



2021 年 YRDSB 家庭调查

2021 年 YRDSB 家庭调查

感谢您完成本次调查。您的意见对我们很重要。这项调查的目的是收集家庭对本学年（面对面和虚拟）学习体验的反馈。该反馈将用于为各项计划和策略提供信息，以帮助确保安全、包容和尊重的学校环境，以支持学生的成绩和福祉。

调查问题询问有关以下主题的信息：远程学习；学习技术和工具；学生参与度；安全、歧视和霸凌；精神健康和福祉；公平和包容的学习环境。我们还会询问有关学生身份认知（例如种族、性别）的问题，以便了解不同学生群体之间的学习体验可能会有何不同，并为所有学生营造一个安全、包容的学校氛围。

该调查是**匿名且保密**的，因此没有人会知道您个人对问题的具体回答。该调查是**自愿**的，您可以跳过任何您不想回答的问题。**请不要在调查中写下您的名字**。只有 YRDSB 研究与评估服务部门的人员可以调取您分享的信息。

当您回答问题时，请思考一下您和您的孩子在本学年的体验。这项调查需要大约 **15 到 20 分钟** 完成。请在 **2021 年 6 月 18 日** 之前完成问卷。调查结果将以摘要报告的形式公布，并将在秋季末期通过您孩子所在学校的校长提供。

如果您有多个孩子，请在回答这些问题时仅选择一个孩子。您可以选择为每个孩子完成一项调查。

如果您有任何疑问或疑虑，请通过 research.services@yrdsb.ca 联系研究，评估和评估服务总监 Shawn Bredin，电话（905）727-0022 转 4355 或 300 Harry Walker Parkway South, Newmarket, Ontario L3Y 8E2。

数据收集通知

本次信息收集用于教育目的，授权仅限于《反种族主义法》2017，S.O. c 15，以及《教育法》R.S.O. 1990 c.E.2 第 169.1(1) (2.1)节（经修订）。信息的使用将依据《市政信息自由和隐私保护法》，R.S.O 1990，c. M. 56（经修订）。

当问题中出现“学校”一词时，它是指所有学习空间，包括所有虚拟学习环境。

A 部分：一般性问题

1. 您的孩子本学年主要参加哪种上学模式？

- a. 小学面对面学习模式（F2F）
- b. 小学虚拟学校（EVS，在线学习）
- C. 小学社区班混合模式（部分集成的特殊教育课堂）
- d. 中学适应性模式
- e. 中学虚拟学校（SVS，在线学习）

2. 您的孩子今年主要在哪所学校上学？（如果您的孩子从 9 月开始转学或改变上学模式，请指明他们在学年中就读最多的学校）

请从学校列表中选择您孩子所在的小学：

- 小学虚拟学校（EVS，在线学习）
- 小学社区班混合模式（部分集成的特殊教育课堂）

请从学校列表中选择您孩子所在的中学：

- 中学虚拟学校（SVS，在线学习）

如果您不使用下拉菜单，请提供您孩子所在学校的名称：_____

3. 您的孩子目前在读哪个年级？

- a. 幼稚园小班
- b. 幼稚园大班
- C. 1 年级
- d. 2 年级
- e. 3 年级
- f. 4 年级
- g. 5 年级
- h. 6 年级
- i. 7 年级
- j. 8 年级
- k. 9 年级
- l. 10 年级
- m. 11 年级
- n. 12 年级
- o. 12 岁以上的社区班（例如，超过 4 年在社区班）
- p. 12 岁以上没有上社区班（例如，多上几年中学才毕业）

B 部分：远程学习、技术和学习工具

1. 您的孩子在本学年在家中是否拥有可靠的互联网（例如，死机、滞后或断线，并且您没有经历过停电）？
 - a. 是的，我的孩子有互联网，并且一直可靠
 - b. 是的，我的孩子有互联网，并且大多数情况下都可靠
 - c. 是的，我的孩子有互联网，但是不可靠
 - d. 不，我的孩子在家没有互联网
2. 您的孩子是否可以**使用电子设备完成作业**，例如，计算机、笔记本电脑、**Chromebook**、辅助技术、可刷新的盲文电子设备、助听器？
 - a. 是的 - 我的孩子有自己的设备
 - b. 是的 - 我的孩子有从学校借来的设备
 - c. 有时 - 我的孩子共用我们家庭拥有的一台设备
 - d. 有时 - 我的孩子与家人共用一台从学校借来的设备
 - e. 否 - 我的孩子没有设备用于学校作业
3. 您的孩子自己使用**虚拟学习设备**感觉有多熟练（例如，计算机、笔记本电脑、**Chromebook**、辅助技术、可刷新的盲文电子设备、听觉接收器）？
 - a. 非常熟练
 - b. 熟练
 - c. 不熟练
 - d. 不确定
4. 以下哪一项最好地描述了您的孩子独自使用**虚拟学习工具**的熟练程度（例如 **Google 课堂**、**视频通话**、**Jamboard**、**Kahoot**）？
 - a. 非常熟练
 - b. 熟练
 - c. 不熟练
 - d. 不确定
5. 在远程学习期间，您的孩子多经常需要您的支持？
 - a. 随时
 - b. 经常
 - c. 有时
 - d. 从不
 - e. 不确定
6. 您为孩子**虚拟学习**提供的支持熟练程度如何？
 - a. 非常熟练
 - b. 熟练
 - c. 不熟练
 - d. 不确定

