

الرفاهية والصحة

استبيان الشباب

استبيان أولياء الأمور

يدعوك مجلس مدرستك و Wellington-Dufferin-Guelph Public Health للمشاركة في استطلاع. نطلب من الطلاب وأولياء الأمور والمعلمين وموظفي المدرسة مشاركة آرائهم وخبراتهم حول رفاهية الطلاب.

ما هو الغرض من الاستطلاع؟

يسأل الاستطلاع عن رفاهية عائلتك وتجاربها مع مدرسة طفلك. ستساعدنا إجاباتك على هذا الاستطلاع في تخطيط برامج لجعل مدرسة طفلك ومجتمعنا مكانا أفضل.

ما نطلب منك القيام به:

نريدك أن تجيب على الأسئلة في هذا الاستطلاع الذي مدته 10 دقائق. لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة. إذا كنت لا تعرف إجابة سؤال ، فاتركه فارغا. يمكنك أيضا تخطي أي سؤال إذا كان يجعلك غير مرتاح.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء هذا الاستطلاع ، فلا تتردد في الاتصال بالصحة العامة للحصول على الدعم (1-800-454-7293 ex. 265).

هل يجب عليك إجراء هذا الاستبيان؟

ليس عليك إجراء هذا الاستطلاع. الأمر متروك لك. يمكنك اختيار عدم بدء الاستطلاع أو يمكنك تغيير رأيك أثناء الاستطلاع.

لن تتأثر علاقة عائلتك بالمدرسة والمعلمين والصحة العامة إذا اخترت عدم إجراء الاستطلاع أو إذا اخترت التوقف في أي وقت. إذا اخترت الإيقاف، يمكنك اختيار حذف إجاباتك أو الاحتفاظ بإجاباتك. إذا احتفظت بإجاباتك ، فلا يزال بإمكاننا استخدام هذه الإجابات لمساعدتنا على فهم رفاهية الطلاب. بمجرد الانتهاء من الاستطلاع أو إذا أغلقت متصفح الإنترنت فجأة ، فلا يمكنك حذف أي إجابات وسيتم الاحتفاظ بها.

هل يمكن أن يؤدي هذا الاستطلاع أو يساعدك بأي شكل من الأشكال؟

قد تجعلك بعض الأسئلة في هذا الاستطلاع تشعر بعدم الارتياح ولا يتعين عليك الإجابة عليها إذا كنت لا ترغب في ذلك. يمكن أن يساعدك هذا الاستطلاع لأننا سنستخدم الإجابات لتحسين خطط وبرامج وخدمات المجتمع والمدرسة.

ماذا سنفعل بالمعلومات؟

عند الانتهاء من الاستطلاع ، ستذهب إجاباتك إلى الصحة العامة. لن يرى أي شخص إجاباتك في المدرسة. ستحافظ الصحة العامة على خصوصية إجاباتك على الاستبيان ومحمية بكلمة مرور. سيأخذون جميع المعلومات من الطلاب وأولياء الأمور والمعلمين الذين يكملون هذا الاستطلاع لإنشاء تقارير أو منشورات للمدارس والمجتمع وغيرهم من المهنيين. لن يتم استخدام أي معلومات يمكن أن تحدد هويتك في أي تقرير أو منشور. سيتم الاحتفاظ بالبيانات التي تم جمعها من الاستطلاع على شبكة آمنة لمدة ست سنوات على الأقل.

حصل هذا الاستطلاع على موافقة من مراجعة الأخلاقيات. إذا كانت لديك أسئلة حول هذا الموضوع ، فاتصل بمايكل وايت

عبر البريد الإلكتروني على Michael.Whyte@wdgpublichealth.ca

إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى ، يمكنك الاتصال ب:

ليندسي دوسيت

ويلينغتون دوفرين جيلف للصحة العامة

رقم الهاتف: 1-800-265-7293-4542 ex.

عنوان البريد الإلكتروني: lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca

هل توافق على إجراء الاستطلاع؟

☐ نعم

☐ لا

يتم جمع المعلومات الواردة في هذا النموذج بموجب قانون حماية الصحة وتعزيزها وفقاً لقانون حرية المعلومات وحماية الخصوصية في البلديات وقانون حماية المعلومات الصحية الشخصية. سيتم استخدام هذه المعلومات لتقديم برامج وخدمات الصحة العامة. إدارة الوكالة؛ والحفاظ على قواعد بيانات الرعاية الصحية والسجلات والبحوث ذات الصلة ، وفقاً للمتطلبات القانونية والتنظيمية. يجب توجيه أي أسئلة حول جمع هذه المعلومات إلى كبير مسؤولي الخصوصية على الرقم 1-800-265-7293-4339 ext.

من أنت

تعليمات مهمة:

- يرجى إكمال استبيان واحد فقط لكل عائلة لكل مدرسة
- إذا كان لديك أكثر من طفل يدرس في نفس المدرسة ، فيرجى الإجابة فقط عن الطفل الذي يأتي عيد ميلاده التالي.

