

ВОПРОСЫ ОБО МНЕ

1. Какой **первый(-ые) язык(и)** вы выучили дома и понимаете до сих пор? (Выберите все подходящие варианты)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Американский язык жестов | <input type="radio"/> Иврит | <input type="radio"/> Панджаби |
| <input type="radio"/> Арабский | <input type="radio"/> Хинди | <input type="radio"/> Русский |
| <input type="radio"/> Бенгальский | <input type="radio"/> Инуктитут | <input type="radio"/> Сомалийский |
| <input type="radio"/> Кантонский | <input type="radio"/> Корейский | <input type="radio"/> Испанский |
| <input type="radio"/> Дари | <input type="radio"/> Китайский | <input type="radio"/> Тагальский |
| <input type="radio"/> Английский | <input type="radio"/> Мичиф | <input type="radio"/> Тамильский |
| <input type="radio"/> Французский | <input type="radio"/> Могавк | <input type="radio"/> Урду |
| <input type="radio"/> Греческий | <input type="radio"/> Оджибве | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе: |
| <input type="radio"/> Гуджарати | <input type="radio"/> Персидский или фарси | <input type="text"/> |

2. На каком языке(-ах) вы чаще всего **говорите** дома? (Выберите все подходящие варианты)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Американский язык жестов | <input type="radio"/> Иврит | <input type="radio"/> Панджаби |
| <input type="radio"/> Арабский | <input type="radio"/> Хинди | <input type="radio"/> Русский |
| <input type="radio"/> Бенгальский | <input type="radio"/> Инуктитут | <input type="radio"/> Сомалийский |
| <input type="radio"/> Кантонский | <input type="radio"/> Корейский | <input type="radio"/> Испанский |
| <input type="radio"/> Дари | <input type="radio"/> Китайский | <input type="radio"/> Тагальский |
| <input type="radio"/> Английский | <input type="radio"/> Мичиф | <input type="radio"/> Тамильский |
| <input type="radio"/> Французский | <input type="radio"/> Могавк | <input type="radio"/> Урду |
| <input type="radio"/> Греческий | <input type="radio"/> Оджибве | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе: |
| <input type="radio"/> Гуджарати | <input type="radio"/> Персидский или фарси | <input type="text"/> |

3. Каково ваше **этническое или культурное** происхождение?

(Напишите, пожалуйста, в этой графе. Можно выбрать более одного варианта.)

(Примеры: Афганское, американское, анишинаабе, арабское, бенгальское, канадское, китайское, колумбийское, кри, кубинское, голландское, восточноиндийское, английское, эфиопское, филиппинское, французское, французско-канадское, немецкое, греческое, гайанское, ирокез, венгерское, индийское, инуит, иранское, ирландское, итальянское, ямайское, еврейское, кенийское, корейское, ливанское, метис, микмак, нигерийское, оджибва, пакистанское, польское, португальское, цыганское, русское, шотландское, сомалийское, шри-ланкийское, сирийское, тринидадское, украинское и др.)

4. Считаете ли вы себя представителем **коренного населения (статусного или нестатусного), метисом или аборигеном**? (Выберите все подходящие варианты)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Нет | <input type="radio"/> Не знаю |
| <input type="radio"/> Да, отношусь к коренному народу (например, кри, могавк, оджибве) | <input type="radio"/> Прочая аборигенная идентичность. |
| <input type="radio"/> Да, отношусь к метисам | Напишите в этой графе: |
| <input type="radio"/> Да, отношусь к аборигенам | <input type="text"/> |

