

QUESTIONARIO GENITORI PISA 2015

(OPZIONE INTERNAZIONALE)

**VERSIONE PER LA PROVA SUL
CAMPO**

CY6_QST_FT_PaQ_NoNotes

Core 6
Marzo 2013

Di che cosa tratta il questionario?

Lo studente che ha portato a casa il questionario è stato scelto per partecipare al Progetto PISA (Programme for International Student Assessment), un'indagine che ha come scopo principale la rilevazione delle competenze scientifiche degli studenti di 15 anni e sedici anni, ma che include anche una valutazione delle conoscenze matematiche e di lettura. L'indagine è promossa dall'Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico (OCSE) e coinvolge studenti di circa 70 paesi.

Nell'ambito dell'indagine PISA, viene chiesto agli studenti di rispondere a domande che implicano competenze di lettura, scienze, matematica e risoluzione di problemi e di fornire informazioni sul proprio contesto di provenienza e sulle proprie convinzioni e opinioni rispetto a questioni che riguardano, in generale, le scienze, la scuola e il loro futuro professionale. Come parte dell'indagine, chiediamo inoltre ai genitori degli studenti informazioni su una serie di argomenti analoghi tra i quali:

- informazioni sullo/a studente/ssa e la famiglia
- la scuola del/la figlio/a
- l'esperienza scolastica del/la figlio/a
- opinioni sulle scienze e sull'ambiente
- informazioni sul contesto di provenienza

Le informazioni da lei fornite saranno estremamente preziose per delineare un quadro di come gli studenti sviluppino le competenze scientifiche e di che cosa influenzi questo sviluppo.

Che cosa si intende per scienze nelle domande che seguono?

Ai fini del presente questionario, il termine scienze si riferisce alle abilità e alle conoscenze acquisite in materie come fisica, chimica e biologia.

A chi è rivolto il questionario?

Il questionario dovrebbe essere compilato da un genitore (o da entrambi i genitori insieme) o da chi ne fa le veci. Per semplificare la formulazione delle domande, lo studente che ha portato a casa il questionario è spesso indicato con l'espressione "suo/a figlio/a".

Le chiediamo di rispondere a tutte le domande. Qualora ritenesse opportuno non rispondere a qualche domanda, la lasci pure in bianco e passi oltre. Consideri però che non ci sono risposte "giuste" o "sbagliate" e che le sue risposte rimarranno strettamente confidenziali.

Ulteriori informazioni sul progetto PISA sono disponibili su Internet all'indirizzo <http://www.pisa.oecd.org/>

SEZIONE A: LA VOSTRA FAMIGLIA

PA001 Chi compila il questionario?

(Barrare tutte le caselle necessarie)

Madre o altra figura femminile che ne fa le veci	<input type="checkbox"/>
Padre o altra figura maschile che ne fa le veci	<input type="checkbox"/>
Altra persona	<input type="checkbox"/>

Risponda a questa domanda facendo riferimento a suo/a figlio/a.

PA002 Quando suo/a figlio/a aveva circa 10 anni, con quale frequenza si dedicava alle seguenti attività?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Molto spesso</i>	<i>Abbastanza spesso</i>	<i>Qualche volta</i>	<i>Mai</i>
Guardare trasmissioni scientifiche alla TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leggere libri sulle scoperte scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardare, leggere o ascoltare storie di fantascienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultare pagine Web di contenuto scientifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frequentare gruppi che organizzano attività scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giocare alle costruzioni, ad esempio con i mattoncini Lego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smontare congegni tecnologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aggiustare oggetti o manufatti guasti, ad esempio giocattoli elettronici rotti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare esperimenti con un kit scientifico, elettronico o chimico, utilizzare un microscopio o un telescopio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Giocare con videogiochi di contenuto scientifico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA003 Con quale frequenza lei o qualcun altro in casa fa le seguenti cose insieme a suo/a figlio/a?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Mai o quasi mai</i>	<i>Una o due volte all'anno</i>	<i>Una o due volte al mese</i>	<i>Una o due volte a settimana</i>	<i>Ogni giorno o quasi ogni giorno</i>
Discutere di come suo/a figlio/a va a scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cenare insieme seduti a tavola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passare il tempo a parlare insieme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aiutare mio/a figlio/a con i compiti per casa di scienze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiedere a mio/a figlio/a come sta andando in scienze.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Procurare materiali legati alle scienze (ad es., applicazioni, software, guide allo studio, ecc.) per mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlare con mio/a figlio/a dell'applicazione delle scienze nella vita di tutti i giorni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlare con mio/a figlio/a degli sbocchi di carriera in ambito scientifico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA004 Pensando allo scorso anno scolastico, in che misura è d'accordo con le seguenti affermazioni?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Molto in disaccordo</i>	<i>In disaccordo</i>	<i>D'accordo</i>	<i>Molto d'accordo</i>
Sono interessato/a alle attività scolastiche di mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostengo mio/a figlio/a nel suo impegno a scuola e nei risultati che ottiene.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sostengo mio/a figlio/a quando affronta delle difficoltà a scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incoraggio mio/a figlio/a ad avere fiducia in se stesso/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Appoggio le regole della scuola e/o la disciplina scolastica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cerco di proteggere mio/a figlio/a dai problemi familiari che potrebbero interferire con il suo rendimento scolastico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incoraggio mio/a figlio/a a sviluppare nuove abilità.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offro regolarmente aiuto a mio/a figlio/a per portare a termine i compiti per la scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chiedo a mio/a figlio/a quali argomenti sta studiando per stimolare ulteriori approfondimenti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE B: LA SCUOLA DI SUO/A FIGLIO/A

Vorremmo conoscere le possibilità che le sono state offerte come genitore quando ha scelto la scuola per suo/a figlio/a.

PA005 **Quale delle seguenti affermazioni descrive meglio l'offerta formativa accessibile agli studenti nella sua zona?**

(Barrare una sola casella)

In questa zona, ci sono altre due o più scuole dello stesso indirizzo di studio della scuola che mio/a figlio/a attualmente frequenta.

In questa zona, c'è un'altra scuola dello stesso indirizzo di studio della scuola che mio/a figlio/a attualmente frequenta.

In questa zona, non ci sono altre scuole dello stesso indirizzo di studio della scuola che mio/a figlio/a attualmente frequenta.

PA006 **Quanto sono importanti i seguenti fattori nella scelta della scuola di suo/a figlio/a?**

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Non importante</i>	<i>Abbastanza importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Molto importante</i>
La scuola è a breve distanza da casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scuola ha una buona reputazione.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scuola offre corsi o materie particolari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scuola aderisce ad una specifica confessione religiosa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scuola adotta un particolare approccio pedagogico-didattico, ad esempio il metodo Montessori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri membri della famiglia frequentano o hanno frequentato la scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le spese sono contenute (ad esempio retta, mensa, ecc).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il clima della scuola è attivo e piacevole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il rendimento scolastico degli studenti nella scuola è elevato.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'ambiente scolastico è sicuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA008 Lo scorso anno scolastico, ha partecipato alle seguenti attività promosse dalla scuola?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>La scuola non lo fa</i>
Discutere del comportamento di mio/a figlio/a con un insegnante di mia iniziativa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutere del comportamento di mio/a figlio/a su iniziativa di uno degli insegnanti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutere dei progressi di mio/a figlio/a con un insegnante di mia iniziativa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discutere dei progressi di mio/a figlio/a su iniziativa di uno degli insegnanti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fare parte degli organi collegiali della scuola, ad esempio rappresentante di classe, membro del consiglio di istituto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere attività fisiche o extra-curricolari di volontariato (ad esempio mantenimento dell'edificio, carpenteria, giardinaggio o lavori in cortile, recite scolastiche, sport, uscite didattiche).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Svolgere volontariato per supportare attività scolastiche (volontariato nella biblioteca scolastica o nel centro multimediale, assistenza a un insegnante, partecipazione come relatore invitato).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipare a una riunione pianificata o a conferenze per i genitori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parlare di come offrire sostegno all'apprendimento a casa e allo svolgimento dei compiti per casa con gli insegnanti di mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scambiare idee sull'essere genitori, sul sostegno familiare o sullo sviluppo dei figli con gli insegnanti di mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA009 **Lo scorso anno scolastico, la sua partecipazione alle attività della scuola di suo/a figlio/a ha risentito di qualcuno dei seguenti problemi?**

