



ID

Parent Questionnaire

Вы, как родитель/опекун **ребенка, посещающего детский сад или школу до 3-го класса включительно**, приглашаетесь для участия в *Школьной переписи, организованной Школьным советом района Пил*, от имени своего ребенка.

Заполнение анкеты займет примерно 30 минут. Это поможет Совету района Пил:

- лучше понять учащихся и школьные сообщества.
- определить и устранить барьеры, препятствующие успеху ученика, его включенности в коллектив и благополучию.
- разработать эффективные программы и перераспределить ресурсы в пользу наиболее востребованных направлений.

Участие в *Школьной переписи* является добровольным. Однако, чем выше будет процент участия, тем более полная и достоверная информация будет использоваться для дальнейшего усовершенствования школ и разработки программ.

Если у вас несколько детей, посещающих детский сад или школу по 3-й класс включительно, пожалуйста, заполните **отдельную анкету на каждого ребенка**, используя для каждого анкету с соответствующим именем.

Перед заполнением проверьте следующее:

- Пожалуйста, убедитесь в том, что **средняя страница в анкете на английском языке содержит имя вашего ребенка**. Если имя вашего ребенка отсутствует в верхней части этой страницы, пожалуйста, верните анкету на английском языке учителю вашего ребенка и попросите правильно оформленную анкету.
- Это не экзамен - здесь **не бывает неправильных ответов**, только то, что является правдой для вас и вашего ребенка.
- Мы призываем вас пройти опрос **совместно с ребенком**, чтобы передать его мысли и опыт.
- Пользуйтесь **ручкой с темными чернилами или темным карандашом** для полной заштриховки кружочков, чтобы они выглядели вот так: ●

Если вы допустили ошибку, **сотрите полностью** заштрихованный кружок и затем обведите выбранный ответ. Если вы пользуетесь ручкой, зачеркните неправильный ответ крестиком и обведите нужный ответ. ✕ ○ ○ ○

- Вы можете **пропускать** любые вопросы и переходить к следующим.
- Когда вы закончите:
  1. Удалите среднюю страницу из анкеты на английском языке.
  2. Вложите заполненную переведенную анкету **и пустой бланк анкеты на английском языке** в один конверт. Заполненный вами опросный лист теперь не содержит вашего имени. Таким образом, ваши ответы остаются **частными и конфиденциальными**. Если вам пришла анкета без конверта, вы можете использовать любой другой имеющийся у вас конверт.
  3. Запечатайте конверт и верните его в школу, где учится ваш ребенок, **до 30 ноября**.

За дополнительной информацией обращайтесь, пожалуйста, на сайт [www.peelschools.org/studentcensus](http://www.peelschools.org/studentcensus) или свяжитесь с советом отдела по исследованию и учету района Пил по тел. 905-890-1010 доб. 3523 или по адресу [studentcensus@peelsb.com](mailto:studentcensus@peelsb.com).

Благодарим вас за постоянную поддержку, нам важно вдохновлять каждого ученика на успех, вселять в него уверенность и надежду.

*Перепись учащихся* проводится конфиденциально, но не анонимно. Полученные ответы будут храниться в защищенной и конфиденциальной базе данных и будут доступны только уполномоченным научным сотрудникам для выявления и систематизации тенденций среди учащихся района Пил. Анкеты, заполненные учащимися, не будут анализироваться по-отдельности.

Школьный совет района Пил стремится обеспечить наивысший уровень конфиденциальности при сборе информации об учащихся и соблюдает все требования к конфиденциальности, изложенные в Муниципальном законе о свободе информации и охране частной жизни (MFIPPA). В ходе Переписи учащихся сбор информации производится в соответствии с законом об образовании (свод пересмотренных законов Онтарио 1990 года, раздел E. 2, с соответствующими поправками) исключительно для образовательных и исследовательских целей.



ID   
Parent Questionnaire

### ВОПРОСЫ О ВАШЕМ РЕБЕНКЕ

1. Какой **первый(ые) язык(и)** ваш ребенок выучил дома и понимает 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) ваш ребенок чаще всего **говорит** 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 **этническое или культурное** происхождение вашего ребенка?

