कल्याण और स्वास्थ्य युवा सर्वेक्षण अभिभावक सर्वेक्षण

आपका स्कूल बोर्ड और वेलिंगटन-डफरिन-गुएल्फ़ पब्लिक हेल्थ आपको एक सर्वेक्षण में भाग लेने के लिए आमंत्रित कर रहे हैं। हम छात्रों, अभिभावकों, शिक्षकों और स्कूल के कर्मचारियों से छात्र कल्याण के बारे में अपनी राय और अनुभव साझा करने के लिए कह रहे हैं।

सर्वेक्षण का उद्देश्य क्या है?

सर्वेक्षण आपके परिवार की भलाई और आपके बच्चे के स्कूल के साथ अनुभवों के बारे में पूछता है। इस सर्वेक्षण के आपके उत्तर हमें आपके बच्चे के स्कूल और हमारे समुदाय को एक बेहतर जगह बनाने के लिए कार्यकमों की योजना बनाने में मदद करेंगे।

हम आपसे क्या करने के लिए कह रहे हैं:

हम चाहते हैं कि आप इस 10 मिनट के सर्वेक्षण पर सवालों के जवाब दें। कोई सही या गलत उत्तर नहीं हैं। यदि आप किसी प्रश्न का उत्तर नहीं जानते हैं, तो उसे खाली छोड़ दें। यदि यह आपको असहज करता है तो आप किसी भी प्रश्न को छोड भी सकते हैं।

यदि आपको इस सर्वेक्षण को भरने में सहायता की आवश्यकता है, तो बेझिझक समर्थन के लिए सार्वजनिक स्वास्थ्य को कॉल करें (1-800-265-7293 पूर्व 4542)।

क्या आपको यह सर्वेक्षण करना है?

आपको यह सर्वेक्षण करने की आवश्यकता नहीं है। यह आप पर निर्भर करता है। आप सर्वेक्षण शुरू नहीं करने का विकल्प चुन सकते हैं या आप सर्वेक्षण के दौरान अपना विचार बदल सकते हैं।

स्कूल, शिक्षकों और सार्वजनिक स्वास्थ्य के साथ आपके परिवार का संबंध प्रभावित नहीं होगा यदि आप सर्वेक्षण नहीं करना चुनते हैं या यदि आप किसी भी बिंदु पर रुकना चुनते हैं। यदि आप रुकना चुनते हैं, तो आप अपने उत्तरों को हटाना या अपने उत्तर रखना चुन सकते हैं। यदि आप अपने उत्तर रखते हैं, तो हम अभी भी उन उत्तरों का उपयोग कर सकते हैं ताकि हमें छात्र कल्याण को समझने में मदद मिल सके। एक बार जब आप सर्वेक्षण समाप्त कर लेते हैं या यदि आप इंटरनेट ब्राउज़र को अचानक बंद कर देते हैं, तो आप कोई भी उत्तर नहीं हटा सकते हैं और उन्हें रखा जाएगा।

क्या यह सर्वेक्षण आपको किसी भी तरह से चोट पहुंचा सकता है या आपकी मदद कर सकता है?

इस सर्वेक्षण में कुछ प्रश्न आपको असहज महसूस करा सकते हैं और यदि आप नहीं चाहते हैं तो आपको उनका उत्तर देने की आवश्यकता नहीं है। यह सर्वेक्षण आपकी मदद कर सकता है क्योंकि हम समुदाय और स्कूल योजनाओं, कार्यक्रमों और सेवाओं को बेहतर बनाने के लिए उत्तरों का उपयोग करेंगे।

हम जानकारी का क्या करेंगे?

