

PANEL POWITALNY

DBAM O MÓJ Z@SIĘG

Szanowni Państwo

zapraszamy Państwa do wzięcia udziału w badaniu, które poświęcone zostało problemowi cyberprzemocy oraz nadmiernemu korzystaniu z telefonów komórkowych przez uczniów, których Państwo uczą. Badanie prowadzone jest wśród kadry nauczycieli w całej Polsce a swoim zasięgiem obejmuje ponad 5000 nauczycieli. Jest ono całkowicie anonimowe, zaś udzielone przez Państwa odpowiedzi trafiają wprost do specjalistycznej bazy danych, która jest w odpowiedni sposób chroniona i zabezpieczona. Na podstawie Państwa opinii sporządzony zostanie raport, który stanowić będzie uzupełnienie danych zgromadzonych od uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych oraz ponadgimnazjalnych. Badanie wśród uczniów realizowane jest w ponad 600 szkołach na terenie całej Polski

Instytucjami odpowiedzialnymi za przygotowanie oraz realizację badań jest Wydział Nauk Społecznych Uniwersytetu Gdańskiego oraz Centrum Doradztwa i Badań Społecznych „SOCJOGRAM” w Gdańsku.

Poniżej przedstawiamy kilka najbardziej istotnych informacji o badaniu:

- udział w badaniu zajmie Państwu około 15 minut,
- prosimy o samodzielne odpowiadanie na zadawane pytania bez udziału kolegów/koleżanek/innych osób trzecich,
- prosimy pamiętać, że nie ma odpowiedzi ani dobrych ani złych. Państwa odpowiedzi powinny być szczerze i udzielane zgodnie z prawdą.

Warunkiem wzięcia udziału w badaniu jest podanie adresu email. Potrzebujemy go gdyż:

- jeśli z różnych względów przerwie Pan/i wypełnianie ankiety, po naszym przypomnieniu będzie miał/a Pan/i możliwość powrotu do miejsca, w którym przerwał/a Pan/i jej wypełnianie,
- po zakończeniu całości badań wyślemy na Państwa adres email raport w wersji ostatecznej,

Dziękujemy za poświęcony czas i zapraszamy do wzięcia udziału w badaniu. Prosimy rozpocząć udział w badaniu poprzez:

- a. wyrażenie zgody na udział w badaniu oraz przetwarzanie danych
- b. podanie prawidłowego adresu email.
- c. Prawidłowe wypełnienie wskazanego działania matematycznego

Po wykonaniu wszystkich powyższych czynności prosimy wejść na swoje konto pocztowe. W ciągu kilkunastu sekund powinni otrzymać Państwo emaila od Administratora zawierającego wygenerowany specjalnie dla Państwa link do ankiety. Prosimy „kliknąć” wygenerowany link i rozpocząć wypełnianie ankiety.

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
A2. Czy według Pana/i można uzależnić się od używania telefonu komórkowego? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź		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				
1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie – przejdź do pytania nr A7 2. <input type="checkbox"/> raczej nie – przejdź do pytania nr A7 3. <input type="checkbox"/> raczej tak – przejdź do pytania nr A3 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak – przejdź do pytania nr A3 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć – przejdź do pytania nr A7		1. <input type="checkbox"/> nie, nie znam w ogóle takich osób 2. <input type="checkbox"/> tak, znam 1–2 osoby 3. <input type="checkbox"/> tak, znam 3–5 osób 4. <input type="checkbox"/> tak, znam 5–10 takich osób 5. <input type="checkbox"/> tak, znam więcej niż 10 osób uzależnionych od telefonu komórkowego 6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć				
A4. Czy może Pan/i powiedzieć, że jest Pan/i osobą uzależnioną od korzystania z telefonu komórkowego? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź		A5. Uczniowie którego z typu szkół według Pana/i najczęściej są osobami uzależnionymi od telefonów komórkowych? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź				
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		1. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół podstawowych, 2. <input type="checkbox"/> uczniowie gimnazjów 3. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół ponadgimnazjalnych 4. <input type="checkbox"/> w takim samym stopniu uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć				
A6. Czy uważa Pan/i, że uzależnienie od telefonu komórkowego:		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
A7. Czy według Pana/i można uzależnić się od korzystania z internetu? Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź		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				
1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie – przejdź do pytania nr A11 2. <input type="checkbox"/> raczej nie – przejdź do pytania nr A11 3. <input type="checkbox"/> raczej tak – przejdź do pytania nr A8 4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak – przejdź do pytania nr A8 5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć – przejdź do pytania nr A11		1. <input type="checkbox"/> nie, nie znam w ogóle takich osób 2. <input type="checkbox"/> tak, znam 1–2 osoby 3. <input type="checkbox"/> tak, znam 3–5 osób 4. <input type="checkbox"/> tak, znam 5–10 takich osób 5. <input type="checkbox"/> znam więcej niż 10 osób uzależnionych od tel. komórkowego				