(*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. Считает ли ваш ребенок себя представителем **коренного населения (статусного или нестатусного), метисом** или **аборигеном**? (*выберите все подходящие варианты*)

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

5. Какие из следующих вариантов **лучше описывают расовое происхождение** вашего **ребенка**? (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. Какова **гендерная идентичность** вашего **ребенка**? (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, не соответствующий полу, трансгендер, неординарная сексуальная ориентация) |
| <input type="radio"/> Интерсекс                         |  |
| <input type="radio"/> Сомневающийся                     |  |
| <input type="radio"/> Предпочитаю не отвечать на вопрос |  |

7. Какова **религия** и (или) **вера** вашего ребенка? (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. Имеются ли у **вашего ребенка** какие-либо из следующих **ограничений (трудностей/проблем)**? (Выберите все подходящие варианты)
- Хронические нарушения (например, эпилепсия, церебральный паралич, расщепление позвоночника, кистозный фиброз и др.)
- Нарушения развития (например, синдром Дауна, аутизм, общая задержка развития и др.)
- Нарушения координации (например, проблемы управления руками/пальцами для хватания/держания небольших предметов, например, карандаши или ножницы)
- Нарушения слуха (например, трудно слышать звуки)
- Трудности в обучении (например, трудности в обучении из-за проблем с вниманием, гиперактивности, дислексии и др.)
- Нарушения памяти (например, трудно запоминать информацию)
- Психическое здоровье (например, депрессия, тревожность и др.)
- Нарушения движения (например, трудно ходить по ровной поверхности, как тротуар или пол)
- Боль (например, хронические боли или недомогания из-за болезни, травмы или расстройства)
- Психологические нарушения (например, эмоциональные или поведенческие нарушения)
- Речевые нарушения (напр, трудно говорить и (или) быть понятым)
- Нарушения зрения (например, трудно видеть)
- Не знаю
- Другое, напишите в этой графе:
- Нет, ничего из вышеперечисленного
9. **До поступления в детский сад** посещал ли ваш ребенок регулярно одну из следующих программ? (Выберите все подходящие варианты или «нет», если ни один не подходит)
- Лицензированное дошкольное учреждение/центр дневного пребывания или подготовку к школе (например, PLASP, YMCA, Family Day и др.)
- Лицензированное дошкольное обучение, предоставляемое у кого-то на дому (например, Wee Watch)
- Частный уход за ребенком, предоставляемый **не родственником** (например, гувернантка, няня и др.)
- Частный уход за ребенком, предоставляемый **родственником** (например, бабушки, дедушки, тети, дяди и др.)
- Программы для ребенка и семьи (например, Центры Раннего Развития Онтарио или Центры для детей и семьи EarlyON, Центры грамотности родителей и семей и др.)
- Другое, напишите в этой графе:
- Нет, ничего из вышеперечисленного
10. **Посещает ли ваш ребенок в настоящее время** любую из следующих программ вне школы? (выберите все подходящие варианты)
- Программа ухода за ребенком в школе вашего ребенка
- Программа ухода за ребенком вне школы вашего ребенка
- Общественная/развлекательная/спортивная программа (например, Клуб Boys and Girls, карате, YMCA)
- Надомное воспитание ребенка (например, силами лица, не являющегося родственником, включая гувернантку, няню и др.)
- Другое, напишите в этой графе:
- Нет, ничего из вышеперечисленного
11. Как ваш ребенок обычно **добирается до школы**? (выберите один вариант)
- Пешком
- На школьном автобусе
- На машине
- На велосипеде
- Общественным транспортом (например, автобус, такси)
- Другое

12. Как ваш ребенок обычно **возвращается домой из школы**? (выберите один вариант)

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

13. Как часто ваш ребенок принимает 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) Культурные группы, связанные с верой/религиозные мероприятия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Волонтерская деятельность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Времяпрепровождение с друзьями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Изучение другого языка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Учебная деятельность (например, репетиторство, Kumon, Oxford и т.д.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Сколько часов в среднем ваш ребенок **обычно спит** ночью в **учебные дни**? (выберите один вариант)

- Меньше 5 часов  
 5 часов  
 6 часов  
 7 часов  
 8 часов  
 9 часов  
 10 часов  
 11 часов или больше

15. Сколько дней в неделю в среднем ваш ребенок делает **упражнения или занимается спортом**, который заставляет его потеть и тяжело дышать?

