

تجربة ما قبل الروضة

اسم الطالب _____

تاريخ الميلاد _____

تتطلب وزارة التربية والتعليم في ولاية فرجينيا من مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية FCPS جمع بيانات عن مرحلة ما قبل الروضة لأغراض إحصائية. تجمع مدارس مقاطعة فيرفاكس الحكومية (FCPS) بعض المعلومات الإضافية للمساعدة في انتقال الطفل إلى الروضة.

1. هل التحق طفلك بمرحلة ما قبل المدرسة ضمن مدارس FCPS أو في برنامج ما قبل المدرسة برعاية حكومة مقاطعة فيرفاكس؟ (هذا لا يشمل برنامج HIPPY، برنامج التعليم المبكر للقراءة والكتابة، وبرنامج تطوير مهارات القراءة والكتابة للعائلة في مدارس FCPS)

a. نعم (توقف هنا. هذه الإستمارة مكتملة الآن).

b. لا (انتقل إلى السؤال 2 بعد الانتهاء)

2. هل كان لدى طفلك تجربة ما قبل المدرسة في العام السابق لدخوله رياض الأطفال؟

a. نعم - قضى طفلي يومه في مدرسة حكومية لمرحلة ما قبل المدرسة، مدرسة خاصة لمرحلة ما قبل المدرسة، مرحلة ما قبل المدرسة في منزل أو حضانة، وما إلى ذلك (وهذا يشمل خدمات التعليم الخاص المقدمة في المنزل أو المستشفى أو المجتمع). (انتقل إلى السؤال 3 بعد الانتهاء)

b. لا- لم يكن لدى طفلي تجربة رسمية في فصول ما قبل المدرسة وكان في المنزل مع أحد الوالدين أو أحد أفراد الأسرة أو مقدم الرعاية أو المربية، وما إلى ذلك (يجب على الطلاب الذين شاركوا فقط في برنامج مثل HIPPY، برنامج التعليم المبكر للقراءة والكتابة، وبرنامج تطوير مهارات القراءة والكتابة للعائلة وضع علامة على هذه الإجابة) (انتقل إلى السؤال 7 بعد الانتهاء)

3. يرجى وضع علامة على فئة واحدة تبين بدقة تجربة طفلك الحالية أو آخر تجربة له في مرحلة ما قبل المدرسة: إذا كان الطفل ملتحق بأكثر من برنامج، فيرجى اختيار البرنامج الأساسي: (انتقل إلى السؤال 4 بعد الانتهاء)

الفئة	التعريف	ضع علامة على فئة واحدة
Head Start (في المجتمع)	يقضي الطالب يومه في فصل مخصص لطلاب ما قبل المدرسة للأطفال بعمر أربع سنوات وبتمويل من منحة فيدرالية لفصول Head Start في مؤسسة مجتمعية.	<input type="checkbox"/>
مدرسة حكومية لمرحلة ما قبل المدرسة	يقضي الطالب اليوم في برنامج ما قبل المدرسة الذي يتم تشغيله في المدرسة الحكومية أو المدرسة الممولة من الحكومة لمرحلة ما قبل المدرسة، بما في ذلك البرامج المدعومة المتاحة في المجتمع أو خدمات التعليم الخاص المقدمة في المنزل أو في أي مكان آخر.	<input type="checkbox"/>
مدرسة خاصة بمرحلة ما قبل المدرسة/حضانة خاصة	يقضي الطالب يومه في فصول ما قبل المدرسة، حضانة أطفال، أو غيرها من البرامج التي يديرها القطاع الخاص. وهذا يشمل البرامج الربحية وغير الربحية، بما في ذلك البرامج الدينية ومراكز الحضانة التجارية.	<input type="checkbox"/>
برنامج تنمية الطفل التابع لوزارة الدفاع	يقضي الطالب يومه في برنامج تديره وزارة الدفاع داخل مؤسسة عسكرية.	<input type="checkbox"/>
مقدم خدمة رعاية الأطفال في منزل عائلة	يقضي الطالب يومه في حضانة لمرحلة ما قبل المدرسة أو مع مقدم خدمة رعاية الأطفال في المنزل.	<input type="checkbox"/>

تجربة ما قبل الروضة

4. يرجى ذكر الوقت الذي قضاه الطفل كل أسبوع في البرنامج المؤشر عليه أعلاه:
(انتقل إلى السؤال 5 بعد الانتهاء)

ضع علامة على فئة واحدة	
<input type="checkbox"/>	0-14 ساعة في الأسبوع
<input type="checkbox"/>	15-29 ساعة في الأسبوع
<input type="checkbox"/>	30 ساعة أو أكثر في الأسبوع

5. هل حصل طفلك على خدمات تعليمية خاصة في العام السابق لمرحلة الروضة؟

a. نعم (انتقل إلى السؤال 6 بعد الانتهاء)

b. لا (انتقل إلى السؤال 6 بعد الانتهاء)

6. اسم المدرسة الخاصة بمرحلة ما قبل المدرسة (اختياري) _____

(توقف هنا. هذه الإستمارة مكتملة الآن).

7. هل كنت تعيش في مقاطعة فيرفاكس بولاية فرجينيا في العام السابق لبدء طفلك مرحلة الروضة؟

a. نعم (انتقل إلى السؤال 8 بعد الانتهاء)

b. لا (توقف هنا. هذه الإستمارة مكتملة الآن).

8. تلتزم مدارس FCPS بإزالة أي حواجز قد تمنع الأسر من تسجيل أطفالها في مرحلة ما قبل المدرسة. إن ردكم على هذا السؤال سيساعدنا على الفهم بشكل أفضل لكيفية دعم كل أسرة بشكل فعال. يرجى تحديد أي حاجز (حواجز) قد تمنع طفلك من الالتحاق بمرحلة ما قبل المدرسة. يرجى تحديد ثلاثة أسباب كحد أقصى.

a. أفضلية: لا توجد حواجز، لكن فضلت إبقاء طفلي في المنزل.

b. التكلفة: كانت مرحلة ما قبل المدرسة مكلفة للغاية.

c. الموقع: لم تكن برامج ما قبل المدرسة تقع بالقرب من المنزل أو العمل.

d. وسائل النقل: كانت هناك صعوبات في الذهاب إلى برامج ما قبل المدرسة والعودة منها.

e. الطاقة الاستيعابية: كانت برامج ما قبل المدرسة ممتلئة بالكامل و/أو لديها قوائم انتظار.

f. ساعات البرنامج: لم تكن ساعات عمل البرنامج في مرحلة ما قبل المدرسة تتناسب مع احتياجات عائلتي.

g. إيجاد حضانة لمرحلة ما قبل المدرسة: لم يتوفر لدى عائلتي الوقت أو المعلومات أو الموارد لإيجاد برنامج لما قبل المدرسة.

h. اللغة: لم تكن برامج ما قبل المدرسة متاحة باللغة اللازمة لطفلي و/أو عائلتي.

i. الاحتياجات الأخرى: لم تكن برامج ما قبل المدرسة متاحة لتلبية احتياجات طفلي (على سبيل المثال، الاحتياجات الصحية، الاحتياجات التعليمية، وغيرها).

j. الجودة: لم تكن برامج ما قبل المدرسة ذات جودة عالية.

k. العمر: شعرت بأن طفلي صغير جداً لتسجيله في مدرسة.

l. أخرى/ أفضل عدم الرد.