

Bản Phỏng Vấn Trước Tuổi Đi Học Child Find



CÁC TRƯỜNG CÔNG LẬP QUẬN MONTGOMERY
Office of Special Education, Child Find
English Manor Center, 4511 Bestor Drive, Room 146, Rockville, Maryland 20853
Điện thoại 240-740-2170, Thủ Nhận 301-947-6080, Fax 301-460-2318
Email: ChildFind@mcpsmd.org

MCPS Form 335-49
Tháng mười một, 2023
Trang 1 của 2

HƯỚNG DẪN

Để đủ điều kiện cho việc thử nghiệm, thẩm định, và các dịch vụ, con quý vị phải ghi danh tại các Trường Công Lập Quận Montgomery (MCPS) căn cứ theo [Montgomery County Board of Education Policy JEA, Residency, Tuition, and Enrollment](#), và cung cấp chứng cứ khai sinh của em trẻ (như giấy khai sinh, giấy thông hành/visa, giấy chứng nhận của bác sĩ, chứng chỉ rửa tội hay nhà thờ, giấy chứng nhận của bệnh viện, bản khai của phụ huynh, hay giấy khai sinh), và giấy chứng nhận việc cư ngụ tại quận theo [MCPS Regulation JEA-RB, Enrollment of Students](#), (giấy thuê nhà hiện tại, hợp đồng thuê nhà hiện tại (nếu giấy thuê nhà là trên một năm, hợp đồng thuê nhà và hóa đơn tiền điện nước), hay [MCPS Form 335-74, Shared Housing Disclosure](#)). Cho em trẻ không cư ngụ trong quận đang học tại trường chuẩn bị đi học tại Quận Montgomery, phụ huynh/giám hộ phải cung cấp giấy chứng minh việc ghi danh học của em trẻ trên thư với tên trường chuẩn bị đi học.

Để hoàn tất quy trình trước tuổi đi học cho các trẻ em mà sẽ đủ điều kiện cho lớp mẫu giáo vào niên học kế, bản câu hỏi phải được gửi đến văn phòng Child Find trước và vào ngày thứ Hai cuối cùng của tháng Ba vào năm mà con quý vị sẽ đủ điều kiện đi học lớp mẫu giáo. Sau ngày này, yêu cầu liên lạc với trường tiểu học địa phương để hoàn tất quy trình thử nghiệm.

CHI TIẾT VỀ HỌC SINH

Phải phù hợp giấy khai sinh hay các giấy chứng về ngày sinh khác

Họ Hợp Pháp _____ Tên Hợp Pháp _____ Tên Lót Hợp Pháp _____

Địa Chỉ Học Sinh _____

Đủ Điều Kiện Trợ Cấp Y Tế? Có Không Ngày Sinh của Học Sinh ____/____/____ Nam Nữ

Em học sinh có sinh ngoài nước Mỹ không? Có Không **Nếu có:** Em học sinh đã học tại các trường học tại nước Mỹ trong bao nhiêu tháng? _____

Ngôn ngữ nói tại nhà _____

NGƯỜI LỚN CÓ TRÁCH NHIỆM VỚI EM HỌC SINH*

Tên của người có trách nhiệm với em học sinh sống tại địa chỉ hiện tại:

Sự Liên Hệ: Mẹ Cha Giám hộ

Người khác (xin ghi rõ) _____

Điện thoại #1 ____-____-____ Điện thoại #2 ____-____-____

*Người lớn có trách nhiệm xác định lý lịch hợp pháp và giấy chứng minh sự liên hệ với học sinh (xin ghi rõ)

Tên của người có trách nhiệm với em học sinh sống tại địa chỉ hiện tại:

Sự Liên Hệ: Mẹ Cha Giám hộ

Người khác (xin ghi rõ) _____

Điện thoại #1 ____-____-____ Điện thoại #2 ____-____-____

*Người lớn có trách nhiệm xác định lý lịch hợp pháp và giấy chứng minh sự liên hệ với học sinh (xin ghi rõ)

BẢN THĂM DÒ Ý KIẾN PHỤ HUYNH

Quý vị có những quan tâm nào về con quý vị? _____

Con quý vị có bao giờ được giới thiệu đến Montgomery County Infants and Toddlers Program không? Có Tháng ____ Năm ____ Không

