

استقصاء لغة المنزل

اسم الطالب	
الأول الأوسط الأخير	
تاريخ الميلاد	الجنس
شهر	يوم
سنة	ذكر <input type="checkbox"/>
	أنثى <input type="checkbox"/>
بيانات الوالد/الشخص ذو الصلة الأبوية:	
الاسم الأول	الاسم الأوسط
الصلة بالطالب	

عزيزي الوالد أو الوصي القانوني:

من أجل توفير أفضل تعليم ممكن لطفلك نحتاج إلى تحديد مدى فهمه / فهمها للغة الإنجليزية وتحديثه بها وقراءتها والكتابة بها، بالإضافة إلى تاريخ المدارس السابقة والتاريخ الشخصي. ويرجى إكمال الأقسام التالية والتي تحمل عنوان الخلفية اللغوية والخلفية التعليمية. إن مساعدتك في الإجابة على هذه الأسئلة موضع تقدير كبير.

شكرا جزيلاً

الخلفية اللغوية (يرجى اختيار كل ما ينطبق)	
1. ما هي اللغة (اللغات) المستخدمة في منزل الطالب أو محل إقامته؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> _____ حدد
2. ما هي أول لغة تعلمها طفلك؟	<input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الوصي أو الأوصياء القانونيين <input type="checkbox"/> _____ حدد
3. ما هي لغة المنزل لكل والد/ وصي قانوني؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> _____ حدد
4. ما هي اللغة (اللغات) التي يفهمها الطفل؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> _____ حدد
5. ما هي اللغة (اللغات) التي يتحدثها الطفل؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> لا يتحدث <input type="checkbox"/> _____ حدد
6. ما هي اللغة (اللغات) التي يقرأها الطفل؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> لا يقرأ <input type="checkbox"/> _____ حدد
7. ما هي اللغة (اللغات) التي يكتبها الطفل؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية <input type="checkbox"/> غير ذلك <input type="checkbox"/> لا يكتب <input type="checkbox"/> _____ حدد

بملا هذا القسم المنطقة التعليمية المسجل بها الطالب

بيانات المنطقة التعليمية	الرقم التعريفي للطالب بالولاية:
اسم المدرسة	العنوان

استقصاء لغة المنزل- صفحة 2

الخلفية التعليمية	
8. اكتب عدد سنوات تعليم طفلك في المدرسة _____	
9. هل تعتقد أن طفلك ربما يعاني من صعوبات أو حالات مرضية تؤثر على قدرته أو قدرتها على الفهم أو الكلام أو الكتابة بالإنجليزية أو بأي لغة أخرى؟ إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى شرحهم. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> غير متأكد <input type="checkbox"/> *إذا كانت الإجابة بنعم فيرجى التوضيح: _____ ما مدى شدة هذه الصعوبات في اعتقادك؟ <input type="checkbox"/> ضعيفة <input type="checkbox"/> شديدة إلى حد ما <input type="checkbox"/> شديدة للغاية	
10. هل تمت إحالة طفلك سابقاً لتقييم احتياجه للتعليم الخاص؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم* يرجى ملء 10ب أدناه 10ب. إذا كان قد تمت إحالته للتقييم فهل تلقى طفلك أي من خدمات التعليم الخاص سابقاً؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم - اكتب الخدمات التي تم تلقيها: _____ السن الذي تلقى فيها الخدمات (يرجى اختيار كل ما ينطبق) <input type="checkbox"/> منذ الميلاد حتى 3 سنوات (تدخل مبكر) <input type="checkbox"/> 3-5 سنوات (تعليم خاص) <input type="checkbox"/> 6 سنوات أو أكثر (تعليم خاص)	
10ج. هل طفلك منضم لبرنامج تعليم فردي (IEP)؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم 11. هل هناك شيء آخر عن طفلك تعتقد أنه من المهم أن تعرفه المدرسة؟ (مثال: مواهب خاصة أو مخاوف صحية وما إلى ذلك) _____ _____	
12. ما هي اللغة (اللغات) التي تود أن تتلقى بها المعلومات من المدرسة؟ _____	

توقيع الوالد أو الوصي القانوني _____ شهر: _____ يوم: _____ سنة: _____
 التاريخ

الصلة بالطالب: الأم الأب غير ذلك: _____

للاستخدام الرسمي فقط اسم/منصب الشخص المشرف على استقصاء لغة المنزل			
الاسم: _____		المنصب: _____	
إذا تمت الموافقة على وجود مترجم فوري اكتب الاسم والمنصب وأوراق الاعتماد			
اسم/منصب الشخص المؤهل الذي راجع استقصاء لغة المنزل وأجرى المقابلة الشخصية		المنصب: _____	
هل من الضروري إجراء مقابلة شفوية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		**تاريخ المقابلة الشخصية: _____	
شهر	يوم	سنة	نتيجة المقابلة الشخصية: _____
اسم/منصب موظف نيوهامشير المؤهل من خدمات الإنجليزية كلغة ثانية (ESOL) و Wida للإشراف على فحص WIDA		المنصب: _____	
تاريخ إجراء اختبار WIDA: _____	درجة الإتقان التي حصل عليها في اختبار WIDA	الدرجة الكلية: _____	هل الطالب مؤهل للحصول على دعم اللغة الإنجليزية؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
شهر	يوم	سنة	يرجى إرفاق نسخة من تقرير درجات الطالب في اختبار WIDA وملفه في ملف الطالب المجتمع.
للأطفال ذوي الإعاقة اذكر التسهيلات التي يحصلون عليها مع برنامج التعليم الفردي (إن وجدت): _____			