
PIQ

Perceptions of Inclusion Questionnaire

Hrvatska verzija – Učenike

Tvoje ime: Datum rođenja:

Ja sam: dječak djevojčica Razred:

Kako se osjećaš u vezi sa školom? Pročitaj svaku rečenicu pažljivo i označi kućicu koja se odnosi na tebe. Molimo te da odgovoriš na sva pitanja!

	Uopće nije točno	Donekle nije točno	Donekle je točno	Potpuno točno
1. Volim ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Imam puno prijatelja u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Brzo učim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Nemam želju ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dobro se slažem s učenicima iz razreda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sposoban sam riješiti jako teške zadatke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sviđa mi se u školi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Osjećam se usamljeno u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Dobar sam u rješavanju školskih zadataka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Škola je zabavna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Imam jako dobre odnose s učenicima iz razreda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mnoge stvari u školi su za mene preteške.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



PIQ

Perceptions of Inclusion Questionnaire

Hrvatska verzija – Roditelje

Ime djeteta: Datum rođenja:

Spol djeteta: dječak djevojčica Razred:

Kako se Vaš sin/kći osjeća u vezi sa školom? Molimo Vas da pažljivo pročitate svaku rečenicu i označite kućicu koja se odnosi na Vaše dijete. Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja!

	Uopće nije točno	Donekle nije točno	Donekle je točno	Potpuno točno
1. On/ona voli ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. On/ona ima puno prijatelja u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. On/ona brzo uči.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. On/ona nema želju ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. On/ona dobro se slaže sa svojim razrednim kolegama.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. On/ona je sposoban/na sam/a riješiti jako teške zadatke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Njemu/njoj se sviđa u školi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. On/ona se osjećam usamljeno u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. On/ona je dobar/ra u rješavanju svojih školskih zadataka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Za njega/nju škola je zabavna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. On/ona ima jako dobre odnose sa svojim kolegama iz razreda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mnoge stvari u školi su za njega/nju preteške.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



PIQ

Perceptions of Inclusion Questionnaire

Hrvatska verzija – Učitelje

Ime djeteta: Datum rođenja:

Spol djeteta: dječak djevojčica Razred:

Kako se on/ona osjeća u vezi sa školom? Molimo Vas da pročitate svaku rečenicu pažljivo i označite kućicu koja se odnosi na ovog učenika. Molimo Vas da odgovorite na sva pitanja!

	Uopće nije točno	Donekle nije točno	Donekle je točno	Potpuno točno
1. On/ona voli ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. On/ona ima puno prijatelja u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. On/ona brzo uči.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. On/ona nema želju ići u školu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. On/ona dobro se slaže sa svojim razrednim kolegama.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. On/ona je sposoban/na sam/a riješiti jako teške zadatke.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Njemu/njoj se sviđa u školi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. On/ona se osjećam usamljeno u svom razredu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. On/ona je dobar/ra u rješavanju svojih školskih zadataka.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Za njega/nju škola je zabavna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. On/ona ima jako dobre odnose sa svojim kolegama iz razreda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mnoge stvari u školi su za njega/nju preteške.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

