

Persiska

# Kupol - یک پژوهش علمی در مورد محیط مدرسه و اهمیت آن برای تندرستی روحی نوجوانان

پرسشنامه برای والدین



**Karolinska  
Institutet**



[kupolstudien.se](http://kupolstudien.se)

## پرسشنامه را به شیوه زیر پاسخ دهید

پاسخ ها با دستگاه ماشینی ثبت می شوند و از اینرو مهم است که به شیوه صحیحی تکمیل شوند.

- برای نوشتن پاسخ از قلم خودکار سیاه‌رنگ یا آبی تیره استفاده کنید. لطفاً از مداد استفاده نکنید.
- پاسخ های خود را بطور خوانا و در چارچوب خطوط مشخص شده بنویسید. از نوشتن روی یا خارج از خطوط تعیین شده خودداری کنید.
- حتی الامکان در داخل مربع ها ضربدر بزنید.

اینطوری:

نه اینطوری:

- در مواردی که پاسخ باید بصورت عددی نوشته شود نیز ارقام را خوانا بنویسید.

اینطوری:

نه اینطوری:

- اگر اشتباهاً در یک مربع ضربدر زده اید تمامی آن مربع را سیاه کنید. در اینصورت دستگاه نخواهد توانست آنرا بخواند.

اینطوری:

### اگر سؤالی دارید

اگر مایل هستید در مورد پژوهش علمی Kupol مطالب بیشتری بدانید یا از چگونگی پاسخ به سوالات کسب اطلاع کنید با Elin Arnö از طریق پست الکترونیکی [elin.arno@ki.se](mailto:elin.arno@ki.se) یا با شماره تلفن 08-524 80 108 تماس بگیرید.

### مدت زمان پاسخ

خواهشمندیم پرسشنامه را در اسرع وقت ممکن، ترجیحاً ظرف یکی دو روز پاسخ دهید.

### پاکتنامه مخصوص پاسخ و تمپر

لطفاً پرسشنامه تکمیل شده را در پاکتنامه ضمیمه قرار داده و ارسال نمایید. هزینه تمپر پاکتنامه قبلاً پرداخت شده است.

اگر در مورد پرسشنامه یا این پژوهش علمی نقطه نظرهایی دارید با کمال میل می توانید در صفحه آخر پرسشنامه بنویسید.

با تشکر از مشارکت شما

1. رابطه خویشاوندی شما با فرزندی که در سال هشتم تحصیل می کند، چیست؟

- مادر  
 پدر  
 مادر ناتنی (نامادری)  
 پدر ناتنی (ناپدری)  
 مادر خوانده  
 پدر خوانده  
 سایر، کدام؟ \_\_\_\_\_

2. شما بیشتر روزهای هفته را با چه کسی زندگی می کنید؟

چندین گزینه را می توانید ضربدر بزنید.

- با فرزندان خود یا فرزندان دیگران (سوال 3 را نیز پاسخ دهید)  
 با همسر/ همزی/ شریک زندگی خود  
 با والدین/ خواهران و برادران خود  
 سایر بزرگسالان

3. اگر با فرزندان خود یا فرزندان دیگران زندگی می کنید، با چند فرزند و چند ساله هستند؟

کودکانی را بحساب بیاورید که حداقل بطور نیمه وقت با شما زندگی می کنند! فرزند خودتان در کلاس هشتم را نیز محسوب کنید!

- تعداد فرزندان زیر 6 سال   
 تعداد فرزندان 6 تا 12 ساله   
 تعداد فرزندان 13 تا 19 ساله   
 تعداد فرزندان بالای 19 سال

4. سن شما:

5. جنسیت شما:  زن  مرد  سایر

6. بالاترین پایه تحصیلات شما کدام است؟

توجه! فقط یک گزینه را ضربدر بزنید!

