

# Skoleliv

## Ungdomsliv

- et spørgeskema om dig selv og din uddannelse



Skole:
Klasse/hold:
Navn:
Alder:
Dato:

## Til dig, der er ung og under uddannelse!

Dette spørgeskema kan give dig selv og din lærer eller vejleder indsigt i forhold, som kan have indflydelse på din hverdag i skolen.

Skemaet kan være et godt udgangspunkt for en samtale om, hvordan du har det med at være i gang med den uddannelse, du har valgt – og hvad der evt. skal til for at du kan blive (ved med at være) tilfreds med at gå på din skole/uddannelsesinstitution.

Skemaet udfyldes bedst ved, at du svarer ærligt.  
Der er ingen rigtige eller forkerte svar.  
Sæt kryds ved det, der spontant falder dig ind.

## Rigtig god fornøjelse!

*Skoleliv – Ungdomsliv er udviklet af DCUM og cand. psyk. Kim Kabat, ARGO, i samarbejde med en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra følgende ungdomsuddannelsesinstitutioner: Randers Tekniske Skole, Handelsskolen i Randers og Randers Produktionshøjskole.  
Arbejdsgruppen blev nedsat i forbindelse med etableringen af NetForum - et østjysk netværk til højnelse af kvaliteten af vejledningen af unge under uddannelse.*

## UNDERVISNINGEN

1. Kan du lide at lære noget i undervisningen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Hverken ja eller nej	Nej, ikke rigtigt	Nej, slet ikke

2. Spørger du dine kammerater, lærerne eller andre, hvis du er usikker på noget, når du er i skole?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, meget sjældent/aldrig

3. Går du i skole for at lære noget?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

4. Tager du selv initiativ i undervisningen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, meget sjældent/aldrig

5. Har du let ved at følge med i skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej

6. Er du målrettet, når du skal lære noget?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej

7. Oplever du, at lærerne er opmærksomme på, hvordan du lærer bedst?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

8. Kan du koncentrere dig om indholdet i undervisningen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

9. Lærer du noget i skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, meget	Ja, noget	Hverken lidt eller meget	Nej, ikke ret meget	Nej, slet ikke noget

10. Støtter og hjælper dine venner eller kammerater dig i forhold til skolen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, meget	Ja, noget	Hverken lidt eller meget	Nej, ikke ret meget	Nej, slet ikke

11. Tænker du over, hvordan du bedst kan lære f.eks. et bestemt fag

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, meget	Ja, noget	Hverken lidt eller meget	Nej, ikke ret meget	Nej, slet ikke

VENNER OG FRITID

12. Har du gode venner/veninder

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej

13. Hvor stor betydning har din bedste ven/veninde for dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget stor	Stor	Midt imellem	Ikke så stor	Næsten ingen/slet ingen

14. Føler du dig retfærdigt behandlet af dine venner?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

15. Føler du dig usikker blandt dine kammerater?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, sjældent/aldrig	Ikke ret tit	Indimellem	For det meste	Ja, altid

16. Hvilken status tror du, du har blandt dine fritidskammerater?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget høj	Høj	Hverken høj eller lav	Lav	Meget lav

17. Har du gode rollemodeller/forbilleder blandt dine venner/kammerater?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej

18. Har du gode rollemodeller/forbilleder blandt andre voksne i din fritid f.eks. en klubmedarbejder, en træner eller andre, som du ikke er i familie med?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej

## FAMILIE

19. Hvor stor betydning har dine forældre for dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget stor	Stor	Midt imellem	Ikke så stor	Næsten ingen/slet ingen

20. Føler du dig retfærdigt behandlet i din familie?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

21. Hvilken status tror du, du har i din familie?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget høj	Høj	Hverken høj eller lav	Lav	Meget lav

22. Har du gode rollemodeller/forbilleder i din familie?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej

23. Støtter og hjælper din familie dig i forhold til skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, meget	Ja, noget	Hverken lidt eller meget	Nej, ikke ret meget	Nej, slet ikke

## GENEREL TRIVSEL

24. Føler du, at du er god nok?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

25. Synes du, at du bliver set som den, du egentlig er?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

26. Synes du, at dit liv indtil nu har haft både mål og mening?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

27. Føler du, at du er del af et fællesskab?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

28. Føler du dig elsket?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

29. Føler du dig udenfor?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, sjældent/aldrig	Ikke ret tit	Indimellem	Ja, for det meste	Ja, altid

30. Er din dagligdag kilde til

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glæde og dyb tilfredsstillelse	←—————→			Smerte og kedsomhed

31. Har du et klart fremtidsmål, som du stræber efter at nå?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

32. Føler du dig utilstrækkelig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, sjældent/aldrig	Ikke ret tit	Indimellem	Ja, for det meste	Ja, altid

33. Føler du, at de ting, du foretager dig i din hverdag giver en høj grad af mening?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

34. Har du følelser, som du ikke bryder dig om?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, sjældent/aldrig	Ikke ret tit	Indimellem	Ja, for det meste	Ja, altid

35. Får du omsorg, når du har behov for det?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

36. Synes du, at du har personlige problemer?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, slet ikke	Ikke rigtigt	Ja, i nogen grad	Ja, i høj grad

## SKOLEN

37. Er du glad for at gå i skole?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

38. Føler du, at dine lærere kan lide dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

39. Er det sket, at en lærer her på skolen, som du stolede på, har skuffet dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej	Ja, en enkelt gang	Ja, flere gange	Ja, mange gange

40. Føler du dig retfærdigt behandlet i skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

41. Føler du, at dine klasse/hold-kammerater kan lide dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

42. Går du i skole, fordi du ikke ved, hvad du ellers skulle?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, slet ikke	Ikke rigtigt	Ja, i nogen grad	Ja, i høj grad

43. Hvor stor betydning har din bedste lærer for dig?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget stor	Stor	Midt imellem	Ikke så stor	Næsten ingen/slet ingen

44. Synes du, at du har forstået, hvordan skolen er »skruet sammen«?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

45. Ved du, hvad du skal gøre i nye og uvante situationer på skolen:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

46. Synes du, at du har indflydelse på undervisningen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

47. Hvilken status tror du, du har i klassen/på holdet?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget høj	Høj	Hverken høj eller lav	Lav	Meget lav

48. Hvordan er dine forventninger til dit skoleforløb?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meget høje	Høje	Hverken høje eller lave	Lave	Meget lave/har ingen

49. Ved du præcist, hvordan du klarer dig i skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

F

50. Har du gode rollemodeller/forbilleder på din skole?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej

51. Ved du, hvornår du skal være hvor på skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

52. Har du overblik over dit skoleforløb

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, i høj grad	Ja, i nogen grad	Ikke rigtigt	Nej, slet ikke

53. Føler du dig usikker i skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, sjældent/aldrig	Ikke ret tit	Indimellem	Ja, for det meste	Ja, altid

54. Går i skole for at være sammen med dine kammerater?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nej, slet ikke	Ikke rigtigt	Ja, i nogen grad	Ja, i høj grad

55. Forstår du, hvad der sker omkring dig på skolen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig

56. Deltager du aktivt i skolelivet uden for undervisningen (fx frikvarterer, fester, diverse arrangementer osv.)?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ja, altid	Ja, for det meste	Indimellem	Ikke ret tit	Nej, sjældent/aldrig