



ID

Grades 7-12

### 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. Напишите в этой графе: |
| <input type="radio"/> Да, отношусь к метисам   | <input type="text"/>  |
| <input type="radio"/> Да, отношусь к аборигенам  |   |

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:  |
|  | <input type="text"/>  |

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. Как вы определите свою **сексуальную ориентацию**? (Выберите все подходящие варианты)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Асексуал                           | <input type="radio"/> Сомневающийся                   |
| <input type="radio"/> Бисексуал                          | <input type="radio"/> Традиционный (Гетеросексуал)    |
| <input type="radio"/> Гомосексуал                        | <input type="radio"/> Неординарный                    |
| <input type="radio"/> Лесбиянка                          | <input type="radio"/> Я не понимаю, о чем этот вопрос |
| <input type="radio"/> Пансексуал                         | <input type="radio"/> Не знаю                         |
| <input type="radio"/> Не попадаю под привычные категории | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе:  |

8. 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)            |   |

9. 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"/> Психическое здоровье (например, депрессия, тревожность и др.)                            |
| <input type="radio"/> Нарушения развития (например, синдром Дауна, аутизм, общая задержка развития и др.)  | <input type="radio"/> Нарушения движения (например, трудно ходить по ровной поверхности, как тротуар или пол)  |
| <input type="radio"/> Нарушения координации (например, проблемы управления руками/пальцами для хватания/держания небольших предметов, например, карандаши или ножницы) | <input type="radio"/> Боль (например, хронические боли или недомогания из-за болезни, травмы или расстройства) |
| <input type="radio"/> Нарушения слуха (например, трудно слышать звуки)   | <input type="radio"/> Психологические нарушения (например, эмоциональные или поведенческие нарушения)          |
| <input type="radio"/> Трудности в обучении (например, трудности в обучении из-за проблем с вниманием, гиперактивности, дислексии и др.)                                | <input type="radio"/> Речевые нарушения (напр, трудно говорить и (или) быть понятым)                           |
| <input type="radio"/> Нарушения памяти (например, трудно запоминать информацию)  | <input type="radio"/> Нарушения зрения (например, трудно видеть)   |
|  | <input type="radio"/> Не знаю  |
|  | <input type="radio"/> Другое, напишите в этой графе:<br><input type="text"/>                                   |
|  | <input type="radio"/> Нет, ничего из вышеперечисленного  |

### ВОПРОСЫ О СЕМЬЕ

#### 10. Родитель/опекун 1

a) Этот человек мне: (Выберите один вариант)

- мать  
 отец  
 мачеха/отчим

- бабушка/дедушка  
 приемный родитель  
 Другое, напишите в этой графе:

b) Страна рождения этого человека:

- Канада  
 Индия  
 Пакистан

- США  
 ОАЭ  
 Другое, напишите в этой графе:

c) Самый высокий завершённый **уровень образования** этого человека: (Выберите один вариант)

- Производственная практика  
 Колледж  
 Начальная школа  
 Средняя школа

- Аспирантура  
 Университет  
 Формальное образование отсутствует  
 Не знаю

d) **Работает** ли это человек в настоящее время? (Выберите один вариант)

- Нет (не работает/ищет работу)  
 Частично занят (меньше 35 часов в неделю)

- Полный рабочий день (35 часов в неделю или больше)  
 Домохозяин/домохозяйка  
 Не уверен

**Родитель/опекун 2 (если имеется)**е) Этот человек мне: *(Выберите один вариант)*

- мать  
 отец  
 мачеха/отчим

- бабушка/дедушка  
 приемный родитель  
 Другое, напишите в этой графе:

f) **Страна рождения** этого человека:

- Канада  
 Индия  
 Пакистан

- США  
 ОАЭ  
 Другое, напишите в этой графе:

g) Самый высокий завершённый **уровень образования** этого человека: *(Выберите один вариант)*

- Производственная практика  
 Колледж  
 Начальная школа  
 Средняя школа

- Аспирантура  
 Университет  
 Формальное образование отсутствует  
 Не знаю

h) **Работает** ли это человек в настоящее время? *(Выберите один вариант)*

- Нет (не работает/ищет работу)  
 Частично занят (меньше 35 часов в неделю)

- Полный рабочий день (35 часов в неделю или больше)  
 Домохозяин/домохозяйка  
 Не уверен

11. Сколько **взрослых** (18 лет и старше) в настоящее время живут в вашей семье? *(Включая вас, если применимо)*

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6 или больше

12. Сколько **детей** (до 18 лет) в настоящее время живут в вашей семье? *(Включая вас, если применимо)*