1 . ما هي المدرسة التي يذهب إليها طفلك؟ (القائمة المنسدلة)

2 . ما هو الصف الذي يذهب إليه طفلك؟ تذكر ، إذا كان لديك أكثر من طفل في المدرسة ، فقم بالإجابة فقط عن الطفل الذي يأتي عيد ميلاده التالي. (القائمة المنسدلة: SK / JK إلى الصف 12)

3 . هل تعرف بأنتك من السكان الأصليين للأراضي التي تسمى الآن كندا؟

☐ نعم

☐ لا

☐ لست متأكدًا

☐ أفضل عدم الإجابة على هذا السؤال

يظهر السؤال 4 فقط لأولئك الذين أجابوا بـ "نعم" على تحديد هويتهم على أنهم من السكان الأصليين في الأراضي التي تسمى الآن كندا (السؤال 3)

4. يرجى تحديد كل ما ينطبق عليك:

- ☐ الأمم الأولى
☐ ميتيس / ميشيف
☐ الانويت
☐ بديل (على سبيل المثال، Haudenosaunee، المعاهدة 3، نونا فيميوت) (يرجى التحديد: _____)

غالبا ما يوصف الناس بأنهم جزء من "سباق" بناء على مظهرهم وأين تنتمي عائلاتهم في العالم.

5. ما هي المجموعة (المجموعات) العرقية التي تصفك بشكل أفضل؟ إذا كانت لديك خلفية مختلطة ، فيرجى اختيار كل ما ينطبق. (مرر مؤشر الماوس فوق إجابة بالماوس لمشاهدة أمثلة)

- ☐ أسود (على سبيل المثال: أفريقي ، أفريقي - كاريبي ، من أصل أفريقي - كندي)
☐ شرق آسيا (على سبيل المثال: من أصل صيني ، كوري ، ياباني ، تايواني)
☐ بلدي (على سبيل المثال: الأمم الأولى ، الميتيس ، من أصل الإنويت)
☐ لاتيني / لاتيني / لاتيني (على سبيل المثال: أمريكا اللاتينية ، من أصل إسباني)
☐ الشرق الأوسط (على سبيل المثال: العرب والفارسي والمنحدرون من غرب آسيا، مثل الأفغاني، مصري ، إيراني ، لبناني ، تركي ، كردي)
☐ جنوب آسيا (على سبيل المثال: الهند الشرقية ، الباكستانية ، البنغلاديشية ، السريلانكية ، الهندية منطقة البحر الكاريبي)
☐ جنوب شرق آسيا (على سبيل المثال: الفلبينية ، الفيتنامية ، الكمبودية ، التايلاندية ، الإندونيسية ، أصول جنوب شرق آسيا الأخرى)
☐ أبيض (على سبيل المثال: الإنجليزية ، الألمانية ، الأيرلندية ، الإيطالية ، البرتغالية ، من أصل أوروبي)
☐ مجموعة عرقية غير مذكورة أعلاه (يرجى التحديد)
☐ لا أعرف ما هو العرق (العرق) أنا
لا أفهم هذا السؤال

مدرسة

6. بشكل عام ، ما هو شعور طفلك تجاه المدرسة؟

☐ إنهم يحبون المدرسة

- ☐ يحبون المدرسة
- ☐ إنهم لا يهتمون حقاً في كلتا الحالتين
- ☐ إنهم لا يحبون المدرسة
- ☐ إنهم يكرهون المدرسة

7 . هل تعتقد أن طفلك يشعر بالأمان عندما يكون في المدرسة؟

- ☐ عفوًا
- ☐ القليل جدا
- ☐ نوعا ما
- ☐ كثيرا جدا
- ☐ لا أعلم

8 . لكل عبارات من العبارات التالية، يرجى تحديد الخيار الذي يصف تجاربك مع مدرسة طفلك على أفضل وجه.

أوافق بشدة	أوافق إلى حد ما	لا أوافق إلى حد ما	لا أوافق بشدة	
☐	☐	☐	☐	• أشعر بأنني جزء مهم من مجتمع المدرسة
☐	☐	☐	☐	• لدي تواصل جيد مع معلم طفلي
☐	☐	☐	☐	• أشعر بالترحيب في الاقتراب من معلم طفلي عندما يكون لدي سؤال أو قلق
☐	☐	☐	☐	• أشعر بالترحيب في الاقتراب من مدير طفلي عندما يكون لدي سؤال أو قلق

9 . لكل عبارة من العبارات التالية، حدد الخيار الذي يصف تجارب طفلك مع مدرسته على أفضل وجه.

