

استبيان الرضا العائلي عن برنامج بدايات قوية

مرحباً بك في استبيان الرضا العائلي عن برنامج بدايات قوية Strong Beginnings! لقد تلقيتم هذا الاستبيان لأن طفلكم مسجل في أحد برامج الحضانه التابعة لبرنامج البدايات القوية. يُرجى إكمال هذا الاستبيان الطوعي. سيتم الحفاظ على خصوصية إجاباتكم. وسيتم تجميع جميع الردود معاً قبل مشاركتها مع موظفي وإداريي برنامج البدايات القوية. شكرًا لمساعدتنا في فهم ما هو مهم لبرامج البدايات القوية.

إذا كانت لديكم أي أسئلة حول الاستبيان، يُرجى التواصل مع الباحثة الرئيسية: الدكتورة جيمي وو على البريد الإلكتروني wuhengch@msu.edu أو مع برنامج حماية المشاركين في البحوث بجامعة ولاية ميشيغان (MSU) على الرقم 2180-355-517 (رقم مجلس المراجعة المؤسسية IRB: STUDY00008333).
و للاستفسارات المتعلقة بالمنحة، يُرجى التواصل مع أماندا لوبيز على البريد الإلكتروني .LopezA24@michigan.gov

أدخل منطقة المدرسة المتوسطة (ISD) أو وكالة خدمات التعليم (ESA) التي يقع فيها برنامج البدايات القوية الخاص بطفلك، ثم اختر اسم البرنامج وأسماء معلمي طفلك.

- ✓ اسم منطقة المدرسة المتوسطة (ISD)
- ✓ اسم البرنامج
- ✓ أسماء المعلمين

سؤال 1 من 20 : علاقتك بالطفل :

☐ الأم (بما في ذلك زوجة الأب أو الأم بالتبني)

☐ الأب (بما في ذلك زوج الأم أو الأب بالتبني)

☐ الجد

☐ الوصي

☐ غير ذلك: (الرجاء تحديد علاقتك بالطفل أدناه)

السؤال 2 من 20: طفلي الذي يحضر هذا البرنامج من العرق التالي: (اختر خيارًا واحدًا)

☐ أمريكي من أصل إفريقي أو أسود

☐ هندي أمريكي أو مواطن ألاسكا

☐ آسيوي

☐ هسباني أو لاتيني

☐ شرق أوسطي أو شمال إفريقي

☐ أبيض (ليس لاتيني)

☐ ثنائي العرق أو متعدد الأعراق

سؤال 3 من 20: أثناء التحاق طفلي بالبرنامج هذا العام، تمكنا من: (اختر كل ما ينطبق)

☐ بدء وظيفة جديدة أو عمل جديد أو العمل لساعات إضافية

☐ حضور برامج تدريب مهني

☐ تحسين الصحة النفسية أو البدنية

☐ منافع أخرى لنفسه أو لمقدمي الرعاية الآخرين

☐ لا شيء مما سبق

سؤال 3ب من 20: لماذا لم يؤدّ تسجيل هذا الطفل في مرحلة الحضانة إلى تغييرات في فرصك المهنية؟

(اختر كل ما ينطبق)

☐ نحن راضين بالوضع الحالي ولا نبحث عن المزيد من العمل أو التدريب

☐ لا توجد فرص في مجتمعنا المحلي.

☐ لا يمكننا العثور على أمور تتوافق مع جدول هذا الحضانة.

☐ لدينا أمور أخرى تمنعنا (مثل المواصلات، المسؤوليات العائلية، إلخ).

☐ أسباب أخرى :

سؤال 4 من 20 : طفلي يحب الذهاب إلى هذا البرنامج

☐ أرفض بشدة

☐ أرفض

☐ أوافق

☐ أوافق بشدة

☐ لا أعرف

سؤال 5 من 20: طوّر طفلي مهارات جديدة من خلال حضوره البرنامج (مثل تعلّم كلمات جديدة، والقدرة على اللعب مع أطفال آخرين، إلخ).

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 6 من 20 : الفصل الخاص بطفلي يحتوي على الكثير من الألعاب والمواد التعليمية

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 7 من 20 : يعرف طفلي قواعد وإجراءات هذا البرنامج

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 8 من 20 : أشعر أن المعلمين على دراية باهتمامات طفلي وكيفية التعامل معه

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 9 من 20: يُصمّم المعلمون أنشطة تُعرّض طفلي لما نهتم به (مثل الثقافات، أو التاريخ، أو المجتمعات).