7. 思考一下您的孩子今年在家里学习的体验，并选择最适用于您的孩子的选项：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 我的孩子能够集中精力专注于学习。	<input type="checkbox"/>				
b. 家里有人在孩子需要的时候提供帮助。	<input type="checkbox"/>				
c. 我的孩子能够管理自己的时间来完成作业。	<input type="checkbox"/>				
d. 我的孩子能够在课堂上保持积极性。	<input type="checkbox"/>				
e. 我的孩子在网上课堂讨论中分享了想法并回答了问题。	<input type="checkbox"/>				
f. 总体而言，在线学习对我的孩子有效果。	<input type="checkbox"/>				

C 部分：参与度和学习

1. 总体而言，在本学年中，您对以下方面的数量感觉如何：

选项	数量太多	数量正好	数量太少	不确定
a. 您孩子的课堂作业？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 留给您孩子的家庭作业？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 总体而言，您对孩子的课堂上的教学进度感觉如何（例如，一次讲授了多少课程材料）？

- a. 进度太快了；我的孩子跟不上课程
- b. 进度恰到好处；我的孩子可以跟上课程
- c. 进度太慢了；我的孩子上课难以投入
- d. 不确定

3. 我的孩子得到的讲授是切题的，并且与现实生活息息相关。

- a. 非常同意
- b. 同意
- c. 不同意
- d. 非常不同意
- e. 不确定

4. 我的孩子汇报说他们有机会：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 为他们的学习设定目标，并贯彻这些目标。	<input type="checkbox"/>				
b. 评估他们的学习。	<input type="checkbox"/>				
c. 以各种方式展示他们学到的东西。	<input type="checkbox"/>				
d. 从错误中学习。	<input type="checkbox"/>				
e. 向同学提供和从同学那里接受有关学业的反馈。	<input type="checkbox"/>				
f. 分享关于自己如何最好地学习的想法。	<input type="checkbox"/>				
g. 使用反馈来改善自己的学业。	<input type="checkbox"/>				

D 部分：心理健康与福祉

1. 在本学年中，您的孩子多经常感觉到：

选项	一向	经常	有时	很少	从不	不确定
a. 快乐。	<input type="checkbox"/>					
b. 紧张或焦虑。	<input type="checkbox"/>					
c. 对未来充满信心。	<input type="checkbox"/>					
d. 孤独。	<input type="checkbox"/>					
e. 对自己感觉良好。	<input type="checkbox"/>					
f. 悲伤或抑郁。	<input type="checkbox"/>					
g. 他们对学校里的人很重要。	<input type="checkbox"/>					
h. 社交孤立。	<input type="checkbox"/>					
i. 愤怒。	<input type="checkbox"/>					
j. 好像他们没时间了，所以无法做任何好玩的事。	<input type="checkbox"/>					
k. 好像他们被逼迫做太多事情。	<input type="checkbox"/>					

2. 在回应以下陈述时，请思考您孩子在本学年的体验：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 这所学校的成年人关心我孩子的健康。	<input type="checkbox"/>				
b. 我孩子的学校中至少有一名有爱心的成年人支持他们。	<input type="checkbox"/>				
c. 如果我的孩子需要心理健康方面的支持，我会知道如何获得帮助。	<input type="checkbox"/>				

