

HUMAN EARLY LEARNING PARTNERSHIP

幼儿发展调查工具

The Toddler Development Instrument (TDI)

感谢您对幼儿发展调查工具 (TDI) 感兴趣。

谁应该填写 TDI ?

TDI 是由有 12 至 24 个月大的幼儿的家长或监护人所完成。参加这个项目完全自愿。

TDI 是什么 ?

TDI 会问起幼儿、监护人和他们家人的需求和经历。当我们了解这些需求后，我们才可以建立和增强能够更好支持孩子、家庭和社区的资源。TDI 尊重加拿大全国各地家庭的多种文化、生活方式、价值观和保育做法，并且意图领会和体现加拿大家庭丰富的多样性。

谁会看到我做出的回答 ?

通过 TDI 收集的所有资料将会在总体层面汇报。为了保护您和其他参加者的隐私，我们会将对问卷的回答与来自您居住地区的家长的回答合并处理。

我可以看到项目结果吗 ?

项目结束后，我们会跟参加者分享结果报告。

非常感谢您愿意在这个重要的项目中与我们合作！请尽您所能填写问卷问题。您的答案没有对错之分。

背景资料

填写调查问卷的日期 ____年____月____日

这个孩子多大了（按月计算）？ _____

这个孩子的性别？

男 女 _____

您与这个孩子的关系？

- 母亲
- 父亲
- 寄养父母 (Foster Parent)
- (外)祖父母
- 其他 (请予以注明) _____

您在何处填写本问卷？

- Strong Start 早教中心
- 疫苗诊所
- 托儿所
- 社区或活动中心
- 免预约活动或活动小组
- 家里
- 其他 _____

您是自己完成本问卷，还是与其他人一起完成？

自己完成 与其他人一起完成 (请予以注明) _____

孩子的日常活动

1. 这个孩子是否对其他孩子感兴趣？
 是 否 不知道

2. 大人（您或家里的其他成员）与这个孩子玩耍的频率？
 还没有过
 一个月几次或更少
 大约一周一次
 一周几次
 大多数日子或每天

3. 大人（您或家里的其他成员）与这个孩子一起唱歌、玩音乐、跳舞或念儿歌的频率？
 还没有过
 一个月几次或更少
 大约一周一次
 一周几次
 大多数日子或每天

4. 大人（您或家里的其他成员）与这个孩子一起看书或讲故事的频率？
 还没有过
 一个月几次或更少
 大约一周一次
 一周几次
 大多数日子或每天

5. 这个孩子与其他孩子（包括兄弟姐妹）一起玩耍的频率？
 还没有过
 一个月几次或更少
 大约一周一次
 一周几次
 大多数日子或每天

6. 这个孩子在户外玩耍的频率？
- 还没有过
 - 一个月几次或更少
 - 大约一周一次
 - 一周几次
 - 大多数日子或每天
7. 平均每天，这个孩子的屏幕时间（即花在看各种屏幕上的时间）是多长？
- 无
 - 少于 15 分钟
 - 15 分钟至 1 小时
 - 1 至 2 小时
 - 多于 2 小时

健康相关行为与资源

8. 总体而言，您认为这个孩子的健康状况是...
- 极好
 - 非常好
 - 好
 - 尚可
 - 不好
9. 这个孩子 24 小时内的睡眠时长 – 按小时计算（包含夜间睡眠和小睡）
- _____ 小时

10. 孩子的饮食习惯

	无	一周一次或更少	一周几次	一天一次	一天一次以上
母乳	<input type="radio"/>				
水	<input type="radio"/>				
全脂牛奶（牛乳脂含量3.25%）或婴儿配方奶粉	<input type="radio"/>				
水果	<input type="radio"/>				
蔬菜	<input type="radio"/>				
全谷物食品（例如藜麦、全谷面包或面条、燕麦或麦片、糙米或野生稻米）	<input type="radio"/>				
蛋白质类食物（例如鸡蛋、肉类和禽类、坚果或籽类、鱼类、豆类、扁豆类或豆腐）	<input type="radio"/>				
含糖饮料（例如果汁、碳酸饮料或汽水）	<input type="radio"/>				

