

## 言語調査

マサチューセッツ州には、様々な言語を話す人々が住んでいます。この言語調査は、お子様の英語能力を把握し、必要に応じて英語学習を支援を行うためのものです。以下の質問にご回答ください。第1セクションのいずれかの質問に「英語以外の言語」で回答された場合、お子様が英語支援を受ける必要があるかを判断するためのテストが実施されます。

本フォームの記入に際して支援が必要な場合は、お申し出ください。

生徒氏名： \_\_\_\_\_

学年： \_\_\_\_\_

生年月日（月/日/年）： \_\_\_\_\_

保護者氏名 1： \_\_\_\_\_

保護者氏名 2： \_\_\_\_\_

### セクション1：

英語支援が必要な生徒の特定に関する質問です。以下の質問1~3のいずれかに「英語以外の言語」で回答された場合、お子様は英語使用および理解力に関するテストを受けていただきます。

1. ご家庭でお子様とコミュニケーションをとる際に、ご両親および/または主な養育者使用している言語を記入してください。  
\_\_\_\_\_

2. お子様が他者とコミュニケーションを取る際に現在使用している言語を記入してください。  
\_\_\_\_\_

3. お子様が最初に理解し、使用していた言語を記入してください。  
\_\_\_\_\_

### セクション2：通訳および翻訳サービスについて

このセクションは、保護者が通訳や書類の翻訳を必要としているかどうかを学校に知らせるためのものです。

情報提供のみを目的としており、お子様に英語支援が必要かどうかを判断する目的では使用されません。

4. 学校からの書面による連絡をどの言語で受け取ることを希望されますか？

保護者 1： \_\_\_\_\_

保護者 2： \_\_\_\_\_

5. 学校との会議や電話の際に、（アメリカ手話やその他の手話を含む）通訳を無料で手配することを希望されますか？

\_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_ はいの場合、どの言語を希望されますか？

保護者 1： \_\_\_\_\_

保護者 2： \_\_\_\_\_

**セクション3 [任意]：これまでの教育歴について**

このセクションは、お子様の教育的背景を把握するための情報を提供するものです。

任意であり、お子様に英語支援が必要かどうかを判断する目的では使用されません。

6. お子様が最後に通っていた学校名および所在地をご記入ください。

学校名： \_\_\_\_\_

市町村名： \_\_\_\_\_ 国名： \_\_\_\_\_

7. お子様は米国で何年間就学しましたか？（幼稚園から数えて）\_\_\_\_\_ お子様は米国で初めて就学を開始した日付がわかる場合は記入してください（月/年）： \_\_\_\_\_

8. お子様は米国以外の国で学校に通ったことがありますか？

\_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_ 不明

はいの場合、何年間ですか？ \_\_\_\_\_ I米国以外の学校に通っていた間、お子様は何語で学習しましたか？

\_\_\_\_\_

最後に在籍または修了した学年は何ですか？ \_\_\_\_\_

9. お子様は米国の学校で英語を上達させるための支援を受けたことがありますか？

\_\_\_\_\_ はい \_\_\_\_\_ いいえ \_\_\_\_\_ 不明

10. お子様について学校に伝えておきたい特記事項はありますか？（例：興味、特技、学校生活での懸念事項など）

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

保護者署名： \_\_\_\_\_

日付（月/日/年）： \_\_\_\_\_

