

## आइ इ एल टी (IELT)- ओजर्क्स परियोजना: अभिभावक सर्भेक्षण

यस परियोजनामा हामीलाई यहाँको सहयोगको आबस्यकता पर्दछ। कृपया आफ्नो बच्चाको स्कूलको बारेमा तलका प्रश्नहरूको उत्तर दिनुहोस। तिनीहरूको कुनै सहि वा गलत उत्तर छैन। हामीले केवल बच्चाको शिक्षाको बारेमा जानकारी लिन खोजेका हौं। यहाँले आफ्नो नाम उल्लेख गर्नु पर्ने छैन। यी नातिजहरूले हामीलाई सुधार गर्न सहयोग गर्ने छ। यहाँको समय र सहयोगका लागि धन्यवाद।

### अभिभावक सहभागिता

गएको शैक्षक सत्रमा

यहाँले आफ्नो बच्चाको शिक्षकलाई भेट्नु भयो?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन
बच्चाको अंग्रेजी भाषा (ESL) शिक्षकलाई भेट्नुभयो?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन
स्कूलमा कुनै अभिभावक गतिविधिमा सहभागी हुनुभयो?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन
बच्चालाई गृहकार्य गर्न सहयोग गर्नुभयो?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन
घरमा आफ्नो बच्चासँगै पढ्नुभयो?	<input type="checkbox"/> छ	<input type="checkbox"/> छैन

### चालु सेबाप्रति सन्तुष्टि

तपाईंको बच्चाको स्कूलमा चाहेको बेलामा अनुवादक (Translator) उपलब्ध छ?  छ  छैन

तलका भनाईको मुल्यांकन गर्नुहोस

म आफ्नो बच्चाको स्कूलमा स्वागत गरिएको महसुस गर्दछु।	<input type="checkbox"/> पूर्णअसहमत	<input type="checkbox"/> असहमत	<input type="checkbox"/> सहमत	<input type="checkbox"/> पूर्ण सहमत	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
अभिभावकको हैसियतले म स्कूलका गतिविधिमा सहज महसुस गर्छु।	<input type="checkbox"/> पूर्णअसहमत	<input type="checkbox"/> असहमत	<input type="checkbox"/> सहमत	<input type="checkbox"/> पूर्ण सहमत	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
मेरो बच्चाको स्कूलमा गरिने गतिविधिले मलाई इएसएल (ESL) अभिभावकका रूपमा सहयोग पुर्याएको छ।	<input type="checkbox"/> पूर्णअसहमत	<input type="checkbox"/> असहमत	<input type="checkbox"/> सहमत	<input type="checkbox"/> पूर्ण सहमत	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
मेरो बच्चाले स्कूलमा के सिक्दैछ भन्ने बारे मलाई थाहा छ।	<input type="checkbox"/> पूर्णअसहमत	<input type="checkbox"/> असहमत	<input type="checkbox"/> सहमत	<input type="checkbox"/> पूर्ण सहमत	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
मेरो बच्चाले आबस्यक परेको बेला थप सहयोग पाउछ/पाउछैन।	<input type="checkbox"/> पूर्णअसहमत	<input type="checkbox"/> असहमत	<input type="checkbox"/> सहमत	<input type="checkbox"/> पूर्ण सहमत	<input type="checkbox"/> थाहा छैन

तपाईंको बच्चाको स्कूलमा भएका निम्न कार्यक्रमको मुल्यांकन गर्नुहोस।

अंग्रेजी पढाई	<input type="checkbox"/> निम्नस्तर	<input type="checkbox"/> ठिकै	<input type="checkbox"/> राम्रो	<input type="checkbox"/> धेरै राम्रो	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
गणित	<input type="checkbox"/> निम्नस्तर	<input type="checkbox"/> ठिकै	<input type="checkbox"/> राम्रो	<input type="checkbox"/> धेरै राम्रो	<input type="checkbox"/> थाहा छैन
अंग्रेजी भाषा	<input type="checkbox"/> निम्नस्तर	<input type="checkbox"/> ठिकै	<input type="checkbox"/> राम्रो	<input type="checkbox"/> धेरै राम्रो	<input type="checkbox"/> थाहा छैन

## रुचि

के तपाईं आफ्नो बच्चाको स्कूलमा भएका यी कार्यक्रमबारे जान्न इच्छुक हुनुहुन्छ?

अंग्रेजी भाषा कार्यक्रमको उद्देश्य बारे	<input type="checkbox"/> कुनै इच्छा छैन	<input type="checkbox"/> केहि इच्छुक	<input type="checkbox"/> इच्छुक	<input type="checkbox"/> अति इच्छुक
तपाइको बच्चाले स्कूलमा के सिक्छ भन्ने बारे	<input type="checkbox"/> कुनै इच्छा छैन	<input type="checkbox"/> केहि इच्छुक	<input type="checkbox"/> इच्छुक	<input type="checkbox"/> अति इच्छुक
बच्चालाई स्कूलको काममा कसरि सहयोग गर्ने भन्ने बारे	<input type="checkbox"/> कुनै इच्छा छैन	<input type="checkbox"/> केहि इच्छुक	<input type="checkbox"/> इच्छुक	<input type="checkbox"/> अति इच्छुक

आफ्नो छनौटमा घेरा लगाउनुहोस। के तपाईं चाहनुहुन्छ ...?

आफ्नो बच्चाको कक्षा अबलोकन गर्न  चाहन्छु  चाहन्न

स्कूलका कार्यक्रमहरु बारे थप जानकारी लिन स्कूलको बैठकमा भाग लिन  चाहन्छु  चाहन्न

बच्चाको कक्षामा स्वयंसेवक हुन  चाहन्छु  चाहन्न

अभिभावक आयोजक समितिमा भाग लिन  चाहन्छु  चाहन्न

अरु अभिभावकसंग स्कूलका बारेमा कुरा गर्न  चाहन्छु  चाहन्न

स्कूलका सामाजिक गतिविधिहरु, नाचगान र उत्सवमा सहभागी हुन  चाहन्छु  चाहन्न

शैक्षिक गतिविधिमा भाग लिन  चाहन्छु  चाहन्न

फिल्ड ट्रीपमा (क्षेत्र यात्रा) सहभागी लिन  चाहन्छु  चाहन्न

घरमा बच्चालाई गृहकार्यमा सहयोग गर्न  चाहन्छु  चाहन्न

बच्चासगै घरमा पढ्न  चाहन्छु  चाहन्न

अभिभावक गतिविधिमा भाग लिन तपाइलाई के आवश्यकता पर्छ ? (उपयुक्त सबैमा चिनो लगाउनुहोस)

- साझको स्केजुअल (काम गर्ने तालिका)
- कार्यक्रम स्थलमै बच्चा हेर्ने ब्यबस्था (Baby-Sitting)
- आफुसगै साथी गैदिने व्यक्ति
- यातायातको व्यवस्था
- दोभाषे
- अन्य\_\_\_\_\_



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/>