

Chestionar:
**Cum te simți
în acest
moment?**

Salut!

Ne bucurăm că ești aici!

Dorim să îmbunătățim viața noastră școlară. Din acest motiv, vrem să știm cum îți merge.

- Chestionarul este **voluntar** și **anonim**.
- **Nu** este obligatoriu să ne spui numele tău.
- Nu există răspunsuri corecte sau incorecte.
- Spune-ne **doar ce gândești**.

La sfârșit, vom analiza rezultatele împreună.

Îți mulțumim pentru participare!

**Să
începem...**

Câți ani ai? Am ani

Bifează.



- fată băiat altul prefer să nu spun

Gândește-te la ultimele săptămâni.

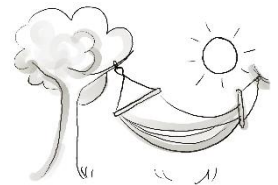
Cum te simți în general?

foarte bine

bine

așa și așa

nu prea bine



1. Cum te simți în timpul liber?

a)	<input type="checkbox"/> Am o mulțime de idei despre ce pot să fac în timpul liber. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> Am câteva idei. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Am doar puține idei. ☆☆	<input type="checkbox"/> Nu prea știu ce să fac în timpul liber. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
----	--	--	--	--	--

b)	<input type="checkbox"/> Mă întâlnesc adesea cu prietenii mei. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> Mă întâlnesc câteodată cu prietenii mei. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Mă întâlnesc rareori cu prietenii mei. ☆☆	<input type="checkbox"/> Nu mă întâlnesc niciodată cu prietenii. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
----	---	---	--	--	--

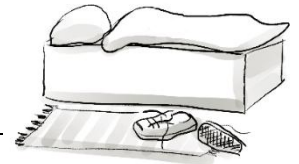


2. Cum stai cu sănătatea?

a)	<input type="checkbox"/> Mă simt în formă perfectă. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> Mă simt în formă în cea mai mare parte a timpului. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Mă simt câteodată rău. ☆☆	<input type="checkbox"/> Mă simt adesea rău. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
----	--	---	--	--	--

b)	<input type="checkbox"/> Îmi fac rareori griji. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> Îmi fac câteodată griji. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Îmi fac adesea griji. ☆☆	<input type="checkbox"/> Sunt foarte îngrijorat. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
----	--	---	---	--	--

3. Cum te simți acasă?



a)

<input type="checkbox"/> Lucrurile merg foarte bine acasă. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> Lucrurile merg bine acasă de cele mai multe ori. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Poate fi dificil acasă din când în când. ☆☆	<input type="checkbox"/> Lucrurile sunt dificile de cele mai multe ori acasă. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
---	---	--	---	--

b)

<input type="checkbox"/> Pot avea grijă de treburile mele acasă în liniște. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> De obicei, pot avea grijă de treburile mele acasă. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Rareori pot avea grijă de treburile mele acasă. ☆☆	<input type="checkbox"/> Nu pot avea niciodată grijă de treburile mele acasă. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
--	---	---	---	--

4. Cum te simți la școală?



a)

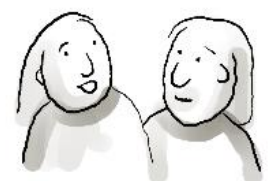
<input type="checkbox"/> Îmi place foarte mult să merg la școală. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> De obicei, îmi place să merg la școală. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> De multe ori nu-mi place să merg la școală. ☆☆	<input type="checkbox"/> Niciodată nu îmi place să merg la școală. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
--	--	---	--	--

b)



<input type="checkbox"/> La școală, ne asigurăm că toată lumea se descurcă bine. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> De obicei, avem grijă unii de ceilalți la școală. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Ne acordăm unii altora puțină atenție la școală. ☆☆	<input type="checkbox"/> La școală, fiecare este pe cont propriu. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
---	--	--	---	--

c)

<input type="checkbox"/> Îmi este ușor să învăț. ☆☆☆☆	<input type="checkbox"/> De obicei, îmi este ușor să învăț. ☆☆☆	<input type="checkbox"/> Uneori îmi este greu să învăț. ☆☆	<input type="checkbox"/> De obicei, îmi este greu să învăț. ☆	<input type="checkbox"/> Nu vreau să răspund.
---	---	--	---	--



Pot vorbi despre problemele mele la școală.

	
<input type="checkbox"/> Da.	<input type="checkbox"/> Nu.
Vorbesc despre probleme cu:	<input type="checkbox"/> Nu știu cu cine pot vorbi.
<input type="checkbox"/> Profesorul consilier	<input type="checkbox"/> Nu vreau să vorbesc cu nimeni despre problemele mele.
<input type="checkbox"/> O prietenă sau un prieten	
<input type="checkbox"/> Diriginta sau dirigintele	
<input type="checkbox"/> Consiliul elevilor	
<input type="checkbox"/> Asistent social școlar	
<input type="checkbox"/> Alte persoane:	
.....	

Dorești să ne împărtășești și altceva?

.....

.....

Cum te poate sprijini școala

.....

.....

