

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Οδηγίες προς τους/τις Διευθυντές/ντριες των σχολικών μονάδων για τη δημιουργία των κλειδάριθμων

Ο κλειδάριθμος είναι ένας αλφαριθμητικός κωδικός μήκους 15 χαρακτήρων και παράγεται με τυχαίο τρόπο. Χρησιμοποιείται αποκλειστικά και μόνο για να διαπιστωθεί το δικαίωμα του προσώπου που τον κατέχει να συμμετάσχει στην παρούσα έρευνα, συμπληρώνοντας το αντίστοιχο με την ιδιότητά του ερωτηματολόγιο, δηλ. μαθητή/τριας, εκπαιδευτικού και γονέα ή έχοντα/ουσας την επιμέλεια μαθητών/τριών.

Ο κλειδάριθμος δημιουργείται από τον/την Διευθυντή/ντρια του σχολείου με τη διαδικασία που περιγράφεται στη συνέχεια και διανέμεται, όπως περιγράφεται στην ενότητα «Α. Προπαρασκευαστικές ενέργειες για τη διενέργεια της έρευνας» στα μέλη κάθε κατηγορίας συμμετεχόντων/ουσών με τυχαίο τρόπο και χωρίς καμία καταγραφή ως προς τη διανομή του.

Για τις ανάγκες της έρευνας, ο κλειδάριθμος συσχετίζει την απάντηση κάθε συμμετέχοντα/ουσας με τα ακόλουθα στοιχεία του σχολείου: Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης που ανήκει, βαθμίδα σχολείου (πρωτοβάθμια/δευτεροβάθμια), κατηγορία σχολείου (δημόσιο/ιδιωτικό), τύπος σχολείου (Δημοτικό/Γυμνάσιο/ΓΕΛ/ΕΠΑΛ).

Ο κλειδάριθμος δεν συσχετίζει το συγκεκριμένο σχολείο με τις απαντήσεις των συμμετεχόντων/ουσών, με κανέναν τρόπο.

Ο κλειδάριθμος δεν περιέχει προσωπικά δεδομένα και δεν περιλαμβάνεται στα δεδομένα που θα εξαχθούν και τα οποία θα τύχουν επεξεργασίας προς εξαγωγή των συμπερασμάτων.

Οι Διευθυντές/ντριες των σχολικών μονάδων δεν έχουν πρόσβαση στα δεδομένα που θα συλλεχθούν από την παρούσα έρευνα.

Δημιουργία και Διανομή Κλειδάριθμων

Οι Διευθυντές/ντριες των σχολικών μονάδων που συμμετέχουν στην έρευνα θα δημιουργήσουν τους κλειδάριθμους ακολουθώντας τα παρακάτω βήματα:

1. Με τον επίσημο λογαριασμό της σχολικής μονάδας στο ΠΣΔ συνδέεστε στο διαχειριστικό περιβάλλον σχολείων <https://stop-bullying.gov.gr/admin>.
2. Από το βασικό μενού επιλέξτε την καρτέλα «Δημιουργία κλειδάριθμων».
3. Επιλέξτε το ερωτηματολόγιο (μαθητή ή εκπαιδευτικού ή γονέα/κηδεμόνα) για το οποίο θα δημιουργήσετε κλειδάριθμους.
4. Εισάγετε το πλήθος κλειδάριθμων που επιθυμείτε να δημιουργήσετε.
5. Επιλέξτε «Δημιουργία» ώστε να παραχθεί το αρχείο (pdf) με τους κλειδάριθμους.

6. Εκτυπώστε (σε μονή όψη) το αρχείο (pdf) και κόψτε τους κλειδάριθμους σύμφωνα με τα διακεκομμένα πλαίσια.
7. Μοιράστε με τυχαίο τρόπο και χωρίς καταγραφή τους κλειδάριθμους στους/στις συμμετέχοντες/ουσες της κατηγορίας που επιλέξατε στο βήμα 3.

