

| A1. Czy uważa Pan/i że niżej wskazane kwestie są dzisiaj ważnymi problemami w życiu uczniów uczęszczających do szkoły, w której Pan/i aktualnie pracuje? | Zdecydowanie nie | Raczej nie | Ani tak ani nie | Raczej tak | Zdecydowanie tak | Trudno powiedzieć |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Palenie papierosów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Spożywanie napojów alkoholowych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Używanie narkotyków | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Używanie dopalaczy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Nadmierne korzystanie z internetu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Nadmierne korzystanie z tel. komórkowych | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Cyberprzemoc | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Przemoc szkolna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Przemoc w rodzinie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| <p>A2. Czy według Pana/i można uzależnić się od używania telefonu komórkowego? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie – przejdź do pytania nr A7</p> <p>2. <input type="checkbox"/> raczej nie – przejdź do pytania nr A7</p> <p>3. <input type="checkbox"/> raczej tak – przejdź do pytania nr A3</p> <p>4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak – przejdź do pytania nr A3</p> <p>5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć – przejdź do pytania nr A7</p> | | <p>A3. Czy zna Pan/i osobiście osoby, o których można byłoby powiedzieć, że są to osoby uzależnione od telefonu komórkowego? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nie, nie znam w ogóle takich osób</p> <p>2. <input type="checkbox"/> tak, znam 1–2 osoby</p> <p>3. <input type="checkbox"/> tak, znam 3–5 osób</p> <p>4. <input type="checkbox"/> tak, znam 5–10 takich osób</p> <p>5. <input type="checkbox"/> tak, znam więcej niż 10 osób uzależnionych od telefonu komórkowego</p> <p>6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć</p> | | | | |
| <p>A4. Czy może Pan/i powiedzieć, że jest Pan/i osobą uzależnioną od korzystania z telefonu komórkowego? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie</p> <p>2. <input type="checkbox"/> raczej nie</p> <p>3. <input type="checkbox"/> raczej tak</p> <p>4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak</p> <p>5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć</p> | | <p>A5. Uczniowie którego z typu szkół według Pana/i najczęściej są osobami uzależnionymi od telefonów komórkowych? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół podstawowych,</p> <p>2. <input type="checkbox"/> uczniowie gimnazjów</p> <p>3. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół ponadgimnazjalnych</p> <p>4. <input type="checkbox"/> w takim samym stopniu uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych</p> <p>5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć</p> | | | | |
| <p>A6. Czy uważa Pan/i, że uzależnienie od telefonu komórkowego:</p> | | Zdecydowanie nie | Raczej nie | Raczej tak | Zdecydowanie tak | Trudno powiedzieć |
| 1. jest chorobą spowodowaną rozwojem cywilizacji, tak jak na przykład cukrzyca, nadciśnienie, otyłość i inne? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. jest bardziej możliwe u dzieci i młodzieży niż u osób dorosłych? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. wymagać powinno leczenia w specjalistycznych poradniach? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. jest bardziej możliwe u osób, które są uzależnione od substancji psychoaktywnych (alkohol, papierosy, narkotyki) niż u osób wolnych od tradycyjnych nałogów? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. jest bardziej możliwe u osób, których rodzice są uzależnieni od telefonu komórkowego? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. jest bardziej możliwe u osób samotnych? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. jest bardziej możliwe u osób niezadowolonych z życia? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. jest bardziej możliwe u kobiet niż u mężczyzn? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. jest bardziej możliwe u osób bogatych niż biednych? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. jest bardziej możliwe u osób mieszkających w mieście niż na wsi? | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <p>A7. Czy według Pana/i można uzależnić się od korzystania z internetu? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie – przejdź do pytania nr A11</p> <p>2. <input type="checkbox"/> raczej nie – przejdź do pytania nr A11</p> <p>3. <input type="checkbox"/> raczej tak – przejdź do pytania nr A8</p> <p>4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak – przejdź do pytania nr A8</p> <p>5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć – przejdź do pytania nr A11</p> | | <p>A8. Czy zna Pan/i osobiście osoby, o których można byłoby powiedzieć, że są to osoby uzależnione od korzystania z internetu? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <p>1. <input type="checkbox"/> nie, nie znam w ogóle takich osób</p> <p>2. <input type="checkbox"/> tak, znam 1–2 osoby</p> <p>3. <input type="checkbox"/> tak, znam 3–5 osób</p> <p>4. <input type="checkbox"/> tak, znam 5–10 takich osób</p> <p>5. <input type="checkbox"/> znam więcej niż 10 osób uzależnionych od tel. komórkowego</p> <p>6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć</p> | | | | |