- تحصیل نکرده ام  
 ابتدایی و راهنمایی، مدرسه همگانی، مدرسه همگانی نظام قدیم یا مشابه آن  
 دوره 2 ساله دبیرستانی یا فنی و حرفه ای  
 دوره 3 ساله دبیرستانی  
 دوره 4 ساله دبیرستانی  
 تحصیلات دانشگاهی یا مدارس عالی کمتر از 3 سال  
 تحصیلات دانشگاهی یا مدارس عالی 3 ساله یا بالاتر  
 سایر، کدام؟ \_\_\_\_\_

7. در حال حاضر شغل اصلی شما کدام است؟

توجه! فقط یک گزینه را ضربدر بزنید!

- استخدام دائم
- استخدام قراردادی یا موقت (مثلاً استخدام پروژه ای، ساعتی، جایگزینی، آزمایشی)
- خود استخدام، دارای شرکت یا کسب و کار خصوصی
- مرخصی استعلاجی از بیش از 30 روز قبل
- بازنشسته زودرس (معلولیت) هستم / غرامت بیماری یا حق الزحمه فعالیت دریافت می کنم
- بازنشسته سنی یا قراردادی هستم
- محصل/ دانشجو
- مرخصی بدون حقوق، مانند مرخصی والدین بخاطر تولد نوزاد
- غیر استخدام و جویای کار
- خانه دار/ به اداره کارهای خانه می رسم
- سایر، کدام؟ \_\_\_\_\_

8. آ (شغل یا وظایف کاری شما چیست یا چه بوده است؟

سعی کنید حتی الامکان شرح مفصّلی از شغل خود ارائه کنید. اگر در حال حاضر کار نمی کنید، شغل یا وظایف کاری اصلی خود را در زمانی کار میکردید شرح دهید.

اکنون چند نمونه را شرح می هیم: مثلاً بجای کارمند بنویسید کارمند تدارکات، کارمند حسابداری یا کارمند تبلیغات. بجای معلم بنویسید معلم کودکان، معلم دوره ابتدائی یا معلم کار دستی/ خیاطی. بجای راننده بنویسید مثلاً راننده اتوبوس، راننده تاکسی یا راننده کامیون.

شغل:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ب) وظایف کاری/ شغلی خود را حتی الامکان دقیق شرح دهید!**

اگر رئیس پروژه هستید مثلاً بنویسید "مسئول بهینه کردن محیط کار در واحد مراقبت و نگهداری از سالمندان"، یا "مسئول پیشرفت و توسعه سیستم جهت کاهش مدت انتظار در واحد فروش یا پاسخ تلفنی".

9. متولد کدام کشور هستید؟

(اگر متولد سوئد نیستید، سوال های 10 و 11 را پاسخ دهید)

--	--	--	--	--	--

10. چه سالی به سوئد نقل مکان کردید؟

11. چرا به سوند نقل مکان کردید؟
- به دلایل پناهندگی یا انسانی
- برای تحصیل
- برای کار
- خویشاوند فردی که دارای دلایل پناهندگی یا انسانی است (مثلاً والدین، شریک زندگی)
- خویشاوند فرد دیگری (مثلاً والدین، شریک زندگی)
- پذیرش به فرزندخواندگی
- دلیل دیگر، کدام

12. آیا شما طی 12 ماه گذشته کم و بیش مرتباً با چندین نفر دیگر در فعالیتهایی شرکت کرده اید؟  
مثلاً ورزش، موزیک یا تئاتر، محفل آموزشی، همایش مذهبی، آواز دستجمعی (گروه کر)، انجمن خیاطی، انجمن سیاسی یا سایر فعالیتهای انجمنی/دستجمعی.
- بله  نخیر

13. آیا شما فرد یا افرادی را دارید که بتوانند در رفع مشکلات شخصی یا بحران در زندگی از شما حمایت کنند؟
- بله، همیشه
- بله، اغلب اوقات
- نخیر، اکثراً نه
- نخیر، هرگز

14. آیا در انتخابات سالهای اخیر (انتخابات پارلمان، شورای استان یا کمون) شرکت کرده اید؟
- بله  نخیر

15. میزان اعتماد شما به نهادهای اجتماعی زیر چقدر است؟  
در هر خط/سطر فقط یک گزینه را ضربدر بزنید.