11. 在过去的12个月中，这孩子家里有人因为经济状况而感到饥饿的频率？

- 几乎每个月
- 有些月份但不是每个月
- 只有1或2个月
- 从来没有

12. 您在给这个孩子提供您认为其应获得的营养方面遇到过什么困难？（请选择所有适用的选项）

- 花费
- 缺乏时间准备食物
- 我所在的社区没有我想要的食物
- 这个孩子不愿食用种类广泛的食物（挑食）
- 我不确定这个孩子应该吃什么
- 其他（请予以注明）_____
- 没遇到任何困难

13. 在过去的一个月中，您或其他成人给这个孩子刷牙的频率？

- 还没有过
- 少于一天一次
- 一天一次
- 一天两次或以上

13b. 您使用了含氟牙膏吗？

- 不适用
- 是
- 否
- 不知道

14. 这个孩子的牙齿有没有接受过牙医或其他健康专家的检查（如牙科保健师、“Lift the Lip”等牙科公共卫生项目、家庭医生）？

- 是
- 否
- 不知道

15. 您的家庭是否有固定家庭医生或医疗保健服务者可以谈论这个孩子的健康问题？

- 是
- 否
- 不知道

16. 这个孩子是否接种了全部的适龄疫苗？（出生后 2、4、6、12、18 个月）

- 是
- 否，仅接种了一些
- 否，未接种
- 不知道

17. 与这个孩子住在一起的人中是否有人吸烟？

- 是 否

社区资源

18. 您对这个孩子最常采用的托儿服务是什么？

- 仅父母看护
 由（父母以外的）亲属看护
 由持有执照的日托或托儿所
 由持有执照的家庭托儿所
 由无执照的看护者在对方家中看护
 由看护者在我家中看护
 其他（请予以注明）_____

19. 您在为这个孩子寻找托儿服务的过程中，遇到了哪些困难？（请选择所有适用的选项）

- 花费
 可用名额
 人员资质和办学条件
 开放时间
 交通状况
 离家或工作地点的距离
 关于托儿服务的信息
 其他（请予以注明）_____
- 没遇到任何困难
 不适用

20. 您如何评价您所在社区儿童或家庭资源的总体方便程度（例如操场、活动小组、公园、体育馆、游泳池、音乐或故事小组）？

- 极好
 非常好
 好
 尚可
 不好

21. 您在寻找所在社区的儿童或家庭资源的过程中，遇到了哪些困难？（请选择所有适用的选项）

- 花费
- 可用名额
- 人员资质和办学条件
- 开放时间
- 交通状况
- 离家或工作地点的距离
- 缺乏社区资源信息
- 其他（请予以注明）_____
- 没遇到任何困难
- 不适用

您的社会支持

22. 您有几个邻居可以依靠？（例如帮您照看孩子、开车带您去看医生、当您不在的时候帮忙取邮件等）

- 0人 1人 2人 3人 4人 5人或更多

23. 我从家人或朋友那里得到我所需要的感情帮助和支持。

- 非常同意
- 同意
- 中立
- 不同意
- 非常不同意

育儿或看护信念与实践

24. 我作为父母或监护人所做的是有利于这个孩子的发展和身心健康。

- 非常同意
- 同意
- 中立
- 不同意
- 非常不同意

25. 我对自己照顾这个孩子的能力有信心。

- 非常同意
- 同意
- 中立
- 不同意
- 非常不同意

26. 当这个孩子不高兴、闹腾或哭泣时，我觉得我可以很好地对其进行安抚。

- 非常同意
- 同意
- 中立
- 不同意
- 非常不同意

父母或监护人的身心健康

27. 总体而言，您认为您的健康状况是...