<p>A9. Czy może Pan/i powiedzieć, że jest Pan/i osobiście osobą uzależnioną od korzystania z internetu? <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 	<p>6. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć</p> <p>A10. Uczniowie którego z typu szkół według Pana/i najczęściej są osobami uzależnionymi od korzystania z internetu? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół podstawowych 2. <input type="checkbox"/> uczniowie gimnazjów 3. <input type="checkbox"/> uczniowie szkół ponadgimnazjalnych 4. <input type="checkbox"/> w takim samym stopniu uczniowie szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych 5. <input type="checkbox"/> 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"/>
2. używa telefonu komórkowego na przerwach?	<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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
12. jest sprawcami cyberprzemocy?	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

czasowego odebrania przez nauczyciela/dyrektora?						
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>			A14. Czy zasady te są w jakiś sposób oficjalnie spisane? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i>			
1. <input type="checkbox"/> tak – <i>przejdź do pytania nr A14</i>			1. <input type="checkbox"/> tak			
2. <input type="checkbox"/> nie – <i>przejdź do pytania nr A16</i>			2. <input type="checkbox"/> nie			
3. <input type="checkbox"/> nie wiem – <i>przejdź do pytania nr A16</i>			3. <input type="checkbox"/> nie wiem			
A15. Czy te zasady dotyczą również nauczycieli? <i>Można zaznaczyć tylko 1 odpowiedź</i>			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"/> tak			1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie		4. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak	
2. <input type="checkbox"/> nie			2. <input type="checkbox"/> raczej nie		5. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć	
3. <input type="checkbox"/> nie wiem			3. <input type="checkbox"/> raczej tak			
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>			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"/> w ogóle			5. <input type="checkbox"/> 10-20 razy		1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie tak	
2. <input type="checkbox"/> tylko 1 raz			6. <input type="checkbox"/> więcej niż 20 razy		2. <input type="checkbox"/> raczej tak	
3. <input type="checkbox"/> 2-3 razy			7. <input type="checkbox"/> trudno powiedzieć		3. <input type="checkbox"/> raczej nie	
4. <input type="checkbox"/> 4-5 razy			8. <input type="checkbox"/> nie mam telefonu komórkowego		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>			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"/> niedostatecznie			1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie			
2. <input type="checkbox"/> miernie			2. <input type="checkbox"/> raczej nie			
3. <input type="checkbox"/> dostatecznie			3. <input type="checkbox"/> raczej tak			
4. <input type="checkbox"/> dobrze			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>			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"/> tak			1. <input type="checkbox"/> zdecydowanie nie			
2. <input type="checkbox"/> 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"> 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>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"> 1. <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem 2. <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie 3. <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie 4. <input type="checkbox"/> nadpobudliwość 5. <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją 6. <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi 7. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych/zawodowych 8. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych 9. <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania 10. <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów 11. <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego 12. <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) 13. <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) 14. <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce 15. <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego 16. <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"> 1. <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem 2. <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie 3. <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie 4. <input type="checkbox"/> nadpobudliwość 5. <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją 6. <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi 7. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych 8. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych 	<ol style="list-style-type: none"> 9. <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania 10. <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów 11. <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego 12. <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) 13. <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) 14. <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce 15. <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego 16. <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... 17. <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"> 1. <input type="checkbox"/> objawy somatyczne takie jak ból szyi, pleców, problemy ze wzrokiem 2. <input type="checkbox"/> nieumiejętność pracy w grupie 3. <input type="checkbox"/> ogólne zmęczenie 4. <input type="checkbox"/> nadpobudliwość 5. <input type="checkbox"/> problemy z koncentracją 6. <input type="checkbox"/> problemy z nawiązywaniem kontaktu z innymi 7. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków szkolnych 8. <input type="checkbox"/> zaniedbywanie obowiązków domowych 	<ol style="list-style-type: none"> 9. <input type="checkbox"/> poczucie osamotnienia, wyobcowania 10. <input type="checkbox"/> konflikty w rodzinie, wśród uczniów 11. <input type="checkbox"/> nieumiejętność wspólnej zabawy, spędzania czasu wolnego 12. <input type="checkbox"/> nadmierna obawa bycia off-line (poza siecią) 13. <input type="checkbox"/> stwarzanie zagrożenia w ruchu drogowym (np. podczas kierowania pojazdem, przechodzenia przez ulicę) 14. <input type="checkbox"/> występowanie stanów złości i irytacji w sytuacji niemożności skorzystania z tel. komórkowego wtedy, kiedy tego się chce 15. <input type="checkbox"/> bycie w ciągłej gotowości do skorzystania z tel. komórkowego 16. <input type="checkbox"/> inne, jakie?..... 17. <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"> 1. <input type="checkbox"/> w ogóle 2. <input type="checkbox"/> bardzo rzadko 3. <input type="checkbox"/> rzadko 4. <input type="checkbox"/> często 5. <input type="checkbox"/> bardzo często 6. <input type="checkbox"/> zawsze 7. <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"> 1. <input type="checkbox"/> w ogóle – przejdź do pytania nr A29 2. <input type="checkbox"/> bardzo rzadko – przejdź do pytania nr A28 3. <input type="checkbox"/> rzadko – przejdź do pytania nr A28 4. <input type="checkbox"/> często – przejdź do pytania nr A28 5. <input type="checkbox"/> bardzo często – przejdź do pytania nr A28 6. <input type="checkbox"/> zawsze – przejdź do pytania nr A28 7. <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"> 1. <input type="checkbox"/> rzutnik multimedialny 2. <input type="checkbox"/> telefon komórkowy 3. <input type="checkbox"/> laptop 4. <input type="checkbox"/> tablica interaktywna 5. <input type="checkbox"/> telewizor 6. <input type="checkbox"/> tablet 7. <input type="checkbox"/> desktop 8. <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"> 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>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 spotykał/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, wysyłać 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 wysyłać 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 wysyłać 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. wysyłać 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/doświadczeniem 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