

Preschool Child Find Questionnaire



ጥንት-ጎመሪ ካውንቲ የህዝብ ትምህርት ቤቶች MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Office of Special Education, Child Find
English Manor Center, 4511 Bestor Drive, Room 146, Rockville, Maryland 20853
ስልክ:- 240-740-2170, Intake 301-947-6080, ፋክስ/Fax:- 301-460-2318
Email: ChildFind@mcpsmd.org

የ MCPS ቅጽ 335-49
ሰዓር 2023
ከባለ 2 ገጾች 1ኛ

መመሪያዎች

ለምልመላ፣ ግምገማ፣ እና ለአገልግሎት ብቁ ለመሆን፣ ልጁ/ልጅቱ በ Montgomery County Board of Education Policy JEA፣ መሰረት በጥንት-ጎመሪ ካውንቲ የህዝብ ትምህርት ቤት (MCPS) መመዘኛ ይኖርበባቸዋል። ነዋሪነት/Residency፣ የትምህርት ክፍያ/Tuition፣ ትምህርት ቤት መግባት/Enrollment፣ እና ስለ ልጁ/ልጅቱ የልደት ሠርተፊኬት ማቅረብ (ይኼም ማለት፡- የልደት ሠርተፊኬት፣ ፓስፖርት/ቪዛ፣ የሐኪም ሠርተፊኬት፣ የጥምቀት ወይም የቤተክርስቲያን ሠርተፊኬት፣ ከሆስፒታል ሠርተፊኬት፣ ከወላጆች ቃለመሃል፣ ወይም የልደት ምዝገባ፣ እና በ MCPS Regulation JEA-RB፣ የነዋሪነት ማረጋገጫ መሠረት Enrollment of Students፣ (ወቅታዊ የንብረት ታክስ ማስረጃ፣ ወቅታዊ (ሊዙ ከ1 ዓመት በላይ እድሜ ካለው፣ ሊዝ እና ወቅታዊ የዩቲሊቲ ቢል)፣ ወይም MCPS Form 335-74፣ Shared Housing Disclosure)፣ በጥንት-ጎመሪ ካውንቲ preschool የሚከታተል/የምትከታተል በካውንቲው ነዋሪ ያልሆነ(ች) ልጅ፣ ወላጅ/ሞግዚት ስለ ልጁ/ልጅቱ preschool መግባት የት/ቤቱ አርማ ባለው ደብዳቤ ማረጋገጫ ማቅረብ አለባቸው።

ልጆችን ለቀጣዩ የትምህርት ዓመት ለመግለጫ ህፃናት ለማዘጋጀት የ preschool ሂደትን ለማጠናቀቅ፣ ይህ ቃለመጠይቅ የእርስዎ ልጅ ወደ መዋእለህፃናት በሚገባበት አመት ማርች የመጨረሻው ሰኞ ወደ "Child Find office" መድረስ አለበት። ከዚያ በኋላ፣ የማጣሪያ ሂደቱን ለማጠናቀቅ እባክዎ የአካባቢዎን ኤለመንተሪ ትምህርት ቤት ያነጋግሩ።

የተማሪ መረጃ

ከልደት የምስክር ወረቀት ወይም ከሌላ የልደት መረጃ ጋር አንድ አይነት መሆን አለበት
ህጋዊ የአያት ስም _____ ህጋዊ የመጠሪያ ስም _____ ህጋዊ የአባት ስም _____
የተማሪው(ዋ) አድራሻ _____
የህክምና እርዳታ ለማግኘት ብቁ ነው/ነች? አዎ አይደለም የተወለደ(ች)በት ቀን ____/____/____ ወንድ ሴት
ተማሪው/ዋ የተወለደው/ችው ከዩናይትድ ስቴትስ ውጭ ነው? አዎ አይደለም አዎ ከሆነ፡- ተማሪው(ዋ) በዩ.ኤስ ት/ቤቶች ለስንት ወር ተከታትሏል/ተከታትላለች? _____
በቤት የሚነገር(ሩ) ቋንቋ(ዎች) _____

