



STUDENT CENSUS
Count Me In Peel

ID

از شما به عنوان ولی/سرپرست دانش‌آموز در مقطع **مهدکودک تا پایه 3**، دعوت می‌شود که از طرف فرزندتان، **نظرسنجی دانش‌آموزی** هیأت مدیره مدرسه ناحیه Peel را تکمیل فرمایید. تکمیل این پرسشنامه حدود 30 دقیقه طول می‌کشد و به هیأت مدیره Peel کمک می‌کند تا:

- درک بهتری از ترکیب جمعیتی دانش‌آموزان و اجتماعات مدرسه به دست آورند.
- موانع موفقیت، مشارکت و سلامت دانش‌آموزان را شناسایی و برطرف سازند.
- برنامه‌های مؤثر تهیه کنند و منابع را به حوزه‌هایی تخصیص دهند که بیشترین نیاز به آن‌ها احساس می‌شود.

شرکت در **نظرسنجی دانش‌آموزی** داوطلبانه است. با این وجود، باید توجه داشت که هرچه نرخ مشارکت در نظرسنجی بالاتر باشد، اطلاعات گردآوری‌شده برای بهبود مدرسه و طرح‌ریزی برنامه‌ها، غنی‌تر و قابل‌اطمینان‌تر خواهد بود.

اگر چند فرزند شما در مقطع مهدکودک تا پایه 3 هستند، لطفاً **برای هر یک از آن‌ها یک پرسشنامه جداگانه** تکمیل کنید و بالای هر پرسشنامه، نام فرزند خود را بنویسید.

قبل از شروع، چند نکته را به خاطر بسپارید:

- ◀ لطفاً مطمئن شوید که **نام فرزند شما روی صفحه میانی پرسشنامه انگلیسی درج شده باشد**. اگر نام فرزند شما بالای صفحه نیست، لطفاً پرسشنامه را به معلم فرزندتان تحویل دهید و پرسشنامه درست را درخواست کنید.
- ◀ این یک آزمون نیست؛ بنابراین **پاسخ اشتباه وجود ندارد**. صرفاً آنچه را که در مورد شما و فرزندتان صحیح است مشخص کنید.
- ◀ توصیه می‌شود پرسشنامه را **با مشارکت فرزندتان** تکمیل نمایید تا افکار و تجربه‌های آنها ثبت گردد.
- ◀ با استفاده از **مداد یا خودکار تیره‌رنگ**، داخل دایره‌ها را کاملاً پر کنید تا به این شکل درآیند: ●
- ◀ اگر اشتباه کردید، دایره پر شده را **کاملاً پاک کنید** و پاسخ دیگری را انتخاب نمایید. اگر از خودکار استفاده می‌کنید، یک X بالای گزینه اشتباه بنویسید و دور پاسخ صحیح را خط بکشید. ● ○ ○ ○
- ◀ می‌توانید هر سوالی را **رها کنید** و به سوال بعدی بروید.
- ◀ پس از تکمیل:

1. صفحه میانی را از پرسشنامه انگلیسی جدا کنید.
2. **پرسشنامه انگلیسی خالی** و نسخه ترجمه تکمیل‌شده آن را در پاکت مربوطه قرار دهید. نظرسنجی تکمیل‌شده شما حالا بدون نام است. بدین ترتیب پاسخ‌های شما را **خصوصی و محرمانه** نگه می‌داریم. اگر به همراه این پرسشنامه، پاکتی به شما داده نشده است، می‌توانید از هر پاکتی که دارید استفاده کنید.
3. پاکت را کاملاً ببندید و آن را **تا 30 نوامبر** به مدرسه فرزند خود تحویل دهید.

برای اطلاعات بیشتر، به وبسایت www.peelschools.org/studentcensus مراجعه کنید یا با شماره 905-890-1010 داخلی 3523 تماس بگیرید یا به studentcensus@peelsb.com ایمیل بفرستید.

از اینکه برای القای موفقیت، اطمینان و امید به هر دانش‌آموز به طور مستمر از ما حمایت می‌کنید سپاسگزاریم.