Μπορείτε να εκτυπώσετε μέχρι 200 κλειδάριθμους κάθε φορά. Αν χρειάζεστε περισσότερους από 200 κλειδάριθμους, μπορείτε να επαναλάβετε τη διαδικασία μέχρι να εκτυπώσετε τον συνολικό αριθμό που επιθυμείτε.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

Οδηγίες προς τον/την εκπαιδευτικό που θα υποστηρίξει τους/τις μαθητές/τριες στη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου

1. Συνιστάται πριν τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου από τους/τις μαθητές/τριες ο/η εκπαιδευτικός που θα υποστηρίξει τους/τις μαθητές/τριες στη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου να αναφερθεί στο φαινόμενο και στα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του εκφοβισμού (π.χ. θα μπορούσε να διαβάσει τον ορισμό του εκφοβισμού που δίνεται στο ερωτηματολόγιο μαζί με τα παιδιά, ώστε να σιγουρευθεί ότι έχουν καταλάβει τη διαφορά από τους απλούς τσακωμούς).
2. Πριν από τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου οι μαθητές/τριες που θα λάβουν μέρος στην έρευνα είναι χρήσιμο να γνωρίζουν το μορφωτικό επίπεδο του πατέρα και της μητέρας (θα μπορούσε να γίνει η ανάλογη σύσταση από τον/την εκπαιδευτικό μία (1) ημέρα πριν τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου), ώστε να μειωθούν πιθανά λάθη που θα θέσουν σε κίνδυνο την εγκυρότητα των ερευνητικών αποτελεσμάτων.
3. Προτείνεται η συμπλήρωση του ερωτηματολογίου να γίνει εντός των πρώτων 4 διδακτικών ωρών του ωρολογίου προγράμματος, όσο οι μαθητές/τριες είναι ακόμη ξεκούραστοι/ες.
4. Καλό είναι μετά τη συμπλήρωση του Ερωτηματολογίου 1 που αφορά στη διερεύνηση των περιστατικών εκφοβισμού), οι μαθητές/τριες να κάνουν ένα πεντάλεπτο διάλειμμα, ώστε να μειωθεί η πιθανότητα τυχαίων απαντήσεων λόγω κούρασης.
5. Σε κάθε περίπτωση οι μαθητές/τριες είναι απαραίτητο να κατανοήσουν τη σπουδαιότητα της έρευνας, ώστε να απαντούν με σοβαρότητα και ειλικρίνεια.
6. **Παρακαλούμε ενημερώστε τους μαθητές/τριες πριν από τη συμπλήρωση ότι όλες οι ερωτήσεις που καλούνται να απαντήσουν αφορούν στην περασμένη σχολική χρονιά (2023-2024) όταν αυτοί φοιτούσαν στην Α΄ Λυκείου.**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

Έντυπο Συναίνεσης Γονέα ή Έχοντα/ουσας την Επιμέλεια για Συμμετοχή στην Έρευνα

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ

Παρακαλούμε επιλέξτε το τετραγωνίδιο ΝΑΙ, εφόσον συναινείτε με το περιεχόμενο της πρότασης.

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει το ενημερωτικό φυλλάδιο πριν λάβω μέρος εγώ και το παιδί μου στην έρευνα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γνωρίζω ότι η συμμετοχή η δική μου και του παιδιού μου στην έρευνα είναι εθελοντική και ότι είμαστε ελεύθεροι να αποσυρθούμε όποια στιγμή θέλουμε χωρίς να εξηγήσουμε τον λόγο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δίνω την συγκατάθεσή μου στην επεξεργασία τόσο των δικών μου δεδομένων της έρευνας όσο και αυτών του παιδιού μου για ερευνητικούς σκοπούς, όπως περιγράφονται στο ενημερωτικό φυλλάδιο*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δέχομαι να συμμετάσχω στην έρευνα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δέχομαι να συμμετάσχει το παιδί μου στην έρευνα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Οι απαραίτητες πληροφορίες - ενημερωτικό φυλλάδιο σχετικά με όλα τα ζητήματα που αφορούν στη συμμετοχή στην έρευνα είναι διαθέσιμες στον σύνδεσμο <https://yourview.sch.gr/>. Αφού τις διαβάσετε, παρακαλούμε συμπληρώστε το πιο πάνω έντυπο και αποστείλετέ το με το παιδί σας στο σχολείο του.

Ημερομηνία: /..... /2024

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

Έντυπο Συναίνεσης Γονέα ή Έχοντα/ουσας την Επιμέλεια παιδιών που φοιτούν σε Σχολικές Μονάδες
Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης για Συμμετοχή στην Έρευνα

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ

Παρακαλούμε επιλέξτε το τετραγωνίδιο ΝΑΙ,
εφόσον συναινείτε με το περιεχόμενο της πρότασης.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει το ενημερωτικό φυλλάδιο
πριν λάβω μέρος στην έρευνα που αφορά το παιδί μου.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Γνωρίζω ότι η συμμετοχή μου στην έρευνα είναι εθελοντική και
ότι είμαι ελεύθερος/-η να αποσυρθώ όποια στιγμή θέλω
χωρίς να εξηγήσω τον λόγο.

