



Kagawaran ng Edukasyon ng California, Espesyal na Edukasyon

Survey ng Magulang – Espesyal na Edukasyon

Itong pagkuha ng impormasyon ay para sa mga magulang ng mga estudyanteng tumatanggap ng mga serbisyong espesyal na edukasyon. Upang tulungan kami sa aming mga pagsisikap na pahusayin ang mga serbisyo at resulta para sa mga bata at mga pamilya, iniimbitahan ka namin na ibahagi ang karanasan ng iyong anak sa nakalipas na taon bilang isang estudyanteng tumatanggap ng mga serbisyong espesyal na edukasyon at ang iyong karanasan bilang isang magulang. Maaari mong laktawan ang anumang aytem na nadarama mong hindi angkop sa iyo o sa iyong anak. Mangyaring huwag ibahagi ang kompidensiyal na impormasyon sa mga seksyon ng komento. Ang impormasyon na ibinabahagi mo ay hindi hahawakan o iharap bilang pormal na reklamo; upang magharap ng isang pormal na reklamo sa CDE, bisitahin ang www.cde.ca.gov/sp/se/qa/cmplntproc.asp o tumawag sa 1-800-926-0648.

Mga Instruksiyon sa Pagbabalik ng Survey:

Kung ang pagkuha ng impormasyon ay natanggap mula sa iyong distrito, sundin ang mga instruksiyon sa pagbabalik na ipinagkaloob ng distrito. Mangyaring ipakoreo ang lahat ng nakalimbag na survey sa: Seeds of Partnership- P.O. Box 269003, Sacramento, CA 95826

Online na Opsyon: Bisitahin www.seedsofpartnership.org/monitoringsurvey o i-scan ang QR code



Distrito:

Petsa ngayon:

Paaralan na pinapasukan ng iyong anak:

County kung saan naninirahan ang iyong anak:

Edad ng iyong anak:

Ang aking anak ay kasalukuyang tumatanggap ng mga serbisyong espesyal na edukasyon sa Oo Hindi pamamagitan ng isang programa ng opisina ng edukasyon ng county.

Pangunahing Pagkakaiba / Kapansanan ng Iyong Anak (*Isa lamang ang markahan*)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="radio"/> Autismo | <input type="radio"/> Kaguluhan ng Damdamin | <input type="radio"/> Pinsala sa Buto | <input type="radio"/> Traumatikong Pinsala sa Utak |
| <input type="radio"/> Pagkabingi-pagkabulag | <input type="radio"/> Pinsala sa Pandinig | <input type="radio"/> Ibang Pinsala sa Kalusugan | <input type="radio"/> Pinsala sa Paningin kabilang ang Pagkabulag |
| <input type="radio"/> Pagkabingi | <input type="radio"/> Kapansanang Pang-isip | <input type="radio"/> Partikular na Kapansanan sa Pag-aaral | |
| <input type="radio"/> Maraming Kapansanan | | <input type="radio"/> Pinsala sa Pagsasalita o Wika | |

Lahi/Etnisidad ng Bata (*markahan ang isa o higit*)

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| <input type="radio"/> Amerikanong Indiyano o Katutubong Taga-Alaska | Asyano <input type="radio"/> Asyanong Indiyano <input type="radio"/> Hapon | <input type="radio"/> Cambodian <input type="radio"/> Laotian | <input type="radio"/> Tsino <input type="radio"/> Koreano | <input type="radio"/> Filipino <input type="radio"/> Biyetnamis | <input type="radio"/> Hmong <input type="radio"/> Ibang Asyano |
| <input type="radio"/> Itim o Aprikano Amerikano | Katutubong Hawayano o Ibsng Taga-Isla Pasipiko <input type="radio"/> Hawayano <input type="radio"/> Ibang Taga-Isla Pasipiko | <input type="radio"/> Guamanian | <input type="radio"/> Samoan | <input type="radio"/> Tahitian | |
| <input type="radio"/> Hispaniko o Latino | | | | | |
| <input type="radio"/> Puti | | | | | |

Pangalan ng Magulang/Tagapangalaga (*opsyonal*):

Email (*opsyonal*):

Mikas na Sang-ayon
Sang-ayon
Di-tiyak
Mikass na Di-Sang-ayon

General

- | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. Sa kabuuan, ang aking anak ay natututo at sumusulong sa kanilang edukasyon. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. Ang mga tauhan ng paaralan ay regular na nakikipag-ugnayan tungkol sa progreso ng aking anak at mga kaugnay na aktibidad na pang-edukasyon. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. Ang mga tauhan ng distrito/paaralan ay nag-aalay sa mga magulang ng tulong na maaaring kailangan nila upang suportahan ang pag-aaral at mga aktibidad na pang-edukasyon ng bata (tulad ng pag-unawa sa itinuturo sa kanilang anak sa paaralan, mga ideya sa pagkuha ng atensiyon ng mga estudyante sa kanilang pag-aaral, mga materyal, tagatulong, atbp.). | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. Ang mga tauhan ng distrito/paaralan ay nag-aalay sa akin ng impormasyon tungkol sa paaralan, distrito, o mga grupong pangkomunidad ng nagkakaloob ng mga tulong o suporta sa mga magulang ng mga estudyanteng tumatanggap ng mga serbisyong espesyal na edukasyon. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Kagawaran ng Edukasyon ng California, Dibisyon ng Espesyal na Edukasyon
Survey ng Magulang- Espesyal na Edukasyon

	Mikas na Sang-ayon	Sang-ayon	Di-Sang-ayon	Di-Sang-ayon	Mikas na Di-Sang-ayon
5. Ipinaliliwanag ng mga tauhan ng distrito/paaralan ang proseso ng IEP at mga Pananggalang na Pamamaraan (ang pederal na batas na nagpoprotekta sa mga karapatan ng mga magulang), kung kailangan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Ipinagbigay-alam sa amin ng mga tauhan ng distrito/paaralan ang proseso at mga opsyon kung ako ay hindi sumasang-ayon sa isang desisyon na naukol sa programang espesyal na edukasyon ng aking anak at mga serbisyo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Nadarama ko na maibabahagi ko ang aking mga inaalala sa mga tauhan ng distrito o paaralan tungkol sa programang espesyal na edukasyon ng aking anak at mga serbisyo nang walang mga negatibong kahihinatnan para sa akin at sa aking anak.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Ang pangkat sa IEP ng aking anak ay kinabibilangan ng mga iniaaatas na kalahok na tulad ng mga magulang, guro, tagapagkaloob ng serbisyo, tagapangasiwa/kinatawan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Isinasaalang-alang ng pangkat ng IEP ang aking mga inaalala at ideya tungkol sa edukasyon at pag-unlad ng aking anak.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Ang mga pagtasa para sa espesyal na edukasyon na natanggap ng aking anak ay nakatulong sa pagtukoy ng lahat ng kanilang mga pangangailangan sa akademiko, pag-unlad, at pagganap.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Ang mga ulat sa pagtasa ng aking anak ay sinuri at ipinaliwanag ang ng proseso ng IEP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Ginamit ng pangkat sa IEP ang mga resulta ng (mga) pagtasa sa aking anak uplang planuhin ang mga hangarin at serbisyo ng IEP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Sinuri at binago ng pangkat ng IEP ang mga hangarin ng aking anak batay sa pareho ng kanilang progreso at kawalan ng progreso.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tinalakay ng pangkat sa IEP kung paano maaaring lumahok ang aking anak sa pagsubok ng estado at distrito, kabilang ang mga kaluwagan at pagbabago na ipagkakaloob.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Ang aking anak ay nasa angkop na kinalalagyan para sa kanilang mga pangangailangang pang-edukasyon (tulad ng klase sa pangkalahatang edukasyon, klase sa espesyal na edukasyon, suporta ng sentro ng pag-aaral, tagatulong, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Ang aking anak ay tumatanggap ng mga suporta at serbisyo (tulad ng terapiya o pagpapayo sa pagsasalita, katawan, pantulong na teknolohiya, atbp.) sa pinagkasunduang tagal at dalas na nakalista sa kanilang pinakahuling IEP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Ang aking anak ay tumatanggap ng lahat ng kaluwagan at pagbabago sa pagtuturo, araling-bahay at ibang mga aktibidad na pinagkasunduan sa IEP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Ang aking anak ay may akses at oportunidad na lumahok sa mga aktibidad sa paaralan at ekstra-kurikular na mga aktibidad na inisponsor ng paaralan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suportang Pang-asal: (Kung hindi angkop, iwang blangko)

Sagutan lamang kung may mga inaalalang pang-asal na nakakaapekto sa pag-aaral ng iyong anak o sa pag-aaral ng iba.

19. Ang aking anak ay tumatanggap ng kailangang suporta upang tumulong sa tinukoy na mga inaalalang pang-asal (tulad ng isang plano sa pamamagitan ng pang-asal, sa IEP, sa pamamagitan ng mga intervention/istatehiya, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
---	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

Sekundaryong Pagpapalano sa Paglipat: (Kung hindi angkop, iwang blangko)

Sagutan lamang kung ang iyong anak ay magiging 16 na taong gulang bago ang susunod na pulong ng IEP.

20. Ipinaliwanag sa akin ng mga tauhan ng distrito/paaralan ang proseso ng pagpapalano sa paglipat ng IEP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Ang aking anak ay tumatanggap ng mga serbisyo sa paglipat na nakalista sa plano sa paglipat na makatwirang magbibigay ng kakayahang sa aking anak upang matugunan ang kanilang (mga) hangarin pagkatapos ng sekondarya (tulad ng mga klaseng pang-edukasyon, independiyenteng/sinusuportahaang pamumuhay, pagtatrabaho, atbp.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mga Nag-aaral ng Ingles na may Kapansanan: (Kung hindi angkop, iwang blangko)

Sagutan lamang kung ang iyong anak ay klasipikado bilang isang Nag-aaral ng Ingles (nag-aaral ng Ingles at maaaring maraming wika)

22. Ang aking anak ay wastong tinasa upang malaman ang kanilang Kasanayan sa Wikang Ingles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Ang mga tauhan ng distrito/paaralan ay nagkakaloob ng suporta sa pagpapaunlad sa wikang Ingles upang tulungan ang aking anak sa lahat ng lugar na pang-akademiko na kailangan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Mga Komento: (Kung kailangan ng karagdagang espasyo, magsumite ng nakahiwalay na pahina)