

Władze Twojej miejscowości (Poznania) chcą by stała się ona bardziej przyjazna dla dzieci i młodzieży. Zgodnie z Konwencją o prawach dziecka masz prawo do wyrażania swojej opinii i swojego zdania w sprawach, które Cię dotyczą. Dlatego chcemy zapytać, jak według Ciebie wygląda sytuacja w Twojej miejscowości (Poznaniu)? Co można zmienić na lepsze? Odpowiadając na poniższe pytania pomożesz nam zrozumieć potrzeby Twoje i Twoich rówieśników.

Dziękujemy Ci za poświęcenie czasu. Prosimy o uważne przeczytanie pytań. Wypełnienie tej ankiety jest dobrowolne a Twoje odpowiedzi pozostaną tajne.

Ze względu na szeroki zakres pytań i tematów poruszanych w badaniu, możesz nie udzielać odpowiedzi na niektóre pytania, jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz na nie odpowiadać.

### **1. Do jakiego typu szkoły chodzisz?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Szkoła podstawowa
- Liceum
- Technikum
- Szkoła Branżowa
- Szkoła specjalna przysposabiająca do pracy

### **2. Nazwa szkoły**

Na początku chcielibyśmy zapytać Cię o to, jak zazwyczaj czujesz i dlaczego. Jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz odpowiadać na zadane pytania, to masz taką możliwość.

### **3. Pomyśl przez chwilę o swoim życiu ogólnie. Jak czujesz się najczęściej?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Zdecydowanie szczęśliwy/a
- Raczej szczęśliwy/a
- Ani szczęśliwy/a ani nieszczęśliwy/a
- Raczej nieszczęśliwy/a
- Zdecydowanie nieszczęśliwy/a

### **4. Co sprawia, że czujesz się szczęśliwy/a?**

*Można zaznaczyć kilka odpowiedzi*

- Spędzanie czasu z przyjaciółmi
- Realizacja hobby/ zainteresowań
- Czas wolny/ wypoczynek
- Spędzanie czasu z rodziną



**7. Czy slyszales/aś kiedykolwiek o prawach dziecka?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Tak, znam je dobrze
- Tak, ale nie wiem co oznaczają w praktyce
- Nie, nigdy nie slyszalem/am o prawach dziecka – **przejdź do pytania 11**

**8. Gdzie, od kogo slyszales/aś o prawach dziecka?**

*Można zaznaczyć kilka odpowiedzi*

- Od nauczycieli w szkole
- Od kolegów i koleżanek w szkole
- Od rodziców i koleżanek w innym miejscu
- Od rodziców / opiekunów w domu
- W mediach (Internecie, telewizji, radiu)
- W innym miejscu, napisz proszę w jakim...:  
-----
- Nie pamiętam / trudno powiedzieć

**9. Czy spotkales/aś się z sytuacjami łamania praw dziecka?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Tak
- Nie – **przejdź do pytania 11**
- Nie wiem / trudno powiedzieć – **przejdź do pytania 11**
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie – **przejdź do pytania 11**

**10. Z jakimi sytuacjami dotyczącymi łamania praw dziecka się spotkales/aś?**

*Można zaznaczyć kilka odpowiedzi*

- Przemoc słowna
- niesprawiedliwość w szkole
- Przemoc fizyczna
- Brak możliwości decydowania o sobie
- Brak możliwości wypowiedzania swojego zdania
- Przemoc psychiczna
- Hejt w Internecie np. wyśmiewanie, krytykowanie
- Nie wiem / trudno powiedzieć
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie

W kolejnych pytaniach chcemy zapytać Cię o to, na ile Twoje zdanie jest brane pod uwagę w Twojej rodzinie, szkole i miejscowości, dlatego jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz odpowiadać na zadane pytania, to masz taką możliwość.

**11. Jak często Twoje zdanie jest brane pod uwagę w rodzinie?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi**

- Zawsze lub prawie zawsze
- Czasami
- Rzadko
- Nigdy – **przejdź do pytania 13**
- Nie wiem / trudno powiedzieć – **przejdź do pytania 13**
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie – **przejdź do pytania 13**

**12. W jakich sprawach Twoje zdanie jest brane pod uwagę w rodzinie?**

Moje zdanie jest brane pod uwagę, kiedy decydujemy o tym, ..