- 1  
 2  
 3  
 4  
 5 или больше

**ВОПРОСЫ О ШКОЛЕ**

13. Каковы ваши <b>чувства</b> по отношению к <b>школе</b> ?	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
а) Я чувствую себя счастливым в школе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) В школе я чувствую себя на своем месте.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Я чувствую себя принятым учениками в моей школе.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Я чувствую себя принятым взрослыми в моей школе.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Я чувствую, что школьные правила справедливы.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Школа меня <b>вдохновляет</b> думать или узнавать о таких вопросах прав человека/социальной справедливости:	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
a) Половая идентичность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Раса, национальная принадлежность и культура	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Сексуальная ориентация	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Бедность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ограниченные возможности/затруднения	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. В моей школе у меня имеются <b>возможности</b> :	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
a) 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"/>
b) Выразить свою культурную идентичность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) 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"/>
d) 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"/>

16. В моей школе <b>такие люди, как я</b> , представлены <b>положительно</b> в:	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
a) Рисунках, плакатах и выставках работ учеников	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) 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"/>
c) Изучаемых на уроке темах	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Школьных мероприятиях/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"/>

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

18. Как часто вы принимаете участие в следующих <b>мероприятиях вне школы</b> :	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

19. Как часто вы <b>чувствуете себя в безопасности</b> :	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"/>

20. Как часто в <u>школе</u> :	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
a) Вас беспокоила <b>травля</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Вы подвергались <b>физическим издевательствам</b> (например, вас били, пинали или ударяли)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Вы подвергались <b>вербальной травле</b> (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 <b>социальной травле</b> (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 <b>кибербуллингу</b> (например, вы получали оскорбительные комментарии/картинки в интернете)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ты подвергался <b>сексуальным домогательствам</b> (например, слышал шутки о твоём теле, или кто-то прикасался к твоему телу так, что вызывал неприятные ощущения)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Твои вещи <b>воровали или повреждали</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ты чувствовал, что тебе <b>удобно сообщать о травле</b> учителям или другим	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Как <u>часто</u> вы:	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда
a) Были довольны собой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Были полны надежд на будущее	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Были довольны тем, как вы выглядите	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Чувствовали одиночество	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Чувствовали нервозность или беспокойство	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Чувствовали грусть	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Чувствовали беспричинную усталость	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Чувствовали стресс или ощущали себя под давлением (например, были вымотаны)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Сколько часов в среднем вы **обычно спите ночью в учебные дни**?

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Менее 5 часов | <input type="radio"/> 8 часов             |
| <input type="radio"/> 5 часов       | <input type="radio"/> 9 часов             |
| <input type="radio"/> 6 часов       | <input type="radio"/> 10 часов            |
| <input type="radio"/> 7 часов       | <input type="radio"/> 11 часов или больше |

23. Сколько дней в неделю в среднем вы **занимаетесь спортом**, который заставляет вас потеть и тяжело дышать?

- |                                 |                                   |
|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Ни одного | <input type="radio"/> 5-6 дней    |
| <input type="radio"/> 1-2 дня   | <input type="radio"/> Каждый день |
| <input type="radio"/> 3-4 дня   |                                   |

24. Сколько примерно **часов в день** ты проводишь в социальных сетях (например, Facebook, Instagram, Snapchat, YouTube и др.)?

- Ни одного  
 Менее 1 часа  
 1 час  
 2 часа
 
 от 3 до 4 часов  
 от 5 до 6 часов  
 7 часов или больше

25. Как вы обычно **добираетесь до школы?** (Выберите один вариант)

- Пешком  
 На школьном автобусе  
 На машине
 
 На велосипеде  
 Общественным транспортом (например, автобус, такси)

26. Как ты обычно добираться **домой из школы?** (Выберите один вариант)

- Пешком  
 На школьном автобусе  
 На машине
 
 На велосипеде  
 Общественным транспортом (например, автобус, такси)

27. Имеются у вас <b>проблемы в школе</b> (например, с успеваемостью, физическим здоровьем, эмоциональным состоянием, взаимоотношениями), насколько <b>удобно</b> вам обсуждать их с:	Очень неудобно	Неудобно	Ни удобно, ни неудобно	Удобно	Очень удобно	Не уверен
а) Учителем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Консультантом	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Директором или завучем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Социальным работником	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
д) Друзьями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) 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"/>
ж) Родителем(-ями)/опекуном(-ами)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
з) Другими членами семьи или родственниками	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. 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)

- Моя половая идентичность  
 Моя сексуальная ориентация  
 Моя раса, культура или цвет кожи  
 Мой язык  
 Мои оценки  
 Моя внешность  
 Моя религия или вера
 
 Уровень доходов моей семьи  
 Мои ограниченные возможности  
 То, как я одеваюсь  
 Мои хобби, занятия и (или) интересы  
 Нет, я не чувствую себя лишним или притесненным



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

30. Во время <b>обычной школьной недели</b> (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 <b>дома</b> , так как еды не хватает	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Чувствуете голод <b>в школе</b> , так как еды не хватает	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Если задуматься о <b>будущем</b> , 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"/>

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

33. Во время обычной школьной недели сколько часов ты работаешь вне дома - за плату или бесплатно?
- Не работаю
  - от 1 до 5 часов
  - от 6 до 10 часов
  - от 11 до 15 часов
  - от 16 до 20 часов
  - Больше 20 часов

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