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 10 من 20: الرحلات الميدانية أو المناسبات الخاصة التي حضرتها كانت منظمة بشكل جيد.

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف/لم أحضر أي من هذه المناسبات

سؤال 11 من 20: هذا البرنامج يجعلني، كمقدم الرعاية، أشعر بالدعم والترحيب.

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 12 من 20 : أنا على دراية جيدة بما يفعله طفلي في البرنامج

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 13 من 20: هذا البرنامج يطلعني على اهتمامات طفلي وكيفية تفاعلنا مع بعضنا البعض في المنزل. هم يتأكدون دائماً من معرفتي بطرق أو أدوات مختلفة لدعم تعلم طفلي في المنزل (على سبيل المثال، موقع ويب، أو كتاب، أو الطبخ، أو ممارسة الرياضة).

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 14 من 20: يحرص هذا البرنامج على أن أحصل على الدعم اللازم لتلبية احتياجات طفلي (مثل الاحتياجات الاجتماعية، والعاطفية، والسلوكية).

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 15 من 20: مسؤول/مسؤولة التواصل مع الأسرة، {e://Field/FL%20Name}\$، في هذا البرنامج يعرف اسمي واسم طفلي.

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لا أعرف

سؤال 16 من 20: مسؤول/مسؤولة التواصل مع الأسرة، {e://Field/FL%20Name}\$، يقضي/تقضي وقتًا في التحدث معي والاستماع إليّ.

- ☐ أرفض بشدة
- ☐ أرفض
- ☐ أوافق
- ☐ أوافق بشدة
- ☐ لم أقضي وقتًا في التحدث مع مسؤول الاتصال بعائلتي

سؤال 17 من 20 : لقد كنت مهتمًا بالحصول على المعلومات التالية لمساعدة طفلي وعائلتي: (يرجى التمرير لأسفل لعرض جميع الخيارات)

- ☐ نمط النوم الصحي
- ☐ التدريب على استخدام الحمام
- ☐ برنامج المساعدات الغذائية
- ☐ إعانات رعاية الأطفال
- ☐ مساعدة اللوازم المدرسية
- ☐ معرض الوظائف أو فرص العمل
- ☐ المناسبات الاجتماعية المجتمعية / العائلية
- ☐ أساليب فعالة لتلبية احتياجات طفلي الاجتماعية والعاطفية
- ☐ برامج التعلم عبر الإنترنت التي من شأنها أن تكون مفيدة لطفلي
- ☐ أضف أي معلومات أخرى يهملك أن تحصل عليها
- ☐ غير مهتم بأي معلومات

سؤال 18 من 20: كنت مهتمًا بهذه الموارد. أيّ منها تلقيت، معلومات عنها أو حصلت، على دعم بشأنها من البرنامج؟

- ☐ « نمط النوم الصحي
- ☐ « التدريب على استخدام الحمام
- ☐ « برنامج المساعدات الغذائية
- ☐ « إعانات رعاية الأطفال
- ☐ « مساعدة اللوازم المدرسية
- ☐ « معرض الوظائف أو فرص العمل
- ☐ « المناسبات الاجتماعية المجتمعية / العائلية
- ☐ « أساليب فعالة لتلبية احتياجات طفلي الاجتماعية والعاطفية
- ☐ « برامج التعلم عبر الإنترنت التي من شأنها أن تكون مفيدة لطفلي
- ☐ « أضف أي معلومات أخرى يهمني أن تحصل عليها
- ☐ « غير مهتم بأي معلومات

سؤال 19 من 20 : ما أكثر ما كان مفيدًا لك ولعائلتك في هذا البرنامج؟

سؤال 20 من 20 : كيف يمكننا تحسين هذا البرنامج؟

إذا كنت ترغب في إدخال اسمك في سحب قرعة للحصول على فرصة للفوز ببطاقة هدية بقيمة 50 دولارًا، يُرجى إدخال اسمك وعنوان بريدك الإلكتروني أدناه. (إدخال واحد لكل أسرة)

الاسم الأول والأخير عنوان البريد الإلكتروني

بملاحظة: لن يتم ربط معلومات الاتصال الخاصة بك بإجاباتك. إذا تم سحب اسمك للحصول على بطاقة من

أمازون بقيمة 50 دولارًا، فسيتم الاتصال بك عن طريق عنوان البريد الإلكتروني الذي أدخلته.