

Jaunimo tyrimas

Tyrimas atliekamas vadovaujantis projekto „Jaunimo politikos ir strateginio tarptautinio bendradarbiavimo gebėjimų stiprinimas“, akronimas - CaSYPot (angl. Capacity Building for Strategic Youth Policy and Transnational Cooperation) tikslais ir INTERREG Pietų Baltijos programos (angl. Interreg South Baltic Programme) gairėmis. Remdamiesi tyrimo rezultatais galėsime palyginti jaunimo gyvenimo situaciją ir jaunimo nuomones Pietų Baltijos regiono šalyse: Lietuvoje, Lenkijoje, Rusijoje ir Švedijoje.

Tyrimas padės miesto savivaldybėms gauti daugiau žinių apie jaunimo gyvenimo sąlygas, siekiant pagerinti esamą jaunimo gyvenimo situaciją. Todėl norėtume įtraukti jaunus žmones į diskusiją apie vietinę aplinką ir norime išgirsti jų nuomonę. Atsakydami į anketos klausimus, suteiksite savo miesto savivaldybės institucijoms daugiau informacijos/žinių, kurios padės vystyti jaunimo politiką ne tik Jūsų mieste, bet ir visame Pietų Baltijos regione.

Tyrimo anketą sudaro klausimai apie mokyklos gyvenimą, Jūsų savijautą, ką veikiate laisvalaikiu ir klausimai, kuriais norima sužinoti apie Jūsų asmeninio gyvenimo situaciją ar pavienius atvejus. Anketa anoniminė (vardo, pavardės, mokyklos pavadinimo nurodyti nereikia), atsakymai bus grupuojami ir analizuojami bendrai bei naudojami tik moksliniais tikslais. Dalyvavimas tyrime yra savanoriškas, tačiau kiekvieno Jūsų nuomonė mums yra labai svarbi.

Nuoširdžiai dėkojame už dalyvavimą.

Jei turite kokių nors klausimų, maloniai prašome kreiptis nurodytais adresais:

Giedrė Strakšienė, el. adresas: giedre.straksiene@ku.lt

Jolita Viluckienė, el. p. adreasas: jolitav.ku@gmail.com

Socialinių pokyčių studijų centras

Klaipėdos universitetas (projekto CaSYPoT partneris)

Daugiau informacijos rasite apsilankę projekto tinklalapyje adresu: casypot.eu

Už tyrimo turinį atsako tik šio tyrimo autoriai, vadovaujančioji institucija arba Pietų Baltijos bendradarbiavimo per sieną programos 2014-2020 Jungtinis Sekretoriatas. Jokiu būdu negali būti platinama informacija, siekiant atspindėti Europos Sąjungos požiūrius.

Projektas „Jaunimo politikos ir strateginio tarptautinio bendradarbiavimo gebėjimų stiprinimas - CaSYPoT yra dalinai finansuojamas iš INTERREG Pietų Baltijos programos 2014-2020 Europos regioninės plėtros fondo.

A. Laisvalaikis

Įvadinę dalį sudaro keletas klausimų apie Jūsų laisvalaikį. Laisvalaikis suprantamas kaip laikas, kuris yra leidžiamas po pamokų ar darbo. Norėtume sužinoti, kaip galvojate, kiek turite laisvo laiko, kaip ir kur jį leidžiate ir ko tikėtės. Visa tai svarbu žinoti miesto savivaldybei, siekiant tobulinti laisvalaikio veiklas miesto jaunimui.

A1. Ar (ir kiek) pritariate išvardytiems teiginiams?

Prašome pažymėti tinkamą variantą kiekvienoje eilutėje.

	Visiškai nesutinku	Iš dalies sutinku	Visiškai pritariu
Veiklų yra, tačiau nėra tokių, kurios mane domintų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veiklų yra, tačiau mano šeima man neleidžia jose dalyvauti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veiklų yra, tačiau sudėtinga jas pasiekti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veiklų yra, tačiau jos brangiai kainuoja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A2. Kaip dažnai laisvalaikiu dalyvaujate nurodytose veiklose?

Kai kuriuose pasirinkimuose yra nurodytos kelios veiklos. Jei dalyvaujate tik vienoje iš jų, atsakykite, kaip dažnai dalyvaujate toje veikloje. Jei dalyvaujate keliuose veiklose, atsakykite, kaip dažnai jose dalyvaujate apskritai. Šis klausimas yra susijęs su veiklomis po pamokų ar darbo.