जब आप सर्वेक्षण समाप्त कर लेंगे, तो आपके उत्तर सार्वजिनक स्वास्थ्य पर जाएंगे। आपके जवाब स्कूल में किसी को नहीं दिखेंगे। सार्वजिनक स्वास्थ्य सर्वेक्षण के आपके उत्तरों को निजी और पासवर्ड से सुरक्षित रखेगा। वे छात्रों, अभिभावकों और शिक्षकों से सभी जानकारी लेंगे जो स्कूलों, समुदाय और अन्य पेशेवरों के लिए रिपोर्ट या प्रकाशन बनाने के लिए इस सर्वेक्षण को पूरा करते हैं। कोई भी जानकारी जो आपकी पहचान कर सकती है, उसका उपयोग किसी भी रिपोर्ट या प्रकाशन में नहीं किया जाएगा। सर्वेक्षण से एकत्र किए गए डेटा को कम से कम छह वर्षों के लिए एक सुरक्षित नेटवर्क पर रखा जाएगा।

इस सर्वेक्षण को एक नैतिकता समीक्षा से मंजूरी मिल गई है। यदि आपके पास इस बारे में कोई प्रश्न हैं, तो Michael Whyte से Michael.Whyte@wdgpublichealth.ca पर ईमेल द्वारा संपर्क करें

यदि आपके कोई अन्य प्रश्न हैं, तो आप संपर्क कर सकते हैं:

लिंडसे डोसेट वेलिंगटन-डफरिन-गुएल्फ़ सार्वजनिक स्वास्थ्य

फोन नंबर: 1-800-265-7293 ex. 4542

ईमेल पताः lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca

क्या आप सर्वेक्षण करने के लिए सहमत हैं?

___ हाँ

___ नहीं

इस फॉर्म की जानकारी स्वास्थ्य संरक्षण और संवर्धन अधिनियम के अधिकार के तहत नगरपालिका सूचना की स्वतंत्रता और गोपनीयता संरक्षण अधिनियम और व्यक्तिगत स्वास्थ्य सूचना संरक्षण अधिनियम के अनुसार एकत्र की जाती है। इस जानकारी का उपयोग सार्वजिनक स्वास्थ्य कार्यक्रमों और सेवाओं के वितरण के लिए किया जाएगा; एजेंसी का प्रशासन; और कानूनी और नियामक आवश्यकताओं के अनुपालन में स्वास्थ्य देखभाल डेटाबेस, रिजिस्ट्रियों और संबंधित अनुसंधान का रखरखाव। इस जानकारी के संग्रह के बारे में किसी भी प्रश्न को मुख्य गोपनीयता अधिकारी को 1-800-265-7293 एक्सटेंशन 4339 पर संबोधित किया जाना चाहिए।

आपके बारे में

महत्वपूर्ण निर्देश:

- कृपया प्रति स्कूल प्रति परिवार केवल एक सर्वेक्षण पूरा करें
- यदि आपके पास एक ही स्कूल में एक से अधिक बच्चे हैं, तो कृपया केवल उस बच्चे के लिए उत्तर दें जिसका अगला जन्मदिन है।

एक- आपका बच्चा किस स्कूल में जाता है? (ड्रॉप डाउन सूची)

दो- आपका बच्चा किस ग्रेड में है? याद रखें, यदि आपके स्कूल में एक से अधिक बच्चे हैं, तो केवल उस बच्चे के लिए उत्तर दें जिसका अगला जन्मदिन है। (*ड्रॉप डाउन सूची: जेके/ एसके से ग्रेड* 12)

| तीन- | क्या आप अब कनाडा नामक भूमि के लिए स्वदेशी के रूप में पहचान करते हैं?] हाँ] नहीं] निश्चित नहीं] मैं इस प्रश्न का उत्तर नहीं देना पसंद करता हूं |
|----------|---|
| | केवल उन लोगों को दिखाया गया है जिन्होंने अब कनाडा नामक भूमि के लिए स्वदेशी के रूप चान करने के लिए "हां" का उत्तर दिया था (प्रश्न3) |
| वार- | कृपया आप पर लागू होने वाले सभी का चयन करें: |
| | 🗌 प्रथम राष्ट्र |
| | मेटिस/मिचिफ |
| | इनुइट इनुइट |
| | 🔲 एक विकल्प (उदाहरण के लिए, हौडेनोसौनी, संधि 3, नुनविमियुट) (कृपया निर्दिष्ट करें:) |
| | |

लोगों को अक्सर एक "दौड़" का हिस्सा होने के रूप में वर्णित किया जाता है कि वे कैसे दिखते हैं और दुनिया में उनके परिवार कहां से हैं। पाँच- कौन सा नस्लीय समूह आपको सबसे अच्छा वर्णन करता है? यदि आपके पास मिश्रित पृष्ठभूमि है, तो कृपया लागू होने वाली सभी चीज़ों को चुनें। (उदाहरण देखने के लिए अपने माउस के साथ एक उत्तर पर होवर करें। (उदाहरण के लिए: अफ्रीकी, एफ्रो-कैरिबियन, अफ्रीकी-कनाडाई वंश) े काला (उदाहरण के लिए: चीनी, कोरियाई, जापानी, ताइवानी वंश) पूर्वी एशियाई 🛾 स्थानीय (उदाहरण के लिए: प्रथम राष्ट्र, मेटिस, इनुइट वंश) (उदाहरण के लिए: लैटिन अमेरिकी, हिस्पैनिक वंश) 🗌 लैटिनो/लैटिना/लैटिनक्स 🗌 मध्य पर्वी (उदाहरण के लिए: अरब, फ़ारसी, पश्चिम एशियाई मूल, जैसे अफगान, मिस्र, ईरानी, लेबनानी, तुर्की, कुर्द्र) (उदाहरण के लिए: ईस्ट इंडियन, पाकिस्तानी, बांग्लादेशी, दक्षिण एशियाई श्रीलंकाई, इंडो कैरेबियन) दक्षिण पूर्व एशियाई (उदाहरण के लिए: फिलिपिनो, वियतनामी, कंबोडियाई, थाई, इंडोनेशियाई. अन्य दक्षिण पूर्व एशियाई मूल) (उदाहरण के लिए: अंग्रेजी, जर्मन, आयरिश, इतालवी, पूर्तगाली, □ सफेद यरोपीय वंश) 🗌 एक नस्लीय समूह जो ऊपर सूचीबद्ध नहीं है (*कृपया निर्दिष्ट करें*) 🔲 मुझे नहीं पता कि मैं किस जाति का हूं मुझे यह सवाल समझ में नहीं आता पाठशाला छ:- सामान्य तौर पर, आपका बच्चा स्कूल के बारे में कैसा महसूस करता है? वि स्कूल से प्यार करते हैं 🗌 उन्हें स्कूल पसंद है वे वास्तव में किसी भी तरह से परवाह नहीं करते हैं

| | 🗌 उन्हें स्कूल पसंद नहीं है | | | | | | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|---------|-----------|-----------|--|--|--|
| | 🗌 वे स्कूल से नफरत करते हैं | | | | | | | | |
| | 2.34.0 | | | | | 2 | | | |
| सात- | त- क्या आप मानते हैं कि जब आपका बच्चा स्कूल में होता है तो वह सुरक्षित महसूस करता है? | | | | | | | | |
| | 🗌 बिलकुल नहीं | | | | | | | | |
| | 🗌 बहुत कम | | | | | | | | |
| | কুন্ত | | | | | | | | |
| | उ बहुत ज्यादा | | | | | | | | |
| | ° मुझे नहीं पता | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| आठ- निम्नलिखित में से प्रत्येक कथन के लिए, कृपया उस विकल्प का चयन करें जो आपके बच्चे के स्कूल के साथ आपके अनुभवों का सबसे अच्छा वर्णन करता है। | | | | | | | | | |
| 47 | साय जापक जनुमवा का सबस ज | प्छा पणन क | रता है। दृढ़ता से | कुछ हद | कुछ हद | दृढ़ता से | | | |
| | | | असहमत | तक | तक सहमत | सहमत | | | |
| | 3· | - 0 - 1 | | असहमत | | | | | |
| मैं स्कूल समुदाय के एक मूल्यवान हिस्से की तरह महसूस करता हूं | | | | | | | | | |
| • मेरे बच्चे के शिक्षक के साथ मेरा अच्छा | | | П | | | | | | |
| संचार है | | | | | | | | | |
| जब मेरे पास कोई प्रश्न या चिंता होती है तो मुझे अपने बच्चे के शिक्षक से संपर्क करने का स्वागत है | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| जब मेरे पास कोई प्रश्न या चिंता होती है तो मुझे अपने बच्चे के प्रिंसिपल से संपर्क करने का स्वागत है | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 3 0 | | - | l I | · · · · | 2.2 | <u> </u> | | | |
| | नौ- निम्नलिखित में से प्रत्येक कथन के लिए, उस विकल्प का चयन करें जो आपके बच्चे के स्कूल के साथ उनके अनुभवों का सबसे अच्छा वर्णन करता है। | | | | | | | | |
| 0. | विग् वानुमया यम राषरा वाच्छा पवान | दुरता से हढ़ता से | कुछ हद | कुछ हद | दृढ़ता से | मुझे | | | |
| | | असहमत | तक | तक सहमत | | नहीं | | | |
| | 1) 1 1 1 1 | | असहमत | | | पता | | | |
| • | भरा बच्चा स्कूल समुदाय के एक मूल्यवान हिस्से की तरह | | | | | | | | |
| | महसूस करता है | | | | | | | | |

| | | दृढ़ता से असहमत | कुछ हद तक असहमत | कुछ हद तक सहमत | दृढ़ता से सहमत | मुझे नहीं पता | | |
|---|--|--------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--|--|
| • | मेरे बच्चे को स्कूल में सीखने के लिए आवश्यक समर्थन मिलता है | | | | | | | |
| • | मेरे बच्चे के शिक्षक मेरे बच्चे को जानते और समझते हैं | | | | | | | |
| • | स्कूल में, मेरे बच्चे का कम से कम एक अच्छा दोस्त है जो उनकी परवाह करता है | | | | | | | |
| • | स्कूल में मेरे बच्चे के पास कम से कम एक देखभाल करने वाला वयस्क है जो वे मदद की ज़रूरत होने पर बदल सकते हैं | | | | | | | |
| डराना-धमकाना बदमाशी बार-बार, लगातार और आक्रामक व्यवहार को संदर्भित करती है जिसका उद्देश्य किसी अन्य व्यक्ति के शरीर, भावनाओं, आत्मसम्मान या प्रतिष्ठा को भय, संकट या नुकसान पहुंचाना है। बदमाशी में शारीरिक या मौखिक हमले, इंटरनेट या इलेक्ट्रॉनिक बदमाशी, संपत्ति को नुकसान आदि शामिल हो सकते हैं। | | | | | | | | |
| • | पिछले 12 महीनों में, क्या आपके : | बच्चे ने स्कूल | । में बदमाशी व | ग अनुभव किय | ग है? | | | |
| | 🗌 कभी नहीं | | | | | | | |
| | 🗌 कुछ बार | | | | | | | |
| | अक्सर | | | | | | | |
| | 🗌 लगभग हर दिन | | | | | | | |
| प्रश्न 11 केवल उन लोगों को दिखाया जाता है जो उत्तर देते हैं कि उनके बच्चे ने स्कूल में बदमाशी का अनुभव किया है (प्रश्न 10) | | | | | | | | |
| ग्यारह- क्या स्कूल में एक वयस्क को इसके बारे में बताया गया था? | | | | | | | | |
| हाँ | | | | | | | | |
| | □ नहीं | | | | | | | |

| | 🗌 मुझे नहीं पता | | | | |
|--|--|--|----------------|---------------|---------------|
| बताया | केवल उन लोगों को दिखाया जाता है जो "हां गया था (प्रश्न 11) क्या उस वयस्क ने आपके बच्चे की मदद की? हाँ ा नहीं | ं का उत्तर दे | ते हैं कि स्कू | ल में एक वयः | स्क को |
| सहार | यक सीखने का माहौल | | | | |
| स्वा प्रश्न 14 चुनौति चौदह- | क्या आपके बच्चे को सामाजिक, भावनात्मक, व्यास्थ्य समस्याएं हैं जो स्कूल में कामकाज में हस्तक्षे हाँ नहीं नहीं निम्नलिखित में से प्रत्येक कथन के लिए, उस विव | प करती हैं? ' <i>का उत्तर दे</i> हैं (<i>प्रश्न</i> 13) | देते हैं कि उन | के बच्चे को ऐ | सी |
| आ | पके अनुभव का सबसे अच्छा वर्णन करता है। | बिलकुल ज्में | बहुत कम | कुछ | बहुत सारा |
| | आप कितनी अच्छी तरह महसूस करते हैं कि स्कूल में वयस्क आपके बच्चे की कठिनाइयों को समझते हैं? | | | | |
| | आप कितनी अच्छी तरह महसूस करते हैं कि स्कूल में वयस्क आपके बच्चे की ताकत को समझते हैं? | | | | |
| | आप अपने बच्चे की कठिनाइयों से संबंधित अपने बच्चे को मिलने वाले समर्थन से कितने संतृष्ठ हैं? | | | | |

पंद्रह- क्या आपके बच्चे को निम्नलिखित में से किसी के साथ कठिनाई होती है? कृपया लागू होने वाले सभी की जाँच करें:

| 🗌 उदासी या निराशा |
|--|
| 🗌 चिंता या भय |
| 🗌 आक्रामक व्यवहार |
| 🗌 खराब सामाजिक कौशल |
| 🗌 उनकी भावनाओं को समझना और प्रबंधित करना |
| 🗌 उनके व्यवहार को नियंत्रित करना |
| 🗌 मादक द्रव्यों का सेवन |
| 🗌 खुद को नुकसान पहुंचाना |
| 🗌 ध्यान या फोकस |
| 🗌 सीखने की कठिनाइयाँ |
| 🗌 ऐसी भाषा में सीखना जो उनकी पहली भाषा नहीं है |
| 🗌 तनाव का प्रबंधन |
| 🗌 अपनी ताकत या जरूरतों की पहचान करना |
| 🗌 आत्मविश्वास या आत्मसम्मान |
| मेरे बच्चे को इनमें से कोई भी कठिनाई नहीं है (विशेष प्रतिक्रिया) |
| |
| सोलह- आप अपने स्कूल द्वारा एक सकारात्मक, सहायक, स्वागत योग्य स्कूल माहौल बनाने के लिए उठाए गए कदमों से कितने संतुष्ट हैं? |
| 🗌 बिलकुल नहीं |
| 🗌 बहुत कम |
| <u> कुछ</u> |
| 🗌 बहुत ज्यादा इतना |
| |

| आपका भलाइ | | | | | | | |
|---|---------------------|-------------------|-------|------------|--------------|--|--|
| निम्नलिखित प्रश्न आपके स्वास्थ्य और कल्याण के बारे में हैं। इस जानकारी का उपयोग हमारे समुदाय में | | | | | | | |
| पेरेंटिंग संसाधनों को बनाने और वितरित करने में मदद करने के लिए किया जाएगा। | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| सत्रह- कुल मिलाकर, आप | अपना मूल्यांकन कैसे | करेंगे: | | | | | |
| | गरीब | बड़ी प्रदर्शनी | अच्छा | बहुत अच्छा | अति उत्कृष्ट | | |
| • शारीरिक स्व | व्रास्थ्य 🗌 | | | | | | |
| • मानसिक स्व | श्रास्थ्य 🗌 | | | | | | |
| अठ्ठारह- पिछले 12 महीनों में, आप और घर के अन्य सदस्यों को चिंता थी कि अधिक खरीदने के लिए पैसे मिलने से पहले ही भोजन खत्म हो जाएगा अक्सर सच कभी-कभी सच होता है कभी सच नहीं उन्नीस- कृपया हमें बताएं कि क्या पिछले दो वर्षों में बुनियादी जरूरतों को वहन करने और समुदाय से | | | | | | | |
| समर्थेन प्राप्त करने की आपकी क्षमता में कोई बदलाव आया है। | | | | | | | |
| | आसान | वही | | कि | े न | | |
| बिलों का भुगतान करने की क्षमता | | | | | | | |
| ऋण चुकाने की क्षमता | | | | | | | |
| किराया या बंधक का भुगतान करने की क्षमता | | | | | | | |
| समुदाय से समर्थन प्राप्त करने की क्षमता | | | | | | | |

माता-पिता के लिए कल्याण और स्वास्थ्य सर्वेक्षण पूरा करने के लिए धन्यवाद!