- Ни одного  
 1-2 дня  
 3-4 дня  
 5-6 дней  
 Каждый день

### ВОПРОСЫ О ВАС И О СЕМЬЕ ВАШЕГО РЕБЕНКА

16. **Родитель/опекун 1 (вы)**

a) Я моему ребенку: (выберите один вариант)

- мать  
 отец  
 мачеха/отчим  
 бабушка/дедушка  
 приемный родитель  
 Другое, напишите в этой графе:

b) Моя страна рождения:

- Канада  
 Индия  
 Пакистан  
 США  
 ОАЭ  
 Другое, напишите в этой графе:

c) Мой самый высокий заверченный **уровень образования**: (выберите один вариант)

- Производственная практика  
 Колледж  
 Начальная школа  
 Средняя школа  
 Аспирантура  
 Университет  
 Формальное образование отсутствует  
 Не знаю

d) Я: *(выберите один вариант)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Не работаю/ищу работу                     | <input type="radio"/> Работаю на полный рабочий день (35 часов в неделю или больше) |
| <input type="radio"/> Частично занят (меньше 35 часов в неделю) | <input type="radio"/> Домохозяин/домохозяйка  |

**Родитель/опекун 2 (если имеется)**

e) Этот человек моему ребенку: *(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: |

f) **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: |

g) Самый высокий заверченный **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                            |

h) Этот человек: *(выберите один вариант)*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Не работает/ищет работу                   | <input type="radio"/> Работаю на полный рабочий день (35 часов в неделю или больше) |
| <input type="radio"/> Частично занят (меньше 35 часов в неделю) | <input type="radio"/> Домохозяин/домохозяйка  |

17. Каков был **общий доход вашей семьи** в прошлом году?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Меньше \$30 000     | <input type="radio"/> \$100 000 - \$149 999             |
| <input type="radio"/> \$30 000 - \$49 999 | <input type="radio"/> \$150 000 +                       |
| <input type="radio"/> \$50 000 - \$74 999 | <input type="radio"/> Предпочитаю не отвечать на вопрос |
| <input type="radio"/> \$75 000 - \$99 999 |   |

18. Сколько **взрослых** (18 лет и старше) в настоящее время живут в вашей семье?

- |                         |                         |                                    |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 5            |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 6 или больше |

19. Сколько **детей** (до 18 лет) в настоящее время живут в вашей семье?

- |                         |                         |                                    |
|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 5 или больше |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 4 |                                    |

### ВОПРОСЫ О ШКОЛЕ ВАШЕГО РЕБЕНКА

20. Каковы ваши <b>чувства</b> по отношению к <b>школе вашего ребенка?</b>	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен
а) Я чувствую себя принятым.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Я чувствую, что здесь уважают различия между всеми людьми.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Я чувствую, что школьные правила справедливо применяются к моему ребенку.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Я чувствую, что мой ребенок получает необходимую поддержку, чтобы учиться как можно лучше.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Мне удобно разговаривать с учителями школы.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Как часто <b>вы</b> :	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен	Неприменимо
а) Посещаете собрания и мероприятия в школе вашего ребенка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Добровольно помогаете в школе вашего ребенка	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
в) Читаете с вашим ребенком дома	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Помогаете ребенку с домашним заданием	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
д) Посещаете беседы родителя с учителем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Общаетесь с учителями вашего ребенка или представителями школы (например, по телефону, электронной почте, в дневнике ребенка)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ж) Получаете сообщения (например, записи в дневнике ребенка, звонки по телефону) от <b>представителей школы вашего ребенка</b> о том, как вы можете поддержать/улучшить учебу вашего ребенка дома	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



22. Как часто у вас возникает <b>обеспокоенность</b> следующими вопросами в отношении вашего ребенка?	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен
a) Успеваемость (например, трудности в обучении)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Поведение	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Безопасность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Травля	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. В школе моего ребенка <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) Тематиках, изучаемых на уроке	<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"/>

24. В школе моего ребенка мой ребенок имеет <b>возможности</b> :	Абсолютно несогласен	Несогласен	Ни за, ни против	Согласен	Абсолютно согласен	Не уверен
a) Узнать о своем 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 своем уровне способностей (например, физические способности, способности 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"/>

25. Каковы <b>чувства</b> вашего ребенка по отношению к школе?	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен
a) Счастлив	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Чувствует себя на своем месте	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Чувствует принятым учениками	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Чувствует принятым взрослыми	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Чувствует, что правила школы применяются справедливо	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

26. Укажите, насколько <b>удобно</b> Вы чувствовали себя в школе вашего ребенка в отношении следующих вопросов:	Очень неудобно	Неудобно	Ни удобно, ни неудобно	Удобно	Очень удобно	Не уверен
a) Ваша половая идентичность	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Ваше расовое/культурное происхождение	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Ваш язык	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Ваша вера/религия	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Ваша сексуальная ориентация	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Уровень доходов вашей семьи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Ваша внешность (например, то, как вы одеваетесь)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Ваш уровень образования	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Ваш уровень комфорта при общении с педагогами	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Ваши ограниченные возможности (если имеются)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### ВОПРОСЫ О БЛАГОПОЛУЧИИ ВАШЕГО РЕБЕНКА