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Si</i>	<i>No</i>
Gli orari per gli incontri non erano pratici.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non ho potuto liberarmi dal lavoro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non avevo nessuno che si prendesse cura dei miei figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il percorso per arrivare a scuola non è sicuro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ho avuto problemi con i mezzi di trasporto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non mi sono sentito/a benvenuto/a presso la scuola di mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In generale, non sono a mio agio in una scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mia conoscenza dell'italiano non era sufficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penso che la mia partecipazione non sia rilevante per lo sviluppo di mio/a figlio/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non so come potrei partecipare alle attività della scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mio/a figlio/a non vuole che io partecipi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA010 In che misura le seguenti ragioni per partecipare alla vita della scuola di suo/a figlio/a sono importanti?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Non importante</i>	<i>Abbastanza importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Molto importante</i>
Mio/a figlio/a trae beneficio dal mio coinvolgimento nella vita della scuola in termini di rendimento scolastico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La mia partecipazione aiuta mio/a figlio/a a integrarsi a scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborando con gli insegnanti di mio/a figlio/a, riesco a conoscerli meglio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il coinvolgimento nella scuola di mio/a figlio/a mi consente di saperne di più.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il coinvolgimento nella scuola di mio/a figlio/a mi aiuta a incontrare altri genitori.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collaborando con gli insegnanti di mio/a figlio/a, riesco a conoscerlo/a meglio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il coinvolgimento nella scuola di mio/a figlio/a mi consente di conoscere i suoi amici.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA011 Vorremmo conoscere che tipo di rapporto hanno i genitori con i compagni di scuola dei figli e con gli insegnanti.

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	0	1-2	3-5	6 o più
Quanti genitori dei compagni di scuola di suo/a figlio/a conosce?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quanti compagni di scuola di suo/a figlio/a conosce per nome?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Con quanti insegnanti si sentirebbe a suo agio nel parlare, se avesse una domanda su suo/a figlio/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA012 Dal suo punto di vista, in che misura sono importanti i seguenti temi nella comunicazione genitore-insegnante?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Non importante</i>	<i>Abbastanza importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Molto importante</i>
Questioni relative ai risultati scolastici dei figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questioni relative alla scelta della scuola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questioni relative al trasferimento o al cambiamento di scuola dei figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preoccupazioni relative ai problemi di condotta dei figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preoccupazioni relative alle difficoltà di apprendimento dei figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informazioni sui metodi per aiutare i figli con i compiti a casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informazioni sull'incoraggiamento dato individualmente ai figli.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemi specifici relativi a genitori provenienti da altri paesi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preoccupazioni legate a problemi di dipendenza dei figli, ad es., alcool, fumo, videogiochi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA013 Secondo lei, in che misura i seguenti metodi di comunicazione con la scuola di suo/a figlio/a sono importanti?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Non importante</i>	<i>Abbastanza importante</i>	<i>Importante</i>	<i>Molto importante</i>	<i>La scuola non lo fa</i>
Comunicazione tramite avvisi e lettere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incontri programmati nelle ore di ricevimento o durante le riunioni genitori-insegnanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazioni telefoniche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicazioni via Internet o messaggi di testo (e-mail, sito Web, messenger, ecc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incontri informali non programmati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SEZIONE C: PERCORSI DI ISTRUZIONE NELLA PRIMA
INFANZIA**

PA014 A che età suo/a figlio/a ha iniziato a frequentare la scuola elementare

Anni:

PA015 In che anno suo/a figlio/a ha iniziato a frequentare la scuola elementare?

Anno: 20_____

PA016 **Rispetto all'età di inizio della scuola dell'obbligo, suo/a figlio/a ha iniziato a frequentare la scuola elementare:**

(Barrare una sola casella)

nell'anno previsto

prima del previsto

dopo quanto previsto

PA018 Prima della prima elementare, suo/a figlio/a:*(Barrare una sola casella per ogni riga)*

	<i>Si</i>	<i>No</i>	
È stato/a affidato/a con regolarità a una o più persone che si sono prese cura di lui/lei (es. nonni, babysitter, tagesmutter, o strutture di Baby parking o Spazio Be.bi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se sì, si prega di rispondere alle domande 19-22</i>
Ha frequentato con regolarità l'asilo nido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se sì, si prega di rispondere alle domande 23-26</i>
Ha frequentato con regolarità la Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se sì, si prega di rispondere alle domande 27 - 30</i>

*Se ha risposto "No" a tutte e tre le domande, vada alla domanda 31.**Se ha risposto "Sì" a una o più domande, risponda ai gruppi di domande specificate sopra, poi vada alla domanda 32.*