Làm thế nào quý vị được giới thiệu đến Child Find? Gia đình Tờ Đơn Bạn Bác sĩ Thầy giáo Khác _____

Em trẻ có bao giờ được thử nghiệm không? Có (yêu cầu kèm bản báo cáo và hoàn tất phía dưới đây) Không

Ngày thử nghiệm: ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____ Nơi thử nghiệm: _____

Lý do: _____

Em trẻ đi học: Trường chuẩn bị đi học MCPS PreK/Head Start Nơi giữ trẻ Giữ trẻ tại nhà Nhà Khác _____

Tên trường chuẩn bị đi học/nơi giữ trẻ: _____

Địa chỉ trường chuẩn bị đi học/nơi giữ trẻ: _____

Nếu trường chuẩn bị đi học/nơi giữ trẻ có quan tâm, yêu cầu giải thích:

FOR OFFICE USE ONLY

Date of Call: ____/____/____ MCPS ID# _____ Date Call Returned/Scheduled ____/____/____

By Whom _____ CA _____ Clinic Date ____/____/____

Location _____ Time _____

Home School _____ Cluster _____

THÔNG TIN SỨC KHỎE

Tên Người Cung Cấp Dịch Vụ Y Tế Có Ủy Quyền _____

Bất cứ khó khăn nào trước trong khi sau khi con quý vị ra đời?

Nếu có, xin giải thích:

Nằm bệnh viện: bệnh trầm trọng tai nạn giải phẫu

Xin giải thích:

Ghi bất cứ thuốc nào mà con quý vị uống thường xuyên (bao gồm cả lượng thuốc): _____

Yêu cầu kể bất cứ dị ứng nào: _____

Có quan tâm về thính giác? Giải thích _____

Có quan tâm về thị giác? Giải thích _____

Ghi tất cả các phạm vi quan tâm/có thể là chậm trễ

- dường như không học ở mức trung bình
- chậm trễ trong các giai đoạn phát triển
- khác _____

NGÔN NGỮ

bắt đầu nói lúc _____ tháng

Lời nói rất khó hiểu

- cha mẹ hiểu _____%
- những người khác hiểu _____%
- nói cả làm/lời nói không trôi chảy
- thường cần được các hướng dẫn/câu hỏi lặp lại

Nói chuyện qua

- cử chỉ
- các từ đơn
- thành ngữ
- nguyên câu
- khác _____

VẬN ĐỘNG

- va chạm mạnh vào đồ vật
- thường vấp chân và té
- sợ hãi ở sân chơi
- phản ứng khác thường khi chạm vào
- có phản ứng khác thường với tiếng động
- có phản ứng khác thường với ánh sáng
- có khó khăn với bài làm trên giấy/viết chì
- đi lúc _____
- khác _____

CHÚ Ý

- dễ xao lãng
- chú ý ngắn ngủi
- nhảy từ một bài làm sang bài khác
- có khó khăn với các thay đổi trong thói quen
- khác _____

TỰ GIÚP

Chậm trễ đáng kể về

- ăn
- mặc quần áo
- tập vệ vệ sinh
- khác _____

GIAO THIỆP

- luôn tỏ ra không thích chơi/liên hệ đến người khác
- ít khi nhìn thẳng vào người khác
- trở nên buồn bực trong nhóm người
- bị kẹt ở một ý tưởng, đồ vật hoặc sinh hoạt và trở nên buồn bã nếu phải thay đổi
- có vẻ như ở trong một thế giới riêng biệt
- khác _____

THÁI ĐỘ

- cơn giận
- không thể chấp nhận các giới hạn
- từ chối làm theo các yêu cầu
- hùng hổ với người khác
- dễ bực bội
- khác _____

Thêm thông tin

Mẫu đơn này sẽ được duy trì trong một tập hồ sơ kín và nhân viên MCPS có thể truy cập hồ sơ này trên căn bản cần biết. Một hồ sơ sẽ được duy trì ghi tập tên và lý do của mỗi người xem hồ sơ. Phụ huynh/giám hộ và các học sinh đủ điều kiện có thể yêu cầu/cho phép phân phát đến một cơ quan khác/chuyên môn.

Chữ ký Phụ huynh/Giám hộ: _____ Ngày: ____/____/____