Δίνω τη συγκατάθεσή μου στην επεξεργασία των δικών
μου δεδομένων της έρευνας για ερευνητικούς σκοπούς,
όπως περιγράφονται στο ενημερωτικό φυλλάδιο*.

Δέχομαι να συμμετάσχω στην έρευνα.

* Οι απαραίτητες πληροφορίες -
ενημερωτικό φυλλάδιο σχετικά με όλα τα
ζητήματα που αφορούν στη συμμετοχή
στην έρευνα είναι διαθέσιμες στον
σύνδεσμο <https://yourview.sch.gr/>.
Αφού τις διαβάσετε, παρακαλούμε
συμπληρώστε το πιο πάνω έντυπο και
προσκομίστε το στο σχολείο.

Ημερομηνία: /..... /2024

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα

Όνοματεπώνυμο

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

Έντυπο Συναίνεσης Εκπαιδευτικού για Συμμετοχή στην Έρευνα

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ

Παρακαλούμε επιλέξτε το τετραγωνίδιο ΝΑΙ, εφόσον συναινείτε με το περιεχόμενο της πρότασης.

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει το ενημερωτικό φυλλάδιο πριν λάβω μέρος στην έρευνα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γνωρίζω ότι η συμμετοχή μου στην έρευνα είναι εθελοντική και ότι είμαι ελεύθερος/-η να αποσυρθώ όποια στιγμή θέλω χωρίς να εξηγήσω τον λόγο.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δίνω τη συγκατάθεσή μου στην επεξεργασία των δεδομένων μου για ερευνητικούς σκοπούς, όπως περιγράφονται στο ενημερωτικό φυλλάδιο*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Δέχομαι να συμμετάσχω στην έρευνα.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Οι απαραίτητες πληροφορίες - ενημερωτικό φυλλάδιο σχετικά με όλα τα ζητήματα που αφορούν στη συμμετοχή στην έρευνα είναι διαθέσιμες στον σύνδεσμο <https://yourview.sch.gr/>. Αφού τις διαβάσετε, παρακαλούμε συμπληρώστε το πιο πάνω έντυπο και προσκομίστε το στη διεύθυνση του σχολείου σας.

Ημερομηνία: /..... /2024

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ

Γενικές οδηγίες προς τους/τις συμμετέχοντες/ουσες στην έρευνα με χρήση κλειδάριθμου

Ο κλειδάριθμος που λάβατε από το σχολείο χρησιμοποιείται αποκλειστικά και μόνο για να διαπιστωθεί το δικαίωμά σας (είτε ως μαθητές/τριες είτε ως εκπαιδευτικοί είτε ως γονείς είτε ως έχοντες/ουσες την επιμέλεια μαθητών/τριών) να συμμετάσχετε στην παρούσα έρευνα. Ο κλειδάριθμος δεν περιέχει προσωπικά δεδομένα σας, δεν συσχετίζεται με τις απαντήσεις σας και δεν περιλαμβάνεται στα δεδομένα που θα εξαχθούν και θα τύχουν στατιστικής επεξεργασίας.

Για να συμμετέχετε στην έρευνα ακολουθήστε τα εξής βήματα:

1. Επισκεφθείτε το <https://yourview.sch.gr> και επιλέξτε το ερωτηματολόγιο που σας αντιστοιχεί (μαθητή/τριας ή εκπαιδευτικού ή γονέα ή έχοντα/ουσας την επιμέλεια). Εισάγετε τον κλειδάριθμό σας και προχωρήστε στη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου σας.
2. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε τον ίδιο κλειδάριθμο όσες φορές επιθυμείτε μέχρι τη λήξη του συγκεκριμένου ερωτηματολογίου. Με την ολοκλήρωση κάθε σελίδας του ερωτηματολογίου (πάτημα πλήκτρου «Επόμενη»), οι απαντήσεις σας σε αυτή αποθηκεύονται προσωρινά και μπορείτε να συνεχίσετε αργότερα τη συμπλήρωση των υπόλοιπων σελίδων του ερωτηματολογίου με τον ίδιο κλειδάριθμο.
3. Μετά τη λήξη της έρευνας δεν μπορείτε να τροποποιήσετε περαιτέρω τις απαντήσεις και ο κλειδάριθμος ακυρώνεται.
4. Η υποβολή του ερωτηματολογίου γίνεται ανώνυμα και δεν καταχωρείται καμία προσωπική πληροφορία σας.