نظرسنجی دانش‌آموزان محرمانه است اما بی‌نام و نشان نیست. مدرسه فرزند شما پاسخ‌هایتان را نخواهد دید یا به آن دسترسی نخواهد داشت. پاکت مهر و موم شده شما از سوی هر مدرسه به یک شرکت برونسازمانی امن طرف قرارداد با هیئت مدیره ناحیه «پیل» فرستاده خواهد شد تا پاسخها را مورد بررسی و پردازش قرار دهد. به منظور شناسایی و ارائه خلاصه‌ای از گرایش‌های میان دانش‌آموزان منطقه پیل، داده‌ها فقط در اختیار کارکنان مجاز تحقیقاتی هیئت مدیره منطقه پیل قرار خواهد گرفت. پرسشنامه‌های فردی والدین، تجزیه و تحلیل نخواهد شد.

هیئت مدیره ناحیه پیل در جمع‌آوری اطلاعات مربوط به دانش‌آموزان متعهد به حفظ بالاترین سطح محرمانگی است و از همه الزامات مربوط به حریم خصوصی مندرج در «لایحه آزادی اطلاعات شهروندی و محافظت از حریم خصوصی» (MFIPPA) پیروی می‌کند. اطلاعات جمع‌آوری شده از طریق **نظرسنجی دانش‌آموزان**، طبق قانون آموزش (اصلاحیه 2، R.S.O. 1990, c. E. 2) فقط برای مقاصد آموزشی و تحقیقاتی مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

پرسش‌های مرتبط با فرزندان

1. زبان(های) اولی که فرزندان در خانه یاد گرفت و هنوز هم می‌فهمد کدام‌اند؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> پنجابی | <input type="radio"/> عبری | <input type="radio"/> زبان اشاره آمریکایی |
| <input type="radio"/> روسی | <input type="radio"/> هندی | <input type="radio"/> عربی |
| <input type="radio"/> سومالیایی | <input type="radio"/> اینوکتیتوت | <input type="radio"/> بنگالی |
| <input type="radio"/> اسپانیایی | <input type="radio"/> کره‌ای | <input type="radio"/> کانتونی |
| <input type="radio"/> تاگالوگ | <input type="radio"/> ماندارین | <input type="radio"/> دری |
| <input type="radio"/> تامیل | <input type="radio"/> میشیف | <input type="radio"/> انگلیسی |
| <input type="radio"/> اردو | <input type="radio"/> موهاک | <input type="radio"/> فرانسوی |
| <input type="radio"/> سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید: | <input type="radio"/> اوجیوا | <input type="radio"/> یونانی |
| | <input type="radio"/> فارسی | <input type="radio"/> گجراتی |

2. فرزندان در خانه اغلب به کدام زبان(ها) صحبت می‌کند؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> پنجابی | <input type="radio"/> عبری | <input type="radio"/> زبان اشاره آمریکایی |
| <input type="radio"/> روسی | <input type="radio"/> هندی | <input type="radio"/> عربی |
| <input type="radio"/> سومالیایی | <input type="radio"/> اینوکتیتوت | <input type="radio"/> بنگالی |
| <input type="radio"/> اسپانیایی | <input type="radio"/> کره‌ای | <input type="radio"/> کانتونی |
| <input type="radio"/> تاگالوگ | <input type="radio"/> ماندارین | <input type="radio"/> دری |
| <input type="radio"/> تامیل | <input type="radio"/> میشیف | <input type="radio"/> انگلیسی |
| <input type="radio"/> اردو | <input type="radio"/> موهاک | <input type="radio"/> فرانسوی |
| <input type="radio"/> سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید: | <input type="radio"/> اوجیوا | <input type="radio"/> یونانی |
| | <input type="radio"/> فارسی | <input type="radio"/> گجراتی |

3. پیشینه قومی یا فرهنگی فرزندان چیست؟

(لطفاً در کادر ذکر نمایید. می‌توانید بیش از یک مورد بنویسید.)

(مثال‌ها: افغانی، آمریکایی، انیشناوه، عرب، بنگالی، کانادایی، چینی، کلمبیایی، کری، کوبایی، هلندی، شرق هندی، انگلیسی، انیوپیایی، فیلیپینی، فرانسوی، فرانسوی-کانادایی، آلمانی، یونانی، گویانی، هادنوساونی، مجارستانی، هندی، اینویت، ایرانی، ایرلندی، ایتالیایی، جامائیکایی، یهودی، کنیایی، کره‌ای، لبنانی، متیس، میکوماق، نیجریایی، اوجیوا، پاکستانی، لهستانی، پرتغالی، رومانیایی، روسی، اسکاتلندی، سومالیایی، سری‌لانکایی، سوری، ترینیدادی، اوکراینی، و غیره)

