



# 家长普查 2019 – 我们重视每一位学生!

## 幼儿园小班 – 6 年级

### 有关您孩子的问题

1. 您孩子就读于:  小班  大班  1 年级  2 年级  3 年级  4 年级  5 年级  6 年级

2. 您孩子的母语是什么? (勾选所有适用项)

- |                            |                             |                            |                            |                            |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> 美国手语 | <input type="radio"/> 法语    | <input type="radio"/> 匈牙利语 | <input type="radio"/> 旁遮普语 | <input type="radio"/> 乌克兰语 |
| <input type="radio"/> 阿拉伯语 | <input type="radio"/> 德语    | <input type="radio"/> 意大利语 | <input type="radio"/> 俄语   | <input type="radio"/> 乌尔都语 |
| <input type="radio"/> 粤语   | <input type="radio"/> 希腊语   | <input type="radio"/> 韩语   | <input type="radio"/> 索马里语 | <input type="radio"/> 越南语  |
| <input type="radio"/> 荷兰语  | <input type="radio"/> 古吉拉特语 | <input type="radio"/> 普通话  | <input type="radio"/> 西班牙语 |                            |
| <input type="radio"/> 英语   | <input type="radio"/> 希伯来语  | <input type="radio"/> 波兰语  | <input type="radio"/> 他加禄语 |                            |
| <input type="radio"/> 波斯语  | <input type="radio"/> 印地语   | <input type="radio"/> 葡萄牙语 | <input type="radio"/> 泰米尔语 |                            |

原住民语言:

如未列出, 请写在此处:

3. 您孩子是否出生在加拿大?  是  否 (请将孩子的出生国家写在方框内):

4. 您的孩子是否为第一民族(有身份或无身份)、梅蒂人和/或因纽特人? 如是, 请选择所有适用项。

- 否  是第一民族  是梅蒂人  是因纽特人

5. 请选择您孩子的族裔或文化背景 (选择所有适用项)

(例如: 安尼希纳比人、阿拉伯人、加拿大人、华人、哥伦比亚人、克里族人、荷兰人、东印度人、英国人、法国人、菲律宾人、德国人、圭亚那人、易洛魁人、匈牙利人、因纽特人、伊朗人、爱尔兰人、意大利人、牙买加人、犹太人、韩国人、黎巴嫩人、梅蒂人、密卡茂人、奥吉布瓦人、巴基斯坦人、波兰人、葡萄牙人、苏格兰人、索马里人、斯里兰卡人、特立尼达人、乌克兰人等)

6. 在我们的社会中, 人们常会用种族或族裔背景来描述他人, 例如“白人”、“黑人”或“东亚人/东南亚人”等。下列哪一项能最准确地描述您孩子的族裔背景? 如果是混血儿, 请选择所有适用项。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> 黑人 (如非裔、加勒比非裔、加拿大非裔)               | <input type="radio"/> 南亚人 (如东印度人、巴基斯坦人、孟加拉人、斯里兰卡人、印裔加勒比人) |
| <input type="radio"/> 东亚人 (如中国人、日本人、韩国人、台湾人)             | <input type="radio"/> 东南亚人 (如柬埔寨人、菲律宾人、印尼人、泰国人、越南人)       |
| <input type="radio"/> 原住民 (如第一民族、梅蒂人、因纽特人)               | <input type="radio"/> 白人 (如英国人、德国人、意大利人、波兰人、乌克兰人等欧洲血统)    |
| <input type="radio"/> 拉美人 (如巴西人、智利人、墨西哥人、秘鲁人)            | <input type="radio"/> 上述未列出的族裔 (写在方框内)                    |
| <input type="radio"/> 中东人 (如阿富汗人、埃及人、伊朗人、黎巴嫩人、土耳其人、库尔德人) | <input type="text"/>                                      |

7. 您孩子的宗教和/或信仰是什么? (勾选所有适用项)

- |                            |                                  |                                   |                               |
|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="radio"/> 不可知论 | <input type="radio"/> 基督教 (非天主教) | <input type="radio"/> 穆斯林         | <input type="radio"/> 什叶      |
| <input type="radio"/> 无神论  | <input type="radio"/> 印度教        | <input type="radio"/> 锡克教         | <input type="radio"/> 逊尼      |
| <input type="radio"/> 佛教   | <input type="radio"/> 原住民信仰      | <input type="radio"/> 精神信仰 (但非宗教) | <input type="radio"/> 其他宗教或信仰 |
| <input type="radio"/> 天主教  | <input type="radio"/> 犹太教        | <input type="radio"/> 没有宗教或精神信仰   | (上述未列出的请写在方框里)                |

8. 您孩子对自己的性别认同是什么? (选择所有适用项)

- |                           |                                |                           |   |
|---------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|
| <input type="radio"/> 女   | <input type="radio"/> 性别表现不一致者 | <input type="radio"/> 存疑  | <input type="radio"/> 不确定                   |
| <input type="radio"/> 男   | <input type="radio"/> 性别酷儿     | <input type="radio"/> 跨性别 | <input type="radio"/> 不理解该问题                |
| <input type="radio"/> 流性人 | <input type="radio"/> 非二元性别    | <input type="radio"/> 双灵人 | <input type="radio"/> 其他性别认同 (上述未列出的请写在方框里) |

9. a) 您的孩子是残障人士吗? (仅选一项)

