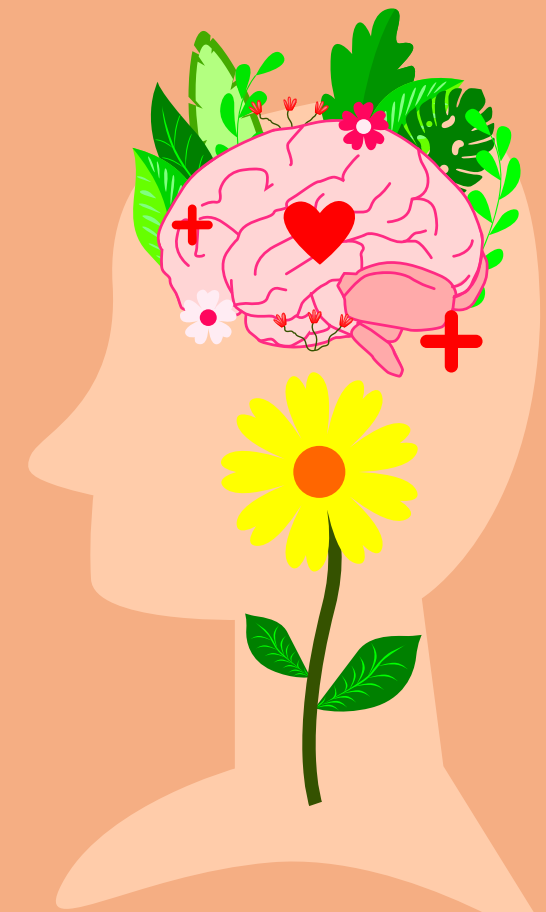


ASOCIAȚIA



EDUCAȚIA ESTE PUTERE

# EVALUAREA STĂRII FIZICE ȘI PSIHICE



# Chestionar de auto-evaluare : Cum mă simt la școală?

Nume: .....

Clasă: .....

Ciclul de învățământ: Primar

<b>Nevoi fiziologice</b>	<b>Siguranță</b>	<b>Apartenență</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Ai mâncat dimineața înainte de a veni la școală?	Te simți în siguranță la școală, în clasă și în curte?	Te simți parte din colectivul clasei?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Te simți odihnit/ă când ajungi la școală?	Știi cui să te adresezi dacă ai o problemă?	Ai prieteni sau colegi cu care te înțelegi bine?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bei apă când ți-e sete în timpul orelor?	Simți că regulile din școală te ajută să fii protejat/ă?	Participi la activitățile comune ale clasei?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

# Chestionar de auto-evaluare : Cum mă simt la școală?

Nume: .....

Clasă: .....

Ciclul de învățământ: Gimnazial

<b>Nevoi fiziologice</b>	<b>Siguranță</b>	<b>Apartenență</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Te simți odihnit(ă) când vii la școală?	Te simți în siguranță la școală?	Simți că faci parte din colectivul clasei tale?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Obișnuiești să iei micul dejun înainte de ore?	Știi cui poți cere ajutor dacă te simți trist(ă), speriat(ă) sau neliniștit(ă)?	Ai colegi sau prieteni cu care poți vorbi deschis despre ceea ce simți?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ai suficient timp pentru odihnă, mese și activități recreative?	Ți s-a întâmplat să te simți exclus(ă) sau jignit(ă) de colegi?	Te simți acceptat(ă) și respectat(ă) de colegii tăi?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

# Chestionar de auto-evaluare : Cum mă simt la liceu?

Nume: .....

Clasă: .....

Ciclul de învățământ: Liceal

<b>Nevoi fiziologice</b>	<b>Siguranță</b>	<b>Apartenență</b>	<b>Da</b>	<b>Nu</b>
Dormi suficient pentru a te concentra la ore?	Te simți în siguranță fizic și emoțional în mediul școlar?	Simți că ești apreciat(ă) în grupul tău de colegi?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ai un program echilibrat între școală, odihnă și timpul liber?	Ai încredere că poți cere ajutor unui profesor sau consilier școlar dacă ai o problemă?	Ai prieteni în școală cu care poți vorbi sincer despre tine?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Te simți frecvent epuizat(ă) sau stresat(ă) din cauza școlii?	Ți s-a întâmplat să te simți neînțeleș(ă) sau judecat(ă) de colegi sau profesori?	Te simți liber(ă) să îți exprimi opiniile și emoțiile fără teamă de reacția celorlalți?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>