4. آیا فرزندان به عنوان ملل نخستین بومیان حاشیه قطب شمال (چه ثبت‌شده و چه ثبت‌نشده نزد دولت)، متیس و یا اینویت شناخته می‌شود؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> خیر | <input type="radio"/> نمی‌دانم |
| <input type="radio"/> بلی، ملل نخستین (به عنوان مثال، کری، موهاک، اوجیوا) | <input type="radio"/> سایر هویت‌های بومی، لطفاً در کادر ذکر نمایید: |
| <input type="radio"/> بلی، متیس | |
| <input type="radio"/> بلی، اینویت | |

5. کدام یک از موارد زیر، **پیشینه نژادی فرزندان را بهتر از همه توصیف می‌کند؟** (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- جنوب آسیا (به عنوان مثال، تبار هندی، پاکستانی، سریلانکایی، بنگلادشی)
 آسیای جنوب شرقی (به عنوان مثال، تبار فیلیپینی، ویتنامی، مالزیایی)
 سفیدپوست (به عنوان مثال، تبار انگلیسی، ایتالیایی، آلمانی، اروپایی)
 نمی‌دانم
 ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
- سیاهپوست (به عنوان مثال، تبار آفریقایی، آفریقایی-کارائیبی، آفریقایی-کانادایی)
 شرق آسیا (به عنوان مثال، تبار چینی، کره‌ای، ژاپنی، تایوانی)
 تبار ملل نخستین، متیس و یا اینویت
 آمریکای لاتین (به عنوان مثال، تبار برزیلی، مکزیکی، کوبایی، شیلیایی)
 خاورمیانه (به عنوان مثال، تبار مصری، اماراتی، سوری، عربستان سعودی)

6. هویت **جنسی فرزندان** چیست؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- مطمئن نیستم این سوال چه چیزی را می‌پرسد.
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید: (دگرباش، غیر سنتی، ناسازگار با هنجار جنسیتی دوگانه، تراجنسیتی، دارای روحیات دو جنسیتی)
 مونث
 مذکر
 میان‌جنس
 نامطمئن
 ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم

7. **دین** و یا **مذهب** فرزندان چیست؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- یهودیت (یهودی)
 سیکسیم (سیک)
 معنوی (اما غیر مذهبی)
 ویکا
 زرتشتی
 ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
 بدون دین
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
- لادری گری (آگنوستیک)
 آتنیسم/خداناباوری (آتنیست)
 بهائیت (بهائی)
 بودیسم (بودایی)
 مسیحیت (مسیحی)
 هندوئیسم (هندو)
 معنویت بومی
 اسلام (مسلمان)
 جینیسم (جینس)

8. آیا **فرزندان** دچار هیچ یک از **ناتوانی‌ها (چالش‌ها و مشکلات)** زیر است؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- تحرک (به عنوان مثال، راه رفتن در سطوح صاف و تخت، مانند پیاده رو و زمین)
 درد (مثلاً درد یا ناراحتی مزمن ناشی از بیماری، آسیب یا شرایط خاص)
 مشکلات روانشناختی (مثلاً مشکلات عاطفی یا رفتاری)
 مشکلات گفتاری (مثلاً دشواری در صحبت کردن و یا درک کردن)
 مشکلات بینایی (به عنوان مثال، دشواری در دیدن)
 نمی‌دانم
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
- بیماری‌های مزمن (مثل صرع، فلج مغزی، اسپینا بیفیدا یا مهره شکاف، فیروز کیستیک و غیره)
 مشکلات رشدی (مانند سندرم داون، اوتیسم یا تاخیر کلی و غیره)
 لختی (به عنوان مثال، مشکل در استفاده از دست/انگشتان برای گرفتن/نگه داشتن اشیای کوچک مانند مداد یا قیچی)
 مشکلات شنیداری (مثلاً مشکل در شنیدن صدا)
 مشکلات یادگیری (به عنوان مثال، مشکل در یادگیری به علت اختلالات توجه، بیش‌فعالی یا خوانش پربیشی و غیره)
 حافظه (به عنوان مثال، مشکل در یادآوری اطلاعات)
 سلامت روان (به عنوان مثال، افسردگی، اضطراب و غیره)