PA019 **Quanti anni aveva suo/a figlio/a quando è stato/a affidato/a con regolarità a una o più persone che si sono prese cura di lui/lei?**

(Barrare tutte le caselle necessarie)

- | | |
|-----------------|--------------------------|
| Meno di un anno | <input type="checkbox"/> |
| 1 anno di età | <input type="checkbox"/> |
| 2 anni di età | <input type="checkbox"/> |
| 3 anni di età | <input type="checkbox"/> |
| 4 anni di età | <input type="checkbox"/> |
| 5 anni di età | <input type="checkbox"/> |
| 6 anni di età | <input type="checkbox"/> |
| 7 anni di età | <input type="checkbox"/> |

PA020 Chi si è preso cura di suo/a figlio/a?

(Barrare tutte le caselle necessarie)

Un fratello/sorella minorenni di mio/a figlio/a

Un parente adulto di mio/a figlio/a (ad es., i nonni)

Un adulto, che non fa parte della famiglia, non formato all'assistenza all'infanzia (ad es., baby-sitter, amico/a, vicino/a di casa)

Un adulto qualificato (ad es., educatrice, baby-sitter professionista)

PA021 Dove aveva luogo l'accudimento di suo/a figlio/a?

(Barrare tutte le caselle necessarie)

A casa sua

Nell'abitazione privata di un'altra persona

In un ambiente istituzionale (ad es., asilo nido)

In un altro luogo

PA022 Qual è stato il motivo più importante per cui suo/a figlio/a è stato affidato/a alle cure di terzi?

(Barrare una sola casella)

Non potevo/potevamo prenderci cura del/della bambino/a (ad es., per lavoro, malattia).

Volevo/volevamo un ulteriore stimolo all'apprendimento per il/la bambino/a (ad es., sociale, scolastica).

La maggior parte degli altri bambini era affidata alle cure di terzi.

PA023 Quanti anni aveva suo/a figlio/a quando ha frequentato l'asilo nido?

(Barrare tutte le caselle necessarie)

Meno di 1 anno di età

1 anno di età

2 anni di età

3 anni di età

4 anni di età

5 anni di età

Nel caso suo/a figlio/a avesse frequentato più di un asilo nido, risponda considerando l'ultimo asilo nido frequentato.

PA024 Si trattava di un asilo nido:

(Barrare una sola casella)

A gestione pubblica e finanziamento pubblico (ad es., comunali)

A gestione privata e finanziamento principalmente pubblico (ad es., nidi convenzionati)

A gestione privata e finanziamento principalmente privato (ad es., nidi aziendali o gestiti da ordini religiosi)

PA025 All'età di tre anni, per quante ore a settimana suo/a figlio/a frequentava l'asilo nido?

(Barrare una sola casella)

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 0 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| fino a 10 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 11-20 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 21-30 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 31-40 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 41-50 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 51 o più ore a settimana | <input type="checkbox"/> |

PA026 Qual è il motivo principale per cui suo/a figlio/a ha frequentato l'asilo nido?

(Barrare una sola casella)

Non potevo/potevamo prenderci cura del/della bambino/a (ad es., per lavoro, malattia).

Volevo/volevamo un ulteriore stimolo all'apprendimento per il/la bambino/a (ad es., sociale, scolastico).

La maggior parte degli altri bambini andavano all'asilo nido.

**PA027 Quanti anni aveva suo/a figlio/a quando ha frequentato
la scuola dell'infanzia?**

(Barrare tutte le caselle necessarie)

2 anni di età

3 anni di età

4 anni di età

5 anni di età

6 anni di età

Nel caso suo/a figlio/a avesse frequentato più di una scuola dell'infanzia, risponda considerando l'ultima scuola dell'infanzia frequentata.

PA028 Si trattava di una scuola dell'infanzia:

(Barrare una sola casella)

A gestione pubblica e finanziamento principalmente pubblico (ad es., scuole dell'infanzia statali o comunali)

A gestione privata e finanziamento principalmente pubblico (ad es., scuole dell'infanzia convenzionate)

A gestione privata e finanziamento principalmente privato (ad es., scuole dell'infanzia private o religiose)

PA029 All'età di tre anni, per quante ore a settimana suo/a figlio/a frequentava la scuola dell'infanzia?