A9. Czy może Pan/i powiedzieć, że jest Pan/i osobiście osobą uzależnioną od korzystania z internetu? *Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź*

1. zdecydowanie nie
2. raczej nie
3. raczej tak
4. zdecydowanie tak
5. trudno powiedzieć

A10. Uczniowie którego z typu szkół według Pana/i najczęściej są osobami uzależnionymi od korzystania z internetu? *Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź*

1. uczniowie szkół podstawowych
2. uczniowie gimnazjów
3. uczniowie szkół ponadgimnazjalnych
4. w takim samym stopniu uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych
5. trudno powiedzieć

| A11. Ludzie potrafią uzależnić się od wielu rzeczy. Zastanów się i odpowiedz jak bardzo szkodliwe jest uzależnienie od: | W ogóle nieszkodliwe | nieszkodliwe | Raczej nieszkodliwe | Raczej szkodliwe | szkodliwe | W pełni szkodliwe | Trudno powiedzieć | W ogóle nie można się uzależnić |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1. papierosów? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. alkoholu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. narkotyków? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. dopalaczy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. robienia zakupów? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. internetu? | <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. pracy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. używania telefonu komórkowego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. grania w gry komputerowe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. hazardu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. jedzenia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. jedzenia tylko zdrowej żywności? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. opalania się? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. sportu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| A12. Według Pana/i opinii ilu uczniów ze szkoły, w której Pan/i aktualnie pracuje | Nikt | Kilku | Sporo | Większość | Wszyscy | Trudno powiedzieć | | |
| 1. używa telefonu komórkowego w trakcie trwania lekcji w celach prywatnych? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. używa telefonu komórkowego na przerwach? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. spóźnia się na lekcje z powodu korzystania z telefonu komórkowego na przerwach? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. spóźnia się na lekcje z powodu korzystania z telefonu komórkowego poza szkołą? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. przychodzi na lekcje niewyspana z powodu nadmiernego korzystania z telefonu/komputera/internetu w domu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. nie wywiązuje się ze swoich obowiązków szkolnych z powodu nadmiernego korzystania z telefonu/komputera/internetu? | <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. wchodzi w konflikt z innymi uczniami z powodu korzystania z telefonu komórkowego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. jest uzależniona od korzystania z telefonu komórkowego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. jest uzależniona od korzystania z internetu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. jest uzależniona od grania w gry on-line? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. nie zachowuje należytej ostrożności w ruchu drogowym z powodu korzystania z telefonu komórkowego (np. na przejściach dla pieszych, na chodnikach, w innych miejscach)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. jest sprawcami cyberprzemocy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. użytkowała na terenie szkoły telefon komórkowy w sposób niewłaściwy, co doprowadziło do jego czasowego odebrania przez nauczyciela/dyrektora? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14. robi sobie zdjęcia (selfie) i umieszcza je w internecie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| A13. Czy w szkole, w której Pan/i aktualnie uczy istnieją jasne zasady korzystania z telefonu komórkowego przez uczniów na terenie szkoły? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> tak – <i>przejdź do pytania nr A14</i> 2. <input type="checkbox"/> nie – <i>przejdź do pytania nr A16</i> 3. <input type="checkbox"/> nie wiem – <i>przejdź do pytania nr A16</i> | A14. Czy zasady te są w jakiś sposób oficjalnie spisane? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> tak 2. <input type="checkbox"/> nie 3. <input type="checkbox"/> nie wiem | | | | | |
| A15. Czy te zasady dotyczą również nauczycieli? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> tak 2. <input type="checkbox"/> nie 3. <input type="checkbox"/> nie wiem | A16. Czy widział/a/by Pan/i potrzebę wprowadzenia takich zasad w szkole, w której Pan/i aktualnie uczy? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie 2. <input type="checkbox"/> raczej nie 3. <input type="checkbox"/> raczej tak 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | | | | | |
| A17. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca korzystał/a Pan/i z telefonu komórkowego podczas prowadzenia zajęć do celów prywatnych? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> w ogóle 2. <input type="checkbox"/> tylko 1 raz 3. <input type="checkbox"/> 2-3 razy 4. <input type="checkbox"/> 4-5 razy 5. <input type="checkbox"/> 10-20 razy 6. <input type="checkbox"/> więcej niż 20 razy 7. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć 8. <input type="checkbox"/> nie mam telefonu komórkowego | A18. Czy uważa Pan/i, że dobrym pomysłem byłoby wprowadzenie całkowitego zakazu korzystania z tel. komórkowych na terenie szkoły? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak 2. <input type="checkbox"/> raczej tak 3. <input type="checkbox"/> raczej nie 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | | | | | |
| A19. Czy był/a/by Pan/i zainteresowany/a, aby pojawiła się bezpłatna aplikacja na telefon komórkowy, która: | Tak | Nie | Trudno powiedzieć | | | |