بسیار زیاد	تقریباً زیاد	نه چندان زیاد	اصلاً هیچ	نظری ندارم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمات درمانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمات اجتماعی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پلیس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پارلمان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دولت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سیاستمداران کمون/شهر خودتان

لطفاً مناسب ترین پاسخ به بنظر خود را ضربدر بزنید.

- | شدیدا مخالف              | مخالفم                   | نه موافقم، نه مخالف      | موافقم                   | خیلی موافقم              |   |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. بطور کلی می توان به اغلب آدم ها اعتماد کرد.               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. بیشتر آدمها با انصاف هستند و از شما سوء استفاده نمی کنند. |

18. آیا با پدر/ مادر/سرپرست دیگر کودک زندگی می کنید؟

- بله، همیشه یا برخی از اوقات  
 نخیر  
 پدر/ مادر/سرپرست دیگری وجود ندارد (به سوال 25 بروید)

19. بالاترین پایه تحصیلات پدر/مادر/سرپرست دیگر کودک کدام است؟ توجه! فقط یک گزینه را ضربدر بزنید!

- تحصیل نکرده  
 ابتدایی و راهنمایی، مدرسه همگانی، مدرسه همگانی نظام قدیم یا مشابه آن  
 دوره 2 ساله دبیرستانی یا فنی و حرفه ای  
 دوره 3 ساله دبیرستانی  
 دوره 4 ساله دبیرستانی  
 تحصیلات دانشگاهی یا مدارس عالی کمتر از 3 سال  
 تحصیلات دانشگاهی یا مدارس عالی 3 ساله یا بالاتر  
 سایر، کدام؟
- 

20. در حال حاضر اشتغال اصلی ایشان کدام است؟ توجه! فقط یک گزینه را ضربدر بزنید

- استخدام دائم  
 استخدام قراردادی یا موقت (مثلاً استخدام پروژه ای، ساعتی، جایگزینی، آزمایشی)  
 خود استخدام و دارای شرکت یا کسب و کار خصوصی  
 مرخصی استعلاجی از بیش از 30 روز قبل  
 بازنشسته زودرس (معلولیت) هستم / غرامت بیمار یا حق الزحمه فعالیت دریافت می کنم  
 بازنشسته سنی یا قراردادی هستم  
 محصل/ دانشجو  
 مرخصی بدون حقوق یا مرخصی والدین بخاطر تولد نوزاد  
 غیر استخدام و جویای کار  
 خانه دار/ به اداره کارهای خانه می رسم  
 سایر، کدام؟
-



لطفاً برای هر کدام از سوالات زیر یک مربع را انتخاب کنید!

جواب شما به سوالات زیر برای ما حائز اهمیت است. حتی اگر راجع به بعضی از سوالات مطمئن نباشید یا سوالات برایتان عجیب بنظر برسند، لطفاً حتی الامکان گزینه ای که بنظرتان در رابطه با فرزندتان درست است را انتخاب نمایید.