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Kto ma jakie obowiązki w domu
- Dokąd pojedziemy na wakacje
- Co jemy
- Jak długo wolno mi grać na komputerze/ konsoli / smartfonie
- Ile czasu spędzam w Internecie / korzystam z telefonu
- W co się ubieram
- Kiedy odrabiam lekcje
- Z kim się spotykam
- W innych, napisz proszę w jakich (możliwość wpisania):

-----

**13. Jak często Twoje zdanie jest brane pod uwagę w szkole?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi**

- Zawsze lub prawie zawsze
- Czasami
- Rzadko
- Nigdy – **przejdź do pytania 15**
- Nie wiem / trudno powiedzieć – **przejdź do pytania 15**
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie – **przejdź do pytania 15**

**14. W jakich sprawach Twoje zdanie jest brane pod uwagę w szkole?**

Moje zdanie jest brane pod uwagę, kiedy decydujemy o tym, ...

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Kto zostanie przewodniczącym/przewodniczącą klasy
- Kto zostanie przewodniczącym/przewodniczącą szkoły
- Jak wyglądają nasze klasy (pomieszczenia szkolne)

- Jak wygląda nasze podwórko szkolne
- Jakie zasady panują w naszej szkole
- Jakie jest menu na stołówce
- Gdzie organizowane są wycieczki szkolne
- W jakie akcje angażuje się moja klasa
- W innych, napisz proszę w jakich (możliwość wpisania):

-----

**15. Jak często Twoje zdanie jest brane pod uwagę w Twojej miejscowości (Poznaniu)?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi**

- Zawsze lub prawie zawsze
- Czasami
- Rzadko
- Nigdy – **przejdź do pytania 17**
- Nie wiem / trudno powiedzieć – **przejdź do pytania 17**
- Nie wyrażam swojego zdania o tym co dzieje się mojej miejscowości – **przejdź do pytania 17**

**16. W jakich sprawach Twoje zdanie jest brane pod uwagę w Twojej miejscowości (Poznaniu)?**

Moje zdanie jest brane pod uwagę, ...

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Przy projektowaniu nowych placów zabaw
- Przy tworzeniu oferty spędzania wolnego czasu
- Przy planowaniu ścieżek rowerowych w moim miejscu zamieszkania
- Przy decydowaniu o miejscach spotkań dla dzieci
- W innych, napisz proszę w jakich (możliwość wpisania):

-----

**17. Czy chciałbyś/abyś mieć wpływ na to, co się dzieje w Twojej miejscowości (Poznaniu)?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi**

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie
- Nie wiem / trudno powiedzieć

**W kolejnych pytaniach chcemy Cię zapytać o możliwości spędzania czasu wolnego w Twojej miejscowości.**

**18. Skąd dowiadujesz się o propozycjach spędzania wolnego czasu dla dzieci / młodzieży w Twojej miejscowości (Poznaniu)?**

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Ze strony internetowej miasta

- Z mediów społecznościowych (np. Facebook, instagram)
- Z ogłoszeń, plakatów, ulotek
- Od rodziny
- Od rówieśników
- Ze szkoły
- Z innych źródeł, napisz proszę z jakich:  
-----
- Nie szukam takich informacji

**19. Jakich bezpłatnych ofert spędzania czasu wolnego brakuje Ci lub, których powinno być w Twojej miejscowości (Poznaniu) więcej?**

*Można zaznaczyć kilka odpowiedzi*

- Zajęć sportowych
- Zajęć tanecznych, teatralnych, muzycznych
- Innych zajęć artystycznych np. Warsztatów z malowania, majsterkowania itp.
- Biblioteki
- Parków
- Skateparku
- Placów zabaw
- Boisk
- Miejsca do spotkań ze znajomymi
- Wydarzeń sportowych
- Imprez plenerowych /festynów
- Innych, jakich?:  
-----
- Nie potrzeba mi żadnych nowych możliwości spędzania wolnego czasu

