11. في اعتقادك الشخصي، ما هي وتيرة حدوث المشكلات التالية بمدرسة طفلك؟

	لا تحدث مطلقاً	مرة كل حين	تحدث إلى حد ما	تحدث بكثرة	لا أعرف
a. وقوع حوادث بين تلميذ وتلميذ آخر.	○	○	○	○	○
b. هناك تمييز عرقي أو ثقافي من قبل طاقم المدرسة.	○	○	○	○	○
c. هناك صراعات في مدرسة طفلي قائمة على أسس عرقية، أو ثقافية، أو دينية أو على التوجه الجنسي، أو النوع أو الإعاقة.	○	○	○	○	○
d. يتعاطى التلاميذ المشروبات الكحولية أو العقاقير الممنوعة خلال اليوم الدراسي.	○	○	○	○	○
e. هناك نشاط للعصابات في مدرسة طفلي.	○	○	○	○	○

12. ما هي درجة رضاك عن الأشياء التالية المتعلقة بمدرسة طفلك؟

	راض جداً	راض	غير راض	غير راض تماماً
a. المستوى العام لجودة معلمي طفلك، والمساعدين المهنيين، والمعالجين، والاستشاريين، وغيرهم من أفراد طاقم المدرسة.	○	○	○	○
b. مستوى المساعدات التي يتلقاها طفلك عندما يكون بحاجة إلى مساعدات إضافية.	○	○	○	○
c. مدى جودة تواصل مدرسة طفلك معك.	○	○	○	○
d. الفرص المتاحة لك للانخراط في تعليم طفلك.	○	○	○	○
e. التخطيط التعليمي وإجراءات وضع برنامج التعلم الفردي (IEP).	○	○	○	○
f. التعليم والخدمات التي تلقاها طفلك هذا العام.	○	○	○	○

PROOF

7. **يشارك طفلي في الدورات الدراسية أو الأنشطة التالية. (ظلل جميع ما ينطبق.)**

- ◯ الفن
- ◯ الموسيقى
- ◯ الرقص
- ◯ المسرح
- ◯ تعلم لغة أجنبية
- ◯ أنشطة الحياة اليومية
- ◯ المهارات التسويقية والصناعية
- ◯ التدريبات المهنية
- ◯ العمل/ الدراسة
- ◯ التربية البدنية والصحية
- ◯ مهارات وتقنيات الكمبيوتر
- ◯ الأنشطة التضمينية (توفير فرص لطفلي للمشاركة في أنشطة مع تلاميذ التعليم العام)
- ◯ ليس أي من هذه الأنشطة
- ◯ لا أعرف

8. **ما هي درجة موافقتك أو عدم موافقتك على التصريحات التالية؟**

	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لا أعرف
a. توفر مدرسة طفلي تشكيلة واسعة من الأنشطة والخدمات الكافية (بما في ذلك الخدمات ذات الصلة والتقنيات المساعدة والمعدلة في المواضع المناسبة) للمساعدة على تحسين الطريقة المعيشية لطفلي.	◯	◯	◯	◯	◯
b. إنني ومعلمو طفلي، ومعالجوه، والاستشاريون، ومقدمو الخدمات ذات الصلة (إن كان ينطبق) نعمل معاً كفريق.	◯	◯	◯	◯	◯

9. **أي من التحسينات التالية ترى أنه من الضروري قيام المدرسة بها؟ (اختر واحدة.)**

- ◯ قيادة مدرسية أكثر فعالية
- ◯ المزيد من التعلم العملي
- ◯ برامج إثرائية أكثر أو أفضل
- ◯ برامج فنية أكثر أو أفضل
- ◯ المزيد من الدورات الدراسية المتحدية
- ◯ تواصل أفضل مع الآباء
- ◯ تدريبات أكثر للمعلمين
- ◯ إعداد أكثر للمهارات المعيشية
- ◯ إعداد أكثر لامتحانات الولاية
- ◯ إعداد أقل لامتحانات الولاية
- ◯ تحسين الخدمات ذات الصلة
- ◯ تدريبات توظيفية أكثر أو أفضل
- ◯ المزيد من فرص التعليم للآباء
- ◯ برامج للتحكم في السلوك أكثر أو أفضل
- ◯ برامج لتدريس القراءة أكثر أو أفضل