| 1. informowałaby ucznia o ilości czasu, który spędza w internecie, na portalach społecznościowych (licznik straconego czasu)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 2. podpowiadałaby uczniowi, w jaki sposób spędzać czas wolny wykorzystując do tego lokalną bazę wydarzeń kulturalnych, rekreacyjnych czy sportowych? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 3. zawierałaby informacje o tym, w jaki sposób można lepiej korzystać z telefonu komórkowego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 4. zawierałaby rzetelną informację o zjawisku uzależnienia od telefonu komórkowego i innych uzależnień behawioralnych, ich skutków i przyczyn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 5. informowałaby rodziców/opiekunów ucznia o tym, jak często, i w jakich miejscach uczeń korzysta z telefonu komórkowego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 6. po odpowiednim dotknięciu ekranu telefonu komórkowego wysyłałaby informację o zagrożeniu, jakiego jesteś świadkiem pod numer alarmowy? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 7. ostrzegałaby ucznia w sytuacjach, kiedy prowadzi on samochód i jednocześnie korzystasz z telefonu komórkowego bez zestawu głośnomówiącego? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| 8. monitorowałaby jak często uczeń włącza i wyłącza telefon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | 1 | 2 | 3 | | | |
| A20. Jak ocenił/a by Pan/i swoją wiedzę w zakresie problemu uzależnienia od internetu i telefonu komórkowego, jego uwarunkowaniach i determinantach? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> niedostatecznie 2. <input type="checkbox"/> miernie 3. <input type="checkbox"/> dostatecznie 4. <input type="checkbox"/> dobrze 5. <input type="checkbox"/> bardzo dobrze 6. <input type="checkbox"/> celująco 7. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | A21. Czy gdyby miał/a Pan/i możliwość bezpłatnego podniesienia swojej wiedzy w zakresie problemu uzależnienia od internetu i telefonu komórkowego to czy skorzystał/a by Pan/i z takiej możliwości? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie 2. <input type="checkbox"/> raczej nie 3. <input type="checkbox"/> raczej tak 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | | | | | |
| A22. Czy kiedykolwiek uczestniczył/a Pan/i w spotkaniach/lekcjach organizowanych na terenie Pana/i szkoły poświęconych zjawisku uzależnienia od internetu bądź telefonu komórkowego? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> tak 2. <input type="checkbox"/> nie | A23. Czy uważa Pan/i, że zajęcia poświęcone problemowi uzależnienia od internetu bądź telefonu komórkowego powinny być przeprowadzone w Pana/i szkole? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie 2. <input type="checkbox"/> raczej nie 3. <input type="checkbox"/> raczej tak 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p>A24. Czy czuł/a/by się Pan/i na siłach aby osobiście przeprowadzić tego rodzaju zajęcia z uczniami? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A25A. Specjaliści zajmujący się problemem fonoholizmu wskazują na różnorodne negatywne skutki/objawy nadmiernego korzystania z telefonów komórkowych. Prosimy o zaznaczenie tych, które Pan/i uważa za najważniejsze? Można zaznaczyć maksymalnie 5 odpowiedzi</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie <input type="checkbox"/> nadpobudliwość <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych/zawodowych <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... |
| <p>A25B. Prosimy o zaznaczenie tych skutków/objawów, które Pan/i zauważa u siebie? Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie <input type="checkbox"/> nadpobudliwość <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... <input type="checkbox"/> nie zauważam żadnych wyżej wymienionych skutków/objawów | <p>A25C. Prosimy o zaznaczenie tych skutków/objawów, które Pan/i zauważa u uczniów, których Pan/i uczy? Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie <input type="checkbox"/> nadpobudliwość <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... <input type="checkbox"/> nie zauważam żadnych wyżej wymienionych skutków/objawów |
| <p>A26. Jak często wykorzystuje Pan/i swój telefon komórkowy do kontaktów z uczniami bądź ich rodzicami? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w ogóle <input type="checkbox"/> bardzo rzadko <input type="checkbox"/> rzadko <input type="checkbox"/> często <input type="checkbox"/> bardzo często <input type="checkbox"/> zawsze <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A27. Jak często osobiście korzysta Pan/i z jakichś urządzeń cyfrowych jako pomoc naukowa w szkole? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w ogóle – przejdź do pytania nr A29 <input type="checkbox"/> bardzo rzadko – przejdź do pytania nr A28 <input type="checkbox"/> rzadko – przejdź do pytania nr A28 <input type="checkbox"/> często – przejdź do pytania nr A28 <input type="checkbox"/> bardzo często – przejdź do pytania nr A28 <input type="checkbox"/> zawsze – przejdź do pytania nr A28 <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć – przejdź do pytania nr A29 |
| <p>A28. Z jakich urządzeń Pan/i korzysta? Można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> rzutnik multimedialny <input type="checkbox"/> telefon komórkowy <input type="checkbox"/> laptop <input type="checkbox"/> tablica interaktywna <input type="checkbox"/> telewizor <input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> desktop <input type="checkbox"/> inne urządzenie, jakie?..... | <p>A29. Jak często w ciągu ostatniego roku korzystała/a Pan/i z internetu w szkole podczas lekcji (jako pomoc w nauce)? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> codziennie <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu <input type="checkbox"/> raz w tygodniu <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz w tygodniu <input type="checkbox"/> w ogóle nie korzystałem/am <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |

| | |
|--|---|
| <p>A30. Jak często w ciągu ostatniego roku korzystała/a Pan/i z dedykowanych aplikacji do uczenia/programów on-line jako pomoc w nauce? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> codziennie 2. <input type="checkbox"/> kilka razy w tygodniu 3. <input type="checkbox"/> raz w tygodniu 4. <input type="checkbox"/> rzadziej niż raz w tygodniu 5. <input type="checkbox"/> w ogóle nie korzystałem/am 6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A31. Czy uczniowie na lekcjach, na których wykorzystywane są urządzenia cyfrowe są bardziej zaangażowani w omawiane treści w porównaniu do lekcji prowadzonych w sposób tradycyjny? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie 2. <input type="checkbox"/> raczej nie 3. <input type="checkbox"/> raczej tak 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
|--|---|

| A32. Czy w Pana/i opinii | Zdecydowanie nie | Raczej nie | Raczej tak | Zdecydowanie tak | Trudno powiedzieć |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. szkoła, w której Pan/i aktualnie pracuje jest otwarta na stosowanie nowych technologii w edukacji młodzieży? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. szkoła, w której Pan/i aktualnie pracuje jest wystarczająco wyposażona w nowoczesne urządzenia cyfrowe stosowane w procesie edukacji młodzieży? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. tradycyjne formy nauczania (np. stosowanie podręczników i ćwiczeń w wersji papierowej) powinny być częściej stosowane w wersji elektronicznej? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. w szkole, w której Pan/i aktualnie pracuje powinno być więcej zajęć z bezpośrednim wykorzystaniem komputera/urządzeń mobilnych przez ucznia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. stosowanie nowych technologii w procesie edukacji ucznia pozytywnie wpływa na osiągnięte przez ucznia wyniki w nauce? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. uczniowie powinni częściej korzystać z nowych technologii w trakcie przygotowań do zajęć szkolnych w domu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |

| | |
|---|--|
| <p>A33. Czy w ciągu ostatnich 5 lat zjawisko CYBERPRZEMOCY w szkole według Pana/i zwiększyło swoją siłę lub intensywność, utrzymuje się na tym samym poziomie czy może zmniejszyło swoją intensywność? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie zwiększyło swoją intensywność 2. <input type="checkbox"/> raczej zwiększyło swoją intensywność 3. <input type="checkbox"/> utrzymuje się na podobnym poziomie 4. <input type="checkbox"/> raczej zmniejszyło swoją intensywność 5. <input type="checkbox"/> zdecydowanie zmniejszyło swoją intensywność 6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A34. Czy KIEDYKOLWIEK spotkał/a się Pan/i z przypadkami CYBERPRZEMOCY wśród uczniów w Pana/i szkole, w której aktualnie Pan/i pracuje? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> tak, spotkałem/am się wielokrotnie 2. <input type="checkbox"/> tak, spotkałem/am się ale sporadycznie 3. <input type="checkbox"/> nie, nigdy nie spotkałem się z przypadkami cyberprzemocy wśród uczniów – <i>przejdź do pytania A39</i> |
|---|--|

| A35. Z jakimi formami CYBERPRZEMOCY wśród uczniów i jak często się Pan/i spotyka/a? | nigdy | rzadko | często |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. robić innym osobom zdjęcie bądź filmy bez ich pozwolenia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. publikować zdjęcia bądź filmy bez pozwolenia innych osób w celu ich ośmieszenia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. nękać, straszyć, szantażować innych przez internet/telefon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. podszywać się pod kogoś i działać na kogoś niekorzyść (np. dokonywać wpisów za kogoś, wysłać SMS za kogoś, korzystać z nie swoich kont na portalach społecznościowych, włamywać się na bloga bądź do skrzynki emailowej) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. hejtować czyli wysłać obraźliwe wiadomości, dokonywać obraźliwych wpisów na chatkach, forach, portalach społecznościowych? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. prowokować lub atakować innych oraz jednocześnie dokumentować zdarzenie za pomocą filmu lub zdjęć? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. uporczywie wysłać do kogoś SMS (nękanie SMS-ami)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. celowo zaognić wymianę zdań w internecie (np. na forach internetowych, portalach społecznościowych) celem rozbicia dyskusji, kłócić się w internecie? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. trollować czyli złośliwie wtrącać swoje uwagi i opinie niezwiązane z toczoną w internecie dyskusji, jawne wypowiadanie przez Ciebie pogardliwych słów wobec innych podczas dyskusji w sieci | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. uwodzić innych przez internet za pomocą portali randkowych i innych serwisów towarzyskich? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. składać komuś niemoralne propozycje przez internet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. wysłać intymne zdjęcia do innych osób przez internet albo przez MMS? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. wyłudzić od kogoś pieniądze używając do tego celu internetu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. wyłudzić od kogoś dane osobiste poprzez podszywanie się pod inną osobę lub instytucję oraz kierowanie na fałszywą stronę | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 |

