













HUR UPPLEVER DU DITT BARN SKOLA?

Här nedan finns ett antal påståenden om ditt barns skola som vi vill be dig ta ställning till. Du kan svara på en skala från 1 till 5, där 1  betyder att du "Inte alls instämmer" och 5  betyder att du "Instämmer helt".

FRÅGOR OM KUNSKAP

	Instämmer inte alls				Instämmer helt	Vet ej
						
	1	2	3	4	5	
1. Jag upplever att mitt barn får hjälp av sina lärare när hen behöver det.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Jag upplever att jag vet vad mitt barn behöver kunna för att nå målen i de olika ämnena.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Jag upplever att lärarna på mitt barns skola är bra på att undervisa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Jag upplever att lärarna är bra på att väcka mitt barns intresse och lust till att lära.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Jag upplever att lärarna förväntar sig att mitt barn ska nå målen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>






FRÅGOR OM TRYGGHET OCH TRIVSEL

	Instämmer inte alls				Instämmer helt	Vet ej
						
	1	2	3	4	5	6
6. Jag upplever att mitt barn trivs i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Jag upplever att mitt barn känner sig tryggt i skolan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Jag upplever att mitt barn kan arbeta i lugn och ro på lektionerna. <i>(Det vill säga att under lektionstid kunna fokusera på uppgifter både ensam och i grupp)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Om du svarat att du "Inte alls instämmer" det vill säga kryssat i alternativ 1 eller 2 i fråga 8 fortsätt då till fråga 9. Annars fortsätter du med fråga 10.

9. Vad är orsaken till att du upplever att ditt barn **inte** kan arbeta i lugn och ro på lektionerna? (Flera svar möjliga)

- 1 Mitt barn störs av andra elever i hens klass/grupp
- 2 Mitt barn störs av andra elever som inte tillhör mitt barns klass/grupp
- 3 Mitt barn har svårt att hitta en plats där hen kan arbeta ostört
- 4 Mitt barns lärare säger inte till dem som stör
- 5 Andra vuxna i skolan säger inte till dem som stör
- 6 Mitt barn har koncentrationssvårigheter
- 7 Mitt barn kan också lätt störa andra
- 8 Annan anledning, nämligen.....

	Instämmer inte alls				Instämmer helt	Vet ej
						
	1	2	3	4	5	6
10. Jag upplever att det är bra stämning på mitt barns skola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fortsättning på baksidan!

11. Upplever du att ditt barn har blivit illa behandlad (kränkt/trakasserad) på skolan?
Med det menas att ditt barn har blivit kallad elaka saker, retad, utfrysad, hotad, knuffad, slagen eller illa behandlad på annat sätt. Tänk på hela höstterminen och fram till nu.

- 1 Ja
2 Nej → **Gå till fråga 12**
3 Vill ej uppge → **Gå till fråga 12**






11a. Hur ofta upplever du att ditt barn blivit illa behandlad?

- 1 Flera gånger i veckan
2 Flera gånger per termin
3 Några enstaka gånger per termin






11b. Av vem upplever du att ditt barn blivit illa behandlad av? (Flera svar möjliga)

- 1 Elev i klassen
2 Annan elev på skolan
3 Mitt barns lärare
4 Annan vuxen på skolan

FRÅGOR OM INFLYTANDE I SKOLAN

	Instämmer inte alls				Instämmer helt	Vet ej
						
	1	2	3	4	5	6
12. Jag upplever att lärarna lyssnar och tar hänsyn till mig och mitt barns synpunkter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Jag är nöjd med det inflytande jag har över mitt barns skolarbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. På utvecklingssamtalen har vi en bra dialog om mitt barns lärande och utveckling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Jag upplever att utvecklingssamtalen genomförs på ett sätt som mitt barn förstår.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÖVRIGA FRÅGOR

	Instämmer inte alls				Instämmer helt	Vet ej
						
	1	2	3	4	5	6
16. Jag är nöjd med mitt barns skola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Jag kan rekommendera mitt barns skola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Jag upplever att mitt barn ofta använder digitala verktyg/hjälpmedel (till exempel dator, läsplatta, smartboard, smartphone m.m) i sitt skolarbete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tack för din värdefulla medverkan!