5. Какие из следующих вариантов **лучше описывают** ваше **расовое происхождение**? (Выберите все подходящие варианты)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Чернокожий (например, африканского, афрокарибского, афроканадского происхождения) | <input type="radio"/> Южная Азия (например, индийского, пакистанского, шри-ланкийского, бангладешского происхождения) |
| <input type="radio"/> Восточная Азия (например, корейского, японского, тайваньского происхождения) | <input type="radio"/> Юго-Восточная Азия (например, филиппинского, вьетнамского, малазийского происхождения) |
| <input type="radio"/> Коренное население, метис и (или) абориген | <input type="radio"/> Белый (например, английского, итальянского, немецкого, европейского происхождения) |
| <input type="radio"/> Латиноамериканец (например, бразильского, мексиканского, кубинского, чилийского происхождения) | <input type="radio"/> Не знаю |
| <input type="radio"/> Ближний Восток (например, египетского, эмиратского, сирийского, саудовского происхождения) | <input type="radio"/> Предпочитаю не отвечать на вопрос |
| | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе: |

6. Моя **половая** идентичность: (Выберите все подходящие варианты)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Женский | <input type="radio"/> Я не понимаю, о чем этот вопрос. |
| <input type="radio"/> Мужской | <input type="radio"/> Иное, напишите в этой графе: (например, гендерфлюидный, небинарный, пол не подтвержден, трансгендер, неординарная сексуальная ориентация) |
| <input type="radio"/> Интерсекс | |
| <input type="radio"/> Сомневающийся | |
| <input type="radio"/> Предпочитаю не отвечать на вопрос | |

7. Какова ваша **религия** и (или) **вера**? (Выберите все подходящие варианты)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Агностицизм (агностик) | <input type="radio"/> Иудаизм (иудей) |
| <input type="radio"/> Атеизм (атеист) | <input type="radio"/> Сикхизм (сикх) |
| <input type="radio"/> Бахаизм (бахаи) | <input type="radio"/> Верующий (но не религиозный) |
| <input type="radio"/> Буддизм (буддист) | <input type="radio"/> Викканство |
| <input type="radio"/> Христианство (христианин) | <input type="radio"/> Зороастризм |
| <input type="radio"/> Индуизм (индуист) | <input type="radio"/> Предпочитаю не отвечать на вопрос |
| <input type="radio"/> Духовность коренных народов | <input type="radio"/> Религия отсутствует |
| <input type="radio"/> Ислам (мусульманин) | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе: |
| <input type="radio"/> Джайнизм (джайн) | |

8. Есть ли у вас какие-либо из следующих **ограничений (трудностей/проблем)**? (Выберите все подходящие варианты)
- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Хронические нарушения (например, эпилепсия, церебральный паралич, расщепление позвоночника, кистозный фиброз и др.) | <input type="radio"/> Нарушения движения (например, трудно ходить по ровной поверхности, как тротуар или пол) |
| <input type="radio"/> Нарушения развития (например, синдром Дауна, аутизм, общая задержка развития и др.) | <input type="radio"/> Боль (например, хронические боли или недомогания из-за болезни, травмы или расстройства) |
| <input type="radio"/> Нарушения координации (например, проблемы управления руками/пальцами для хватания/держания небольших предметов, например, карандаши или ножницы) | <input type="radio"/> Психологические нарушения (например, эмоциональные или поведенческие нарушения) |
| <input type="radio"/> Нарушения слуха (например, трудно слышать звуки) | <input type="radio"/> Речевые нарушения (напр, трудно говорить и (или) быть понятым) |
| <input type="radio"/> Трудности в обучении (например, трудности в обучении из-за проблем с вниманием, гиперактивности, дислексии и др.) | <input type="radio"/> Нарушения зрения (например, трудно видеть) |
| <input type="radio"/> Нарушения памяти (например, трудно запоминать информацию) | <input type="radio"/> Не знаю |
| <input type="radio"/> Психическое здоровье (например, депрессия, тревожность и др.) | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе:
<input type="text"/> |
| | <input type="radio"/> Нет, ничего из вышеперечисленного |

ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ

9. **Родитель/опекун 1**
- a) Этот человек мне: (Выберите один вариант)
- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> мать | <input type="radio"/> бабушка/дедушка |
| <input type="radio"/> отец | <input type="radio"/> приемный родитель |
| <input type="radio"/> мачеха/отчим | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе:
<input type="text"/> |
- b) Страна рождения этого человека:
- | | |
|--------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Канада | <input type="radio"/> США |
| <input type="radio"/> Индия | <input type="radio"/> ОАЭ |
| <input type="radio"/> Пакистан | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе:
<input type="text"/> |
- c) Самый высокий завершённый **уровень образования** этого человека: (Выберите один вариант)
- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Производственная практика | <input type="radio"/> Аспирантура |
| <input type="radio"/> Колледж | <input type="radio"/> Университет |
| <input type="radio"/> Начальная школа | <input type="radio"/> Формальное образование отсутствует |
| <input type="radio"/> Средняя школа | <input type="radio"/> Не знаю |
- d) **Работает** ли это человек в настоящее время? (Выберите один вариант)
- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Нет (не работает/ищет работу) | <input type="radio"/> Полный рабочий день (35 часов в неделю или больше) |
| <input type="radio"/> Частично занят (меньше 35 часов в неделю) | <input type="radio"/> Домохозяин/домохозяйка |
| | <input type="radio"/> Не уверен |

13. Школа меня вдохновляет думать или узнавать о таких вопросах прав человека/социальной справедливости:	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
а) Половая идентичность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Раса, национальная принадлежность и культура	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Бедность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Ограниченные возможности/затруднения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. В моей школе у меня имеются возможности :	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
а) Узнать о моем собственном культурном/расовом происхождении	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Выразить свою культурную идентичность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Узнать о моем уровне способностей (например, о физических способностях, способностях к обучению)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Узнать о различных жизненных ситуациях (например, о людях, живущих в бедности, людях с ограниченными возможностями)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. В моей школе такие люди, как я , представлены положительно в:	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
а) Рисунках, плакатах и выставках работ учеников	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Материалах, используемых учителем на уроке (например, в книгах, видеороликах)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Изучаемых на уроке тем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Школьных мероприятий/занятиях (например, на внеклассных занятиях, на праздниках)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Как часто вы принимаете участие в следующих школьных мероприятиях (т.е. кроме обычных уроков):	Никогда	Несколько раз за этот год	Ежемесячно	Еженедельно
а) Занятия искусством (например, хор, театр, танцы)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Спорт (например, баскетбол, легкая атлетика)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Культурные группы/клубы, связанные с верой/религиозные мероприятия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Школьные поездки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
д) Лидерские мероприятия школы (например, ученический совет, школьные публикации)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Школьные клубы (например, шахматный клуб, экологический клуб)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ж) Особые мероприятия школы (например, шоу талантов и т.д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Как часто вы принимаете участие в следующих мероприятиях вне школы :	Никогда	Несколько раз за этот год	Ежемесячно	Еженедельно
a) Занятия искусством (например, хор, театр, танец)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Спорт	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Молодежные программы, клубы или организации	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Культурные группы, связанные с верой/религиозные мероприятия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Волонтерская деятельность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Времяпрепровождение с друзьями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Изучение другого языка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Учебная деятельность (например, репетиторство, Kumon, Oxford и т.д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ВОПРОСЫ О БЛАГОПОЛУЧИИ

18. Как часто вы чувствуете себя в безопасности :	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
a) В классе(-ах)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Внутри и снаружи здания школы (например, в школьном дворе, на территории школы)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) По пути в школу и из школы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) На своей улице и в районе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Во время просмотра сайтов, переписки или игр в интернете	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Как часто в школе :	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
a) Вас беспокоила травля	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Вы подвергались физическим издевательствам (например, вас били, пинали или ударяли)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Вы подвергались вербальной травле (например, другие говорили плохое о том, как вы выглядите, кем являетесь, во что верите или как у вас что-то получается)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Вы подвергались социальной травле (например, к вам плохо относились или не включали в группы)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Вы подвергались кибербуллингу (например, вы получали оскорбительные комментарии/картинки в интернете)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ваши вещи воровали или портили	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Вы чувствовали, что вам удобно сообщать о травле учителям или другим людям	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Имеются у вас проблемы в школе (например, с успеваемостью, физическим здоровьем, эмоциональным состоянием, взаимоотношениями), насколько удобно вам обсуждать их с:	Очень неудобно	Неудобно	Ни удобно, ни неудобно	Удобно	Очень удобно	Не уверен
a) Учителем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Консультантом	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Директором или завучем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Социальным работником	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Друзьями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Другим взрослым в школе (например, работником канцелярии и др.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Родителем(-ями)/опекуном(-ами)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Другими членами семьи или родственниками	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