27. Как часто ваш ребенок <b>чувствует себя в безопасности</b> :	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен
a) В классе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Внутри и (или) 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"/>	<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"/>	<input type="radio"/>
d) На своей улице в районе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) При общении в интернете (например, по электронной почте) (если имеется)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

28. Как <b>часто</b> ваш ребенок:	Никогда	Редко	Иногда	Часто	Всегда	Не уверен
a) Счастлив	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Способен наслаждаться повседневными делами	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Раздражается или бывает в плохом настроении	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Нервозен или обеспокоен	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Уставший по утрам	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Ощущает головную боль или боль в животе	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Не заинтересован посещением школы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

29. В вопросах <b>здоровья</b> вашего ребенка, как <b>часто</b> ваш ребенок:	Никогда	Раз в несколько лет	Раз в год	Чаще одного раза в год	Не уверен
а) Ходите к врачу <b>на обследование</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Ходите к офтальмологу <b>на проверку зрения</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
с) Ходит к стоматологу на <b>осмотр зубов</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30. Насколько <b>легко</b> вашему ребенку:	Совсем не легко	Нелегко	Отчасти легко	Легко	Очень легко	Не уверен
а) Заводить новых друзей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Справляться с трудностями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
с) Контролировать свое поведение, когда зол или расстроен	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Во время <b>обычной школьной недели</b> (с понедельника по пятницу) как часто ваш ребенок:	Никогда	1-2 дня	3-4 дня	Каждый день (5 дней)	Неприменимо
а) Едите завтрак до начала учебы	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
б) Едите завтрак, предлагаемый школой	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
с) Едите обед	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
д) Едите ужин	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Едите фрукты/овощи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ф) Едите/пьете молочные продукты (например, молоко, сыр, йогурт)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Едите фастфуд, пьете газированные или сладкие напитки	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
х) 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"/>
и) 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"/>

32. Если у вашего ребенка <b>проблемы в школе</b> (например, с успеваемостью, физическим здоровьем, эмоциональным состоянием, взаимоотношениями), насколько <b>удобно</b> вашему ребенку 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) Директором или завучем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
с) 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"/>
д) Социальным работником	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
е) Друзьями	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ф) Родителем(-ями)/опекуном(-ами)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
г) Другими членами семьи или родственниками	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

33. **В этом учебном году** как часто ваш ребенок испытывал травлю?  
 Ежедневно  Ежемесячно  
 Еженедельно  Никогда
34. Сколько примерно **часов в день** ваш ребенок обычно проводит в социальных сетях (например, Facebook, Instagram, Snapchat, YouTube и др.)?  
 Ни одного  от 3 до 4 часов  
 Меньше 1 часа  от 5 до 6 часов  
 1 час  7 часов или больше  
 2 часа  Не уверен
35. Думая о **дальнейшем обучении** вашего ребенка, **вы ожидаете, что он закончит следующий уровень обучения:** (выберите все подходящие варианты)  
 Диплом/сертификат средней школы Онтарио  Специализированная программа (например, Программа повышенной трудности, Погружение во французский язык, Международный бакалавриат, Региональные искусства, профильный спорт и др.)  
 Программа профессиональной практики  Другое  
 Колледж  Не уверен  
 Университет  
 Магистратура/аспирантура (например, магистр, доктор наук)
36. Каковы основные причины **опоздания или отсутствия в школе** вашего ребенка? (Выберите все подходящие варианты или «Никогда не опаздывает и не пропускает», если остальное не подходит)  
 Не любит школу/школа не важна  Общественный транспорт опаздывает/отменяется (например, автобус, такси)  
 Внешкольные занятия (например, спорт, танцы)  Школьный автобус опаздывает или отменен  
 Семейные причины (например, необходимость помогать дома)  Пробки на школьной парковке (например, в месте высадки учащихся)  
 Семья привозит поздно или не может привезти (например, проблемы с автомобилем, родитель болеет или опаздывает)  Болезнь, заболевание, состояние здоровья  
 Боязнь травли  Лечение, посещение больницы или врача  
 Не нахожу общего языка со взрослыми в школе  Слишком устал  
 Не нахожу общего языка с другими учащимися  Расстройство и (или) беспокойство  
  Погода  
  Никогда не опаздываю и не пропускаю

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