E 部分：安全、歧视和霸凌

感到安全意味着感到舒适、放松、拥有受重视的身份，而不担心有人会伤害自己的身体，伤害自己的感情或损坏自己的财物。

1. 我的孩子在这所学校感到安全。

- a. 非常同意
- b. 同意
- c. 不同意
- d. 非常不同意
- e. 不确定

霸凌是一种反复、持续和攻击性的行为，它导致（或已知会引起）恐惧和/或伤害他人的身体、感情、自尊或名誉。霸凌发生在实际的或感知的权力不平衡的情况下。

网络霸凌涉及到使用电子设备或互联网进行威胁、羞辱、社交排斥和骚扰。网络霸凌的发生可以通过发短信、电子邮件、聊天室、网站、即时消息、手机以及使用图片/视频剪辑。

种族主义是指人们因为自己的种族而受到负面对待。种族性的笑话、诽谤或仇恨犯罪就属于这种例子。

歧视是指，由于您的性别认同、种族背景、族裔出身、宗教信仰、社会经济背景、特殊教育需求、性取向或其他因素，而受到负面对待。

骚扰是指参与持续不断的挑衅性言论或行动，这些言论或行动众所周知（或应该已知）是不受欢迎的和令人反感的。

2. 自本学年开始以来，您的孩子多经常经历过：

选项	一向	经常	有时	很少	从不
a. 霸凌。	<input type="checkbox"/>				
b. 网络霸凌	<input type="checkbox"/>				
c. 种族主义。	<input type="checkbox"/>				
d. 歧视。	<input type="checkbox"/>				
e. 骚扰。	<input type="checkbox"/>				

3. 如果发生以下情况，我的孩子知道如何举报：

选项	是	否	不确定
a. 如果他们所在的学校发生霸凌。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. 如果他们所在的学校发生网络霸凌。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. 如果他们所在的学校发生种族主义。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. 如果他们所在的学校发生歧视。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. 如果他们所在的学校发生骚扰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 我对这所学校采取的以下步骤感到满意：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 防止学生之间的霸凌行为。	<input type="checkbox"/>				
b. 处理学生之间的霸凌事件。	<input type="checkbox"/>				
c. 防止种族主义和歧视。	<input type="checkbox"/>				
d. 处理种族主义和歧视事件。	<input type="checkbox"/>				

5. 这所学校有一位成年人，如果发生以下情况，我的孩子会很乐意与其交谈：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 如果他们自己或其他人受到霸凌。	<input type="checkbox"/>				
b. 如果他们自己或其他人受到骚扰。	<input type="checkbox"/>				
c. 如果他们自己或其他人受到歧视。	<input type="checkbox"/>				
d. 如果他们自己或其他人受到种族主义。	<input type="checkbox"/>				
e. 如果他们自己或其他人感到不安全。	<input type="checkbox"/>				
f. 如果他们自己或其他人感到悲伤、焦虑、绝望、压力大、愤怒或不知所措。	<input type="checkbox"/>				

6. 我的孩子在学校学习恰当的在线行为（例如，恰当使用社交媒体、提高网络霸凌/骚扰意识）。

- a. 非常同意
- b. 同意
- c. 不同意
- d. 非常不同意
- e. 不确定

F 部分：公平和包容性学习环境

1. 在回应以下陈述时，请思考您孩子在本学年的体验：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 我孩子所在的学校是一个热情欢迎的地方。	<input type="checkbox"/>				
b. 我的孩子觉得他们对这所学校有归属感。	<input type="checkbox"/>				
c. 我的孩子在这所学校受到尊重。	<input type="checkbox"/>				
d. 学校规则以公平的方式适用于我的孩子。	<input type="checkbox"/>				

社会正义是指所有人不受歧视地享有平等待遇和平等机会。

2. 学校鼓励我的孩子思考或学习与以下方面有关的人权/社会正义问题：

选项	非常同意	同意	不同意	非常不同意	不确定
a. 加拿大原著民。	<input type="checkbox"/>				
b. 性别认同	<input type="checkbox"/>				
c. 种族。	<input type="checkbox"/>				
d. 种族和文化。	<input type="checkbox"/>				
e. 贫困。	<input type="checkbox"/>				
f. 残疾人。	<input type="checkbox"/>				

3. 请指出您认为孩子的学习和福祉有哪些障碍（请选择所有适用项）：

- a. 我感觉我的孩子在学校的学习和福祉没有障碍。
- b. 反原著民种族主义
- C. 能力歧视（特殊教育需求或残疾）
- d. 反亚裔种族主义
- e. 反黑人种族主义
- F. 反犹主义（反犹太人种族主义）
- G. 阶级歧视（贫困）
- H. 同性恋恐惧症
- i. 伊斯兰恐惧症（反穆斯林种族主义）
- j. 性别歧视
- k 变性人恐惧症
- l. 另外的原因（请解释）：

G 部分：家庭/学校的沟通和参与

1. 今年，您孩子所在学校的沟通（例如通讯、学校网站、电子邮件更新）有多大帮助？

- a. 完全没有帮助
- b. 有点帮助

- c. 比较有帮助
- d. 相当有帮助
- e. 极有帮助
- F. 不确定
- g. 我不想回答

2. 我可以在需要时与孩子的老师交流（例如，交谈、提问和获得支持）。

- a. 随时
- b. 经常
- C. 有时
- d. 从不
- e. 不确定

3. 学校认为我是孩子学习和福祉的伙伴（例如，为家庭提供机会共同参与孩子的学习，将我视为孩子的能力和兴趣的专家）。

- a. 非常同意
- b. 同意
- C. 不同意
- d. 非常不同意
- e. 不确定

H 部分：关于我的孩子

种族是一种社会建构，它根据感知的共同血统和特征将人们分组，并影响对人们的看法和对待方式。种族常常与族裔（一群具有特定文化底蕴或背景的人）相混淆；在一个种族化的群体中可能有若干个族裔群体。