لا أعلم	أوافق بشدة	أوافق إلى حد ما	لا أوافق إلى حد ما	لا أوافق بشدة	
☐	☐	☐	☐	☐	• يشعر طفلي بأنه جزء مهم من المجتمع المدرسي
☐	☐	☐	☐	☐	• يحصل طفلي على الدعم الذي يحتاجه للتعلم في المدرسة
☐	☐	☐	☐	☐	• معلم طفلي يعرف ويفهم طفلي
☐	☐	☐	☐	☐	• في المدرسة ، لدى طفلي صديق جيد واحد على الأقل يهتم به
☐	☐	☐	☐	☐	• في المدرسة ، لدى طفلي شخص بالغ واحد على الأقل يمكنه اللجوء إليه إذا احتاج إلى المساعدة

الباطجه

يشير التنمر إلى السلوك المتكرر والمستمر والعدواني الذي يهدف إلى التسبب في الخوف أو الضيق أو الأذى لجسد شخص آخر أو مشاعره أو احترامه لذاته أو سمعته. قد ينطوي التنمر على هجمات جسدية أو لفظية ، أو تنمر عبر الإنترنت أو إلكتروني ، أو إلحاق الضرر بالملكات ، وما إلى ذلك.

10 . في الأشهر ال 12 الماضية ، هل تعرض طفلك للتنمر في المدرسة؟

- ☐ أبدا
☐ عدة مرات
☐ غالبا ما
☐ كل يوم تقريبا

يظهر السؤال 11 فقط لأولئك الذين يجيبون على أن طفلك قد تعرض للتنمر في المدرسة (السؤال 10)

11 . هل تم إخبار شخص بالغ في المدرسة بذلك؟

- ☐ نعم
☐ لا
☐ لا أعلم

يظهر السؤال 12 فقط لأولئك الذين يجيبون ب "نعم" أن شخصا بالغ في المدرسة قيل له (السؤال 11)

12 . هل ساعد هذا الشخص البالغ طفلك؟

- ☐ نعم
☐ لا

بيئة تعليمية داعمة

13 . هل يعاني طفلك من تحديات اجتماعية أو عاطفية أو سلوكية أو تعليمية أو مشاكل في الصحة العقلية تتداخل مع الأداء في المدرسة؟

- ☐ نعم
☐ لا

يظهر السؤال 14 فقط لأولئك الذين يجيبون بـ "نعم" أن طفلهم يواجه تحديثات تتداخل مع الأداء في المدرسة (السؤال 13)

14 . لكل عبارة من العبارات التالية، حدد الخيار الذي يصف تجربتك مع مدرسة طفلك على أفضل وجه.

كثير جدًا	نوعا ما	قليل جدا	عفوا	
☐	☐	☐	☐	• ما مدى شعورك بأن البالغين في المدرسة يفهمون الصعوبات التي يواجهها طفلك؟
☐	☐	☐	☐	• ما مدى شعورك بأن البالغين في المدرسة يفهمون نقاط قوة طفلك؟
☐	☐	☐	☐	• ما مدى رضاك عن الدعم الذي يتلقاه طفلك فيما يتعلق بالصعوبات التي يواجهها طفلك؟

15 . هل يواجه طفلك صعوبة في أي مما يلي؟ يرجى التحقق من كل ما ينطبق:

- ☐ الحزن أو اليأس
- ☐ المخاوف أو المخاوف
- ☐ السلوك العدواني
- ☐ ضعف المهارات الاجتماعية
- ☐ فهم وإدارة عواطفهم
- ☐ التحكم في سلوكهم
- ☐ اساءه استعمال
- ☐ إيذاء النفس
- ☐ الانتباه أو التركيز
- ☐ صعوبات التعلم
- ☐ التعلم بلغة ليست الأولى
- ☐ إدارة الإجهاد
- ☐ تحديد نقاط قوتهم أو احتياجاتهم
- ☐ الثقة أو احترام الذات
- ☐ طفلي لا يواجه أيا من هذه الصعوبات (استجابة حصرية)

16 . ما مدى رضاك عن الخطوات التي اتخذتها مدرستك لبناء مناخ مدرسي إيجابي وداعم ومرحب؟

- ☐ عفوا
- ☐ قليل جدا
- ☐ نوعا ما
- ☐ كثيرا جدا

الأسئلة التالية تتعلق بصحتك ورفاهيتك. سيتم استخدام هذه المعلومات للمساعدة في إنشاء موارد الأبوة والأمومة وتقديمها في مجتمعنا.

17. بشكل عام ، كيف تقيم ما يلي:

ممتازة	جيد جداً	جيد	نزيه	فقير	
☐	☐	☐	☐	☐	• الصحة البدنية
☐	☐	☐	☐	☐	• الصحة النفسية

18. في الأشهر الـ 12 الماضية ، كنت أنت وأفراد الأسرة الآخرون قلقين من نفاد الطعام قبل أن تحصل على المال لشراء المزيد

☐ غالباً ما يكون صحيحاً

☐ صحيح أحياناً

☐ ليس صحيحاً أبداً

19. يرجى إخبارنا ما إذا كان هناك تغيير في قدرتك على تحمل احتياجاتك الأساسية والحصول على الدعم من المجتمع المحلي في العامين الماضيين.

أصعب	نفسه	أسهل	
☐	☐	☐	القدرة على دفع الفواتير
☐	☐	☐	القدرة على سداد الديون
☐	☐	☐	القدرة على دفع الإيجار أو الرهن العقاري
☐	☐	☐	القدرة على الوصول إلى الدعم من المجتمع

شكراً لك على إكمال مسح الرفاهية والصحة للأباء!