

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

پرسشنامه برای والدین



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 سیاه رنگ 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:

7	2
---	---

نه اینطوری:

7	2
---	---

- 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 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 تمبر

لطفاً پرسشنامه تکمیل شده را در پاکتنامه ضمیمه قرارداد و ارسال نمایید. هزینه تمبر 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 نهم 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 نهم 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؟ _____

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 گر)، 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 اُستان 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 مخالفم	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؟ _____

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 156!

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

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

53. آیا این مشكلات فرزندتان را ناراحت يا پریشان می کنند؟

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

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

نخیر	خیلی کم	بله	بله، خیلی زیاد	زندگی خانوادگی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<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 این 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 مخالفم	مخالفم	نه موافقم، نه مخالف	موافقم	خیلی موافقم	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"/>	
<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"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58. ما در خانواده خود به يكديگر فرصت می دهیم تا نظرات يكديگر را بشنویم.

لطفاً مناسب ترین پاسخ به بنظر خودتان را ضربدر بزنید.

هرگز	بندرت	گاهی اوقات	اغلب اوقات	همیشه	
<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؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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؟

69. آیا شما به بچه خود اعتماد دار که در روابط بد وارد نشود؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً
70. آیا شما سر نگهداری درست پول اعتماد دارید (بدهکار نشدن و ولخرجی نکردن)؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً
71. آیا شما اعتماد کامل نسبت به بچه دارید و میگذارید که سر اوقات تفریح خود کاملاً خودش تصمیمگیری کند؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً
72. آیا شما اعتماد دارید که بچه شما در این ترم حداکثر تلاش خود را در مدرسه انجام داده؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً
73. آیا شما به بچه خود اعتماد دارید که در اوقات فراغت خود کار احمقانه ای انجام ندهد؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً
74. وقتی که بچه شما میگوید که شنبه شب می خواهد یک کاری انجام بدهد به حرف او اعتماد می کنید؟
- مطلقاً نه خیلی کم بله بطور جزئی نسبتاً زیاد کاملاً

75. تا اینجا از آموزشی که فرزند شما در مدرسه دریافت می کند چقدر راضی هستید؟

خیلی راضی هستم	1	2	3	4	5	6	خیلی راضی هستم
<input type="checkbox"/>	<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 بد	1	2	3	4	5	6	خیلی خوب
<input type="checkbox"/>	<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 كه نهمانه ی خواره وه بؤ مندآلهكه تان گرنگن (موهیم)؟

77. پیدا کردن یک کار تمام وقت بعد از پایان دوره دبیرستان

خیلی مهم نیست	1	2	3	4	5	6	خیلی مهم است
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

هرگز	گاهی اوقات	اغلب اوقات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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.

87. من نشان می دهم که چقدر به فرزندم افتخار می کنم.

88. من کارهای کوچکی انجام می دهم که فرزندم احساس کند چقدر فوق العاده است.

89. من با حرف و حالات و سکناات خودم نشان می دهم که فرزندم را دوست دارم.

90. من نشان می دهم که فرزندم را دوست دارم – تقریباً صرفنظر از اینکه او چکار می کند.

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 نظر تان 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!