10. **ما هي درجة موافقتك أو عدم موافقتك على التصريحات التالية؟**

	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لا أعرف
a. يعد طفلي آمناً بالمدرسة.	◯	◯	◯	◯	◯
b. تعد مدرسة طفلي مدرسة نظيفة.	◯	◯	◯	◯	◯
c. يتم استخدام دعم السلوكيات الإيجابية بطريقة مناسبة بمدرسة طفلي.	◯	◯	◯	◯	◯
d. إن تواجد مندوبي الأمن والسلامة المدرسية (ضباط الأمن) وعملهم يساعد في الترويج لبيئة تعلم آمنة ومحترمة.	◯	◯	◯	◯	◯
e. يتعامل طاقم المدرسة باحترام مع طفلي.	◯	◯	◯	◯	◯
f. توفر ممرضة المدرسة عناية فعالة بحاجات طفلي الصحية، كما هي مطلوبة في برنامج التعليم الفردي (IEP).	◯	◯	◯	◯	◯

PROOF

4. **كم عدد المرات التي قمت فيها، خلال هذا العام الدراسي، بما يلي:**

	أكثر من مرة واحدة في الشهر	مرة واحدة في الشهر تقريباً	مرة واحدة كل عدة أشهر	مرة أو مرتين خلال هذا العام الدراسي	لم يحدث مطلقاً
a. تحدثت مع معلم، أو مساعد مهني، أو استشاري، أو مقدم للخدمات ذات الصلة، أو شخص بالغ آخر بمدرسة طفلك لتشارك معهم معلومات هامة تتعلق بطفلك؟	○	○	○	○	○
b. تحدثت مع معلم، أو مساعد مهني، أو استشاري، أو مقدم للخدمات ذات الصلة، أو شخص بالغ آخر بمدرسة طفلك عن كيفية مساعدة طفلك على التعلم؟	○	○	○	○	○
c. تلقيت دعوة لحضور ورشة عمل أو برنامج أو عرض أدائي أو أي حدث آخر في مدرسة طفلك.	○	○	○	○	○

5. **ما هي أفضل الطرق التي تستطيع بها مدرسة طفلك أو معلميه توصيل المعلومات إليك حول تعليم طفلك؟ (علم على كل ما ينطبق.)**

- ○ البريد العادي
- ○ البريد الإلكتروني
- ○ اجتماعات برنامج التعليم الفردي (PEI)
- ○ الإشعارات المرسلة إلى المنزل مع طفلك
- ○ الموقع الإلكتروني للمدرسة
- ○ لوحة الإعلانات بالمدرسة
- ○ الهاتف
- ○ مفكرة التواصل
- ○ مجالس التعليم المجتمعية ومجالس التعليم لعموم المدينة
- ○ اجتماعات الآباء والمعلمين
- ○ الآباء الآخرين
- ○ المنظمات المجتمعية
- ○ اجتماعات جمعيات الآباء أو جمعيات الآباء والمعلمين أو الاجتماعات المماثلة لذلك
- ○ أفراد طاقم المدرسة (منسق شؤون الآباء، المساعدون المهنيون، الموجه الإرشادي)

6. **ما هي درجة موافقتك أو عدم موافقتك على التصريحات التالية؟**

	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لا أعرف
a. لدى مدرسة طفلي توقعات عالية ومناسبة له.	○	○	○	○	○
b. تعمل مدرسة طفلي على تحقيق أهداف برنامج التعليم الفردي (IEP).	○	○	○	○	○
c. يقوم كل من معلمي طفلي، ومعالجيه، وغيرهم من طاقم المدرسة الآخرين بتقديم آراء قيمة عن الواجبات المدرسية وأعمال الفصل، والجلسات العلاجية، والتقييمات.	○	○	○	○	○
d. يتعلم طفلي ما يحتاج إلى معرفته للنجاح في الصفوف التالية وبعد التخرج من المدرسة الثانوية، أو بعد سن 21 سنة.	○	○	○	○	○
e. تعمل مدرسة طفلي معي لمساعدة طفلي على الانتقال السلس للمستوى التالي.	○	○	○	○	○
f. توفر مدرسة طفلي تدريساً يمكن طفلي من بلوغ أقصى طموحاته.	○	○	○	○	○
g. سرعة التدريس المقدم لطفلي تتناسب مع احتياجاته.	○	○	○	○	○
h. توفر مدرسة طفلي الفرص المناسبة للانخراط في أنشطة التعليم العام، أينما يتطلب برنامج التعليم الفردي (IEP) ذلك.	○	○	○	○	○