اصلاً درست نیست	تقریباً درست است	کاملاً درست است	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. احساسات دیگران را مراعات می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. بی قرار است ، نمی تواند مدت زیادی يك جا آرام بگیرد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. اغلب سردرد و دل درد می گیرد و یا مریض می شود . حالت تهوع دارد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. معمولاً چیز هایش را با دیگران قسمت می کند (مثل غذا، اسباب بازی، مداد و غیره).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. خیلی عصبانی می شود و اغلب سرو و صدا و دعوا می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. بیشتر وقت ها تنهاست، معمولاً تنها بازی می کند و یا تو خودش هست.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. معمولاً حرف شنو می باشد و هر چه بزرگترها بگویند انجام می دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. زیاد نگران هست و اغلب مضطرب بنظر میرسد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. اگر کسی زخمی شده، صدمه دیده، ناراحت و یا مریض است به او کمک می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. دائم وول میزند و می جنبد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35. حداقل يك دوست خوب دارد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36. زیاد كتك کاری می کند و یا به کودکان دیگر زور می گوید.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	37. اغلب خوشحال نیست، غمگین و دل گرفته هست و یا گریه می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	38. افراد هم سن و سال او عموماً او را دوست دارند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	39. زود حواسش پرت می شود. تمرکز فکر برایش مشکل است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40. در موقعیت های جدید مضطرب می شود اعتماد به نفسش را زود از دست می دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	41. با بچه های کوچکتر مهربان است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	42. اغلب دورغ می گوید و كلك می زند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	43. بچه ها و نوجوانان دیگر سر به سرش می گذارند و یا به او زور می گویند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	44. اغلب داوطلبانه و لخواه به دیگران کمک کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	45. قبل از اینکه دست به کاری بزند به آن فکر می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	46. چیزهایی را که مال خودش نیست از منزل، مدرسه یا جاهای دیگر بی اجازه برمی دارد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	47. با بزرگترها بهتر کنار می آید تا با افراد هم سن و سال خودش.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	48. از چیزهای زیادی می ترسد، خیلی زود وحشت می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	49. کارها را تا آخر انجام می دهد . دقت و توجه خوبی دارد.
			50. آیا نظرات یا موارد مرتبط دیگری را در رابطه با فرزندتان در نظر دارید؟



## «Föräldrar\_ID»

51. ب بطور كلي آیا فكر مي كنيد كه فرزندتان با هيچ يك از اين موارد دچار مشكل هست: احساسات، تمرکز، رفتار يا كنار آمدن با ديگران؟

نخیر	خیلی کم	بله	بله، خیلی زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

اگر جوابتان "نخیر" است، لطفاً بروید به سؤال 56!

52. چه مدت است كه اين مشكلات در او وجود دارند؟

كمتر از يك ماه	1 تا 5 ماه	6 تا 12 ماه	بيشتر از يك سال
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. آیا اين مشكلات فرزندتان را ناراحت يا پريشان می کنند؟

نخیر	خیلی کم	بله	بله، خیلی زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. آیا اين مشكلات اثر بدی در زندگی روزمره فرزندتان در موارد زیر دارند؟

نخیر	خیلی کم	بله	بله، خیلی زیاد	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زندگی خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دوستی ها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	یادگیری در كلاس درس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بازی و فعالیتهای تفریحی

55. آیا اين مشكلات زندگی را برای شما يا خانواده در كل سخت می کنند؟

نخیر	خیلی کم	بله	بله، خیلی زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

لطفاً مناسب ترین پاسخ به بنظر خودتان را ضربدر بزنید.

شدیدا مخالف	مخالف	نه موافقم، نه مخالف	موافقم	خیلی موافقم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	56. من اجازه می دهم فرزندم حرفش را بزند، حتی اگر با او موافق هم نباشم.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. من به نظرات و عقاید فرزندم احترام می گذارم.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58. ما در خانواده خود به یکدیگر فرصت می دهیم تا نظرات یکدیگر را بشنویم.

## «Föräldrar\_ID»

لطفاً مناسب ترین پاسخ به بنظر خودتان را ضربدر بزنید.

همیشه	اغلب اوقات	گاهی اوقات	بندرت	هرگز	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	59. آیا فرزندتان در خانه تعریف می کند که پیشرفت او در ماده های درسی مختلف چگونه است؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	60. آیا فرزند شما در خانه از وضع خودش در مدرسه (نمره هایی که در امتحان های مختلف می گیرد، رابطه اش با معلم و غیره) تعریف می کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	61. آیا فرزند شما کارهایی را که در اوقات فراغت خود انجام می دهد، محرمانه نگه می دارد و تعریف نمی کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	62. آیا فرزند شما کارهایی را که شبها یا در روزهای تعطیل انجام می دهد خیلی محرمانه نگه می دارد و برای شما تعریف نمی کند؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63. اگر فرزند شما یک شب را برای تفریح بیرون رفته باشد، هنگام برگشت به خانه چیزهایی را که برای او اتفاق افتاده تعریف می کند؟
همیشه	غالباً	گاهی اوقات	به ندرت	هرگز	64. آیا بچه باید اجازه بگیرد تا بتواند در روزی عادی هفته تا دیروقت بیرون باشد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	65. آیا بچه شما قبل از اینکه بخواهد تصمیم بگیرد که شنبه شب چه کاری بکند با دوستاش، باید از شما اجازه بگیرد؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	66. اگر بچه شما یک شنبه شب بیرون برود باید قبل از آن به شما بگوید که کجا و با کی میرود یا نه؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	67. آیا شما الزام دارید که بدانید که بچه شما شب ها کجاست، کجا میرود و با کی میرود؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	68. اگر بچه شما یک شب خیلی دیروقت برگردد آیا شما از او می خواهید که بطور دقیق بگوید که چه کار کرده و با چه کسانی بوده؟

آیا شما به بچه خود اعتماد دار که در روابط

## «Föräldrar\_ID»

کاملاً	نسبتاً زیاد	بله بطور جزئی	خیلی کم	مطلقاً نه	بد وارد نشود؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.69 آیا شما سر نگهداری درست پول اعتماد دارید (بدهکار نشدن و ولخرجی نکردن)؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.70 آیا شما اعتماد کامل نسبت به بچه دارید و میگذارید که سر اوقات تفریح خود کاملاً خودش تصمیمگیری کند؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.71 آیا شما اعتماد دارید که بچه شما در این ترم حداکثر تلاش خود را در مدرسه انجام داده؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.72 آیا شما به بچه خود اعتماد دارید که در اوقات فراغت خود کار احمقانه ای انجام ندهد؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.73 وقتی که بچه شما میگوید که شنبه شب می خواهد یک کاری انجام بدهد به حرف او اعتماد می کنید؟	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.74	
.75 تا اینجا از آموزشی که فرزند شما در مدرسه دریافت می کند چقدر راضی هستید؟						
خیلی راضی هستم			اصلاً راضی نیستم			
7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.76 بنظر شما مدرسه تا چه حد فرزند شما را برای زندگی شغلی آینده اش آماده می کند؟						
خیلی خوب			خیلی بد			
7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تا چ رادهیهك پیتان وایه که نهمانه ی خواره وه بق مندآلهکته تان گرنگن (موهیم)؟						
.77 پیدا کردن یک کار تمام وقت بعد از پایان دوره دبیرستان						
خیلی مهم است			اصلاً مهم نیست			
7	6	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## «Föräldrar\_ID»

78. ادامه تحصیل در دانشگاه یا مدرسه عالی بعد از پایان دوره دبیرستان

خیلی مهم  
است

اصلاً مهم نیست

7 6 5 4 3 2 1

لطفاً مناسب ترین پاسخ به بنظر خودتان را ضربدر بزنید.

خیلی موافقم	موافقم	نه موافقم نه مخالف	مخالفم	شدیدا مخالفم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	79. من امیدوارم فرزندم بعد از پایان دبیرستان به تحصیل ادامه دهد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	80. ادامه تحصیل فرزندم بعد از پایان دبیرستان مهم است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	81. اگر فرزندم بخواهد به اهداف آینده خود دست یابد، ادامه تحصیل (بعد از دبیرستان) مهم است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	82. تحصیل کردن فرزندم امکانات و فرصتهای بسیاری را در آینده برای او فراهم خواهد کرد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	83. من نسبت به آینده فرزندم امیدوارم.