	Niekada	Apie 1 kartą per metus	Apie 1 kartą per mėnesį	Kartą per savaitę	Keletą kartų per savaitę
Sportuoju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vaidinu, muzikuoju ar šoku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografuoju, filmuoju, piešiu/tapau, rašau, siuvu ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Žaidžiu video žaidimus internete ar kompiuterinius žaidimus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skaitau knygas, laikraščius, spaudą internete ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lankausi bibliotekoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Būnu gamtoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einu į jaunimo, laisvalaikio centrus ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Niekada	Apie 1 kartą per metus	Apie 1 kartą per mėnesį	Kartą per savaitę	Keletą kartų per savaitę
Einu į koncertus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einu į teatrą, muzikinius ar šokio spektaklius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einu į muziejus ar parodas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einu žiūrėti sporto renginių ar varžybų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einu į bažnyčią ar kitas religines organizacijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalyvauju vakarėliuose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Naršau socialiniuose tinkluose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kita (prašome nurodyti):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A3. Kai laisvalaikio metu susitinkate su draugais, kur dažniausiai leidžiate laiką?

Prašome pažymėti 3 tinkamiausius atsakymus

- Vieni kitų namuose
- Socialiniuose tinkluose, internete
- Jaunimo, laisvalaikio centruose ar pan.
- Vietinės asociacijos klube
- Sporto salėse ar kitose su sportu susijusiose vietose
- Kavinėse
- Restoranuose, baruose ar pan.
- Prekybos centruose
- Miesto centre
- Užmiestyje
- Religinėse bendruomenėse
- Klubuose
- Kitur

Kitur, prašome nurodyti: _____

A4. Kaip manote, ar trūksta rekreacinės veiklos ten, kur Jūs gyvenate? Taip Ne Nežinau} Tęsti nuo klausimo **A5****A4b. Ko trūksta?****A5. Ar esate kokios nors asociacijos/draugijos narys?**

Pavyzdžiui, kultūros ar sporto asociacijos, jaunimo politikos asociacijos, religinės, rekreacinės veiklos, kompiuterinių žaidimų ar kt.

 Taip Ne

Jei „Taip“ nurodykite asociacijos rūšį/tipą: _____

B. Mokykla

Šioje dalyje pateikiami klausimai, kuriais siekiama sužinoti Jūsų nuomonę apie mokyklą. Pavyzdžiui, kas, Jūsų nuomone, yra gerai, o ką reikėtų tobulinti. Taip pat klausiama, ar Jūs, kaip mokinys, galite ir norite daryti įtaką mokyklos veiklai.

B1. Kokiai grupei priklauso Jūsų pagrindinė ugdymo įstaiga? Profesinio mokymo įstaiga Bendrojo ugdymo mokykla Kita

Kita, prašome nurodyti mokymosi įstaigos pakraipą: _____

B2. Keletas teiginių apie Jūsų mokyklą. Kaip jie tinka Jūsų mokyklai?

	Visiška netiesa	Daugiau netiesa nei tiesa	Daugiau tiesa nei netiesa	Visiška tiesa	Nežinau
Patinka atmosfera mokykloje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje pasitaiko patyčių	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje pasitaiko diskriminacijos atvejų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje pasitaiko seksualinio priekabiavimo atvejų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykla imasi priemonių, jei mokiniai smurtauja/tyčiojasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje mokytojai ir mokiniai vieni su kitais elgiasi pagarbiai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykla imasi priemonių, jei mokytojas blogai elgiasi su mokiniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje pasitaiko smurtavimo atvejų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokytojai su mergaitėmis ir berniukais elgiasi vienodai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aš buvau informuotas, kad galiu dalyvauti mokinių savivaldos darbe sprendžiant įvairius klausimus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos administracija išklauso ir rimtai atsižvelgia į Mokinių tarybos siūlymus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos ugdymo (osi) kultūra yra grįsta stipria konkurencija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos ugdymo (osi) kultūra skatina mokinius bendrabiauti, padėti vienas kitam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B3. Kiek norėtumėte žinoti ir dalyvauti organizuojant žemiau išvardytus dalykus?