- 极好
- 非常好
- 好
- 尚可
- 不好

28. 采用 0 到 10 分的量表，其中 0 表示“非常不满意”，10 表示“非常满意”，您认为自己目前整体生活如何？

(0-10) _____

29. 在过去的两周内，您遇到过以下情况的频率：

29a. 缺乏做事的兴趣或兴致

- 没遇到过
- 几天
- 一半以上的天数
- 几乎每天

29b. 情绪低落、抑郁或者感到绝望

- 没遇到过
- 几天
- 一半以上的天数
- 几乎每天

人口统计问题

30. 您在家最常说什么语言？(请选择所有适用的选项)

- 普通话
- 广东话
- 英语
- 法语
- 原住民语言 (请予以注明) _____
- 其他 (请予以注明) _____

31. 这个孩子是否是原住民-即第一民族、梅蒂斯人或因纽特人？(请选择所有适用的选项)

- 否
- 是，第一民族
- 是，梅蒂斯人
- 是，因纽特人
- 不知道

32. 这个孩子的家庭状况如何？

- 单亲家庭
- 双亲家庭
- 其他 (请予以注明) _____

33. 这个孩子有多少兄弟姐妹？

- 6 岁以下的兄弟姐妹 (请注明人数) _____
- 6 至 17 岁的兄弟姐妹 (请注明人数) _____
- 18 岁或以上的兄弟姐妹 (请注明人数) _____
- 无兄弟姊妹

34. 以下哪一项最贴近您的最高学历？

- 高中以下
- 高中毕业 (或同等学历)
- 接收部分高等教育
- 持有高等教育证书或文凭
- 本科学历
- 硕士、博士或专业学历
- 其他 (请予以注明) _____

35. 以下哪一项最贴近您目前的就业状况？(请选择所有适用的选项)

- 全职父亲或全职母亲
- 正在休育儿假
- 一周工作 30 小时或以上
- 一周工作 30 小时以下
- 在学校、学院、大学或工作培训
- 待业或正在寻找有偿工作
- 其他 (请予以注明) _____

36. 在这个孩子出生后，您或另一位家长或监护人有没有休过育儿假？

- 有，父母双方或监护人休过育儿假
- 有，父母一方或监护人休过育儿假
- 没有
- 不适用

36b. 共休了多长时间的育儿假？

- 不适用
- _____ 个月

37. 您或这个孩子的另一位家长或监护人是否曾获得以下的福利？(请选择所有适用的选项)：

- 加拿大儿童福利金 (牛奶金)
- 残疾儿童福利
- 可负担托儿补助 (托儿津贴)
- 托儿费减免
- 其他福利 (请予以注明) _____
- 没获得福利
- 不知道

38. 抚养这孩子或养家糊口时，您遇到经济困难的频率？

- 从来没有
- 一年几次或更少
- 大约一个月一次
- 一个月几次
- 大多数日子或每天

39. 以下哪一项最接近您全家去年的税前总收入？

- 低于 20,000 加元
- 20,000 至 49,999 加元
- 50,000 至 74,999 加元
- 75,000 至 99,999 加元
- 100,000 至 149,999 加元
- 150,000 至 199,999 加元
- 200,000 加元 或以上
- 不知道

本问卷到此结束。非常感谢您抽空参加这次调查。请将您填好的问卷和反馈表放在密封的信封中，并交还给 TDI 相关人员。

个人信息

请注意：所有 TDI 数据均在卑诗大学 (UBC) 安全的调研环境中予以保存。能够识别您或您孩子身份的个人信息将与您对 TDI 问题的其余回复分开保护和存储。如此，您对 TDI 问题的回复将不再与您或您孩子相关联。

孩子的出生日期 _____年_____月_____日

孩子的个人健康号码 (PHN) _____

这个孩子家庭地址的邮政编码是多少？ _____

本问卷到此结束。非常感谢您抽空参加这次调查。请将您填好的问卷和反馈表放在密封的信封中，并交还给 TDI 相关人员。