

إدارة التعليم لمدينة نيويورك

استبيان الآباء أو أولياء الأمور لتحديد اللغة المستخدمة في المنزل

السيد(ة) الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر،

حتى تتمكن من تزويد طفلكم بأفضل تعليم ممكن، نحتاج لتحديد مدى جودة استيعابه ومحادثته وكتابته في اللغة الانكليزية. ولإبقاءكم على اطلاع بما يحدث، فإننا نرغب بمعرفة لغتكم المفضلة عند الحصول على معلومات هامة من المدرسة. إننا نقدر بالغ التقدير مساعدتكم في الإجابة على الأسئلة أدناه. مع جزيل الشكر.

القسم 1. الأهلية لخوض امتحان مهارات اللغة الانكليزية لولاية نيويورك لمتعلمي اللغة الانكليزية (NYSITELL) سوف تستخدم المعلومات المقدمة أدناه بالإضافة إلى أي معلومات أخرى لتحديد لغة طفلكم المستخدمة في المنزل ولتحديد أهليته لخوض امتحان مهارات اللغة الانكليزية لولاية نيويورك لمتعلمي اللغة الانكليزية (NYSITELL). ضعوا إشارة (✓) على المربع الذي ينطبق. إذا كان هناك لغة أخرى مستخدمة، يرجى تحديدها؟

1. ماهي اللغة (اللغات) التي يفهمها الطفل؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
2. ماهي اللغة (اللغات) التي يتحدث بها الطفل؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
3. ماهي اللغة (اللغات) التي يقرأها الطفل؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
4. ماهي اللغة (اللغات) التي يكتب بها الطفل؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> لا يستطيع القراءة
5. ماهي اللغة المتحدث بها في معظم الوقت في بيت أو مكان إقامة الطفل(ة)؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
6. ماهي اللغة التي يتحدثها الطفل مع الآباء أو أولياء الأمور في معظم الأوقات؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
7. ماهي اللغة التي يتحدثها الطفل مع الإخوة والأخوات أو الأصدقاء في معظم الأوقات؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____
8. ماهي اللغة التي يتحدثها الطفل مع أقرباء أو مربين آخرين (مثل جليس(ة) الأطفال) في معظم الأوقات؟	<input type="checkbox"/> اللغة الانكليزية	<input type="checkbox"/> حددوا اللغة (اللغات) الأخرى: _____

القسم 2. معلومات حول التعليم السابق سوف يتم استخدام الاجابات على هذه الأسئلة في التخطيط التدريسي. أدخلوا معلومات الأسئلة التالية المتعلقة بطفلكم.

1. هل هذه هي المرة الأولى التي يحضر فيها طفلكم مدرسة في الولايات المتحدة؟ إذا كانت الإجابة لا، أجبوا على الأسئلة أدناه:	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
• ما هي المدرسة التي داوم بها طفلكم؟		
• ما هي المدة التي داوم فيها في تلك المدرسة؟		
○ كم ساعة كل يوم؟		
○ كم عدد السنوات التي داوم فيها بتلك المدرسة؟		
• ما هي اللغة التي استخدمت في التدريس؟		
• هل كان هناك أية فترة انقطع فيها طفلكم عن المدرسة لمدة طويلة؟ إذا كان الجواب بنعم، المرجو التوضيح.		
2. هل داوم الطفل في مدرسة في بلد آخر؟ إذا كان الجواب نعم، أجبوا على الأسئلة أدناه:	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
• ما هي المدرسة التي داوم بها طفلكم؟		
• ما هي المدة التي داوم فيها في تلك المدرسة؟		
• ما هي اللغة التي استخدمت في التدريس؟		
3. هل شارك الطفل في أية تجارب جماعية قبل دخول المدرسة (مثال: حضانه، برنامج ما قبل المدرسة)؟ إذا كان الجواب نعم، ما هي اللغة التي تم استخدامها؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
4. هل يستخدم الطفل أي شكل (اشكال) من التواصل مثل لغة الإشارة الأمريكية أو جهاز للزيادة في حجم التواصل (مثل: لوح للتواصل - يدوي أو الكتروني)؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
إذا كان الجواب نعم، الرجاء التحديد: _____		

القسم 3. معلومات الآباء سوف يتم استخدام هذه الأجوبة التكميلية لتمكين ادارة التعليم لمدينة نيويورك من التواصل معكم باللغة التي تختارونها.

1. بأي لغة تفضلون الحصول على المعلومات المكتوبة من المدرسة؟	
2. بأي لغة تفضلون التواصل شفويًا مع أفراد طاقم المدرسة؟	

التاريخ _____

توقيع الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر _____