

## QUESTIONARIO DI INDAGINE SULLA PERCEZIONE DI BENESSERE ALL'INTERNO DELLA SCUOLA

|  | Per niente | Poco | Abbastanza | Molto |
|--|------------|------|------------|-------|
| 1. In questa scuola mi sento sicuro/a                                      |            |      |            |       |
| 2. In questa scuola ci sono adulti che mi aiutano                          |            |      |            |       |
| 3. Mi piace stare con gli altri ragazzi/ragazze della mia scuola           |            |      |            |       |
| 4. Le regole di questa scuola sono giuste                                  |            |      |            |       |
| 5. Gli insegnanti nella mia scuola lavorano insieme per migliorare le cose |            |      |            |       |
| 6. In classe sono a mio agio   |            |      |            |       |
| 7. Nella mia classe c'è disponibilità ad aiutarsi l'un l'altro             |            |      |            |       |
| 8. I miei compagni mi accettano come sono                                  |            |      |            |       |
| 9. I miei insegnanti mi aiutano quando sono in difficoltà                  |            |      |            |       |
| 10. Riesco ad avere un buon dialogo con i miei insegnanti                  |            |      |            |       |

|        |          |                    |
|--------|----------|--------------------|
| Sesso  | M        | F                  |
| Età    |          |                    |
| Scuola | Primaria | Secondaria I grado |
| Classe | Sezione  |                    |
| Sede   |          |                    |

Ricorda che il questionario è anonimo.

Le informazioni che ti abbiamo chiesto verranno utilizzate a fini statistici

Grazie per la tua collaborazione

## GRIGLIA DI TABULAZIONE QUESTIONARIO BENESSERE A SCUOLA

|        |          |                    |
|--------|----------|--------------------|
| Scuola | Primaria | Secondaria I grado |
| Classe | Sezione  | n.° totale alunni  |
| Sede   |          |                    |

|  | N.° Per niente | N.° Poco | N.° Abbastanza | N.° Molto |
|--|----------------|----------|----------------|-----------|
| 1. In questa scuola mi sento sicuro/a                                      |                |          |                |           |
| 2. In questa scuola ci sono adulti che mi aiutano                          |                |          |                |           |
| 3. Mi piace stare con gli altri ragazzi/ragazze della mia scuola           |                |          |                |           |
| 4. Le regole di questa scuola sono giuste                                  |                |          |                |           |
| 5. Gli insegnanti nella mia scuola lavorano insieme per migliorare le cose |                |          |                |           |
| 6. In classe sono a mio agio   |                |          |                |           |
| 7. Nella mia classe c'è disponibilità ad aiutarsi l'un l'altro             |                |          |                |           |
| 8. I miei compagni mi accettano come sono                                  |                |          |                |           |
| 9. I miei insegnanti mi aiutano quando sono in difficoltà                  |                |          |                |           |
| 10. Riesco ad avere un buon dialogo con i miei insegnanti                  |                |          |                |           |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_