(Barrare una sola casella)

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| 0 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| fino a 10 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 11-20 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 21-30 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 31-40 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 41-50 ore a settimana | <input type="checkbox"/> |
| 51 o più ore a settimana | <input type="checkbox"/> |

PA030 Qual è il motivo principale per cui suo/a figlio/a ha frequentato la scuola dell'infanzia?

(Barrare una sola casella)

Non potevo/potevamo prenderci cura del/della bambino/a (ad es., per lavoro, malattia).

Volevo/volevamo un ulteriore stimolo all'apprendimento per il/la bambino/a (ad es., sociale, scolastico).

La maggior parte degli altri bambini frequentava una scuola dell'infanzia.

Risponda a questa domanda solo se ha risposto "No" alla Domanda 18.

PA031 Qual è il motivo principale per cui suo/a figlio/a non ha frequentato la scuola dell'infanzia?

(Barrare una sola casella)

La maggior parte dei bambini nella nostra zona non frequentava una scuola dell'infanzia.

Non era disponibile alcuna scuola dell'infanzia (ovvero non esisteva).

Non era disponibile alcuna scuola dell'infanzia per nostro/a figlio/a (ovvero non c'erano posti disponibili).

Non abbiamo ritenuto necessario far frequentare a nostro/a figlio/a la scuola dell'infanzia.

Non avevamo preso in considerazione di far frequentare a nostro/a figlio/a una scuola dell'infanzia.

La scuola dell'infanzia era troppo costosa.

La scuola dell'infanzia non era aperta nelle ore in cui ne avevamo bisogno.

La scuola dell'infanzia avrebbe potuto non essere sicura per la salute di nostro/a figlio/a.

La scuola dell'infanzia avrebbe potuto non andare bene per lo sviluppo di nostro/a figlio/a.

Non condividiamo il piano dell'offerta formativa o il metodo didattico adottato nelle scuole che avevamo a disposizione.

Altro

SEZIONE D: LE VOSTRE OPINIONI SU SCIENZE E AMBIENTE

Nelle seguenti domande si fa riferimento a «professioni a carattere scientifico». Con l'espressione «professione a carattere scientifico» s'intende un lavoro che richiede lo studio di una disciplina scientifica al livello post-secondario (ad esempio, università). Quindi, fra le «professioni a carattere scientifico» sono comprese quelle di medico, ingegnere e meteorologo.

PA032 Per favore risponda alle seguenti domande.

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Si</i>	<i>No</i>
Qualcuno della sua famiglia (incluso lei) svolge una professione a carattere scientifico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suo/a figlio/a manifesta interesse a svolgere una professione a carattere scientifico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che suo/a figlio/a intraprenderà una professione a carattere scientifico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suo/a figlio/a ha manifestato interesse ad intraprendere studi scientifici al termine della scuola secondaria superiore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensa che suo/a figlio/a intraprenderà studi scientifici al termine della scuola secondaria superiore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le scienze sono un'area importante dell'indagine PISA.
Vorremmo conoscere le opinioni dei genitori su scienza e
problemi ambientali.*

La seguente domanda riguarda le sue opinioni sulla scienza.

**PA033 In che misura è d'accordo con le seguenti
affermazioni?**

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Molto d'accordo</i>	<i>D'accor do</i>	<i>In disaccord o</i>	<i>Molto in disaccor do</i>
I progressi in campo scientifico e tecnologico di solito migliorano le condizioni di vita delle persone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le scienze sono importanti per aiutarci a comprendere il mondo naturale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcuni concetti scientifici mi aiutano a comprendere in che modo mi relaziono agli altri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I progressi in campo scientifico e tecnologico di solito hanno un effetto positivo sull'economia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nella vita quotidiana ho molte opportunità di utilizzare le mie conoscenze scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scienza ha un grande valore per la società	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per me la scienza è molto importante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Credo che le scienze mi aiutino a capire le cose che mi circondano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I progressi in campo scientifico e tecnologico di solito producono benefici a livello sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorremmo conoscere la sua opinione sull'importanza di possedere abilità di tipo scientifico nel mercato del lavoro oggi.

PA034 In che misura è d'accordo con le seguenti affermazioni?

