

ការស្ទាបស្ទង់មតិពីអ្នកសិក្សានៃគំរោង SHINE (Cambodian)

ទីកន្លែងបង្រៀន: _____ ទីក្រុង: _____
 កាលបរិច្ឆេទ: _____

សូមអរគុណអ្នកចំពោះការយកពេលវេលាបំពេញការស្ទាបស្ទង់មតិនេះ។ ចំពោះការបង្កើននឹងជួយពួកយើង អោយដឹងនូវអ្វីដែលអ្នកបានសិក្សាពីព្រោះថាអ្នកបានធ្វើការជាមួយអ្នកបង្រៀននៃគំរោង SHINE និងពី របៀបបង្កើនកម្មវិធីរបស់យើង។

១. អ្នកបង្រៀនរបស់ខ្ញុំ (សូមជ្រើសរើសយកចំលើយតែមួយ)

- ជួយដល់អ្នកសិក្សាជាច្រើននៅក្នុងថ្នាក់ បានធ្វើការជាមួយក្រុមអ្នកសិក្សាតូចមួយ
- បានបង្រៀនខ្ញុំដោយបុគ្គល

២. ចំពោះសំណួរដូចខាងក្រោម សូមអោយចំណាត់ថ្នាក់អំពីអ្វីដែលអ្នកមានអារម្មណ៍ ពីមុនអ្នកបាន ធ្វើការជាមួយអ្នកបង្រៀនរបស់អ្នក ហើយថាអ្នកមានអារម្មណ៍យ៉ាងដូចម្តេចក្នុង ពេលឥឡូវនេះ :

	មុនពេលដែលខ្ញុំបានធ្វើការ ជាមួយអ្នកបង្រៀនរបស់ខ្ញុំ :			ឥឡូវនេះ :		
	បន្តិចបន្តួច	ខ្លះៗ	ច្រើន	បន្តិចបន្តួច	ខ្លះៗ	ច្រើន
ក. ខ្ញុំយល់ភាសាអង់គ្លេស	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ខ. ខ្ញុំមានអារម្មណ៍ជឿជាក់ក្នុងការ និយាយភាសាអង់គ្លេស	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
គ. ខ្ញុំអាចសំដែងពីខ្លួនខ្ញុំជាភាសាអង់គ្លេស	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ឃ. ខ្ញុំដឹងពីប្រវត្តិរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ង. ខ្ញុំដឹងពីសង្គមអាមេរិកកាំង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ច. ខ្ញុំពេញចិត្តនឹងការសិក្សា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ឆ. ខ្ញុំដឹងពីមនុស្សដែលមានវ័យក្មេង ក្នុងសហរដ្ឋអាមេរិក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ជ. ខ្ញុំមានអារម្មណ៍ថាត្រៀមលក្ខណៈជាស្រេចដើម្បីប្រឡងយកសញ្ញាតិ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ឈ. ខ្ញុំមានអារម្មណ៍ត្រៀមលក្ខណៈដើម្បីបោះឆ្នោតក្នុងការបោះឆ្នោតរបស់សហរដ្ឋអាមេរិក។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

៣. សូមប្រាប់យើងថាអ្នកគ្រាន់បើជាងមុន គ្រាន់បើជាងមុនបន្តិចបន្តួច រឺមិនមានភាពគ្រាន់បើជាងមុន ទាល់តែសោះចំពោះជំនាញដូចខាងក្រោម បន្ទាប់ពីធ្វើការជាមួយអ្នកបង្រៀនរបស់អ្នកមក:

	គ្រាន់បើជាងមុន ច្រើន	គ្រាន់បើជាងមុន បន្តិច	មិនគ្រាន់បើទាល់តែសោះ
ក. ចូលរួមក្នុងថ្នាក់ភាសាអង់គ្លេស/សញ្ញាតិរបស់ខ្ញុំ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ខ. ជិះរថយន្តដឹកជញ្ជូនសាធារណៈ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
គ. សួររកទិសដៅ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ឃ. ឆ្លើយទូរស័ព្ទ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ង. ជួយមនុស្សក្នុងសហគមន៍របស់ខ្ញុំ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ច. ប្រើសេវាសហគមន៍ដោយគ្មានការជួយបកប្រែ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ឆ. ទទួលបាននូវការងារមួយ។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ជ. អានសារព័ត៌មាន។	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

សូមអរគុណ!

Project SHINE Learner Survey

Tutoring Site: _____ City: _____

Date: _____

Thank you for taking the time to complete this survey. Your answers will help us to know what you learned as you worked with your SHINE tutor and how to improve our program.

1. My tutor (check one answer):

- Helped many learners in my class. Worked with a small group of learners.
- Tutored me individually.

2. For the following questions, please rate how you felt before you worked with your tutor and how you feel now:

	<i>Before I worked with my tutor:</i>			<i>Now:</i>		
	A little 1	Some 2	A lot 3	A little 1	Some 2	A lot 3
a. I understand English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. I feel confident speaking English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. I can express myself in English.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. I know about U.S. history.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. I know about American society.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. I enjoy learning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. I know about young people in the U.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. I feel prepared to take the citizenship exam.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. I feel prepared to vote in U.S. elections.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Please tell us whether you got a lot better, a little better, or not at all better at the following skills after working with your tutor:

	A lot better	A little better	Not at all better
a. Participating in my English/citizenship class.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Taking public transportation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Asking for directions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Answering the phone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Helping people in my community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Using community services without translation help.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Getting a job.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Reading the newspaper.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thank You!