Maryland Infants and Toddlers Program

MARYLAND STATE DEPARTMENT OF EDUCATION

Achievement Matters Most

የቅደሚያ አገልግሎት የቤተሰብ አሰሳ

ይህ አሰሳ በሜሪላንድ ሕጻናት እና ታዳጊ ልጆች የቅደሚያ አገልግሎት ፕሮግራም ለሚገለገሉ ቤተሰቦች የተዘጋጀ ነው። የእርሶዎ መልስ ለሕጻናት እና ለቤተሰቦቻቸው የሚስጠውን አገልግሎት ለማሻሻል የሚደረገውን ጥረት ለማስተካከል ይረዳል።

መመሪያዎች
• ይህንን ፎርም ለመሙላት ሹል ጫፍ ያለቸውን ብዕሮች አይጠቀሙ።
• ክቡን ሙሉ ለሙሉ ይቀቡ፡ እንደዚህ፡ ● እንደዚህ አይደለም፡ ⊗ ⊘

ከዚህ በታች ለተሰጡት ለእያንዳንዱ መግለጫ እባክዎ ከተሰጡት ምርጫዎች ውስጥ አንዱን ይመልሱ።

ማሳሰቢያ፡ የእርስዎን ቤተሰብ በማህበረሰቤ ውስጥ የልጆች እና የቤተሰቦች መደበኛ እንቅስቃሴዎች ላይ እሳተፋለሁየማይመለከቱትን መግለጫዎች አለመመለስ ይችላሉ።

<u>የቅድመ እርዳታ አገልግሎቶች ቤተሰብዎ ላይ ያለቸው ተጽእኖ</u>

ባለፈው ዓመት የቅድመ እርዳታ አገልግሎቶች እኔን እና/ወይም ቤተሰቦቼን

ረደተውኛል/ናል:

- በማህበረሰቤ ውስጥ የልጆች እና የቤተሰቦች መደበኛ እንቅስቃሴዎች ላይ እሳተፋለሁ	○	○	○	○	○	○
- በማህበረሰብ ውስጥ ያሉትን አገልግሎቶች አውቃለሁ።	○	○	○	○	○	○
- የልጄን ፍላጎት ለማሟላት እርዳታ ለማግኘት ወዴት መሄድ እንዳለብኝ አውቃለሁ።	○	○	○	○	○	○
- የቤተሰቤን ፍላጎት ለማሟላት እርዳታ ለማግኘት ወዴት መሄድ እንዳለብኝ አውቃለሁ።	○	○	○	○	○	○
- ልጄ እና ቤተሰቤ የሚያስፈልጋቸውን አገልግሎቶች ያገኛሉ።	○	○	○	○	○	○
- ልጅ በማስዳግ ችሎታዬ በደንብ እተማመናለሁ	○	○	○	○	○	○
- የልጄን ልዩ ፍላጎቶች የሚያሟላ ከሆነ በቤተሰቤ የቀን ተቀን ውሎ ላይ ለውጦችን አደርጋለሁ።	○	○	○	○	○	○
- የልጄን ባህሪ በመግራት ላይ የበለጠ አመርቂ ነኝ	○	○	○	○	○	○
- ደስተኛ ባልሆንኩበት ጊዜም ቢሆን ለልጄ ጥሩ የሆኑ እንቅስቃሴዎችን አደርጋለሁ።	○	○	○	○	○	○
- ልጄ እና ቤተሰቤ የሚያስፈልጓቸውን አገልግሎቶች ማግኘት እንደምችል ይሰማኛል።	○	○	○	○	○	○
- የቅደሚያ አገልግሎት ስርዓት እንዴት እንደሚሰራ እረዳለሁ።	○	○	○	○	○	○
- ልጄ ምን ያህል ዕድገት እንዳሳየ ለመገምገም እችላለሁ።	○	○	○	○	○	○
- ልጄ በማህበረሰቡ ውስጥ ተቀባይነት እና ተፈላጊነት እንደሚኖረው ይሰማኛል።	○	○	○	○	○	○
- ቤተሰቤ በማህበረሰቡ ውስጥ ተቀባይነት እና ተፈላጊነት እንደሚኖረው ይሰማኛል።	○	○	○	○	○	○
- ከልጆቼ እና ከቤተሰቤ ጋር የሚሰሩ ሰዎች ጋር በአመርቂ ሁኔታ እግባባለሁ።	○	○	○	○	○	○
- ከልጆቼ እና ከቤተሰቤ ጋር የሚሰሩ ሰዎችን ሚና እረዳለሁ (ይገባኛል)።	○	○	○	○	○	○
- ልጆች እና ቤተሰቦች የቅድመ እርዳታ አገልግሎቶችን በተመለከተ ያሏቸውን መብቶች አውቃለሁ	○	○	○	○	○	○
- ከልጄ ጋር ለልጄ እድገት ጠቃሚ የሆኑ ተግባራትን እናከናውናለን	○	○	○	○	○	○
- የልጄን ልዩ ፍላጎቶች አውቃለሁ (እርዳለሁ)።	○	○	○	○	○	○
- ጥረቴ ልጄን እየረዳው እንደሆነ ይሰማኛል።	○	○	○	○	○	○
- ችግሮች እንደተከሰቱ መፍተሄ አፈላልጋለሁ	○	○	○	○	○	○
- ልዩ ፍላጎት ያለውን(ያላትን) ልጅ ማሳደግ የሚፈጥሩብኝ ችግሮችን መቋቋም እንደምችል ይሰማኛል።	○	○	○	○	○	○

<u>ከልጄ ጋር ያለኝ ዝምድና፡</u>

○ እናት ○ አሳዳጊ

○ አባት ○ ሌላ:

○ አያት

<u>ወደ ቅደሚያ አገልግሎት ሲመጣ/ስትመጣ የልጁ/ የልጅቷ ዕድሜ፡</u>

○ ከወሊድ እስከ አንድ ዓመት

○ 1 -2 ዓመት

○ 2-3 ዓመት

<u>ለተሳትፎዎ እናመሰግናለን!</u>

እባክዎ አሰሳውን አብሮ በቀረበሎት ቅድሚያ ክፍያ በተፈጸመበት ፖስታ ውስጥ ወደሚከተለው አድራሻ ይመልሱት

P.O. Box 958469 Lake Mary, FL 32795-9923

ቅጂ 2.0.09.MD.C -10000003
LSU Human Development Center - Accountability Data
http://www.accountabilitydata.org/parent_family_involvement.htm

ፎርም #7337289616