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Molto d'accordo</i>	<i>D'accordo</i>	<i>In disaccordo</i>	<i>Molto in disaccordo</i>
È importante possedere buone conoscenze e abilità scientifiche per trovare un buon lavoro nel mondo di oggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I datori di lavoro generalmente apprezzano il fatto che i loro dipendenti possiedano buone conoscenze e abilità scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oggi, la maggior parte dei lavori richiede una certa dose di conoscenze e abilità scientifiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Possedere buone conoscenze e abilità scientifiche costituisce un vantaggio nel mercato del lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA035 **Ritiene che i seguenti problemi ambientali costituiscano un grave motivo di preoccupazione per lei e/o per gli altri?**

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>È un grave motivo di preoccupazione sia per me sia per gli altri</i>	<i>È un grave motivo di preoccupazione per altri nel mio paese, ma non per me</i>	<i>È un grave motivo di preoccupazione, ma soltanto in altri paesi</i>	<i>Non è un grave motivo di preoccupazione per nessuno</i>
Inquinamento dell'aria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carenza di energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estinzione di piante e animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deforestazione per lo sfruttamento delle terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carenza di acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorie nucleari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni climatiche estreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contatto di umani con patologie animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA036 **Pensa che questi problemi che riguardano l'ambiente si attenueranno o si aggraveranno nei prossimi 20 anni?**

(Barrare una sola casella per ogni riga)

	<i>Si attenuerà</i>	<i>Rimarrà più o meno invariato</i>	<i>Si aggraverà</i>
Inquinamento dell'aria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carenza di energia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estinzione di piante e animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deforestazione per lo sfruttamento delle terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carenza di acqua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scorie nucleari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condizioni climatiche estreme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contatto di umani con patologie animali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE E: IL CONTESTO FAMILIARE

PA037 Il padre del/la ragazzo/a possiede uno o più dei seguenti titoli di studio?*(Barrare una sola casella per ogni riga)*

	<i>Sì</i>	<i>No</i>
Laurea o Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di Accademia di belle arti o Accademia di arti drammatiche, Istituto Superiore di Design, Conservatorio (specializzazione) o ISEF (Istituto Superiore di Educazione Fisica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica regionale professionale di II livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA038 **La madre del/la ragazzo/a possiede uno o più dei seguenti titoli di studio?***(Barrare una sola casella per ogni riga)*

	<i>Si</i>	<i>No</i>
Laurea o Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di Accademia di belle arti o Accademia di arti drammatiche, Istituto Superiore di Design, Conservatorio (specializzazione) o ISEF (Istituto Superiore di Educazione Fisica)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualifica regionale professionale di II livello	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA039 In quale paese è nato ciascuno dei seguenti membri della famiglia del/la ragazzo/a?

(Barrare una risposta per colonna)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>	<i>Nonna materna</i>	<i>Nonno materno</i>	<i>Nonna paterna</i>	<i>Nonno paterno</i>
Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altro paese dell'Unione Europea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altro paese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PA040 Di quale paese il padre e la madre del/la ragazzo/a sono ufficialmente cittadini? Se hanno una doppia nazionalità, barrare più di un paese.

(Barrare tutte le caselle necessarie)

	<i>Madre</i>	<i>Padre</i>
Italia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altro paese dell'Unione Europea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altro paese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Risponda alla seguente domanda facendo riferimento unicamente alle spese relative allo/a studente/studentessa che ha portato a casa il questionario.

PA041 Negli ultimi dodici mesi, quanto ha speso all'incirca per i servizi educativi?

Per determinare la somma, tenga conto di ogni tassa scolastica che paga alla scuola di suo/a figlio/a, aggiungendovi gli onorari pagati per le lezioni private date eventualmente a suo/a figlio/a da un qualunque insegnante, così come le somme eventualmente versate per corsi di approfondimento.

***Non** tenga conto delle spese affrontate per l'acquisto di materiale (ad esempio equipaggiamento sportivo, uniforme scolastica, computer o libri di testo) a meno che tali spese non siano comprese nella somma globalmente pagata alla scuola.*

(Barrare una sola casella)

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Nulla | <input type="checkbox"/> |
| Qualcosa, ma meno di €100 | <input type="checkbox"/> |
| €100 o più, ma meno di €200 | <input type="checkbox"/> |
| €200 o più, ma meno di €300 | <input type="checkbox"/> |
| €300 o più, ma meno di €400 | <input type="checkbox"/> |
| €400 o più | <input type="checkbox"/> |

Grazie di aver compilato il questionario!