresie matka dziecka zna następujące języki obce?**

*Proszę zaznaczyć w każdym wierszu jedną odpowiedź.*

		nie zna	zna w podstawowym zakresie	zna dobrze	zna bardzo dobrze
a)	język rosyjski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	język angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	język niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	język francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	inny język obcy (jaki?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33. W jakim zakresie ojciec dziecka zna następujące języki obce?**

*Proszę zaznaczyć w każdym wierszu jedną odpowiedź.*

		nie zna	zna w podstawowym zakresie	zna dobrze	zna bardzo dobrze
a)	język rosyjski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)	język angielski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)	język niemiecki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)	język francuski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e)	inny język obcy (jaki?) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34. Czy dziecko kiedykolwiek wyjeżdżało za granicę na okres dłuższy niż miesiąc?**  
*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

*tak*

*nie - proszę przejść do pytania nr 36*

**35. Jeśli tak, to ile razy dziecko wyjeżdżało za granicę na okres dłuższy niż miesiąc?**  
*Proszę podać liczbę takich wyjazdów.*

**36. Czy szkoła, do której uczęszcza Pani/Pana dziecko, jest jego szkołą rejonową?**  
*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

*tak*

*nie*

### Informacje o osobie wypełniającej ankietę

**37. 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"/>

**38. W jakim wieku jest osoba wypełniająca ankietę?**  
*Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź.*

20-25    26-30    31-35    36-40    41-45    46-50    51-55    56-60    61 +  
                               

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