**W kolejnych pytaniach chcemy zapytać, o to jak się czujesz. Pytania będą się odnosić do trudnych uczuć i emocji oraz ich przyczyn, dlatego jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz na nie odpowiadać, to masz taką możliwość.**

**20. Czy uważasz, że potrafisz sobie radzić w sytuacjach, w których odczuwasz trudne, negatywne emocje np. lęk, smutek, stres?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Ani tak, ani nie
- Raczej nie
- Zdecydowanie nie
- Nie wiem / trudno powiedzieć
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie

**21. Jak często odczuwasz następujące emocje?**

*Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.*

	często	czasami	rzadko	nigdy	nie wiem / trudno powiedzieć	nie chcę odpowiadać na to pytanie
21.1 Stres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.2 Smutek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.3 Lęk/ niepokój	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22. Co najczęściej robisz, kiedy się stresujesz / odczuwasz stres?**

**Odpowiedź na to pytanie tylko w przypadku, gdy w pytaniu 21.1 wskazano odpowiedź (często, czasami, rzadko)**

*Można zaznaczyć kilka odpowiedzi*

- Słucham muzyki lub oglądam filmy
- Rozmawiam z rodzicami
- Spotykam się/ rozmawiam ze znajomymi i przyjaciółmi
- Podejmuję aktywność fizyczną np. Ćwiczę/ tańczę/ spaceruję itp.
- Sięgam po używki (papierosy, alkohol itp.)
- Gram na komputerze / konsoli
- Przeglądam internet / media społecznościowe
- Nic nie robię
- Czytam książki
- W inny sposób, napisz proszę jaki (możliwość wpisania):  
-----

**23. Co najczęściej robisz, kiedy odczuwasz lęk / niepokój?**

**Odpowiedź na to pytanie tylko w przypadku, gdy w pytaniu 21.3 wskazano odpowiedź (często, czasami, rzadko)**

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Słucham muzyki lub oglądam filmy
- Rozmawiam z rodzicami
- Spotykam się/ rozmawiam ze znajomymi i przyjaciółmi
- Podejmuję aktywność fizyczną np. Ćwiczę/ tańczę/ spaceruję itp.
- Sięgam po używki (papierosy, alkohol itp.)
- Gram na komputerze / konsoli
- Przeglądam internet / media społecznościowe
- Nic nie robię
- Czytam książki
- W inny sposób, napisz proszę jaki (możliwość wpisania):  
-----

**24. Co jest przyczyną Twojego lęku/ niepokoju?**

**Odpowiedź na to pytanie tylko w przypadku, gdy w pytaniu 21.3 wskazano odpowiedź (często, czasami, rzadko)**

**Można zaznaczyć kilka odpowiedzi**

- Relacje z rodzicami
- Relacje z rówieśnikami
- Moja przyszłość zawodowa
- Zmiany klimatyczne
- Brak lub zbyt mała ilość pieniędzy/ brak możliwości kupienia nowych rzeczy
- Szkoła
- Nauka i obowiązki szkolne
- Mój zewnętrzny wygląd
- Brak akceptacji ze strony innych
- Moje zdrowie



Inne przyczyny / powody - jakie?:

-----

W kolejnych pytaniach chcemy zapytać Cię o Twoje zachowania związane z różnymi sytuacjami i obszarami Twojego życia, dlatego jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz odpowiadać na wybrane pytania, to masz taką możliwość.

**25. Czy zdarza Ci się, że z powodu braku pieniędzy nie uczestniczysz...**

Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.

	tak, często	tak, czasami	tak, ale rzadko	nie, nigdy	nie wiem/trudno powiedzieć	Nie chcę odpowiadać na to pytanie
W dodatkowych zajęciach sportowych/rekreacyjnych/naukowych itp.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W wycieczkach szkolnych i innych organizowanych przez szkołę aktywnościach?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
W przyjęciach urodzinowych, wspólnych wyjściach do kina/kawiarni ze znajomymi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**26. Czy zdarza Ci się, że nie możesz dotrzeć na wybrane przez Ciebie zajęcia dodatkowe, spotkania z przyjaciółmi itp. z powodu:**

Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.