	Labai mažai/ visiškai ne	Mažai	Pakankamai daug	Labai daug
Ko mokysitės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaip mokysitės, pvz., dirbsite grupėmis, projekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Namų darbai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egzaminai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tvarkaraščiai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maitinimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos tvarkos taisyklės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos aplinka (vidinė)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos aplinka (išorinė)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos pasiūlymai veiklai po pamokų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B4. Kaip manote, kiek Jums, kaip mokiniui, leidžiama žinoti ir dalyvauti organizuojant žemiau išvardytus dalykus?

	Labai mažai/ visiškai ne	Mažai	Pakankamai daug	Labai daug
Ko mokysitės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaip mokysitės, pvz., darbas grupėse/projektinis darbas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Namų darbai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egzaminai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tvarkaraščiai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maitinimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos tvarkos taisyklės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos aplinka (vidinė)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos aplinka (išorinė)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokyklos pasiūlymai laisvalaikiui/veiklai po pamokų	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Politika ir visuomenė

Šioje dalyje norėtume sužinoti Jūsų požiūrį ir nuostatas į įvairius būdus ir priemones, kuriais remiantis galima būtų daryti įtaką/padėti miesto savivaldybei, sprendžiant jaunimo problemas.

C1. Ar Jūs domitės žemiau paminėtais dalykais?

	Visiškai nesidomiu	Mažai domiuosi	Pakankamai domiuosi	Labai domiuosi
Politika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Socialiniai klausimai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kas vyksta kitose šalyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vietinėmis problemomis (miesto, regiono)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C2. Ar per pastaruosius 12 mėnesių užsiėmėte žemiau nurodyta veikla?

	Taip	Ne, bet galėčiau isivaizduoti save taip darantį	Ne
Bendravote su politiku, valstybės pareigūnu, tarnautoju ar pan. savivaldybėje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rašėte raštą (pasiūlymą) savivaldybės tarnautojams, politikams ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dalyvavote demonstracijoje/pikete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskutavote socialiniais ar politiniais klausimais internetiniuose forumuose ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Platinote informaciją socialiniais ar politiniais klausimais internete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C3. Ar norėtumėte dalyvauti svarstant jaunimo ar kitus miesto klausimus, priimant sprendimus Jūsų miesto savivaldybėje?

Taip

Ne → *Tęsti nuo klausimo C4*

C3b. Į ką kreiptumėtės, jei norėtumėte dalyvauti priimant sprendimus, organizuojant veiklą savivaldybėje? Galite pažymėti keletą atsakymų
Galite pažymėti keletą atsakymų.

- Asmuo, kurį pažįstu
- Politikų susirinkimas ar politinė jaunimo organizacija
- Asociacija ar organizacija
- Internetas/socialiniai tinklai, pvz., Facebook
- Valstybės tarnautojai ar politikai
- Organizuota jaunimo grupė, kuri turi galimybę daryti įtaką, pavyzdžiui, jaunimo taryba ar jaunimo asamblėja
- Kita
- Nežinau

C3c. Ką norėtumėte pakeisti?

C4. Ar (ir kiek) pasitikite suaugusiais?

	Labai mažai pasitikiu	Mažai pasitikiu	Daugiau pasitikiu nei nepasitikiu	Labai pasitikiu
Suaugusiais kaimynais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suaugusiais giminėmis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokytojais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tėvais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Policija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dvasininkais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politikais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Saugumas

Šioje dalyje klausiama apie saugumą, kaip Jūs jaučiatės įvairiose situacijose. Jei Jūs tapote nusikaltimo auka ar su Jumis buvo blogai elgiamasi, kokiomis aplinkybėmis ir kur tai įvyko. Taip pat norėtume žinoti, ar Jūs žinote, kur reikia kreiptis pagalbos, jei su Jumis blogai elgiamasi ar blogai jaučiatės.

D1. Prašome prisiminti pastaruosius 6 mėnesius. Ar kas nors buvo nutikę?

	Ne	Taip	Nenoriu atsakyti
Kas nors Jums grasino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jus apvogė	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prieš Jus buvo panaudotas fizinis smurtas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prieš Jus buvo naudotas seksualinis smurtas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D2. Kaip dažnai jaučiatės saugus nurodytose vietose?

	Niekada	Retai	Dažniausiai	Visada
Namuose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mokykloje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mieste ar miesto centre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D2b. Kaip dažnai jaučiatės saugus nurodytose vietose?

	Niekada	Retai	Dažniausiai	Visada	Nesvarbu
Autobuse, traukinyje ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internetinėje erdvėje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pakeliui į/iš mokyklos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyvenamojoje aplinkoje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per treniruotes ar organizuotą laisvalaikį	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jaunimo, laisvalaikio centruose ar pan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bažnyčioje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D3. Ar per pastaruosius 6 mėnesius buvote bauginamas, prie Jūsų buvo priekabiauama ar patyrėte patyčias?

- Taip, ilgesnį laiko tarpą
- Taip, keletą kartų
- Taip, karta
- Ne → *Tęsti nuo klausimo D4*

D3b. Kur buvo bauginama, priekabiauama ar tyčiojamasi?

Galite pasirinkti keletą atsakymų

- Namuose
- Kažkieno kito namuose
- Jūsų gyvenamojoje aplinkoje
- Pakeliui į/iš mokyklos
- Mokykloje
- Per treniruotes ar organizuotą laisvalaikį
- Jaunimo, laisvalaikio centruose ar pan.
- Bažnyčioje
- Mieste, miesto centre
- Autobuse, traukinyje ar pan.
- Internete/mobiliame telefone
- Kitur

D4. Ar per pastaruosius 6 mėnesius jautėte, kad su Jumis buvo neteisingai pasielgta ir todėl blogai jautėtės?

- Taip, keletą kartų
- Taip, tačiau tik 1 ar 2 kartus
- Ne → *Tęsti nuo klausimo D5*

D4b. Kas su Jumis neteisingai pasielgė?

Galite pažymėti keletą atsakymų.

- Kiti mokiniai/jaunimas
- Šeima/giminės
- Kitas asmuo/asmenys

Personalias...

- ...mokykloje
- ...laisvalaikio centre ar pan.
- ...bažnyčioje
- ...sveikatos priežiūros centre
- ...policijoje/teisingumo įstaigoje
- ...socialinių paslaugų centre
- ...organizacijoje ar įstaigoje (pavyzdžiui, vadovas ar treneris)
- ...kitas asumo

Prašome nurodyti vietą/ar aplinkybes: _____

D4c. Kaip manote, dėl kokios priežasties buvo neteisingai pasielgta?

Galite pažymėti keletą atsakymų

- Dėl etninės kilmės (esame atvykę iš kitos šalies)
- Dėl lyties
- Dėl seksualinės orientacijos
- Dėl amžiaus
- Dėl išvaizdos
- Dėl neįgalumo
- Dėl religijos ar tikėjimo
- Dėl politinės nuomonės
- Dėl kitų priežasčių
- Nežinau

D5. Ar žinote, kur reikėtų kreiptis pagalbos ar paramos, jei su Jumis buvo neteisingai elgiamasi?

- Taip
- Ne

E. Sveikata

Keletas klausimų apie Jūsų sveikatą ir savijautą. Taip pat norėtume sužinoti Jūsų nuomonę apie tabaką, alkoholį ir narkotikus.

E1. Kaip vertintumėte savo sveikatą, kaip jautėtės per pastaruosius 6 mėnesius?

- Labai blogai
 Gana blogai
 Nei gerai, nei blogai
 Pakankamai gerai
 Labai gerai

E2. Kaip dažnai per pastuosius 6 mėnesius turėjote žemiau nurodytų problemų?

	Retai ar niekada	Kartą ar du per mėnesį	Kartą per savaitę	Keletą kartų per savaitę	Kiekvieną dieną
Galvos skausmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilvo/skrandžio skausmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nugaros skausmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Depresija, nerimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sunkiai užmiegate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blogai miegate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Galvos svaigimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buvote susierzinęs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buvote nervingas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E3. Kaip dažnai aktyvus judėjimas/intensyvi fizinė veikla tampa Jūsų sunkaus kvėpavimo priežastimi?

(Ir mokykloje, ir už jos ribų).

- Retai ar niekada
 Vieną ar keletą kartų per mėnesį
 Kartą per savaitę
 Keletą kartų per savaitę
 Kiekvieną dieną

E4. Kaip dažnai Jūs...

	Retai arba niekada	Kartą ar du per mėnesį	Kartą per savaitę	Keletą kartų per savaitę	Kiekvieną dieną	Nenoriu atsakyti
...rūkote cigaretes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...rūkote el. cigaretes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...geriate energetinius gėrimus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vartojate alų ar sidrą?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vartojate lengvus spiritinius gėrimus (vyną)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... vartojate stiprius spiritinius gėrimus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tęsti nuo klausimo **E5**

b. Kaip Jūs įprastai gaunate alkoholinių gėrimų?

Jūsų atsakymas: _____

c. Kaip dažnai išgeriate tiek alkoholio, kad jaučiatės apsvaigęs?

- Aš nevartoju alkoholio
- Retai arba niekada
- Vieną ar keletą kartų per mėnesį
- Kartą per savaitę
- Keletą kartų per savaitę

E5. Ar Jūsų (tėvas ar motina) tėvai leidžia Jums gerti alkoholį?

- Taip
- Taip, tačiau tik tam tikromis progomis
- Ne
- Nežinau

E6. Ar Jūs kada nors vartojote narkotikus?

Pastaba: Narkotikus suprantame kaip uždraustas chemines medžiagas, kurios patenka į narkotikų sąrašą. Medžiagos, paskirtos gydytojo receptu, narkotikais nelaikomos.

- Taip, dažnai
- Taip, kartais
- Taip, bet tik kartą
- Ne → Tęsti nuo dalies **F**
- Nenoriu atsakyti

E6b. Kokio tipo/rūšies narkotikus vartojote?

Medžiagos, paskirtos gydytojo receptu, narkotikais nelaikomos.

Jūsų atsakymas: _____

F. Darbas

Šioje dalyje Jūsų klausiama apie tai, kaip Jūs vertinate darbą (taip pat ir darbą vasaros sezono metu) ne mokykloje.

F1. Ar šiuo metu dirbate/turite darbą?

- Taip → Tęsti nuo klausimo **F1b**
- Ne → Tęsti nuo klausimo **F1d**

F1b. Kiek vidutiniškai valandų per savaitę dirbate?

Jūsų atsakymas: _____

F1c. Apibūdinkite darbo tipą

Jūsų atsakymas: _____

→ Tęsti nuo klausimo **F2**

F1d. Kodėl nedirbate papildomo darbo?

- Nenoriu
- Neturiu laiko darbui
- Negalėjau rasti darbo
- Kita

Jei pasirinkote "kita", prašytume nurodyti priežastį, kodėl nedirbate papildomo darbo:

F2. Ar norėtumėte turėti savo nuosavą verslą ateityje?

- Aš jau įkūriau bendrovę
- Taip
- Ne
- Nežinau

Prašome nurodyti bendrovės kategoriją/ar rūšį: _____

G. Perspektyvos

Šioje dalyje norėtume sužinoti, kaip įsivaizduojate apie savo ateitį, ką norėtumėte veikti ir ką darysite. Taip pat norėtume sužinoti Jūsų nuomonę apie privalumus ir trūkumus, esančius Jūsų miesto savivaldybėje.

G1. Ką labiausiai norėtumėte daryti baigę mokyklą?

Pasirinkite vieną atsakymą.

- Tęsti studijas universitete ar kolegijoje Lietuvoje
- Studijuoti užsienyje
- Dirbti savo mieste ar netoli jo
- Dirbti kur nors kitur (kitame mieste/vietovėje Lietuvoje)
- Dirbti užsienyje
- Dirbti šeimos versle
- Ir mokytis, ir dirbti
- Pradėti nuosavą verslą
- Keliauti
- Kita
- Nežinau

Kita, prašome nurodyti: _____

G2. Ar planuojate mokytis/tęsti studijas po mokyklos baigimo?

- Taip, tęsiu studijas universitete ar kolegijoje
- Taip, mokysiuosi (ne universitete ar kolegijoje)
- Ne, mokytis toliau po mokyklos baigimo neplanuoju
- Nežinau

G3. Kaip galvojate, ką darysite tik pabaigę mokyklą?

Prašome pasirinkti tik vieną atsakymą

- Tęsiu studijas universitete ar kolegijoje Lietuvoje
- Studijuosiu užsienyje
- Dirbsiu savo mieste ar netoli jo
- Dirbsiu kitame mieste/vietovėje Lietuvoje
- Dirbsiu užsienyje
- Dirbsiu šeimos versle
- Ir mokysiuosi, ir dirbsiu
- Pradėsiu savo verslą
- Keliausiu
- Kita
- Nežinau

G4. Ar planuojate išvykti iš savo miesto/savivaldybės, kurioje dabar gyvenate?

- Taip
- Ne

G4b. Kiek svarbus kiekvienas iš žemiau pateiktų aspektų Jūsų sprendimui išvykti iš savivaldybės, kurioje dabar gyvenate?