27. Чувствовали ли вы когда-нибудь себя **лишним или притесненным** в школе по какой-либо из следующих причин? (Выберите все подходящие варианты или «нет», если ни один не подходит)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Моя половая идентичность | <input type="radio"/> Уровень доходов моей семьи |
| <input type="radio"/> Моя раса, культура или цвет кожи | <input type="radio"/> Мои ограниченные возможности |
| <input type="radio"/> Мой язык | <input type="radio"/> То, как я одеваюсь |
| <input type="radio"/> Мои оценки | <input type="radio"/> Мои хобби, занятия и (или) интересы |
| <input type="radio"/> Моя внешность | <input type="radio"/> Нет, я не чувствую себя лишним или притесненным |
| <input type="radio"/> Моя религия или вера | |

28. Что касается здоровья , как часто вы обычно:	Никогда	Раз в несколько лет	Раз в год	Чаще одного раза в год	Не уверен
a) Ходите к врачу на обследование	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ходите к офтальмологу на проверку зрения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ходите к стоматологу на осмотр зубов	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. Во время обычной школьной недели (с понедельника по пятницу) как часто вы:	Никогда	1-2 дня	3-4 дня	Каждый день (5 дней)	Неприменимо
a) Едите завтрак до начала учебы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Едите завтрак, предлагаемый школой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Едите обед	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Едите ужин	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Едите фрукты/овощи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Едите/пьете молочные продукты (например, молоко, сыр, йогурт)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Едите фастфуд, пьете газированные или сладкие напитки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Чувствуете голод дома , так как еды не хватает	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Чувствуете голод в школе , так как еды не хватает	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Если задуматься о будущем , достижения какого самого высокого уровня образования вы ожидаете от себя и от вас ожидают родители/опекуны и преподаватели:	Диплом/сертификат средней школы Онтарио	Программа профессиональной практики	Колледж	Университет	Магистратура	Другое	Не уверен
a) Сам	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Родитель(-и)/опекун(-ы)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Преподаватели школы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Каковы основные причины вашего **опоздания или отсутствия в школе?** (Выберите все подходящие варианты или «Никогда не опаздываю и не пропускаю», если остальное не подходит)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Не люблю школу/школа не важна | <input type="radio"/> Школьный автобус опаздывает или отменен |
| <input type="radio"/> Внешкольные занятия (например, спорт, танцы) | <input type="radio"/> Пробки на школьной парковке (например, в месте высадки учащихся) |
| <input type="radio"/> Семейные причины (например, необходимость помогать дома) | <input type="radio"/> Болезнь, заболевание, состояние здоровья |
| <input type="radio"/> Семья привозит поздно или не может привезти (например, проблемы с автомобилем, родитель болен или опаздывает) | <input type="radio"/> Лечение, посещение больницы или врача |
| <input type="radio"/> Боязнь травли | <input type="radio"/> Слишком устал |
| <input type="radio"/> Не нахожу общего языка со взрослыми в школе | <input type="radio"/> Расстройство и (или) беспокойство |
| <input type="radio"/> Не нахожу общего языка с другими учащимися | <input type="radio"/> Погода |
| <input type="radio"/> Общественный транспорт опаздывает/отменяется (например, автобус, такси) | <input type="radio"/> Никогда не опаздываю и не пропускаю |

Прикрепите, пожалуйста, перевод анкеты к английской копии статистических данных студента и поместите обе анкеты в прилагающийся конверт.