加州教育部特殊教育分部

家長調查問卷 – 特殊教育

本調查問卷針對接受特殊教育服務的學生家長。為了幫助我們努力改善向兒童及其家庭提供的服務和結果，我們邀請您分享您的孩子在過去一年中作為接受特殊教育服務學生的經歷以及您作為家長的經歷。您可以跳過任何您認為不適用於您或您的孩子的問題。請不要在評論意見部分分享保密資訊。您分享的資訊不會作為正式投訴處理或提交；如需向加州教育部（CDE）提出正式投訴，請查閱網站 www.cde.ca.gov/sp/se/qa/cmplntproc.asp，或致電 1-800-926-0648。

調查問卷送交說明：

如果是從您所在學區收到調查問卷，請按照學區提供的說明送回調查問卷。

所有其他紙質調查問卷，請寄回至：

Seeds of Partnership- P.O. Box 269003, Sacramento, CA 95826

線上選擇：請查閱網站 www.seedsofpartnership.org/monitoringsurvey，或掃描二維碼

學區：　　今天的日期：

您的孩子上的學校：

您的孩子居住的縣：　　孩子的年齡（歲數）：

我的孩子透過縣教育計劃辦公室接受特殊教育服務。　○ 是　○ 否

孩子的主要特殊情況/殘障（*請僅標選一項*）

- ○ 自閉症
- ○ 耳聾-失明
- ○ 耳聾
- ○ 多種殘障
- ○ 精神障礙
- ○ 聽力障礙
- ○ 智障
- ○ 骨科損傷
- ○ 其他健康殘障
- ○ 特殊學習障礙
- ○ 言語或語言障礙
- ○ 創傷性腦損傷
- ○ 視力障礙，包括失明

孩子的種族/族裔（*請標選一項或多項*）

- ☐ 美洲印第安人或阿拉斯加土著
- ○ 黑人或非裔美國人
- ☐ 西班牙裔或拉丁裔
- ○ 白人

亞裔
- ☐ 印度人
- ○ 日本人
- ☐ 柬埔寨人
- ☐ 老撾人
- ☐ 中國人
- ☐ 韓國人
- ☐ 菲律賓人
- ☐ 越南人
- ☐ 苗族人
- ☐ 其他亞裔

夏威夷土著或其他太平洋島民
- ☐ 夏威夷人
- ☐ 關島人
- ☐ 薩摩亞人
- ☐ 塔希提人
- ☐ 其他太平洋島民

家長/監護人姓名（*選擇填寫*）：

電子郵件（*選擇填寫*）：

一般資訊

		極為贊成	贊成	不確定	不贊成	極不贊成
1.	總體而言，我的孩子在教育環境中學習和取得進步。	○	○	○	○	○
2.	學校工作人員定期就我的孩子的進步狀況和相關教育活動與我進行溝通。	○	○	○	○	○
3.	學區/學校工作人員向家長提供可能需要的幫助，支援孩子的學習和教育活動（例	○	○	○	○	○
4.	學區/學校工作人員向我提供有關學校、學區或社區團體的資訊，他們向接受特殊教育服務的學生家長提供資源或支援。	○	○	○	○	○

	極為贊成	贊成	不確定	不贊成	極不贊成
5. 如果需要，學區/學校工作人員會解釋個人化教育計劃（IEP）流程和《程序保障》					
6. 如果我不同意有關我的孩子的特殊教育計劃和服務決定，學區/學校工作人員會通知我相關流程和選擇。					
7. 我感到我可以與學區或學校工作人員分享我對我的孩子的特殊教育計劃或服務的擔					
8. 我孩子的IEP團隊包括必要的參加者，例如家長、老師、服務提供者、管理員/代表。					
9. IEP團隊考慮我對我的孩子的教育和發育的擔憂和想法。					
10. 我的孩子接受的特殊教育評估有助於確定孩子的所有學業、發育和功能需求。					
11. 作為IEP程序的一部分，對我的孩子的評估報告進行了審查和解釋。					
12. IEP團隊根據我的孩子的評估結果規劃IEP的目標和服務。					
13. IEP團隊根據我的孩子的進步和缺乏進步的狀況審查和修改了孩子的目標。					
14. IEP團隊討論了我的孩子如何參加州和學區的測試，包括將提供哪些便利和修改措施。					
15. 對我的孩子的安置適合孩子的教育需要（例如，普通教育班級、特殊教育班級、學					
16. 我的孩子接受支援和服務（例如，語言療法、物理療法或諮詢、輔助技術等），其持續時間和頻率在孩子最新的IEP中列出。					
17. 我的孩子接受IEP中同意的所有教學、家庭作業和其他活動的便利和修改措施。					
18. 我的孩子有機會參加校內和學校贊助的課外活動。					

行為支持：（如果不適用，請空下）
只有在存在影響您的孩子的學習或其他人學習的行為問題時才回答以下問題。

19. 我的孩子獲得了必要的支援，幫助解決發現的行為問題（例如，IEP中的透過干預/策略等方法進行的行為干預計劃）。					

中學過渡計劃：（如果不適用，請空下）
只有在您的孩子在下一次IEP之前年滿16歲才回答以下問題。

20. 學區/學校工作人員向我解釋了IEP過渡規劃流程。					
21. 我的孩子接受過渡計劃中列出的過渡服務，這些服務將使我的孩子能夠合理地達到自己的中學後目標（例如教育課程、獨立/支援性生活、就業等）。					

殘障英語學習者：（如果不適用，請空下）
只有在您的孩子被歸類為英語學習者（學習英語並可能會使用多種語言）時才回答以下問題。

22. 我的孩子接受了確定其英語語言能力的適當評估。					
23. 學區/學校工作人員提供英語語言發展支援，幫助我的孩子在所有需要的學術領域學習。					

評論意見：*（如果需要添加紙業，請另提交一頁）*