| | |
|--|--|
| <p>A36. Czy W CIĄGU OSTATNIEGO ROKU SZKOLNEGO spotkał/a się Pan/i z przypadkami CYBERPRZEMOCY wśród uczniów w Pana/i szkole, w której aktualnie Pan/i pracuje? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak, spotkałem/am się wielokrotnie – przejdź do pytania nr 37 <input type="checkbox"/> tak, spotkałem/am się ale sporadycznie – przejdź do pytania nr 37 <input type="checkbox"/> nie, nie spotkałem się z przypadkami cyberprzemocy wśród uczniów – przejdź do pytania nr 39 | <p>A37. Czy informował/a Pan/i wychowawcę bądź dyrektora szkolnego bądź pedagoga/psychologa szkolnego o przypadkach cyberprzemocy w szkole? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak, zarówno dyrektora jak i wychowawcę i psychologa/pedagoga <input type="checkbox"/> tak, ale tylko wychowawcę <input type="checkbox"/> tak, ale tylko dyrektora <input type="checkbox"/> tak, ale tylko psychologa/pedagoga szkolnego <input type="checkbox"/> nie, nie informowałem/am nikogo |
| <p>A38. Czy uważa Pan/i, że zgłaszana przez Pana/Panią sytuacja związana ze stosowaniem/doświadczaniem cyberprzemocy została w sposób odpowiedni rozwiązana? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A39. Jak często w ciągu ostatniego roku szkolnego zdarzały się takie sytuacje, w których miał/a Pani/i poważną wątpliwość, czy zachowanie jednego ucznia wobec drugiego jest cyberprzemocą i przez to nie zgłosił/a Pan/i nikomu tego zdarzenia? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> w ogóle nie miałem/am takich sytuacji <input type="checkbox"/> doświadczyłem takiej sytuacji ale tylko 1 raz <input type="checkbox"/> doświadczyłem takiej sytuacji 2-3 razy <input type="checkbox"/> doświadczyłem takiej sytuacji więcej niż 3 razy <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <p>A40. Czy w szkole, w której Pan/i aktualnie pracuje istnieją jasne zasady postępowania w sytuacji wystąpienia cyberprzemocy wśród uczniów? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <p>A41. Czy wiedział/aby Pan/i co robić gdyby był/aby Pan/i świadkiem zachowań cyberprzemocowych między uczniami? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <p>A42. Kto Pana/i zdaniem może stać się ofiarą CYBERPRZEMOCY? Można zaznaczyć maksymalnie 3 odpowiedzi</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoba z niską samooceną <input type="checkbox"/> "lizus", "skarżypyta" <input type="checkbox"/> osoba unikająca wysiłku fizycznego, mająca słaby rozwój fizyczny <input type="checkbox"/> osoba unikająca niebezpiecznych zabaw <input type="checkbox"/> osoba nieśmiała <input type="checkbox"/> osoba ukazująca swoją bezradność | <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> osoby ciche, spokojne <input type="checkbox"/> osoby czytające dużo książek <input type="checkbox"/> osoby wyróżniające się wyglądem <input type="checkbox"/> osoba niepełnosprawna <input type="checkbox"/> osoby wyróżniające się charakterem <input type="checkbox"/> osoba dobrze ucząca się <input type="checkbox"/> osoby atrakcyjne <input type="checkbox"/> osoby biedne <input type="checkbox"/> osoby zamożne <input type="checkbox"/> każdy może stać się ofiarą CYBERPRZEMOCY <input type="checkbox"/> ktoś inny, kto? |
| <p>A43. Jak ocenił/a by Pan/i swoją wiedzę w zakresie zjawiska cyberprzemocy, jego uwarunkowaniach i determinantach? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> niedostatecznie <input type="checkbox"/> miernie <input type="checkbox"/> dostatecznie <input type="checkbox"/> dobrze <input type="checkbox"/> bardzo dobrze <input type="checkbox"/> celująco <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | <p>A44. Czy gdyby miał/a Pan/i możliwość bezpłatnego podniesienia swojej wiedzy w zakresie problemu cyberprzemocy to czy skorzystał/aby Pan/i z takiej możliwości? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |
| <p>A45. Czy kiedykolwiek uczestniczył/a Pan/i w spotkaniach/lekcjach organizowanych na terenie Pana/i szkoły poświęconych zjawisku CYBERPRZEMOCY? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie | <p>A45. Czy uważa Pan/i, że zajęcia poświęcone zjawisku CYBERPRZEMOCY powinny być przeprowadzone w Pana/i szkole? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</p> <ol style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie <input type="checkbox"/> raczej nie <input type="checkbox"/> raczej tak <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć |

A47. Do kogo Pan/i zwrócił/a/by się gdyby doświadczył/a zachowań związanych z CYBERPRZEMOCĄ opisanych powyżej? **Można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi**

- | | |
|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> do rodziców/opiekunów prawnych | 8. <input type="checkbox"/> do kuratorium oświaty/wydziału edukacji |
| 2. <input type="checkbox"/> do innych członków rodziny niż rodzice/opiekunowie prawni | 9. <input type="checkbox"/> zadzwonił/abym na specjalny numer telefonu zaufania |
| 3. <input type="checkbox"/> do wychowawcy/nauczyciela | 10. <input type="checkbox"/> do specjalistycznej poradni dla osób doświadczających cyberprzemocy |
| 4. <input type="checkbox"/> do szkolnego pedagoga/psychologa | 11. <input type="checkbox"/> do przyjaciela/kolegi/koleżanki |
| 5. <input type="checkbox"/> do dyrektora szkoły | 12. <input type="checkbox"/> do innych osób, jakich?..... |
| 6. <input type="checkbox"/> do księdza | 13. <input type="checkbox"/> do nikogo bym się nie zwrócił/a |
| 7. <input type="checkbox"/> na policję | |

A48. Czy uważa Pan/i że powinno się stworzyć oficjalny i obowiązujący wszystkich w gminie/powiecie program przeciwdziałania cyberprzemocy wśród uczniów? **Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź**

1. zdecydowanie nie
2. raczej nie
3. raczej tak
4. zdecydowanie tak
5. trudno powiedzieć

A49. Jaki jest Pana/i stosunek do sposobu wprowadzenia regulacji związanych z przeciwdziałaniem zachowań cyberprzemocowych wśród uczniów? **Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź**

1. powinny być takie same zasady postępowania dla wszystkich szkół
2. każda szkoła powinna sama decydować o tym, jakie przyjmie zasady związane
3. nie mam jasno określonego zdania w tym zakresie

A50. Czy zdarzyła się kiedykolwiek Panu/i sytuacja podczas której był/a Pan/i nagrywany/a bądź było robione Panu/i zdjęcie przez ucznia przy wykorzystaniu telefonu komórkowego kiedy Pan/i tego nie chciał/a bądź bez Pana/i zgody?

