

## إستبيان عن اللغة

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ الجنس: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_ عمر الطفل: \_\_\_\_\_  
 الاسم الأول للمُبلِّغ: \_\_\_\_\_ العلاقة بالطفل: \_\_\_\_\_  
 المدرسة/ الحضانة: \_\_\_\_\_ الصف/ الفصل: \_\_\_\_\_

في الجدول أدناه، قوموا بإدراج جميع اللغات التي يتحدّث بها أطفالكم أو يفهمونها في الوقت الراهن، بحسب ترتيب الإجابة

– يتمّ التحدّث ببعض اللغات في العديد من البلدان. والمطلوب تحديد البلد الأصلي لكل لغة من تلك اللغات.

– المطلوب توضيح إلى أي مدى تعتقدون أن أطفالكم يستخدمون كل لغة، مقارنة بالأطفال الآخرين في سنهم

اللغة	البلد أو الإقليم الأصلي	مستوى إجادة أطفالكم لهذه اللغة هو ...
1		<input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> ضعيف
2		<input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> ضعيف
3		<input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> ضعيف
4		<input type="checkbox"/> جيد جداً <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> مقبول <input type="checkbox"/> ضعيف

في الجدول أدناه ، قوموا بإدراج أفراد الأسرة حسب علاقتهم بأطفالكم

-المطلوب تحديد عمر الأشخاص

-المطلوب تحديد اللغات التي يتحدثها الأشخاص مع الطفل

-المطلوب تحديد عدد المرات التي يُقضى فيها أولئك الأشخاص وقتاً مع الطفل في كل أسبوع.

العلاقة بالطفل	العمر	اللغة (اللغات) المستخدمة مع الطفل	كم عدد المرات التي يقضون فيها وقتاً مع الطفل؟
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>
			دائماً <input type="checkbox"/> غالباً <input type="checkbox"/> أحياناً <input type="checkbox"/> نادراً <input type="checkbox"/>

المطلوب تحديد العرق أو الفئة الإثنية التي تصف أطفالكم على أفضل نحو:

- الهنود الأمريكيون/سكان ألاسكا الأصليون  آسيويون  من سكان هاواي الأصليين أو من سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى  سود أو  أمريكيون من أصل أفريقي  إسبان/لاتينيون  بيض

المطلوب تحديد اللغات التي أستخدمها أطفالكم أو سمعوها إبان كل عام من حياتهم في بيئاتهم الأولى

الفئات العمرية	اللغة (اللغات) في المنزل	اللغة (اللغات) المستخدمة في المدرسة/ الحضانة	اللغة (اللغات) المستخدمة في _____
1-0			
2-1			
3-2			
4-3			
5-4			
6-5			
7-6			

في الوقت الحالي، كم عدد المرات التي يستخدم فيها أطفالكم كل لغة من لغتهم (لغاتهم)؟ يُرجى التقدير باستخدام النسب المئوية (إجمالي 100٪):

				القائمة الخاصة باللغة (اللغات):
				القائمة الخاصة بالنسبة (النسب) المئوية

كم كان عمر أطفالكم عندما بدأوا في التحدّث بالكلمات لأول مرة؟

كم كان عمر أطفالكم عندما بدأوا تعلّم اللغة الإنجليزية لأول مرة؟

هل لديكم أي مخاوف بشأن سمع أطفالكم؟

كيف يعبّر أطفالكم عن احتياجاتهم؟ في صيغة جُمْل  أم عبارات  كلمة واحدة أو كلمتين  في صيغة أصوات  أم إيماءات

هل يتحدّث أطفالكم في مجتمعاتكم المحلية أو في عائلاتكم، مثل الأطفال الآخرين الذين هم في نفس العمر؟ نعم  لا

هل لديكم أي مخاوف بشأن نطق أطفالكم أو لغتهم؟ نعم  لا  إذا كانت الإجابة بنعم، فرجاء التوضيح:

هل لديكم أي مخاوف بشأن صحة أطفالكم أو نموهم؟ نعم  لا  إذا كانت الإجابة بنعم، فرجاء التوضيح:

هل هناك أي شيء آخر ترغبون في أن تعرفونه عن أطفالكم؟