

**Ath! Þessi útgáfa upplýsingabréfsins er ætluð þeim skólum sem kjósa að afla skriflegs samþykkis frá foreldrum við fyrirlögn á nemendakönnun Skólapúlsins (sjá nánar hér að neðan). Skriflegt samþykki foreldra er þó ekki lagaleg skylda til framkvæmdar á könnuninni.**

Kæru foreldrar/forsjáraðilar,

Skólinn notar kannanir Skólapúlsins til að fylgjast með og bæta innra starf skólans. Liður í því er að spyrja úrtak nemenda í skólanum spurninga um námsumhverfi þeirra, virkni í námi og líðan. Í töflunni hér fyrir neðan er yfirlit yfir það sem metið er.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Námsumhverfi | Virkni í námi | Líðan |
| * Viðhorf og hollusta til skólans
* Samsömun við nemendahópinn
* Stuðningur kennara við nemendur
* Virk þátttaka nemenda í tímum
* Tíðni leiðsagnarmats (endurgjöf til nemenda)
* Hvatning til ígrundunar (vitsmunaleg örvun)
 | * Námsáhugi
* Vinnulag í námi
* Fjarvera: Seinkomur í tíma
* Fjarvera: Skróp í tíma
* Fjarvera án leyfis heilan dag
* Ástæður fjarveru
 | * Vellíðan
* Hamingja
* Sjálfsálit
* Stjórn á eigin lífi (stjórnrót)
* Þunglyndi
* Kvíði
* Svefnleysi
* Ástæður svefnleysis
* Einelti
* Áreitni og ofbeldi
 |

Þeir nemendur sem lenda í úrtakinu svara spurningalista á netinu einu sinni á árinu og tekur um 20 mínútur að svara listanum. Könnunin er hluti af sjálfsmati skólans. Niðurstöður eru eingöngu birtar skólum í formi meðaltala og hlutfalla fyrir hópa. Vinnsla könnunarinnar uppfyllir skilyrði laga nr. 90/2018 um persónuvernd og vinnslu persónupplýsinga. Engum persónuupplýsingum er safnað í Skólapúlsinum og því ekki hægt að sjá hver svaraði hverju.

Nánari upplýsingar um könnuna eru á [www.skolapulsinn.is/um](http://www.skolapulsinn.is/um). Einnig er hægt að hringja í starfsfólk Skólapúlsins í síma 583-0700 eða senda tölvupóst á skolapulsinn@skolapulsinn.is.

Ég gef leyfi mitt til að barn mitt taki þátt í könnuninni Skólapúlsinn sem lýst er hér að ofan

Skóli: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nafn barns: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Undirskrift foreldris/forsjáraðila:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_