84. شما امیدوار هستید که بالاترین مدرک تحصیلی فرزندتان کدام یک از موارد زیر خواهد بود؟

نمی دانم

دبیرستان - فنی و حرفه ای

دبیرستان - دوره نظری برای ادامه تحصیل

مدرک دانشگاهی

85. شما فکر می کنید که بالاترین مدرک تحصیلی فرزندتان در واقع کدام یک از موارد زیر خواهد بود؟

نمی دانم

دبیرستان - فنی و حرفه ای

دبیرستان - دوره نظری برای ادامه تحصیل

مدرک دانشگاهی

## «Föräldrar\_ID»

لطفاً برای هر کدام از سوالات زیر مناسبترین پاسخ به بنظر خود را انتخاب کنید!

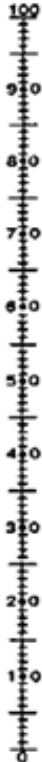
اغلب اوقات	گاهی اوقات	هرگز	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	86. من خصوصیات مثبت فرزندم را مطرح می کنم و بندرت از خصوصیات منفی او یاد می کنم.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	87. من نشان می دهم که چقدر به فرزندم افتخار می کنم.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	88. من کارهای کوچکی انجام می دهم که فرزندم احساس کند چقدر فوق العاده است.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	89. من با حرف و حالات و سکناات خودم نشان می دهم که فرزندم را دوست دارم.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90. من نشان می دهم که فرزندم را دوست دارم – تقریباً صرفنظر از اینکه او چکار می کند.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	90. من بدون علت خاصی فرزندم را تشویق و تحسین می کنم.

92. شما چگونه می توانید ارزیابی کنید که یک نوجوان موفق و کامروا می باشد و در تمام زمینه های زندگی خوب و درستکار است؟ بنظر شما او چگونه نوجوانی است و کردار او چگونه است؟

93. لطفا میزان وضعیت سلامتی امروز خود را بنویسید!

بهترین وضعیت سلامتی را با عدد 100 و بدترین وضعیتی که به نظرتان می آید را با عدد 0 درجه بندی کنید!:

بهترین  
وضعیت  
سلامتی



بدترین  
وضعیت  
سلامتی

94. آیا هیچگاه دست کم به مدت 6 ماه پیوسته و بطور روزانه سیگار کشیده اید؟

نخیر (به سوال 85 بروید!)

بله

95. آیا هنوز هم هر روز سیگار می کشید؟

نخیر (به سوال 85 بروید!)

بله، تقریباً روزی چند نخ سیگار می کشید؟

96. آیا هیچگاه دست کم به مدت 6 ماه پیوسته و بطور روزانه نسوار (اسنوس) مصرف کرده اید؟

نخیر (به سوال 87 بروید!)

بله

97. آیا هنوز هم روزانه نسوار (اسنوس) مصرف می کنید؟

نخیر

بله، حدوداً هفته ای چند قوطی نسوار (اسنوس) مصرف می کنید؟

--	--

98. چند وقت به چند وقت در یک وعده حداقل معادل مقادیر زیر مشروب الکلی می نوشید؟

- نصف بطری مشروب قوی (ودکا/ ویسکی/جین، ...)

- یا 2 بطری شراب

- یا 6 قوطی آبجوی قوی (8 بطری)

- یا 12 بطری آبجوی متوسط (folköl)

تقریباً هر روز (حداقل 5 روز در هفته)

چند مرتبه در هفته (3 تا 4 مرتبه در هفته)

گاهی در هفته (1 تا 2 مرتبه در هفته)

2 تا 3 مرتبه در ماه

1 مرتبه در ماه

1 تا 6 مرتبه در سال

هرگز، به این زیادی مشروب الکلی يك دفعه نمی نوشم (کمتر می نوشم).

اصلاً مشروب الکلی نمی نوشم.

با تشکر از مشارکت شما!

لطفا پرسشنامه را در پاکتنامه ضمیمه مخصوص پاسخ بگذارید و ارسال کنید!