

اسم الوكالة : _____

الموقع/البرنامج : _____

التاريخ : _____

نظام النتائج المرجوة للأطفال والأسر – استبيان أولياء الأمور (Parent Survey)

هذا الاستبيان هو لمعرفة رأيك حول برنامج طفلك. إجاباتك ستكون سرية وستساعد في تحسين الخدمات المقدمة لك و لطفلك. فإذا كان لديك أكثر من طفل واحد يستفيد في هذا البرنامج، يمكنك ملء هذا الاستبيان لكل طفل أو الإجابة مرة واحدة عن الأسئلة المتعلقة بأصغر طفل في البرنامج.

الجزء 1. بناءا على تجربتك مع برنامج طفلك ، قيم مدى توافقك مع العبارات التالية :

1. شرح لي البرنامج بوضوح عملية تسجيل طفلي .

_____ أوافق تمامًا
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

2. شرح البرنامج بوضوح جميع سياسات وإجراءات السلامة المتعلقة بالمرض والأدوية وحالات الطوارئ وما إلى ذلك.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

3. شارك البرنامج معي المعلومات المتعلقة بالمنهج الدراسي والأنشطة التعليمية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

4. يقدم البرنامج اي معلومات مستجدة حول تجارب طفلي اليومية حسب الاقتضاء (على سبيل المثال، إذا أصيب طفلي باذى، الطعام الذي أكله، وقت اخذ قيلولته وقضاء حاجته، وما إلى ذلك).

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

5. يشرح البرنامج لي التطور المستمر لطفلي من خلال التقارير التي تبين مستوى التقدم المحرز، الإجتماعات. الخاصة بأولياء الأمور، والمحادثات غير الرسمية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

6. يوفر لي البرنامج موارد وإقتراحات حول كيفية القيام بدعم تعلم طفلي وتطوره من المنزل.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

7. عند الحاجة، يساعدني البرنامج في الحصول على إحالات إلى الخدمات الاجتماعية و/أو الصحية المتوفرة ضمن منطقة سكني مثل التقييم الخاص بتشخيص الإعاقة الذهنية أو الجسدية، توفير الدعم السلوكي، أو إحالات أخرى.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ أختلف بشدة
_____ لا ينطبق علي

8. يتواصل البرنامج معي بلغتي الأم، إضافة الى ترجمة المواد (إذا كنت أتحدث بلغة أخرى غير الإنجليزية).

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ لا ينطبق علي

9. يتفاعل البرنامج مع عائلتي للتأكد من أن التجارب التعليمية والكتب والمواد تعكس عرق/ إثنية طفلي ، لغته الأم وخلفيته الثقافية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

10. يشجعي البرنامج على المشاركة في المناسبات العائلية و لجان الأهل والفرص التطوعية وغيرها من فرص المشاركة العائلية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

11. البرنامج يجعلني أشعر بالترحيب ويعاملني كشريك مهم في العملية التعليمية لطفلي.

_____ أوافق بشدة

_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

12. في حال وجود أسئلة و استفسارات لدي ، أتلقى عادة إجابات وحلولاً من البرنامج في الوقت المناسب.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

13. يوفر البرنامج وجبات صحية لطفلي بالإضافة إلى الوجبات الخفيفة التي تعكس ثقافة طفلي.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

14. يدعم البرنامج طفلي في تعلم العادات الصحية، مثل غسل اليدين والنظافة الشخصية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

15. يوفر البرنامج أنشطة تعليمية لطفلي تتناسب مع مرحلته نموه وتساعد على اكتساب المهارات اللازمة للاستعداد للمدرسة، مثل الرياضيات ومهارات القراءة والكتابة.

_____ أوافق تمامًا
_____ أوافق إلى حد ما

_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

16. يوفر البرنامج لطفلي الدعم اللازم لتطوير مهاراته الاجتماعية والعاطفية، مثل تعلم كيفية اللعب مع الأصدقاء والتعامل مع المشاعر.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

17. يوفر البرنامج لطفلي توازنًا بين الأنشطة الحركية داخل الصف وخارجه لدعم نموه الجسدي.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ غير موافق إلى حد ما
_____ أختلف بشدة
_____ غير متأكد

18. يدعم البرنامج المهارات اللغوية الخاصة بلغة طفلي في المنزل بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ لا ينطبق علي

19. قدم لي البرنامج عند التسجيل معلومات عن السياسات المتبعة والإجراءات المتخذة لتعليق الدروس أي الإبعاد المؤقت والطرْد.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما

_____ لا أوافق بشدة
_____ غير متأكد

20. البرنامج يوفر المعلومات اللازمة عن المدارس الابتدائية المحلية عندما يصبح طفلي جاهزاً للالتحاق بالروضة.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق بشدة
_____ لا ينطبق علي

21. هل ساعدتك مشاركة طفلك في البرنامج بالحصول على وظيفة، أو بالحفاظ على وظيفتك أو بالالتحاق بالمدرسة لتكملة دراستك ؟

_____ نعم
_____ لا
_____ لا ينطبق علي

يرجى الإجابة على السؤالين 22 و 23 إذا كان طفلك يعاني من إعاقة تعليمية أو جسدية محددة في خطة IFSP أو IEP:

22. يشارك طفلي في الأنشطة مع بقية الأطفال في البرنامج.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما
_____ أختلف بشدة
_____ أفضل عدم الإجابة

23. يفي البرنامج بشكل فعال باحتياجات طفلي الفردية بما يتماشى مع أهداف IFSP أو IEP الخاصة بحالته.

_____ أوافق بشدة
_____ أوافق إلى حد ما
_____ لا أوافق إلى حد ما

_____ أختلف بشدة
_____ أفضل عدم الإجابة

الجزء 2. يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:

1. أذكر أحد أكثر الأشياء التي تحبها في هذا البرنامج؟

2. أذكر شي واحد تتمنى تحسينه في البرنامج؟
