

Pre-K – Grade 3 Student’s Development History Questionnaire

ما قبل الروضة - استبيان تاريخ تطور الطالب في الصف الثالث

School (please circle): (الرجاء وضع دائرة): Armstrong Fales Hastings

Please complete all areas that are applicable to your child. يرجى استكمال جميع المجالات التي تنطبق على طفلك.

Child Information معلومات الطفل

First Name الاسم الأول _____ Middle Name الاسم الوسطى _____ Last Name الاسم الأخير العائلة _____

Nickname اسم الشهرة _____ ☐ Male ذكر ☐ Female أنثى

Home Address Street عنوان المنزل _____ Apt رقم الشقة _____

City مدينة _____ State الولاية _____ Zip الرمز البريدي _____

Phone هاتف () _____ Date of Birth تاريخ الولادة _____

Child’s City & Country of Birth? مدينة وبلد ميلاد الطفل? _____

What language(s) is spoken in the home? ما هي اللغة (اللغات) التي يتم التحدث بها في المنزل? _____

☐ English الإنجليزية ☐ English and (حدد) اللغة الإنجليزية _____
☐ Other (specify) أخرى (حدد) _____

Who is completing this questionnaire? من يكمل هذا الاستبيان? _____

☐ Mother أم ☐ Father الأب ☐ Other Relative (specify) قريب آخر (حدد) _____

☐ Guardian وصي ☐ Caregiver مقدم الرعاية ☐ Other (specify) أخرى (برجى التحديد) _____

Family Information معلومات العائلة

Father, Mother, Guardian Name الأب ، الأم ، اسم الوصي _____

Home Address Street عنوان المنزل _____ Apt رقم الشقة _____

(If different from student) City (إذا كان مختلفاً عن الطالب) المدينة _____ State الولاية _____ Zip الرمز البريدي _____

Phone هاتف () _____ E-mail _____

Occupation مهنة _____ Work عمل # () _____ Cell/Pager # الهاتف الخليوي () _____

Father, Mother, Guardian Name الأب، الأم، اسم الوصي _____ Home Address Street عنوان المنزل _____ Apt رقم الشقة _____

(If different from student) City (إذا كان مختلفاً عن الطالب) المدينة _____ State الولاية _____ Zip الرمز البريدي _____

Phone هاتف () _____ E-mail _____

Occupation مهنة _____ Work عمل # () _____ Cell/Page # الهاتف الخليوي () _____

Other Family Information معلومات عائلية أخرى

With whom does the child reside? مع من يسكن الطفل؟

☐ Mother أم ☐ Father الأب ☐ Both كلاهما ☐ Guardian وصي ☐ Other specify أخرى (يرجى التحديد) _____

Parents, Guardians are: الآباء والأوصياء:

☐ Married متزوج _____ ☐ Separated (date منفصلة ومتى ____) ☐ Divorced (date مطلقة ومتى ____) ☐ Widowed (date أرمل (تاريخ) _____

☐ Military في الجيش _____ ☐ Deceased متوفى _____ ☐ Unavailable غير متوفر _____

Siblings إخوة

Name/Relationship to Student بالاسم / العلاقة بالطالب	Age سن	Grade صف	School المدرسة

Others living in the home (name and relationship): الآخرون الذين يعيشون في المنزل (الاسم والعلاقة):

School/Child Care History تاريخ المدرسة / رعاية الطفل

Has your child attended school/childcare before? هل ذهب طفلك إلى المدرسة / رعاية الأطفال من قبل؟ ☐ Yes نعم ☐ No لا

Name of School/Provider اسم المدرسة	# Years Attended كم سنة	# Days/Week أيام / الأسبوع	AM/PM

Has your child ever been screened or evaluated in the following areas: هل تم فحص طفلك أو تقييمه في المجالات التالية:

☐ Speech and Language الكلام واللغة ☐ Fine/Gross Motor مساعداً للمهارات المهنية ☐ Social/Emotional عاطفي / اجتماعي ☐ Academic أكاديمي

Where? أين? _____ Date تاريخ _____

Has your child ever received Early Intervention services in the following areas: هل تلقى طفلك من قبل خدمات التدخل المبكر في المجالات التالية:

☐ Speech and Language الكلام واللغة ☐ Fine/Gross Motor مساعداً للمهارات المهنية ☐ Counseling تقديم المشورة ☐ Social/Emotional عاطفي / اجتماعي ☐ Academic أكاديمي

Where? أين? _____

Date تاريخ _____

Is your child currently on an IEP (Individual Educational Plan)? هل طفلك حالياً في برنامج IEP خطة تعليمية فردية؟

☐ Yes نعم ☐ No لا

Is your child currently on a 504 Plan? هل طفلك يعمل حالياً على خطة 504؟ ☐ Yes نعم ☐ No لا

المعلومات التنموية Developmental Information

هل يستمع طفلك إلى القصص التي يقرأها له / لها؟ Does your child listen to stories read to him/her?

هل يقلب طفلك صفحات الكتاب وينظر إلى الصور؟ Does your child turn the pages of book and look at pictures?

هل يتذكر طفلك القصص أو الأحداث ويعيد سردها؟ Does your child recall and retell stories or events?

هل يتبع توجيهات بسيطة من خطوتين؟ Does he/she follow simple, 2-step directions?

هل يستطيع طفلك التعبير عن أفكاره واحتياجاته بسهولة؟ Can your child express his/her thoughts and needs easily?

ما هي الأنشطة المفضلة لطفلك؟ (ألعاب ، كتب ، ألعاب ، toys, books, games, classes, etc.)
(.دروس ، إلخ)
)

كم ساعة في اليوم يقضيها طفلك في مشاهدة التلفزيون / ألعاب؟ How many hours a day does your child spend watching TV/video games?
الفيديو؟

العروض المفضلة؟ Favorite shows

هل يجلس قريبًا جدًا من التلفزيون؟ Does he/she sit very close to the TV?
هل يرفع مستوى الصوت عاليًا جدًا؟ Does he/she turn the volume up very high?

هل يستخدم أقلام تلوين أو أقلام تلوين للخرشة أو الرسم؟ Does he/she use crayons or markers to scribble or draw?

تفضيل اليد: Hand preference:

☐ Right اليد اليمنى ☐ Left اليد اليسرى Explain (if necessary):

هل يلعب / تلعب بالمكعبات أو ألعاب الليغو أو ألعاب؟ Does he/she play with blocks, Lego's, or other construction toys without help?
البناء الأخرى دون مساعدة؟

ما هي الفرص المتاحة لطفلك للعب مع الأطفال الآخرين؟ What opportunities does your child have to play with other children?

هل يتحدث طفلك مع الأصدقاء أو الأقارب الذين يأتون للزيارة؟ Does your child talk with friends or relatives who come to visit?

هل هو / هي يستمتع باللعب بمفرده؟ Does he/she enjoy playing alone?

هل لديه / لديها صديق وهمي؟ Does he/she have an imaginary friend?

Will your child stay with a babysitter? هل سيبقى طفلك مع جليسة الأطفال؟ _____

Is your child هو طفلك :

highly active نشيط للغاية _____ moderately active نشط بشكل معتدل _____ moderately quiet هادئ إلى حد ما _____
very quiet هادئة جدا _____

Please explain: يرجى توضيح:

Can your child: هل يستطيع طفلك:

☐ tie يربط حذاء ☐ zip ارتداء ☐ button زر ☐ dress self اللباس الذاتي ☐ care for own toileting needs رعاية احتياجات المرحاض الخاصة

Please share any information about your child's sleeping patterns, eating habits, social/ behavioral style, learning style, fears, etc. يرجى مشاركة أي معلومات حول أنماط نوم طفلك ، وعادات الأكل ، والأسلوب الاجتماعي / السلوكي ، وأسلوب التعلم ، والمخاوف ، وما إلى ذلك.

Do you have any concerns or comments about your child's transition to school? هل لديك أي مخاوف أو تعليقات حول انتقال طفلك إلى المدرسة؟ _____

FOR OFFICE USE ONLY: فقط: للاستخدام المكتبي

☐ Birth Certificate شهادة الميلاد ☐ Health Records السجلات الصحية ☐ Parent Proof of Residence إثبات إقامة الوالدين