ለተማሪው/ለተማሪዋ ሀላፊነት ያለው አዋቂ ሰው*

በተማሪው(ዋ) ወቅታዊ የመኖርያ አድራሻ ሃላፊ የሆነ/የሆነች አዋቂ ስም፡- _____ ዝምድና (ግኑኝነት)፡- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለጹ) _____ የስልክ ቁጥር #1 _____ - _____ - _____ የስልክ ቁጥር #2 _____ - _____ - _____ *ኃላፊነት ያለው/ያላት አዋቂ/ጎልማሳ ሰው መታወቂያ እና ከተማሪው(ዋ) ጋር ያለ ግንኙነት/ዝምድና ተረጋግጧል (እባክዎ ግልጽ ያድርጉ)	በተማሪው(ዋ) ወቅታዊ የመኖርያ አድራሻ ሃላፊ የሆነ/የሆነች አዋቂ ስም፡- _____ ዝምድና (ግኑኝነት)፡- <input type="checkbox"/> እናት <input type="checkbox"/> አባት <input type="checkbox"/> አሳዳጊ <input type="checkbox"/> ሌላ (ይግለጹ) _____ የስልክ ቁጥር #1 _____ - _____ - _____ የስልክ ቁጥር #2 _____ - _____ - _____ *ኃላፊነት ያለው/ያላት አዋቂ/ጎልማሳ ሰው መታወቂያ እና ከተማሪው(ዋ) ጋር ያለ ግንኙነት/ዝምድና ተረጋግጧል (እባክዎ ግልጽ ያድርጉ)
---	---

የወላጅ ቅኝት/ጥናት

ስለ እርስዎ ልጅ ያለዎት ስጋት ምንድነው? _____
የእርስዎ ልጅ ወደ ጥንት-ጎመሪ ካውንቲ የጨቅላ ህፃናት እና ትናንሽ ልጆች ፕሮግራም ተመርቶ/ተመርታ ያውቃል/ታውቃለች? አዎ _____ ወር _____ ዓመት አይደለም
ወደ "Child Find" እንዴት ነበር የተመሩት? ቤተሰብ በራሪ ማስታወቂያ ጓደኛ ሐኪም መምህር(ት) ሌላ _____
የእርስዎ ልጅ ግምገማ ተደርጎለ(ላ)ት ያወቃል ወይ? አዎ(እባክዎ ሪፖርቶችን አባሪ በማድረግ የሚከተለውን ይሙሱ) አይደለም
ምርመራ የተደረገበት ቀናት፡- ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ የምርመራ ቦታ፡- _____
ምክንያት፡- _____
ልጁ/ልጅቱ የሚከታተለው/የምትከታተለው፡- Preschool/ቅድመ ት/ቤት MCPS PreK/Head Start/ቅድመ መዋእለ ህፃናት/ሄድ ስታርት Day Care/የቀን የህፃናት እንክብካቤ Home Day Care/የቤት የህፃናት እንክብካቤ Home/ቤት Other/ሌላ _____
የ preschool/day care ስም፡- _____
የ preschool/day care አድራሻ፡- _____
preschool/day care አሳሳቢ ነገር ካለ እባክዎ ይግለጹ፡- _____

FOR OFFICE USE ONLY

Date of Call: ____/____/____ MCPS ID# _____ Date Call Returned/Scheduled ____/____/____
By Whom _____ CA _____ Clinic Date ____/____/____
Location _____ Time _____
Home School _____ Cluster _____

የህክምና መረጃ/ኢንፎርሜሽን

ፈቃድ ያለው/ያላት የጤና ባለሙያ ስም _____

ማናቸውም አይነት አስቸጋሪ ሁኔታዎች በፊት በዚህ ወቅት ከልጁ/ከልጅቱ መወለድ በኋላ?

አዎ ከሆነ፣ እባክዎ ይዘርዝሩ፡-

ሆስፒታል ገብቶ ህክምና መውሰድ፡- ከባድ በሽታ/serious illness አደጋዎች/accidents ቀዶ ጥገናዎች/surgeries

እባክዎ ያብራሩ፡-

ልጅዎ ዘወትር የሚወስዳቸው/የምትወስዳቸው የህክምና መድሃኒቶችን ይዘርዝሩ (የአወሳሰድ መጠን ጭምር)፡- _____

እባክዎ ማናቸውም አለርጂ ካለበት(ባት) ይዘርዝሩ፡- _____

የመስማት ችግር? ይግለጹ _____

የማየት ችግር? ይግለጹ _____

በሚያሳስብዎት ቦታዎች በሙሉ ምልክት ያድርጉ/ የመዘግየት አጋጣሚ
 በአማካይ ደረጃ እየተማረ(ች) ያለ(ች) አይመስልም
 የእድገት ዘገምተኝነት
 ሌላ _____

