

iELT-Ozarks Project: ਮਾਪਿਆਂ ਲਈ ਸਰਵੇਖਣ

ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਾਜੈਕਟ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਬਾਰੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਕੋਈ ਵੀ ਜਵਾਬ ਸਹੀ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਾਂ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ ਨਹੀਂ ਪੁਛਾਂਗੇ। ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਸਾਨੂੰ ਚੰਗਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਮੇਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ।

ਮਾਪਿਆਂ ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰੀ

ਪਿੱਛਲੇ ਸਕੂਲ ਸਾਲ ਦੌਰਾਨ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ

| | | |
|--|-----|------|
| ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਟੀਚਰ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਸੀ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ (ESL) ਦੀ ਟੀਚਰ ਨਾਲ ਮਿਲੇ ਸੀ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਮਾਪੇ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ ਲਈ ਸੀ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਹੋਮਵਰਕ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਸੀ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਘਰ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਕਿਤਾਬਾਂ ਪੜ੍ਹੀਆਂ ਸੀ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |

ਮੌਜੂਦਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਲੋੜ ਵੇਲੇ ਇੱਕ ਅਨੁਵਾਦਕ ਮੌਜੂਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਥਨਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹੋ:

| | ਬਹੁਤ ਹੱਦ ਤਕ ਅਸਹਿਮਤ | | ਬਹੁਤ ਹੱਦ ਤਕ ਸਹਿਮਤ | | ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ਅਸਹਿਮਤ | ਅਸਹਿਮਤ | ਸਹਿਮਤ | ਸਹਿਮਤ | |
| ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਮੇਰਾ ਸੁਆਗਤ ਹੁੰਦਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮਾਪੇ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਮੈਂ ਆਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਮੈਨੂੰ ਇੱਕ ESL ਮਾਪੇ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਮੈਂ ਜਾਣਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸਿੱਖ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਵਾਧੂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹੈ। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਨੂੰ ਦਰਜਾ ਦਿਓ:

| | ਖਰਾਬ | ਠੀਕ-ਠੀਕ | ਚੰਗਾ | ਬਹੁਤ ਚੰਗਾ | ਪਤਾ ਨਹੀਂ |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ਪੜ੍ਹਣ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਗਣਿਤ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ਦਿਲਚਸਪੀ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਵਿੱਚ ਦਿਲਚਸਪੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋ?

| | ਨਹੀਂ ਬਿਲਕੁੱਲ ਦਿਲਚਸਪੀ ਨਹੀਂ ਹੈ | ਕੁਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਦਿਲਚਸਪੀ | ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੈ | ਬਹੁਤ ਦਿਲਚਸਪੀ ਹੈ |
|---|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਭਾਸ਼ਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਉਦੇਸ਼ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸਿੱਖਦਾ/ਦੀ ਹੈ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਦੇ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਦਦ ਕਰੋ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਤੇ ਗੋਲਾ ਲਾਓ। ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ... .

| | | |
|--|-----|------|
| ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਕਲਾਸਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਸਕੂਲ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਇੱਕ ਮੀਟਿੰਗ ਲਈ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਕਲਾਸਰੂਮ ਵਿੱਚ ਸਵੈ-ਸੇਵੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਇੱਕ ਮਾਪੇ ਆਯੋਜਨ ਕਮੇਟੀ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਸਕੂਲ ਬਾਰੇ ਦੂਜੇ ਮਾਪਿਆਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਸਕੂਲ ਦੇ ਸਮਾਜਕ ਸਮਾਰੋਹ, ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਨਾਂ, ਜਾਂ ਤਿਉਹਾਰਾਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਸਿੱਖਿਅਕ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |
| ਖੇਤਰੀ ਟ੍ਰਿਪਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੋਗੇ? | ਹਾਂ | ਨਹੀਂ |

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਹੋਮਵੱਰਕ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ?

ਹਾਂ

ਨਹੀਂ

ਘਰ ਵਿੱਚ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਕਿਤਾਬਾਂ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹੋਗੇ?

ਹਾਂ

ਨਹੀਂ

ਮਾਪਿਆਂ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਲਈ, ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੈ? (ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ।)

- ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਸ਼ਾਮ ਨੂੰ ਹੋਣਾ
- ਔਨ-ਸਾਈਟ ਬੇਬੀਸਿਟਿੰਗ
- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜਾਣ ਲਈ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ
- ਆਵਾਜਾਈ ਦਾ ਸਾਧਨ
- ਇੱਕ ਦੁਭਾਸ਼ਿਆ
- ਕੋਈ ਹੋਰ: _____



Based on Careaga, R. (1988). *Parental involvement: A resource for the education of limited English proficient students*. National Clearinghouse for Bilingual Education.

Suggested citation: Hellman, A. B., Uribe-Zarain, X., & Gonzalez, A. (2017). *IELT-Ozarks project parent survey*.

<https://www.missouristate.edu/ielt-ozarks/>