خیر، هیچ کدام از موارد فوق

9. آیا فرزندان بیش از ورود به پیش دبستانی، به طور منظم در هیچ یک از برنامه‌های زیر شرکت کرد؟ (تمام مواردی را که در مورد فرزندان صدق می‌کند انتخاب نمایید در غیر این صورت «خیر» را انتخاب کنید)
- برنامه‌های فرزند و خانواده (به عنوان مثال، مراکز سال‌های اولیه انتاریو [Ontario Early Years Centres] یا مراکز کودک و خانواده EarlyON، مراکز آموزش فرزندپروری و خانواده [Parenting and Family Literacy Centres] و غیره) سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
- مراکز مجاز نگهداری از کودکان/ مهد کودک یا مرکز مراقبت روزانه (به عنوان مثال، Family YMCA، PLASP، Day و غیره) مراقبت مجاز از فرزند در خانه شخصی (به عنوان مثال، Wee Watch) مراقبت خصوصی از کودک در منزل توسط یکی از افراد غیرخویشاوند (به عنوان مثال، پرستار بچه، بچه نگهدار و غیره) مراقبت خصوصی از کودک در منزل توسط یکی از خویشاوندان (از جمله پدر بزرگ و مادر بزرگ، عمه یا خاله، عمو یا دایی و غیره) خیر، هیچ کدام از موارد فوق

10. آیا فرزند شما در حال حاضر در هیچ یک از برنامه‌های قبل و بعد از مدرسه که در اینجا فهرست شده‌اند شرکت می‌کند؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)
- مراقبت از فرزند در خانه (به عنوان مثال، توسط افراد غیرخویشاوند از جمله پرستار بچه، بچه نگهدار و غیره) سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
- برنامه مراقبت از کودکان در مدرسه فرزندان قرار دارد برنامه مراقبت از کودکان در خارج از مدرسه فرزندان قرار دارد برنامه اجتماعی/تفریحی/ورزشی (به عنوان مثال، باشگاه پسران و دختران، کاراته، YMCA) خیر، هیچ کدام از موارد فوق

11. معمولاً فرزندان چطور به مدرسه می‌رود؟ (یکی را انتخاب کنید)
- پیاده دوچرخه حمل و نقل عمومی (به عنوان مثال، اتوبوس، تاکسی) سایر

12. معمولاً فرزندان چطور از مدرسه به خانه برمی‌گردد؟ (یکی را انتخاب کنید)
- پیاده دوچرخه حمل و نقل عمومی (به عنوان مثال، اتوبوس، تاکسی) سایر

هفتگی	ماهانه	چند بار در این سال	هرگز	13. فرزندان هر چند وقت یکبار در این <u>فعالیت‌های خارج از مدرسه</u> شرکت می‌کنند؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) هنر (به عنوان مثال، گروه کر، نمایش، رقص)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) ورزش
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) گروه‌های فرهنگی، فعالیت‌های دینی/مذهبی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) فعالیت‌های داوطلبانه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) گذراندن وقت با دوستان
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) یادگیری یک زبان دیگر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) فعالیت‌های یادگیری (به عنوان مثال، آموزش، روش کومون [Kumon] برای ریاضی و خواندن، آکسفورد، و غیره)

14. به طور متوسط، فرزندان شب‌هایی که فردا به مدرسه می‌رود معمولاً چند ساعت می‌خوابد؟ (یکی را انتخاب کنید)

- 10 ساعت
 11 ساعت یا بیشتر
 7 ساعت
 8 ساعت
 9 ساعت
 کمتر از 5 ساعت
 5 ساعت
 6 ساعت

15. به طور متوسط، فرزندان چند روز در هفته ورزش می‌کند یا در ورزشی شرکت می‌کند که موجب عرق کردن و سخت‌تر شدن تنفس می‌شود؟

- هر روز
 4-3 روز
 6-5 روز
 اصلاً
 2-1 روز

یورش‌های مرتبط با شما و خانواده فرزندان

16. والد/سرپرست اول (شما)

(a) نسبت من با فرزندم: (یکی را انتخاب کنید)

- مادر بزرگ/ پدربزرگ
 مادر خوانده/ پدر خوانده
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
 مادر
 پدر
 نامادری/ ناپدیری

(b) کشور محل تولدم:

- ایالات متحده
 امارات متحده عربی
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
 کانادا
 هندوستان
 پاکستان

(c) بالاترین مدرک تحصیلی ام: (یکی را انتخاب کنید)