	tak, często	tak, czasami	tak, rzadko	nie, nigdy	nie wiem/ trudno powiedzieć
Braku transportu (bus, autobus, tramwaj, pociąg)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ograniczonych połączeń transportu publicznego np. Z dzielnicy do centrum ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zbyt drogich biletów ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Braku poczucia bezpieczeństwa / nie jest to bezpiecznie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Pomyśl teraz o swoim przeciętnym tygodniu w trakcie roku szkolnego i oceń swoje nawyki żywieniowe.**

Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.

	zawsze lub prawie zawsze	czasami	rzadko	nigdy
Przed pójściem do szkoły jem w domu śniadanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Do szkoły biorę ze sobą coś do jedzenia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kupuję sobie coś do jedzenia w szkole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jem obiad (w szkole lub w domu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jem coś słodkiego (drożdżówka, ciastka, batony itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jem dania typu fast-food (frytki, hamburger itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **28. Jak dbasz o swoje zdrowie?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.**

	<b>codziennie lub prawie codziennie</b>	<b>4-5 razy w tygodniu</b>	<b>2-3 razy w tygodniu</b>	<b>raz w tygodniu</b>	<b>rzadziej</b>	<b>nigdy</b>
Myję zęby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uczestniczę w dodatkowych zajęciach sportowych (poza W-F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktywnie spędzam czas wolny (np. spaceruję, jeżdżę na rowerze/desce, tańczę itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jem owoce i warzywa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wysypiam się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## **29. Czy w trakcie...**

Jeżeli jakaś sytuacja Cię nie dotyczy, to zaznacz proszę taką odpowiedź.

**Można udzielić jednej odpowiedzi w wierszu.**

	<b>zawsze lub prawie zawsze</b>	<b>czasami</b>	<b>rzadko</b>	<b>nigdy</b>	<b>Nie wiem / nie dotyczy</b>
Podróży samochodem masz zapięte pasy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazdy na rowerze masz na głowie kask?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kąpieli w wodzie przebywasz pod opieką osoby dorosłej (np. Na kąpielisku, nad morzem, nad jeziorem)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**W kolejnych pytaniach chcemy zapytać Cię o to, jak się czujesz w swojej szkole. Pytania będą się odnosić do poczucia bezpieczeństwa i zaufania do nauczycieli / pedagogów. Dlatego jeżeli z jakiegoś powodu nie chcesz odpowiadać na zadane pytania, to masz taką możliwość.**

## **30. Czy czujesz się bezpiecznie w swojej szkole?**

**Można udzielić jednej odpowiedzi**

- Zdecydowanie tak
- Raczej tak
- Ani tak, ani nie





Czystość w mieście	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Udogodnienia dla dzieci i młodzieży (np. Zniżki na basen/ na przejazdy/ wejściówki do kin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oferta spędzania wolnego czasu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezpieczeństwo i ochrona przed przemocą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ścieżki rowerowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogi dla pieszych / chodniki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komunikacja miejska (autobus, pociąg)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Czy chciał(a)byś, aby w Twojej miejscowości znalazły się:**

**38. Biuro dla dzieci i młodzieży (możesz tutaj przyjść, jeśli masz pytania, życzenia i pomysły dotyczące Twojej miejscowości – Poznania)**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Tak  
 Nie  
 Już się znajduje

**39. Rada dzieci i młodzieży (to grupa młodych osób, które reprezentują Was przed władzami Waszej miejscowości – Poznania i przedstawiają Wasze stanowiska w różnych sprawach)**

*Można udzielić jednej odpowiedzi*

- Tak  
 Nie  
 Już się znajduje

**40. Inne (krótko opisz swój pomysł...)**

**41. Gdybyś mógł/a decydować, co zrobiłbyś/abyś dla dzieci i młodzieży w Twojej miejscowości - Poznaniu, to co by to było? Opisz swój pomysł.**

Jeżeli nie wiesz lub trudno Tobie powiedzieć, to też to napisz.

**42. Płeć**

***Można udzielić jednej odpowiedzi***

- Dziewczyna
- Chłopak
- Nie chcę odpowiadać na to pytanie

**43. Ile masz lat?**

***To było ostatnie pytanie. Dziękujemy za udział w badaniu! Twój głos jest dla nas bardzo ważny.***