



# በክፍል ውስጥ የሚደረግ ክትትል

## ሚስጥራዊ

የልዩ ትምህርት ጽ/ቤት Office of Special Education  
ሞንጎመሪ ካውንቲ የሕዝብ ት/ቤቶች MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
850 Hungerford Drive, Rockville, Maryland 20850

የ MCPS ቅጽ 336-21  
ሜይ 2017  
ከባለ 2 ገጾች 1ኛ

### መመሪያዎች

ይህ ምልክታ ማተኮር ያለበት በተላለፈው መረጃ ችግሮች ላይ ነው።

### ክፍል I: - መረጃ

የተማሪው/የተማሪዋ ስም:- የመጨረሻ \_\_\_\_\_ መጠሪያ ስም \_\_\_\_\_ መካከለኛ የመጀመሪያ ፊደል \_\_\_\_\_

የተማሪ መታወቂያ # \_\_\_\_\_

ቅጹን የሞላው ሰው ስም \_\_\_\_\_ የስራ ድርሻ/ኃላፊነት \_\_\_\_\_ ቀን \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

የትምህርቱ ይዘት/በክፍል ውስጥ የተስተዋለ \_\_\_\_\_

መምህር/ት \_\_\_\_\_ መምህር/ተማሪዎች Ratio \_\_\_\_/\_\_\_\_

ምልክታ:- የተጀመረበት ሰዓት \_\_\_\_:\_\_\_\_ ያለቀበት ሰዓት \_\_\_\_:\_\_\_\_ ጠቅላላ ሰዓት \_\_\_\_\_ ደቂቃዎች \_\_\_\_\_

### ክፍል II: - የቦታው ሁኔታ

መግለጫ

### ክፍል III:- ምልክታ

የሥራው ዓይነት ይገለጽ:-

የተማሪው/የተማሪዋን የክንውን ሁኔታ ይገለጽ:-

**ክፍል IV ከዚህ በታች በተዘረዘሩት እያንዳንዱ ስለ ተማሪው/ዋ ይበልጥ ትክክለኛ በሆነ ቦታ/ሣጥን ላይ ምልክት ያድርጉ።**

	ጠባቂ/ ጠባይዋ ገና አልታወቀም	በጣም አስቸጋሪ	ትንሽ ያስቸግራል/ ታስቸግራለች	ምንም አያስቸግርም/ አታስቸግርም	ጥንካሬ	አስተያየቶች
የመስማት ችሎታ (ስምቶ/ታ የመረዳት ችሎታ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
በቃል የመግለጽ ሁኔታ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
መሠረታዊ የንባብ ችሎታ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
አንብቦ/አንብባ የመረዳት ችሎታ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
በጽሁፍ የመግለጽ ችሎታ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የሂሳብ ስሌት ( _____ ) <small>ስራ/ተግባር</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የሂሳብ በምክንያት ትንታኔ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ልዩነት (የማየት/የመስማት)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ማስታወስ (በማየት/በመስማት)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የዓይን እንቅስቃሴ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
በጥምና መከታተል	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ድርጅት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የእንቅስቃሴው ደረጃ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ማህበራዊ ግንኙነት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የአሠራር ልምድ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
የተሰጠ ስራን ማጠናቀቅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
አነሳሽ ምክንያት	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ንግግር	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ሌላ ግልጽ የሆነ ባህርይ ካለ አስተያየት ይሰጥ