	Nesvarbus	Mažai svarbus	Vidutiniškai svarbus	Svarbus	Labai svarbus	Nežinau
Darbas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studijų tęsimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisvalaikio poreikiai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Draugai ar artimas draugas/draugė	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Šeimos nariai ar giminės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyvenamosios vietos turėjimas savo mieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noras būti arčiau gamtos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noras būti arčiau didesnio miesto/ar savivaldybės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geresnė aplinka/sąlygos vaikams auginti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čia negaliu būti tuo, kuo esu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jei praleidote kokią nors priežastį dėl kurios išvyktumėte iš savo miesto savivaldybės ankstesniuose klausimuose, galite įrašyti čia:

G4c. Kiek svarbus kiekvienas iš žemiau pateiktų aspektų Jūsų sprendimui pasilikti mieste/savivaldybėje, kurioje dabar gyvenate?

	Nesvarbus	Mažai svarbus	Vidutiniškai svarbus	Svarbus	Labai svarbus	Nežinau
Darbas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Studijų tęsimas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisvalaikio poreikiai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Draugai ar artimas draugas/draugė	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Šeimos nariai ar giminės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gyvenamosios vietos turėjimas savo mieste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noras būti arčiau gamtos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noras būti arčiau didesnio miesto/ar savivaldybės	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geresnė aplinka/sąlygos vaikams auginti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čia galiu būti tuo, kuo esu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jei praleidote kokią nors priežastį dėl kurios pasiliktumėte savo miesto savivaldybėje ankstesniuose klausimuose, galite įrašyti čia:

H. Klausimai apie šeimą

Paskutinėje dalyje norėtume paklausti apie Jus ir Jūsų šeimą. Klausdami apie Jūsų tėvus, turime omenyje asmenis, kuriuos Jūs laikote savo tėvais, nepriklausomai nuo to, ar jie yra Jūsų biologiniai tėvai, ar ne. Jūsų atsakymai mums yra labai svarbūs, todėl prašytume gerai pagalvoti ir atsakyti kiek galima išsamiau.

H1a. Lytis

Mot.

Vyr.

H1b. Gimimo metai: _____

H2. Ar turite kokią nors ligą ar negalią, kurios nėra laikinos ir tai reiškia, kad turite sunkumų dalyvaudami įvairiose veiklose, pavyzdžiui, mokykloje, su draugais laisvalaikio metu ar pan.?

Taip

Ne

Nenoriu atsakyti/nežinau

H3. Kur Jūs ir Jūsų tėvai gimė?

	Lietuvoje	Baltijos šalyse (Latvija, Estija)	Europoje	Ne Europos šalyje
Jūs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tėvas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jei atsakėte, kad gimėte Lietuvoje, tęskite nuo klausimo **H4**.

H3b. Jei atsakėte, kad gimėte Lietuvoje, tęskite nuo klausimo

10 metų ir daugiau

4–9 metus

iki 3 m.

H4. Koks yra Jūsų tėvų ar globėjų pagrindinis užsiėmimas?

Prašome užpildyti Jums tinkančias eilutes.

	Dirba Lietuvoje	Dirba užsienyje	Mokosi	Vaiko priežiūros atostogose	Bedarbis	Turi ilgalaikį nedarbingumą/invalidumą	Pensininkas	Kita	Nežinau
Motina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tėvas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Globėjas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Globėja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H5. Koks Jūsų tėvų išsilavinimas?

	Pradinis/nebaigtas vidurinis	Pagrindinis	Vidurinis/vidurinis su profesine kvalifikacija	Aukštasis	Nežinau
Motina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tėvas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Globėjas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Globėja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

H6. Kiek esate susirūpinę tėvų ar globėjų finansais/finansine padėtimi?

- Labai rūpi
- Tai rūpi
- Mažai rūpi
- Nerūpi visiškai

H7. Ar per pastaruosius 6 mėnesius buvo nutikę taip, kad Jūs negalėjote kažko daryti ar nusipirkti kaip kiti Jūsų bendraamžiai todėl, kad Jūsų šeima negalėjo sau to leisti?

- Taip, keletą kartų
- Taip, kartą
- Ne
- Nenoriu atsakyti

H8. Be klausimų, į kuriuos jau atsakėte, ar norėtumėte kažką pridurti, ką miesto savivaldybė dar turėtų žinoti ar padaryti, kad jauniems žmonėms būtų geriau.

Nuoširdžiai dėkojame už atsakymus!