PROOF

الاستبيان حول البيئة التعليمية

استبيان الآباء بالمنطقة التعليمية 75 للتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لعام 2009

حافظوا على البيئة! أجيبوا على استبيانكم على الإنترنت! زوروا الموقع: http://schools.nyc.gov/surveys

يُرجى ملء العلامات باستعمال حبر أسود أو قلم رصاص بالطريقة التالية: ● وليس بأي من الطرق التالية: ✓ ✗

Department of Education
Joel I. Klein, Chancellor

	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لا ينطبق
1. ما هي درجة موافقتك أو عدم موافقتك على التصريحات التالية الخاصة بمدرسة طفلك؟					
a. أشعر بالترحاب في مدرسة طفلي.	○	○	○	○	○
b. أشعر بالرضا تجاه الإجابات التي أتلقاها عندما أتصل بمدرسة طفلي بشأن استفسارات أو شواغل.	○	○	○	○	○
c. إذا عانى طفلي من مشكلة صحية، يتم اتخاذ الإجراءات المناسبة.	○	○	○	○	○
d. تقوم مدرسة طفلي بتزويده بالنظام الغذائي والمستلزمات الغذائية التي يحتاجها.	○	○	○	○	○
e. إن مدرسة طفلي تيسر للآباء حضور الاجتماعات وذلك بعقدها في أوقات مختلفة خلال اليوم، وتوفير خدمات المترجمين، أو تيسيرها بطرق أخرى.	○	○	○	○	○
f. تقوم المدرسة بإخطاري بمدى تقدم طفلي من خلال اجتماعات برنامج التعليم الفردي (IEP)، وتقارير التقدم، وبطاقات تقرير كشف الدرجات، والتقارير السلوكية، والمكالمات الهاتفية، ومفكرة التواصل، أو من خلال طرق أخرى.	○	○	○	○	○

	أكثر من مرة واحدة في الشهر	مرة واحدة في الشهر تقريباً	مرة واحدة كل عدة أشهر	مرة أو مرتين خلال هذا العام الدراسي	لم يحدث مطلقاً
2. كم عدد المرات التي قمت فيها، خلال هذا العام الدراسي، بتسلم معلومات عن:					
a. ماذا يتعلم طفلك في المدرسة؟	○	○	○	○	○
b. الخدمات المتوفرة لك ولطفلك، مثل الفصول أو ورش العمل عن الخدمات ذات الصلة، والتي يمكنك حضورها لمساعدة طفلك؟	○	○	○	○	○

	أوافق بشدة	أوافق	لا أوافق	لا أوافق بشدة	لا أعرف
3. ما هي درجة موافقتك أو عدم موافقتك على التصريحات التالية؟					
a. توفر مدرسة طفلي فرصاً للآباء لكي يتحدثوا مع أفراد طاقم المدرسة عن استكشاف أساليب دعم السلوكيات الإيجابية ومهارات التحكم في السلوك التي تتناسب مع كل طفل.	○	○	○	○	○
b. توفر مدرسة طفلي فرصاً لتخطيط الانتقال والتواصل مع وكالات خدمات البالغين.	○	○	○	○	○
c. تتواصل مدرسة طفلي بفاعلية لضمان الانتقال السلس بين العام الدراسي والحصص الصيفية.	○	○	○	○	○
d. **أجب عن هذا السؤال فقط إذا كان برنامج التعليم الفردي(IEP) الخاص بطفلك يلزم بالحصول على الخدمات ذات الصلة (العلاج البدني، أو علاج عيوب النطق واللغة أو العلاج المهني، أو علاج النظر، أو علاج السمع):** تقوم المدرسة بإخطاري في الوقت المناسب إذا كانت غير قادرة على توفير الخدمات ذات الصلة والموصى بها في برنامج التعليم الفردي (IEP) الخاص بطفلي.	○	○	○	○	○
e. **أجب عن هذا السؤال فقط إذا كان برنامج التعليم الفردي(IEP) الخاص بطفلك يلزم بالحصول على الخدمات ذات الصلة (العلاج البدني، أو علاج عيوب النطق واللغة أو العلاج المهني، أو علاج النظر، أو علاج السمع):** تقوم مدرسة طفلي بتوفير تدريبات للآباء على كيفية استخدام التقنيات المساعدة والمعدلة أو أجهزة الاتصال.	○	○	○	○	○

PROOF

© SCANTRON CORPORATION 2009 ALL RIGHTS RESERVED.

لا تكتبوا هنا

SERIAL #