- 是  否  不确定

b) 如果是, 选择所有适用项。

- |                            |  |                              |
|----------------------------|--|------------------------------|
| <input type="radio"/> 成瘾   | <input type="radio"/> 听障                   | <input type="radio"/> 精神健康问题 |
| <input type="radio"/> 自闭症  | <input type="radio"/> 发展障碍                 | <input type="radio"/> 身障     |
| <input type="radio"/> 行为障碍 | <input type="radio"/> 学习障碍                 | <input type="radio"/> 言语障碍   |
| <input type="radio"/> 视障   | <input type="radio"/> 其他残障 (上述未列出的请写在方框里): | <input type="text"/>         |

**10. 您的孩子在家中与哪些/位成人相处的时间最多？ (仅选一项)**

- 母亲
- 父亲
- 父母双亲
- 与每一位家长均有相处
- 母亲和继父
- 父亲和继母
- 两位母亲
- 两位父亲
- 外祖父母/祖父母
- 其他成人亲属或监护人 (如叔叔阿姨等)
- 养父母
- 集体居家看护者

**有关您和您家庭的问题**

**11. 请回答有关您本人的问题。同时回答有关其他家长/监护人的问题 (如适用)。**

父母/监护人 1 (您自己)	父母/监护人 2 (如不适用请跳过)
<p><b>a) 您与孩子的关系:</b></p> <p><input type="radio"/> 母亲      <input type="radio"/> 继父母      <input type="radio"/> 养父母</p> <p><input type="radio"/> 父亲      <input type="radio"/> 祖父母/外祖父母</p> <p><input type="radio"/> 如未列出, 请写在此处: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><b>a) 该人士与孩子的关系:</b></p> <p><input type="radio"/> 母亲      <input type="radio"/> 继父母      <input type="radio"/> 养父母</p> <p><input type="radio"/> 父亲      <input type="radio"/> 祖父母/外祖父母</p> <p><input type="radio"/> 如未列出, 请写在此处: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>b) 您的母语: (请选择所有适用项)</b></p> <p><input type="radio"/> 英语    <input type="radio"/> 其他语言: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><b>b) 该人士的母语: (请选择所有适用项)</b></p> <p><input type="radio"/> 英语    <input type="radio"/> 其他语言: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>c) 您的出生国: (选一项)</b></p> <p><input type="radio"/> 加拿大    <input type="radio"/> 其他国家: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><b>c) 该人士出生国: (选一项)</b></p> <p><input type="radio"/> 加拿大    <input type="radio"/> 其他国家: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>
<p><b>d) 您的最高学历:</b></p> <p>(选一项)</p> <p><input type="radio"/> 初级学校      <input type="radio"/> 学徒      <input type="radio"/> 大学</p> <p><input type="radio"/> 高中            <input type="radio"/> 学院      <input type="radio"/> 没受过正规教育</p>	<p><b>d) 该人士的最高学历:</b></p> <p>(选一项)</p> <p><input type="radio"/> 初级学校      <input type="radio"/> 学徒      <input type="radio"/> 大学</p> <p><input type="radio"/> 高中            <input type="radio"/> 学院      <input type="radio"/> 没受过正规教育</p>
<p><b>e) 您的工作状态: (选一项)</b></p> <p><input type="radio"/> 全职            <input type="radio"/> 无业</p> <p><input type="radio"/> 兼职            <input type="radio"/> 其他: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>	<p><b>e) 该人士的工作状态: (选一项)</b></p> <p><input type="radio"/> 全职            <input type="radio"/> 无业</p> <p><input type="radio"/> 兼职            <input type="radio"/> 其他: <input style="width: 100%;" type="text"/></p>

**12. 您的家庭年收入位于哪个区间?**

- 低于\$30,000       \$30,000- \$49,999       \$50,000 - \$74,999       \$75,000 - \$99,999       \$100,000 - \$129,999
- \$130,000 - \$149,999       \$150,000 - \$179,999       \$180,000 - \$199,999       \$200,000+

**13. 包括您在内, 您家现有几口人?**

- 1       2       3-4       5-6       7人或以上

**14. 我们希望了解您的居住区域在乡村还是城镇。您居住在:**

- 城市       村落       保留地
- 乡镇       乡下       其他 (如未列出请写在此处)

**有关您孩子学校生活与课外生活的问题**

	每周	每月	每年若干次	从未
<b>15. 您的孩子参加下列课外活动的频率如何?</b>				
a) 艺术 (如戏剧、舞蹈、视觉艺术)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) 音乐 (如合唱团、钢琴课)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) 个人运动 (如体操、游泳、网球)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) 团体运动 (如篮球、冰球、足球)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) 文化团体, 宗教信仰活动	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) 俱乐部 (如男童女童俱乐部)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) 与朋友玩耍	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>16. 您的孩子进行下列医疗活动的频率如何:</b>	一年一次或以上	每几年一次	从未	
a) 找医生进行体检	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b) 找医生进行视力检查	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c) 看牙医	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

17. 您的孩子一般如何前往学校？（选择所有适用项）

- 步行       自行车       校车       公共交通       私家车       其他

18. 一般来说，您的孩子前往学校要多久？

- 15 分钟以下       15-30 分钟       31-45 分钟       46-60 分钟       60 分钟以上

19. 您的孩子在过去 12 个月内换过几次学校？（不包括法语沉浸项目、特殊教育项目等特殊项目或毕业等）

- 从未       一次       两次       三次或以上