

مرحلة رياض الأطفال للصف الثالث ابتدائي

يقوم مجلس مدارس منطقة هالتون التعليمية بالتعاون مع مجالس المدارس الأخرى ووزارة التعليم بإعاة النظرفي كيفية مساعدة الطلاب، وعلى وجه الخصوص ، الشباب من السكان الأصليين إنديجيناس ، والسود والمتعددي الحضارات والثقافات.

يتعين على جميع مؤسسات القطاع العام في أونتاريو ، بما في ذلك مجالس المدارس ، إجراء تعداد للسكان المعنيين الرئيسيين. سيقوم مجلس مدارس منطقة هالتون التعليمية بالبدأ بعمل هذا التعداد في يناير 2021.

سيقوم أهل أو أوصياء طلاب مرحلة رياض الأطفال وحتى الصف الثالث ، باستلام هذا التعداد لإكماله بالنيابة عن أطفالهم. الطلاب من مرحلة الصف الرابع وحتى الثاني عشر سيقوموا بإكمال هذا التعداد بأنفسهم.

عندما تقوم بإكمال هذا التعداد ، سيُطلب منك الإجابة عن الجوانب المختلفة لتصوير طفلك لهويتهم بما في ذلك العرق ، الأصل ، واللغة ، الجنس ، الديانة ، والإعاقة. وسيُطلب منك الإجابة عن مشاعرهم بالإنتماء ، والشعور بأنهم جزء من هذا المجتمع والأمان.

الرجاء عمل الجهد للإجابة على جميع الأسئلة من وجهة نظر طفلك. إذا كنت لا تستطيع أن تعرف ما هو رأي طفلك بالسؤال ، الرجاء إختيار "لا أعرف" الإجابة.

تعداد الطلاب طوعياً ، إلا أن الأكثر عدداً من الردود سوف يساعد المجلس بمزيد من المعلومات حول أفضل طريقة لمساعدة ودعم جميع الطلاب. الإجابات س تُحفظ بسرية تامة ، والمعلومات ستُخلص في تقرير مُوحد. إذا كان لديك أية أسئلة أو إستفسارات ، يمكنك التحدث مع مُعلم/مُعلمة طفلك أو مدير المدرسة أو إرسال بريد إلكتروني الى studentcensus@hdsb.ca .

اللغة (اللغات) الأولى لطفلك

1. ما هي اللغة (اللغات) الأولى التي تكلم بها طفلك أولاً؟ حدد كل ما ينطبق.

- | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | السريرية | <input type="checkbox"/> | انيشينايمويني(مثل) | <input type="checkbox"/> | لغة الاشارة الامريكية |
| <input type="checkbox"/> | الصومالية | <input type="checkbox"/> | اوجيوي، اوداوا، الجونكوين) | <input type="checkbox"/> | الالبانية |
| <input type="checkbox"/> | الاسبانية | <input type="checkbox"/> | كايوكا | <input type="checkbox"/> | العربية |
| <input type="checkbox"/> | تجلوج | <input type="checkbox"/> | كري | <input type="checkbox"/> | البنغالية |
| <input type="checkbox"/> | تاميل | <input type="checkbox"/> | ميماك | <input type="checkbox"/> | الصينية |
| <input type="checkbox"/> | الأوكرانية | <input type="checkbox"/> | انوكيتات | <input type="checkbox"/> | الكرواتية |
| <input type="checkbox"/> | أوردو | <input type="checkbox"/> | موهوك | <input type="checkbox"/> | الدارية |
| <input type="checkbox"/> | الفيتنامية | <input type="checkbox"/> | اونيدا | <input type="checkbox"/> | الهولندية |
| <input type="checkbox"/> | غير متأكد | <input type="checkbox"/> | اونونداجا | <input type="checkbox"/> | الانجليزية |
| <input type="checkbox"/> | لغة او لغات لم تذكر في القائمة اعلاه (ارجو التحديد) | <input type="checkbox"/> | توسكارورا | <input type="checkbox"/> | الفارسية |
| | | <input type="checkbox"/> | سينيكا | <input type="checkbox"/> | الفرنسية |
| | | <input type="checkbox"/> | الايطالية | <input type="checkbox"/> | الالمانية |
| | | <input type="checkbox"/> | الكورية | <input type="checkbox"/> | اليونانية |
| | | <input type="checkbox"/> | مالايلم | <input type="checkbox"/> | الكوجراتية |
| | | <input type="checkbox"/> | البولندية | <input type="checkbox"/> | العبرية |
| | | <input type="checkbox"/> | البرتغالية | <input type="checkbox"/> | الهندية |
| | | <input type="checkbox"/> | البنجابية | <input type="checkbox"/> | الهنجارية |
| | | <input type="checkbox"/> | الروسية | <input type="checkbox"/> | |

هوية السكان الاصليين

2. هل يُعتبر طفلك من السكان الأصليين، المييتيس و/ او إنويت؟ اذا نعم اختر ما ينطبق.

- لا
- نعم السكان الأصليين
- نعم، مييتيس
- نعم، إنويت

الأصل العرقي

ما هو العرق؟

الجماعات العرقية لها هوية مشتركة أو تراث أو أصل أو ماضي تاريخي ، غالبًا ما يكون له خصائص ثقافية ولغوية و / أو دينية محددة.

3. هل تعتبر نفسك كندياً؟

- نعم
- لا
- غير متأكد

4. ما هو أصل طفلك العرقي أو الثقافي؟ حدد أكبر عدد ممكن من الأصول العرقية أو الثقافية التي تنطبق عليه.

(على سبيل المثال: أنيشينابي، كندي، صيني، كولومبي، كوري، هولندي، هندي، إنجليزي، فرنسي، فليبيني، ألماني، غيني، هودينوسوني، إنويت، إيراني، أيرلندي، إيطالي، جامايكي، يهودي، كوري، لبناني، ميني، مي كماك، أوجيباوي، باكستاني، بولندي، برنغالي، سكوتش، صومالي، سيريلانكي، يوكرائي، الخ)

العرق

ما هو العرق؟

غالبًا ما يتم وصف الأشخاص على أنهم ينتمون إلى "عرق" معين استنادًا إلى كيف يراهم ويتعامل معهم الآخرون. هذه الأفكار حول من ينتمي إلى ما هو العرق عادة ما تستند على السمات البدنية مثل لون البشرة. وكثيراً ما تُفرض أفكار بشأن العرق على الناس من قبل الآخرين بطرق يمكن أن تؤثر على تجارب حياتهم وكيفية معاملتهم. عادة ما يتم الخلط بين العرق والأصل، ولكن في كثير من الأحيان يمكن أن يكون هناك العديد من الأصول ضمن مجموعة عرقية.

5. في مجتمعنا، غالبًا ما يتم وصف الأشخاص حسب عرقهم أو خلفيتهم العرقية. ما هي المجموعة (المجموعات) العرقية التي تصف طفلك بشكل أفضل؟ اختر كل ما ينطبق.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> أسود | (افريقي ، افروكاربيبي، افريقي- كندي الاصل) |
| <input type="checkbox"/> شرق آسيوي | (صيني ، كوري، ياباني من اصل تايواني) |
| <input type="checkbox"/> السكان الأصليين | (السكان الأصليين، ميتيس، إنويت) |
| <input type="checkbox"/> لاتيني/لاتينا/لاتينكس | (امريكا اللاتينية، هيسبانيك من اصل اسباني) |
| <input type="checkbox"/> الشرق الأوسط | (عرب، فارسي، من اصل غرب آسيا مثل افغاني، مصري، ايراني، لبناني، تركي كردي الخ) |
| <input type="checkbox"/> جنوب آسيوي | (من اصل جنوب اسيا، مثل هندي من الشرق، باكستاني بنجلاديشي ، سيريلانكي ، هندو- كاريبي) |
| <input type="checkbox"/> جنوب شرق آسيا | (فلبيني، فيتنامي، كمبودي، تايلندي، اندونيسي، مجموعات اخرى من اصل جنوب شرق آسيا) |
| <input type="checkbox"/> أبيض | (من أصل أوروبي) |

مجموعة (مجموعات) لم يتم ذكرها في القائمة أعلاه (الرجاء تحديدها):

الدين أو الارتباط الروحي

يتم التعامل مع الناس بشكل مختلف على أساس دينهم ، أو ما هو معروف عن دينهم ، والتي يمكن أن تؤدي إلى آثار سلبية ونتائج غير عادلة. الخوف من الإسلام ومعاداة السامية مثالان على الطريقة التي يمكن يتجسد فيها التمييز الديني. وهذا يعني انه يمكن للناس أن يتعرضوا للتفرقة العنصرية ، ليس فقط على أساس لون البشرة ولكن أيضاً على اساس ما هو مفهوم عن بعض الخصائص المرتبطة بالدين.

6. ما هي ديانة طفلك و/أو إنتماءه الروحي؟ اختر كل ما ينطبق.

- مُحايد
- مُلحد
- بوذي
- مسيحي
- هندوسي
- روحانية السكان الاصليين
- يهودي
- مسلم
- سيخي
- روحاني، ولكن ليس ديناً
- لا انتماء ديني او روحي
- ديانة او ارتباط روحي غير موجود في القائمة اعلاه (ارجو التحديد)-----
- غير متأكد
- لا افهم هذا السؤال

التعريفات:

- مُحايد دينياً: هو الشخص الغير متأكد إذا كان هناك إله أو قوة عليا.
- المُلحد: الشخص الذي يعتقد أنه ليس هناك إله أو قوة عليا.

الإعاقة

ما هي الإعاقة؟

قد تكون الإعاقة جسدية أو عقلية أو سلوكية أو تنموية أو حسية أو تواصلية أو مزيجاً من كل هذا ونتيجة لذلك يكون هناك عوائق لهذه الشريحة من المجتمع من الوصول الى الاماكن (مثل المدرسة أو المتاجر أو الأماكن العامة) وربما يتعرضون لمواقف سلبية وهذا يعني ان هناك احياناً عقبات أمام هؤلاء الناس من الوصول الى المعلومات التي تساهم في تجربة الشخص ذو الإعاقة.

بعض الأشخاص يعانون من إعاقة بسبب حالة صحية دائمة أو طويلة الأجل تجعل من الصعب عليهم العمل في بيئة ليست شاملة ومناسبة للجميع ومن الممكن ان تكون اعاقه الشخص مشخصة اي معروفة طبياً او غير مشخصة وممكن ان تكون مخفية او ظاهرة. لدى بعض الطلاب ذوي الإعاقات برنامج دراسي خاص بهم في المدرسة لمساعدتهم (خطة تعليمية فردية) غير متاحة للآخرين.

7. هل يعتبر طفلك نفسه شخص ذو إعاقة او إعاقات؟ (اختر إجابة واحدة فقط).

نعم

لا

غير متأكد

لا افهم هذا السؤال

افضل عدم الاجابة

8. اذا كانت الاجابة نعم اختر كل ما ينطبق.

الادمان

اضطراب طيف التوحد

أعمى او ضعف نظر

اصم او صعوبات سمع

عجز نمو

صعوبات تعلم

إعاقة او إعاقات عقلية

إعاقة أو إعاقات حركية

الم

إعاقة او إعاقات جسدية

صعوبات نطق

أية إعاقات لم تذكر في القائمة اعلاه ارجو التحديد:

الوضع في كندا

9. هل وُلد طفلك في كندا؟

نعم لا

الوضع الاقتصادي والاجتماعي

<p>لأهل/الأوصياء 2 يعيشوا مع الطفل حالياً معظم الأوقات. الرجاء عدم الإجابة على هذا السؤال إذا كان الطفل يعيش مع واحد فقط من الوالدين أو الأوصياء.</p>	<p>الوالدين/الأوصياء 1 يعيشوا مع الطفل حالياً معظم الأوقات. الرجاء اختيار علاقتك مع هذا الشخص. (اختر إجابة واحدة فقط).</p>
<p>11. هل الوالدين/الأوصياء 1 هم لهذا الطفل: (اختر إجابة واحدة فقط)</p> <p><input type="checkbox"/> الأم</p> <p><input type="checkbox"/> الأب</p> <p><input type="checkbox"/> زوجة الأب</p> <p><input type="checkbox"/> زوج الأم</p> <p><input type="checkbox"/> الجد/الجدة</p> <p><input type="checkbox"/> قريب</p> <p><input type="checkbox"/> ولي الامر أو وصي على الطفل</p> <p><input type="checkbox"/> آباء بالتبني</p> <p><input type="checkbox"/> شخص لم يذكر في القائمة اعلاه (ارجو التحديد):</p>	<p>10. هل الوالدين/الأوصياء 1 هم لهذا الطفل: (اختر إجابة واحدة فقط)</p> <p><input type="checkbox"/> الأم</p> <p><input type="checkbox"/> الأب</p> <p><input type="checkbox"/> زوجة الأب</p> <p><input type="checkbox"/> زوج الأم</p> <p><input type="checkbox"/> الجد/الجدة</p> <p><input type="checkbox"/> قريب</p> <p><input type="checkbox"/> ولي الامر أو وصي على الطفل</p> <p><input type="checkbox"/> آباء بالتبني</p> <p><input type="checkbox"/> شخص لم يذكر في القائمة اعلاه (ارجو التحديد):</p>
<p>13. ما هو المستوى العلمي للوالد/الوصي 2. (اختر إجابة واحدة فقط).</p>	<p>12. ما هو المستوى العلمي للوالد/الوصي 1. (اختر إجابة واحدة فقط).</p>
<p><input type="checkbox"/> لم يكمل اي تعليم رسمي.</p> <p><input type="checkbox"/> المرحلة الابتدائية</p> <p><input type="checkbox"/> المرحلة الثانوية</p> <p><input type="checkbox"/> التدريب المهني</p> <p><input type="checkbox"/> كلية</p> <p><input type="checkbox"/> جامعة</p> <p><input type="checkbox"/> لست متاكداً</p>	<p><input type="checkbox"/> لم يكمل اي تعليم رسمي.</p> <p><input type="checkbox"/> المرحلة الابتدائية</p> <p><input type="checkbox"/> المرحلة الثانوية</p> <p><input type="checkbox"/> التدريب المهني</p> <p><input type="checkbox"/> كلية</p> <p><input type="checkbox"/> جامعة</p> <p><input type="checkbox"/> لست متاكداً</p>
<p>15. ماهو الوضع الوظيفي للوالد/الوصي 2؟ (اختر كل ما ينطبق)</p>	<p>14. ماهو الوضع الوظيفي للوالد/الوصي 1؟ (اختر كل ما ينطبق)</p>
<p><input type="checkbox"/> يعمل بدوام كامل</p> <p><input type="checkbox"/> يعمل بدوام جزئي</p> <p><input type="checkbox"/> يعمل لحسابه الخاص (على سبيل المثال ، لديه أعمال تجارية خاصة)</p> <p><input type="checkbox"/> يبحث عن عمل</p> <p><input type="checkbox"/> يبقى في المنزل الوالد / ولي امر</p> <p><input type="checkbox"/> متقاعد</p>	<p><input type="checkbox"/> يعمل بدوام كامل</p> <p><input type="checkbox"/> يعمل بدوام جزئي</p> <p><input type="checkbox"/> يعمل لحسابه الخاص (على سبيل المثال ، لديه أعمال تجارية خاصة)</p> <p><input type="checkbox"/> يبحث عن عمل</p> <p><input type="checkbox"/> يبقى في المنزل الوالد / ولي امر</p> <p><input type="checkbox"/> متقاعد</p>

<input type="checkbox"/> لست متأكدًا	<input type="checkbox"/> لست متأكدًا
17. ما هي وظيفة هذا الشخص أو عمله؟ _____	16. ما هي وظيفة هذا الشخص أو عمله؟ _____
<input type="checkbox"/> لست متأكدًا	<input type="checkbox"/> لست متأكدًا

العلاقات

18. إلى أي مدى توافق أو لا توافق على العبارات التالية؟

غير متأكد لا ينطبق	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	a. الموظفون في مدرسة طفلي يعاملون الطلاب بشكل جيد.				
<input type="radio"/>	b. الموظفون في مدرسة طفلي يسمعون للطلاب .				
<input type="radio"/>	c. في مدرسة طفلي ، المعلمون يهتمون في الطلاب.				
<input type="radio"/>	d. في مدرسة طفلي ، المعلمين متواجدين عندما يحتاج اليهم.				
<input type="radio"/>	e. يستمتع طفلي بالتخاطب مع معلمينه في المدرسة.				
<input type="radio"/>	f. معظم معلمين طفلي يقوموا بالإهتمام به كشخص وليس فقط كطالب.				
<input type="radio"/>	g. معلمون طفلي لديهم توقعات عالية له.				

19. إلى أي مدى توافق أو لا توافق على العبارات التالية؟

لا أوافق بشدة	لا أوافق	أوافق	أوافق بشدة	غير متأكد لا ينطبق
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				

الصحة النفسية والجسدية

20. كم مرة يشعر طفلك فيها بالتالي:

ولا مره	نادراً	أحياناً	غالباً	طوال الوقت	غير متأكد أو لا أرغب بالإجابة
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					
<input type="radio"/>					

						n. بالضغوط الكثيرة والتوتر أو التعب (على سبيل المثال منهك القوى).

21. هل تعلم ان مدرسة طفلك لديها دعم لمساعدة الطلاب نفسياً وجسدياً؟

- لا
○ نعم

22. كم ساعة ينام طفلك تقريباً في الليلة الواحدة من الاثنين الى الجمعة؟

- اقل من 5 ساعات 5○ ساعات 6○ ساعات 7○ ساعات 8○ ساعات 9○ ساعات 10○ ساعات 11○ ساعة او أكثر

23. كم يوم في الاسبوع تقريباً يتمرن طفلك او يشارك في نشاطات رياضية تجعله يعرق ويتنفس بعمق؟

- ولا يوم 1-2○ يوم 3-4○ ايام 5-6○ ايام ○ كل يوم

24. كانت راحة طفلك الجسدية والنفسية وبشكل عام خلال الشهر الماضي:

- ممتازة
○ جيدة
○ لست ضعيفة أو
○ لست جيدة
○ ضعيفة
○ ضعيفة جداً
○ لا أرغب بالإجابة

25. اذا كان لدى طفلك مشكلة في المدرسة (على سبيل المثال مشكلة اكااديمية، درجات، صحة جسدية او نفسية ومشكلة علاقات عاطفية) ما مدى شعور طفلك بالراحة لمناقشة هذا الموضوع مع:

	غير مريح للغاية	مريح	مريح جداً	غير متأكد
a. المعلم	○	○	○	○
b. المدير أو نائب المدير	○	○	○	○
c. موظف خدمة اجتماعية/ ناشط في مجال الاطفال والشباب	○	○	○	○
d. أصدقاء	○	○	○	○
e. احد الاشخاص الموظفين في المدرسة (على سبيل المثال ، موظفي	○	○	○	○

					المكتب، معلم / معلمة التعليم الخاص (الخ ،
					f. الوالدين/الأوصياء

26. خلال دوام الاسبوع المدرسي العادي (من الاثنين الى الجمعة) كم مرة طفلك:

غير متأكد	كل يوم	5-4 ايام في الاسبوع	2-1 يوم في الاسبوع	ولا مره	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a. يتناول وجبة الإفطار قبل بدء المدرسة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b. يتناول وجبة الغداء
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c. يتناول وجبة العشاء
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d. يشعر بالجوع في المنزل لعدم وجود ما يكفي من الطعام
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e. يشعر بالجوع في المدرسة لأنك لا تملك ما يكفي من الطعام

التدخل الاسري

27. من وجهة نظرطفلك ، إلى أي مدى يوافق أو لا يوافق طفلك على العبارات التالية؟

أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a. يساعدوني في واجباتي المدرسية.
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b. يتواصلوا معي حول ما أقوم به في المدرسة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c. يسألوني عن واجباتي المدرسية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d. يريدون مني أن أعمل بجد في المدرسة

النشاطات اللامنهجية الأخرى

28. قبل الكوفيد-19 ، كم مرة كان يقوم طفلك بالمشاركة في هذه الانشطة المدرسية (على سبيل المثال اى خارج حصى طفلك الاعتيادية):

ولا مره	عدة مرات هذا العام	شهرياً	إسبوعياً	غير متأكد	
<input type="radio"/>	a. فنون (مثل الجوقة والفرقة والدراما والرقص)				
<input type="radio"/>	b. الرياضة (مثل كرة السلة والمضمار والميدان)				
<input type="radio"/>	c. المجموعات الثقافية / الأندية الثقافية ، الأنشطة الدينية				
<input type="radio"/>	d. الرحلات الميدانية المدرسية				
<input type="radio"/>	e. الأندية المدرسية (على سبيل المثال ، نادي الشطرنج ، النادي الإيكولوجي او البيئي)				
<input type="radio"/>	f. المناسبات الخاصة بالمدرسة (مثل الرقصات وعروض المواهب ، إلخ)				

29. قبل الكوفيد-19 كم مرة يشارك طفلك في هذه الانشطة خارج المدرسة؟

ولا مره	عدة مرات هذا العام	شهرياً	اسبوعياً	غير متأكد	
<input type="radio"/>	a. فنون (مثل الجوقة والفرقة والدراما والرقص)				
<input type="radio"/>	b. الرياضة (مثل كرة السلة والمضمار والميدان)				
<input type="radio"/>	c. المجموعات الثقافية / الأندية الثقافية ، الأنشطة الدينية				
<input type="radio"/>	d. أخرى الرجاء الشرح:				
<input type="radio"/>	e. الأندية المدرسية (على سبيل المثال ، نادي الشطرنج ، النادي الإيكولوجي او البيئي)				

الشعور بالانتماء والتنوع الثقافي

30. إلى أي مدى توافق أو لا توافق على العبارات التالية؟

غير متأكد	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	a. يستمتع طفلي بتواجده داخل المدرسة				
<input type="radio"/>	b. مدرسة طفلي مكان ودود ويرحب بالجميع				
<input type="radio"/>	c. مدرسة طفلي مكان مُرحب للتعلم				
<input type="radio"/>	d. في مدرسة طفلي هناك وقت اضافي للتعلم عندما يحتاج اليه.				
<input type="radio"/>	e. يشعر طفلي بالانتماء الى مدرسته				
<input type="radio"/>	f. مبنى مدرسة طفلي مجهز فعليًا بكل ما يلزم لأولئك الذين يحتاجون إليه (على سبيل المثال ، يوجد مصاعد وأبواب أوتوماتيكية ومنحدرات للكراسي المتحركة ، إلخ)				

31. كيف يشعر طفلك تجاه مدرسته؟

غير متأكد أو لا أرغب بالإجابة	طوال الوقت	غالباً	أحياناً	نادراً	أبداً	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a. يشعر بالسعادة في المدرسة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b. يشعر بالانتماء إلى مدرسته
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c. يشعر بتقبل الطلاب له في مدرسته
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d. يشعر بتقبل الموظفين له في مدرسته
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e. يشعر أن قوانين المدرسة عادلة

32. في مدرسة طفلي ، يتم تشجيعه على التفكير في قضايا حقوق الإنسان / العدالة الإجتماعية المتعلقة بما يلي:

غير متأكد	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	a. الأصل، العرق و/ أو الثقافة				
<input type="radio"/>	b. الفقر				
<input type="radio"/>	c. الإعاقات/التحديات				
<input type="radio"/>	d. الصحة العقلية و/أو الصحة العامه				
<input type="radio"/>	e. التغيرات المناخية و/أو البيئة				

33. في مدرسة طفلي ، لديه الفرص لـ:

غير متأكد	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	a. b. التعلّم عن خلفيته الثقافية / العرقية				
<input type="radio"/>	b. التعبير عن هويته الثقافية				
<input type="radio"/>	c. التعرّف على قدراته الشخصية (على سبيل المثال ، التعلمية/ البدنية)				
<input type="radio"/>	d. التعرّف على مواقف الحياة المختلفة (مثل الأشخاص الذين يعيشون في فقر ، والأشخاص ذوي الإعاقة)				

34. في مدرسة طفلي ، أشعر أن امثال طفلي من الناس ممثلون بشكل إيجابي في:

غير متأكد	لا أوافق بشدة	لا أوافق	أوافق	أوافق بشدة	
<input type="radio"/>	a. الصور والملصقات وعروض عمل الطلاب				
<input type="radio"/>	b. المادة التعليمية المستخدمة من قبل المعلمون في الفصل (مثل الكتب ومقاطع الفيديو)				
<input type="radio"/>	c. المواضيع التي ندرسها في الفصل				
<input type="radio"/>	d. الأنشطة المدرسية (على سبيل المثال ، الرحلات الميدانية الضيوف المتحدثون والعروض التقديمية والنوادي والاحتفالات وغيرها)				

35. في مدرسة طفلك، كم مرة علم طفلك عن تجارب و/او انجازات مجموعات الاشخاص المتنوعة الثقافات (على سبيل المثال في الفصل ، في التجمعات/ العروض، في الاعلانات ، على الملصقات خلال ايام التوعية)؟

غالباً	احياناً	نادراً	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	a. النساء والفتيات
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b. مجتمعات السكان الاصليين (الميتيس ، الإنويت).
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c. مجموعات عرقية ثقافية مختلفة أو أصول متنوعة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d. أديان مختلفة/ مجتمعات دينية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e. أشخاص ذوي إعاقات
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	f. أشخاص بكميات مختلفة من المال
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	g. أشخاص عندهم صعوبات / خوف من الصحة عقلية

36. هل شعر طفلك يوماً بأنه شخص غير مرحب به أو غير مرتاح في مدرسته بسبب أي مما يلي؟ (اختر ما ينطبق عليك)

- خلفيته العرقية أو الثقافية أو الأصلية
- خلفية السكان الأصليين (ميتيس ، الإنويت)
- لغته الأولى
- مظهره الخارجي
- دينه أو عقيدته
- كم من المال لدى عائلته
- أنشطته اللا منهجية أو هواياته
- إعاقة أو مساعدة تعليمية يتلقاها
- قدراته العقلية
- لا شيء مما ذكر
- أسباب أخرى: (يرجى التحديد)