- تحصیلات تکمیلی
 دانشگاه
 بدون آموزش رسمی
 نمی‌دانم
 کارآموزی
 دانشکده
 دبستان
 دبیرستان

(d) من: (یکی را انتخاب کنید)

- تمام‌وقت (35 ساعت در هفته یا بیشتر) کار می‌کنم
 والد/سرپرست خانه‌دار هستم
 بی‌کار/دنبال کار هستم
 نیمه‌وقت (کمتر از 35 ساعت در هفته) کار می‌کنم

والد/سرپرست دوم (در صورت صدق داشتن)

(e) نسبت این شخص با فرزندم: (یکی را انتخاب کنید)

- مادر بزرگ/ پدربزرگ
 مادر خوانده/ پدر خوانده
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
 مادر
 پدر
 نامادری/ ناپدیری

(f) کشور محل تولد این شخص:

- ایالات متحده
 امارات متحده عربی
 سایر، لطفاً در کادر ذکر نمایید:
 کانادا
 هندوستان
 پاکستان

(g) بالاترین **مدرک تحصیلی** این شخص: (یکی را انتخاب کنید)

- تحصیلات تکمیلی
 دانشگاه
 بدون آموزش رسمی
 نمی‌دانم
 کارآموزی
 دانشکده
 دبستان
 دبیرستان

(h) این شخص: (یکی را انتخاب کنید)

- تمام‌وقت (35 ساعت در هفته یا بیشتر) کار می‌کنم
 والد/سرپرست خانهدار هستم
 بی‌کار/دنبال کار هستم
 نیمه‌وقت (کمتر از 35 ساعت در هفته) کار می‌کنم

17. **درآمد کل خانواده** شما در سال گذشته چقدر بود؟

- 000،100 تا 999،149 دلار
 بیش از 000،150 دلار
 ترجیح می‌دهم پاسخ ندهم
 کمتر از 000،30 دلار
 000،30 تا 999،49 دلار
 000،50 تا 999،74 دلار
 000،75 تا 999،99 دلار

18. چند نفر **بزرگسال** (18 ساله و بالاتر) در حال حاضر در خانه شما زندگی می‌کنند؟

- 6 یا بیشتر
 4
 5
 1
 2
 3

19. چند **کودک** (کمتر از 18 سال) در حال حاضر در خانه شما زندگی می‌کنند؟

- 5 یا بیشتر
 3
 4
 1
 2

پرسش‌های مرتبط با مدرسه فرزندان

20. در مورد مدرسه فرزندان چه احساسی دارید؟						
مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) احساس می‌کنم مورد پذیرش قرار می‌گیرم
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) احساس می‌کنم به تفاوت‌های میان همه افراد احترام گذاشته می‌شود
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) احساس می‌کنم که قوانین مدرسه برای فرزندم به نحوی منصفانه اعمال می‌شود
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) احساس می‌کنم که فرزندم حمایت لازم را برای یادگیری در بالاترین سطح توانایی خود دریافت می‌کند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) هنگام صحبت با پرسنل مدرسه احساس راحتی می‌کنم

در مورد من صدق نمی‌کند	مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	21. شما هر چند وقت یک بار:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) در جلسات و رویدادهای مدرسه فرزندتان شرکت کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) در مدرسه فرزندتان داوطلب می‌شوید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) در خانه همراه فرزندتان مطالعه می کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) به فرزندتان در انجام تکالیف مدرسه کمک می‌کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) در گفتگوهای والدین/معلم حضور پیدا می‌کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) با معلم فرزندتان یا با مدرسه ارتباط برقرار می‌کنید (برای مثال، از طریق تلفن، ایمیل، دفترچه ثبت تکالیف کودک)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) از مدرسه فرزندتان برای بهبود و حمایت از یادگیری فرزندتان در خانه، با شما ارتباط برقرار می‌کنند (مثلاً از طریق دفترچه ثبت تکالیف کودک یا پیام‌های تلفنی)

مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	22. چقدر در مورد مسائل زیر برای فرزندتان احساس نگرانی می‌کنید؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) تحصیلی (برای مثال، مشکلات یادگیری)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) رفتار
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) امنیت
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) آزار و اذیت توسط قلدرها