1. nie, nigdy mi się nie zdarzyła taka sytuacja – **przejdź do pytania nr M1**
2. tak, zdarzyła mi się taka sytuacja ale tylko 1 raz – **przejdź do pytania nr A51**
3. tak, zdarzyła mi się taka sytuacja 2-3 razy – **przejdź do pytania nr A51**
4. tak, zdarzyła mi się taka sytuacja więcej niż 3 razy – **przejdź do pytania nr A51**
5. trudno powiedzieć – **przejdź do pytania nr M1**

A51. Czy zgłosił/a Pan/i ten fakt komukolwiek a jeśli tak to komu? **Można zaznaczyć więcej niż 1 odpowiedź**

1. nie, nikomu nie zgłosiłem/a tego faktu
2. wychowawcy
3. pedagogowi/psychologowi szkolnemu
4. dyrektorowi szkoły
5. rodzicowi/rodzicom
6. policji
7. koledze/koleżance
8. innym osobom, jakim?.....

METRYCZKA

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| M1. Proszę podać swoją płeć. 1. <input type="checkbox"/> kobieta 2. <input type="checkbox"/> mężczyzna | M2. Proszę podać funkcję pełnioną przez Pana/Panią w szkole. 1. <input type="checkbox"/> nauczyciel 2. <input type="checkbox"/> nauczyciel i wychowawca | M3. Proszę określić rodzaj szkoły, w której Pan/i aktualnie pracuje. 1. <input type="checkbox"/> szkoła podstawowa 2. <input type="checkbox"/> gimnazjum 3. <input type="checkbox"/> szkoła ponadgimnazjalna | M4. Jaki jest Pana/i staż pracy na stanowisku nauczyciela? 1. <input type="checkbox"/> do 2 lat 2. <input type="checkbox"/> od 2 do 5 lat 3. <input type="checkbox"/> od 5 do 10 lat 4. <input type="checkbox"/> od 10 do 20 lat 5. <input type="checkbox"/> powyżej 20 lat | | | |
| M5.1. Proszę zaznaczyć województwo na terenie którego Pan/i aktualnie mieszka | M6. Proszę określić Pana/i stopień awansu zawodowego. 1. <input type="checkbox"/> nauczyciel stażysta 2. <input type="checkbox"/> nauczyciel kontraktowy 3. <input type="checkbox"/> nauczyciel mianowany 4. <input type="checkbox"/> nauczyciel dyplomowany | M7. W jakim przedziale wiekowym się Pan/i znajduje? 1. <input type="checkbox"/> do 30 lat 2. <input type="checkbox"/> 31-40 lat 3. <input type="checkbox"/> 41-50 lat 4. <input type="checkbox"/> 51-60 lat 5. <input type="checkbox"/> powyżej 60 lat | M8. Jak bardzo jest Pan/i zadowolony/a z pracy na stanowisku nauczyciela/pedagoga/psychologa szkolnego? 1. <input type="checkbox"/> bardzo zadowolony 2. <input type="checkbox"/> raczej zadowolony 3. <input type="checkbox"/> raczej niezadowolony 4. <input type="checkbox"/> bardzo niezadowolony 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć | | | |
| M5.2. Proszę zaznaczyć powiat na terenie którego Pan/i aktualnie mieszka | | | | | | |
| M5.3. Proszę wpisać miejscowość zamieszkania | | | | | | |
| M9. Według Pana/i opinii ilu rodziców uczniów, w której Pan/i aktualnie pracuje (Zaznacz jedną kratkę w każdej linii) | Nikt | Kilku | Sporo | Większość | Wszyscy | Trudno powiedzieć |
| 1. interesuje się sprawami szkolnymi swoich dzieci? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. angażuje się w życie szkoły? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. włącza się w sposób aktywny w realizację różnorodnych programów profilaktycznych realizowanych na terenie szkoły, w której Pan/i aktualnie pracuje? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |