**ANKIETA**

**Świadomy(-a) celu i zakresu badań psychologicznych wyrażam zgodę na poddanie się specjalistycznym procedurom badawczym.   
Oświadczam, że nie zataiłem(-am) NICZEGO, co miałoby znaczenie dla prawidłowego określenia moich predyspozycji psychofizycznych.**

…………………………… ………………………………………………..  
 (data) (czytelny podpis)

|  |
| --- |
| **JEŻELI NIE CZUJESZ SIĘ DOBRZE** Z JAKIEGOKOLWIEK POWODU  ZGŁOŚ TO PSYCHOLOGOWI I **NIE PRZYSTĘPUJ DO BADANIA!** |

Na pytania odpowiedz **WPISUJĄC** lub **PODKREŚLAJĄC** odpowiednie dane:

1. **Nazwisko i imię** ……………………………………………………………………………………. **Wiek** ……………………..
2. **Stan cywilny**: kawaler-panna, żonaty-zamężna, separacja, rozwiedziony(-a), wdowiec-wdowa, konkubinat
3. **Dzieci**: TAK (ilość, w jakim wieku) …………………… ………………………………………………………. – NIE
4. **Czy wychowywany byłeś(-aś) przez oboje rodziców?** TAK – NIE  
   Jeżeli NIE podaj przez kogo ………………………………………………………………………...............................
5. **Twoje rodzeństwo (liczba, wiek)** bracia……………………………… siostry ……………………………………
6. **Jak oceniasz atmosferę w domu rodzinnym:** ………………………………………………………………………..
7. **Wykształcenie** ……………………………………… **Zawód wyuczony** ……………………..…….…………………….   
    (w przypadku braku zawodu proszę postawić kreskę)
8. **Ostatnia ukończona szkoła** …………………………………………..……. **Rok ukończenia nauki** ……………
9. **Czy powtarzałeś(-aś) klasy?** TAK – NIE. Jeżeli TAK podaj którą: ………….…. Ile razy ……..………
10. **Czy przerwałeś(-aś) lub zmieniałeś(-aś) szkołę?** TAK – NIE   
    Jeżeli TAK podaj którą: …………………………… z jakiego powodu …………………………………………………
11. **Czy w okresie nauki miałeś(-aś) jakieś trudności z przestrzeganiem zasad i dyscypliny?**TAK – NIE (np. konflikty, bójki, wagary, inne, skutkujące, np.: wydaleniem ze szkoły, zawieszeniem, obniżonym zachowaniem, naganą, inne). Jeżeli TAK, podaj jakie lub rodzaj kary ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
12. **Czy w okresie nauki pełniłeś(-aś) jakieś funkcje w szkole lub poza szkołą?**  TAK – NIE   
    Jeżeli TAK podaj jakie …………………………………………………………………………………………………………….
13. **Czy w okresie nauki zdobyłeś(-aś) jakieś wyróżnienia, miałeś osiągnięcia, np.:** w olimpiadach, konkursach, zawodach TAK – NIE.  
     Jeżeli TAK podaj jakie ………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
14. **Przebieg pracy zawodowej (minimum ostatnie 3 lata):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakładu pracy** | **Okres zatrudnienia** (ile lat lub m-cy) | **Stanowisko** | **Powód zwolnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Obecnie pracuję na stanowisku ………………………………………….…………. Jestem bezrobotny.**
2. **Czy posiadasz prawo jazdy? TAK – NIE. Wpisz rok uzyskania prawa jazdy kategorii:**AM …………. A1 ………. A ………. B1……… B …….. C1……… C………. D1……. D…….. BE…….. C1E………. CE…….. D1E……… DE………. T……
3. **Czy kiedykolwiek miałeś(-aś) zatrzymane prawo jazdy?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, uzupełnij: zatrzymano prawo jazdy na okres ……………… z powodu …………………………………………………………
4. **Czy byłeś(-aś) sprawcą wypadku drogowego/kolizji?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, uzupełnij:   
   Ile razy: …………………………. w którym roku ………………………………………………………………………………
5. **Ile otrzymałeś(-aś) mandatów …………….……. lub pkt. karnych ……………………………………………** w ciągu ostatnich dwóch lat?
6. **Czy odbyłeś(-aś) służbę wojskową/przeszkolenie wojskowe?** TAK – NIE.   
   Jeżeli TAK, to gdzie i kiedy …………………………………………………………………………………………………..….
7. **Czy byłeś(-aś) karany sądownie lub popełniłeś(-aś) jakieś wykroczenia bądź przestępstwa?**TAK – NIE. Jeżeli TAK podaj rok /lata ………………rodzaj kary (np. kurator, zakład wychowawczo-poprawczy, kolegium, kara w zawieszeniu, kara pozbawienia wolności, mandaty, inne) – wypisz ………………………..………………….…………………………………………………….…….
8. **Wymień poważniejsze przebyte choroby, uszkodzenia ciała, urazy głowy, wypadki lub pobyty w szpitalu w ciągu życia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj choroby lub wypadku** | **Rok** | **Długość trwania leczenia – miejsce leczenia** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

1. **Czy w Twojej rodzinie były przypadki chorób umysłowych, epilepsji, niepełnosprawności?** TAK – NIE. Jeżeli TAK wymień i podaj u kogo …………………………………………………………………………..
2. **Czy w Twojej rodzinie były przypadki nadużywania alkoholu, narkotyków, przemocy, przestępczości?** TAK – NIE. Jeżeli TAK podkreśl właściwe i podaj u kogo……………………………….
3. **Czy w swoim życiu doznałeś(-aś) urazów głowy?** TAK – NIE.
4. **Czy cierpisz na częste bóle głowy?** TAK – NIE.   
   Jeżeli TAK wymień jak często ………………………………………………………………………………………………….
5. **Czy kiedykolwiek w życiu straciłeś(-aś) przytomność?** TAK – NIE.   
   Jeżeli TAK, podaj ile razy: ………..………. Kiedy ostatnio: ……………………………………………. Z jakiego powodu: …………………………………………………………………………………………….……………….……..………….

**…**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Czy przeżyłeś(-aś) kiedykolwiek załamanie nerwowe?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, z jakiego powodu: …….……………………………………………………………..……………………………………………………………

**…**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Czy kiedykolwiek dokonałeś(-aś) samookaleczenia (cięcia, sznyty, inne)?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, wymień kiedy i z jakiego powodu ……………………………………………………………………………………

**…**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Czy miałeś(-aś) kiedykolwiek myśli lub próby samobójcze?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, wymień kiedy .........………………………………………………………………………………………………………………………….…..
2. **Czy masz tatuaże?** TAK – NIE. Jeżeli tak, to ile: ………………………, jakiej treści: ….………………………

**…**…………………………………………………………………………………, gdzie? (wymień części ciała)……………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy kiedykolwiek korzystałeś(-aś) z porady psychologa, pedagoga szkolnego, psychiatry, terapeuty, neurologa?** TAK – NIE. Jeżeli TAK, wymień kiedy i z jakiego powodu ……………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**…**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy palisz papierosy?** TAK (ile dziennie ……………..), NIE – Już nie palę od …………………………….…
2. **Czy kiedykolwiek zażywałeś(-aś) narkotyki, dopalacze lub podobnie działające środki?**TAK – NIE. Jeżeli TAK, podaj rodzaj ……………………………..…. W okresie ………………………….…………. Częstotliwość zażywania …………………………………………………………………………………………………………

Kiedy po raz ostatni ………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy kiedykolwiek byłeś(-aś) leczony(-a) odwykowo?** TAK – NIE, Jeżeli TAK, wymień kiedy i z jakiego powodu ………………………………………………………………………………………………………………….

**…**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy na stałe lub aktualnie zażywasz jakieś leki?** Tak – NIE, Jeżeli TAK, wymień jakie albo na jakie choroby; dolegliwości……………………………………………………………………………………………………..

**…**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Alkohol spożywasz** (zaznacz)**:**codziennie, kilka razy w tygodniu, kilka razy w miesiącu, raz na miesiąc, rzadziej, wcale.
2. **Jaki rodzaj alkoholu pijesz najczęściej?** ……………………………….……………………………………….……….
3. **Czy byłeś(-aś) notowany na izbie wytrzeźwień?** TAK – NIE.   
   Jeżeli TAK podaj ile razy ……………….….. rok………………………………………………………………………..…….
4. **Czy w Twoim życiu miały miejsce jakieś traumatyczne wydarzenia?** TAK – NIE.   
   **Zaznacz:** śmierć bliskiej osoby, poważne choroby w rodzinie, przemoc domowa, znęcanie się psychiczne, wykorzystanie seksualne, rozstanie z bliską osobą, wypadek losowy (pożar, napad, wypadek drogowy), inne zdarzenia ……………………………………………………………………………

**…**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy w chwilach silnego zdenerwowania, sytuacji stresogennej odczuwasz jakieś dolegliwości?**Zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi:  
   **a)** rozstrój żołądka, bóle (brzucha, głowy)  
   **b)** mdłości  
   **c)** zawroty głowy, omdlenia  
   **d)** silne „kołatanie serca”  
   **e)** silne drżenie ciała, przyspieszony oddech  
   **f)** wzmożoną potliwość  
   **g)** trudności z zaśnięciem, wybudzanie się w nocy  
   **h)** inne (wypisz) ……………………………………………………………………………………………………………………  
   **i)** nie dotyczy
2. **Jak radzisz sobie ze zmianą środowiska?** (np. zmianą szkoły, miejsca zamieszkania, zmianą pracy). Zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi:  
   **a)** nie lubię zmian  
   **b)** mam z tym duże trudności  
   **c)** potrzebuję więcej czasu niż inni, żeby się oswoić  
   **d)** nie przejmuję się pierwszymi trudnościami  
   **e)** stosunkowo łatwo się przystosowuję  
   **f)** lubię zmiany, lubię poznawać nowe miejsca i ludzi
3. **Czy dobrze czujesz się w grupie (klasie, zespole, drużynie, towarzystwie?**   
   zaznacz jedną lub kilka odpowiedzi: zazwyczaj:  
   **a)** jestem/byłem(-am) źle traktowany(-a) przez kolegów/koleżanki  
   **b)** mam trudności z nawiązywaniem kontaktów, wolę stare sprawdzone towarzystwo  
   **c)** trzymam się na uboczu, jestem raczej samotnikiem  
   **d)** dobrze dogaduję się z ludźmi  
   **e)** jestem lubiany(-a)  
   **f)** grupa liczy się z moim zdaniem, szanuje mnie
4. **Czego obawiasz się w związku z służbą w wojsku?** (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):  
   **a)** złych warunków bytowych  
   **b)** kontaktu z bronią, walk  
   **c)** złego traktowania przez kadrę/kolegów  
   **d)** zbyt trudnych zadań służby/trudności w nauce  
   **e)** konieczności zmiany miejsca pracy i zamieszkania  
   **f)** rozłąki z partnerem/partnerką, rodziną, przyjaciółmi  
   **g)** konieczności wyjazdu na misje  
   **h)** inne obawy ……………………………………………………………………………………………………………………  
   **i)** nie mam obaw związanych ze służbą
5. **Czy byłeś badany psychologicznie?** TAK- NIE.   
   Podaj kiedy ostatnio i gdzie ……………………………………………………………………….……………………….
6. **Czy piłeś(-aś) alkohol w ciągu ostatnich 48h?** TAK – NIE.
7. **Czy czujesz się dzisiaj:** (zakreśl jedną odpowiedź z każdej pary):   
   zdrowy(-a) – chory(-a); wypoczęty(-a) – niewypoczęty(-a); spokojny(-a) – zdenerwowany(-a)
8. **Dlaczego chcesz pełnić służbę wojskowa?** Opisz:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Struktura rodziny:** (podkreśl właściwe)
2. rodzina pełna
3. brak ojca: śmierć / separacja / rozwód
4. brak matki: śmierć / separacja / rozwód
5. pogotowie opiekuńcze / rodzina zastępcza / dom dziecka
6. **Rodzice: wykształcenie / wykonywany zawód**
7. ojciec ……………………………………………. / ………………………………………………..
8. matka ……………………………………………. / ………………………………………………..
9. **Sytuacja materialna rodziny: bardzo dobra / dobra / przeciętna / zła**
10. **Aktualnie mieszkam z** ………………………………………………………………………………………………………..
11. **Dodatkowo posiadane uprawnienia, kursy, szkolenia, certyfikaty:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Zainteresowania:** ……………………………………………………………………………………………………………….

**..........................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Samoocena: …………………………………………………………………………………………………………………...**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Wymień aktualne problemy (osobiste, zawodowe, rodzinne, zdrowotne):** ……………………..

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Powyższe dane jako zgodne z prawdą poświadczam własnoręcznym podpisem**

**…..……………………………………………………** (data i czytelny podpis)