مطمئن نیستم	کاملاً موافقم	موافقم	نه موافقم و نه مخالفم	مخالفم	به شدت مخالفم	23. در مدرسه فرزندم، احساس می‌کنم افرادی مثل فرزندم در موارد زیر به شکل مثبتی نشان داده می‌شوند:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) تصاویر، پوسترها و کاردهای دانش‌آموزان
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) محتوایی که معلم‌ها در کلاس استفاده می‌کنند (به عنوان مثال، کتاب‌ها، فیلم‌ها)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) موضوعاتی که در کلاس درس مطالعه می‌شود
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) رویدادها/فعالیت‌های مدرسه (به عنوان مثال، فعالیت های فوق برنامه، جشن‌ها)

مطمئن نیستم	کاملاً موافقم	موافقم	نه موافقم و نه مخالفم	مخالفم	به شدت مخالفم	24. در مدرسه فرزندم، فرصت‌هایی وجود دارد که می تواند:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) درباره پیشینه فرهنگی/نژادی خودش بیاموزد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) هویت فرهنگی‌اش را ابراز کند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) در مورد سطح توانایی‌اش (به عنوان مثال، توانایی فیزیکی، یادگیری) بیاموزد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) در مورد وضعیت‌های مختلف زندگی (مثلاً افرادی که در فقر زندگی می‌کنند، افراد دچار ناتوانی) بیاموزم

مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	25. فرزندان در مورد مدرسه‌اش چه احساسی دارد؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) احساس خوشحالی می‌کند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) به مدرسه‌اش احساس تعلق دارد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) احساس می‌کند دانش‌آموزان او را در مدرسه پذیرفته اند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) احساس می‌کند بزرگترها او را در مدرسه پذیرفته‌اند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) احساس می‌کند که قوانین مدرسه به نحوی منصفانه اعمال می‌شود

مطمئن ن نیستم	بسیار راحت هستم	راحت هستم	نه راحت هستم و نه ناراحت	راحت نیستم	اصلاً راحت نیستم	26. لطفاً ذکر نمایید که در ارتباط با موارد زیر، در مدرسه فرزندان، چقدر احساس راحتی می‌کنید:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) هویت جنسی شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) پیشینه نژادی/فرهنگی شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) زبان شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) دین/مذهب شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) گرایش جنسی شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) سطح درآمد خانواده شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) ظاهر شما (مثلاً نحوه لباس پوشیدن تان)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(h) سطح تحصیلات شما
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(i) سطح راحتی شما هنگام صحبت با پرسنل مدرسه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(j) ناتوانی شما (در صورتی که صدق می‌کند)

پرسش‌های مرتبط با سلامت فرزندان

مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	27. فرزندان چقدر احساس امنیت می‌کند:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) در کلاس درس
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) داخل و/یا در خارج از محیط مدرسه (به عنوان مثال، حیاط مدرسه، اطراف مدرسه)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) در مسیر رفت و برگشت از مدرسه
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) در خیابان و محله
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) در حین ارتباط از طریق اینترنت (مثلاً ایمیل) (در صورتی که صدق می‌کند)

مطمئن نیستم	همیشه	غالباً	گاهی	به ندرت	هرگز	28. فرزندتان <u>چقدر</u> :
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) خوشحال است
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) می‌تواند از فعالیت‌های روزانه‌اش لذت ببرد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) زودرنج یا بداخلاق است
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) مضطرب یا نگران است
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) صبح‌ها خسته است
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) سردرد یا دل‌درد دارد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) برای رفتن به مدرسه بی‌علاقه است

مطمئن نیستم	بیش از یک بار در سال	سالی یک بار	هر چند سال یک بار	هرگز	29. در ارتباط با <u>وضعیت سلامتی</u> فرزندتان، او <u>هر چند وقت</u> <u>یک بار</u> :
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) برای بررسی سلامت جسمی خود نزد دکتر می‌روید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) برای بررسی بینایی خود نزد اپتومتریست می‌روید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) برای معاینه دندان‌های خود نزد دندان‌پزشک می‌روید

مطمئن نیستم	بسیار آسان است	آسان است	تا حدودی آسان است	آسان نیست	اصلاً آسان نیست	30. برای فرزندتان چقدر <u>آسان است</u> که:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) دوستان جدید پیدا کند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) با مشکلات مقابله کند
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) در هنگام عصبانیت یا ناراحتی، رفتار خود را کنترل کند