ንግግር/ቋንቋ
 መናገር የጀመረው/የጀመረችው በ _____ ወሮች ነው
 ንግግሩ(ጌ)ን ለመረዳት ያዳግታል
 ወላጆች _____ % ይረዳሉ
 ሌሎች _____ % ይረዳሉ
 መንተባተብ/መኮላተፍ
 አብዛኛውን ጊዜ መመሪያዎች/ጥያቄዎች እንዲደጋገሙ ይፈልጋል/ትፈልጋለች
 ግንኙነት የሚያደርገው/የምታደርገው በ..
 የሰውነት እንቅስቃሴ/ምልክት

ነጠላ ቃላት
 ኃረጎች
 አረፍተኛዎች
 ሌላ _____

ጥቅሻ/እንቅስቃሴ/ንቅናቄ
 ከተለያዩ ነገሮች ጋር መጋጨት
 ብዙ ጊዜ ተደናቅፎ/ፋ ይወድቃል/ትወድቃለች
 በጨዋታ ሜዳ በጣም ይፈራል/ትፈራለች
 ሲነኩ(ኳ)ት ያልተለመደ አይነት ንዝረት ይታይበ(ባ)ታል
 ድምፅ ሲሰማ/ስትሰማ ያልተለመደ አይነት ምላሽ ይታይበ(ባ)ታል
 ለብርሃን ያልተለመደ አይነት ምላሽ ይታይበ(ባ)ታል
 በወረቀት/እርሳስ ለሚሠሩ ሥራዎች ችግር አለበ(ባ)ት
 የተራመደ(ች)ው በ.. _____
 ሌላ _____

ትኩረት/አስተውሎት
 በቀላሉ ይዘናጋል/ትዘናጋለች
 ትኩረቱ(ቷ) አጭር ነው
 ከአንድ ሥራ ወይም ሌላ ያዝ ለቀቅ ያደርጋል/ታደርጋለች
 ከተለመደ ሁኔታ የመቀየር/የመለወጥ ችግር
 ሌላ _____

ራስን መርዳት
 የጎላ መዘግየት በ..
 አመጋገብ
 አለባበስ
 የሽንት ቤት አጠቃቀም ስልጠና
 ሌላ _____

ማህበራዊነት
 ከሌሎች ጋር ለመጫወት/ ለመቀራረብ ፍላጎት እንደሌለው/ላት በተደጋጋሚ ማሳየት
 ሰዎችን የሚመለከተው/የምትመለከተው በጥቂቱ/አልፎ አልፎ ነው
 በቡድን ሲሆን/ስትሆን ይበሳጫል/ትበሳጫለች
 በአንድ ሃሳብ፣ እቃ፣ ወይም እንቅስቃሴ ላይ ተሠንቅሮ በመቆየት እንዲለውጥ/ እንድትለውጥ ከተጠየ(ች) ይበሳጫል/ትበሳጫለች
 በራሳቸው ዓለም ላይ የሚኖሩ ይመስላል
 ሌላ _____

ስነምግባር
 እልህ/የሞገደኝነት ስሜት
 ገደብን የመቀበል ችግር አለበ(ባ)ት
 የሚጠየቀውን/የምትጠየቀውን ለመቀበል አይፈልግም/አትፈልግም
 በሌሎች ላይ ቁጡ ይሆናል/ትሆናለች
 በቀላሉ ይበሳጫል/ትበሳጫለች
 ሌላ _____

ተጨማሪ መረጃ/ኢንፎርሜሽን

ይህ ቅጽ/ፎርም በሚሰጥር ፋይል ተቀምጦ ሪፖርቶቹ በ MCPS ባልደረቦች ለማወቅ መታየት ሲኖርበት ብቻ ሊታይ ይችላል። የእያንዳንዱን (ሪፖርቱን) ተመልካች/ገምጋሚ ስም እና ምክንያት የሚዘገብ መዝገብ ይቀመጣል። ወላጅ(ጆች)/አሳዳጊ(ዎች) እና የሚያሟሉ ተማሪዎች ለሌላ ድርጅት/ባለሙያ እንዲሰጥ መጠየቅ/መፍቀድ ይችላሉ።

የወላጅ ወይም የአሳዳጊ ፊርማ: _____ ቀን: - ____/____/____