在我们的社会中，对人们常常以种族或族裔背景来形容。例如，某些人被认为是“白人”或“黑人”或“东亚人”或“东南亚人”等。

1. 哪个**种族**类别最恰当地描述您的孩子？（请选择所有合适选项）

- a. 黑人（例如非洲人、非裔加勒比人、非裔加拿大人后裔）
- b. 东亚人（例如，中国人、韩国人、日本人、台湾人后裔）
- c. 加拿大原著民（例如，第一民族、梅蒂斯人、因纽特人）
- d. 拉丁裔（例如墨西哥、秘鲁、哥伦比亚、厄瓜多尔人）
- e. 中东人（例如阿拉伯、波斯/伊朗、阿富汗、埃及、黎巴嫩、土耳其、库尔德人）
- F. 南亚人（例如东印度、巴基斯坦、孟加拉国、斯里兰卡、印裔加勒比人）
- G. 东南亚人（例如菲律宾、越南、柬埔寨、泰国、印尼、马来西亚人）
- H. 白人（例如，英国、意大利、德国、俄罗斯、法国人）
- i. 以上未列出的种族或种族背景
- j. 不确定
- k. 我不明白这个问题
- l. 我不想回答

2. 如果您的孩子是加拿大原住民，请选择所有适用的项目：

- a. 第一民族
- b. 梅蒂斯人
- C. 因纽特人
- d. 不适用 - 我的孩子不是加拿大原著民
- e. 我不想回答

性别认同是一个人内在的、深刻的感受，认为自己是男人、女人、两者都不是，或者在性别谱中具有另一种认知。一个人的性别认同可能不同于出生时认定的性别（例如，女性或男性）。

3. 您孩子的**性别认同**是什么？（请选择所有合适选项）

- a. 女人/女孩
- b. 男人/男孩
- c. 流性人（指性别认同或表达在性别谱中有变化或转移的人）
- d. 性别不明者（不符合特定社会在出生时认定的性别方面的文化关联）
- e. 非二元性别者（指性别认同与性别二元概念不一致的人，例如男人或女人）
- f. 质疑中（指不确定自己的性别认同的人）
- g. 变性人（指性别认同异于其出生认定性别的人）
- h. 双重精神（原住民，其性别认同、精神认同或性取向包括男性精神、女性精神或非二元精神）
- i. 以上未列出的性别认同（请具体说明）：
- j. 不确定
- k. 我不明白这个问题

l. 我不想回答

4. a) 您的孩子是在加拿大出生的吗?

a. 是 (转到问题 5a)

b. 否

c. 我不想回答 (转到问题 5a)

4. b) 如果您的孩子不是在加拿大出生, 那么您的孩子在加拿大居住了多长时间?

a. 不到 1 年

b. 1 年

c. 2 年

d. 3 年

e. 4 年

f. 5 年

g. 6 年

h. 7 年

i. 8 年

j. 9 年或以上

k. 不确定

l. 我不想回答

5. a) 您是在加拿大出生的吗?

a. 是 - (跳至问题 6)

b. 否

c. 我不想回答 (转到问题 6)

5. b) 如果您不是在加拿大出生, 那么您在加拿大居住了多长时间?

a. 不到 1 年

b. 1 年

c. 2 年

d. 3 年

e. 4 年

f. 5 年

g. 6 年

h. 7 年

i. 8 年

j. 9 年或以上

k. 不确定

l. 我不想回答

6. 您的孩子正在学习英语作为第二语言或是其他语言（即英语学习者）？

- a. 是
- b. 否
- c. 不确定
- d. 我不想回答

7. 如果您的孩子获得了英语作为第二语言（ESL）或英语识字培养（ELD）的支持，这对他们的学习有多大程度的帮助？

- a. 完全没有帮助
- b. 有点帮助
- c. 比较有帮助
- d. 相当有帮助
- e. 极有帮助
- f. 不确定
- g. 我不想回答

8. 如果您的孩子今年正在接受特殊教育计划（例如，学习照顾、IEP），这是否支持他们的长处、需求和兴趣？

- a. 是
- b. 否
- c. 不确定
- d. 我不明白这个问题
- e. 我不想回答

感谢您的参与！