در مورد من صدق نمی‌کند	هر روز (5 روز)	3-4 روز	1-2 روز	هرگز	31. در طول یک <u>هفته عادی در مدرسه</u> (دوشنبه تا جمعه)، فرزندتان هر چند وقت یک بار:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) قبل از مدرسه رفتن صبحانه می‌خورد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) در مدرسه صبحانه می‌خورد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) ناهار می‌خورد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) شام می‌خورد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) میوه/سبزیجات می‌خورد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) محصولات لبنی (مثل شیر، پنیر، ماست) مصرف می‌کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) غذاهای فست فود و نوشیدنی‌های گازدار یا شیرین مصرف می‌کنید
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(h) در منزل احساس گرسنگی می‌کنید چون غذای کافی وجود ندارد
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(i) در مدرسه احساس گرسنگی می‌کنید چون آنجا غذای کافی وجود ندارد

مطمئن ن نیستم	بسیار راحت هستم	راحت هستم	نه راحت هستم و نه ناراحت	راحت نیستم	اصلاً راحت نیستم	32. اگر فرزندان در مدرسه دچار مشکلی شود (به عنوان مثال، مسائل تحصیلی، سلامت جسمی، سلامتی)، چقدر برای او راحت است که آن را با اشخاص زیر در میان بگذارد:
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(a) معلم
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(b) مدیر یا معاون مدیر
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(c) یکی دیگر از بزرگسالان مدرسه (به عنوان مثال، پرسنل بخش اداری و غیره)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(d) مددکار اجتماعی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(e) دوستان
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(f) والد(ین)/سرپرست(ها)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	(g) سایر اعضای خانواده یا بستگان

33. در این سال تحصیلی، فرزندان چقدر تجربه آزار و اذیت توسط قلدرها داشته است؟

- ماهانه
 هرگز
 هر روزه
 به صورت هفتگی
34. فرزندان معمولاً حدود چند ساعت در روز در شبکه‌های اجتماعی (مثلاً فیس‌بوک، اینستاگرام، اسنپ‌چت، یوتیوب و غیره) وقت صرف می‌کنند؟
- 3 تا 4 ساعت
 5 تا 6 ساعت
 7 ساعت یا بیشتر
 مطمئن نیستم
 اصلاً
 کمتر از 1 ساعت
 1 ساعت
 2 ساعت

35. در ارتباط با آینده تحصیلی فرزندان، انتظار دارید او چه مدرکی کسب کند؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید)

- مدرک تخصصی (مثلاً دوره‌های پیشرفته در دبیرستان [Advanced Placement])، تحصیل به زبان فرانسه به عنوان زبان دوم [French Immersion]، مدرک کارشناسی بین‌المللی، هنرهای منطقه‌ای، ورزش‌های تخصصی و غیره)
 سایر
 مطمئن نیستم
 دیپلم/گواهی دبیرستان انترایو
 مدرک دوره کارآموزی
 دانشکده
 دانشگاه
 تحصیلات عالی (مثلاً کارشناسی ارشد، دکترا)

36. دلایل اصلی تاخیر در حضور یا غیبت فرزند شما از مدرسه چیست؟ (تمام مواردی را که در مورد شما صدق می‌کند انتخاب نمایید در غیر این صورت «بدون تاخیر یا غیبت» را انتخاب کنید)

- تاخیر/لغو اتوبوس مدرسه
 ترافیک در پارکینگ مدرسه (به عنوان مثال، به دلیل توقف خودروها برای پیاده شدن کودکان)
 بدحالی، بیماری، مشکل پزشکی
 درمان پزشکی، بستری شدن در بیمارستان یا بازدید پزشکی
 خستگی زیاد
 ناراحتی و یا اضطراب
 آب و هوا
 بدون تاخیر یا غیبت
 مدرسه را دوست ندارد/مدرسه برایش مهم نیست
 فعالیت‌های فوق برنامه (برای مثال، ورزش، رقص)
 دلایل خانوادگی (به عنوان مثال، کمک در کارهای خانه)
 تاخیر یا عدم دسترسی به حمل و نقل توسط خانواده (به عنوان مثال، خرابی خودرو، بیماری یا تاخیر والدین)
 ترس از آزار و اذیت توسط قلدرها
 مشکل با بزرگسالان مدرسه (مثلاً پرسنل بخش اداری و غیره)
 مشکل با دانش‌آموزان دیگر
 تاخیر/لغو حمل و نقل عمومی (به عنوان مثال، اتوبوس، تاکسی)