Xóa trống mẫu

Bộ Giáo Dục California, Giáo Dục Đặc Biệt

Thăm Dò Ý Kiến Cha Mẹ - Giáo Dục Đặc Biệt

Cuộc thăm dò này dành cho cha mẹ của học sinh đang tiếp nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt. Để giúp chúng tôi trong các nỗ lực nhằm cải tiến dịch vụ và kết quả cho trẻ em và gia đình, chúng tôi mời quý vị đóng góp kinh nghiệm của trẻ trong năm qua trong cương vị học sinh tiếp nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt và kinh nghiệm của quý vị trong cương vị cha mẹ. Quý vị có thể bỏ qua bất cứ câu nào quý vị cảm thấy không áp dụng cho quý vị hoặc con quý vị. Xin đừng tiết lộ dữ kiện giữ kín trong những phần nhận xét. Dữ kiện do quý vị tiết lộ sẽ không được cứu xét hoặc xếp vào trường hợp khiếu nại chính thức; muốn nộp khiếu nại chính thức với CDE, hãy đến www.cde.ca.gov/sp/se/qa/cmplntproc.asp hoặc gọi số 1-800-926-0648.

Chỉ Dẫn Cách Gửi Lại Bản Thăm Dò:

Nếu nhận được bản thăm dò từ địa hạt của quý vị, hãy làm theo chỉ dẫn gửi lại của địa hạt đó.
Tất cả những bản thăm dò đã in ra, xin gửi bằng thư đến:
Seeds of Partnership- P.O. Box 269003, Sacramento, CA 95826
Chọn Cách Trả Lời Trên Mạng: Đến www.seedsofpartnership.org/monitoringsurvey hoặc rọi mã số QR

Địa Hạt: **Ngày Hôm Nay:**

Trường con quý vị đang theo học:

Quận nơi con quý vị đang cư ngụ: **Tuổi của trẻ tính theo năm:**

Con tôi tiếp nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt qua một văn phòng chương trình giáo dục của quận. ◯ Có ◯ Không

Loại Đặc Biệt/Khuyết Tật Chính của Trẻ *(chỉ đánh dấu vào một)*

- ◯ Tự Kỷ
- ◯ Điếc-Mù
- ◯ Điếc
- ◯ Đa Khuyết Tật
- ◯ Rối Loạn Cảm Xúc
- ◯ Khiếm Thính
- ◯ Khuyết Tật Trí Tuệ
- ◯ Khuyết Tật Chỉnh Hình
- ◯ Các Khuyết Tật Khác về Sức Khỏe
- ◯ Khuyết Tật Học Tập Cụ Thể
- ◯ Khuyết Tật Tiếng Nói hoặc Ngôn Ngữ
- ◯ Chấn Thương Não
- ◯ Khuyết Tật Thị Giác gồm cả Mù

Chủng Tộc/Sắc Tộc của Trẻ *(đánh dấu vào một hoặc nhiều)*

- ◯ Thổ Dân Mỹ Châu hoặc Dân Bản Địa Alaska
- ☐ Người Da Đen hoặc Người Mỹ Gốc Phi Châu
- ☐ Người Nói Tiếng Tây Ban Nha hoặc Châu Mỹ La Tinh
- ☐ Người Da Trắng

Á Châu
- ☐ Ấn Độ
- ☐ Cam Bốt
- ☐ Hoa
- ☐ Filipino
- ☐ Hmong
- ☐ Nhật
- ☐ Lào
- ☐ Triều Tiên
- ☐ Việt Nam
- ◯ Người Á Châu Khác

Dân Bản Địa Hawaii hoặc Người Đảo Thái Bình Dương
- ☐ Người Hawaii
- ◯ Người Đảo Guam
- ☐ Người Đảo Samoa
- ☐ Người Đảo Tahiti
- ☐ Người Đảo Thái Bình Dương Khác

Tên Cha (Mẹ)/Người Giám Hộ *(tùy ý)*:
Email *(tùy ý)*:

Tổng Quát

	Hết Sức Đồng Ý	Đồng Ý	Không Chắc	Bất Đồng	Hết Sức Bất Đồng
1. Xét chung, con tôi đang học tập và tiến bộ trong chương trình giáo dục của trẻ.	◯	◯	◯	◯	◯
2. Nhân viên nhà trường liên lạc đều đặn với tôi về mức tiến bộ của con tôi và các sinh hoạt giáo dục liên hệ.	◯	◯	◯	◯	◯
3. Nhân viên địa hạt/nhà trường trợ giúp cha mẹ những gì họ có thể cần để yểm trợ cho sinh hoạt học tập và giáo dục của con họ (chẳng hạn như hiểu những gì đang được dạy cho con họ ở trường, những cách tập cho học sinh tham gia học tập, tài liệu, tài nguyên, v.v.).	◯	◯	◯	◯	◯
4. Nhân viên địa hạt/nhà trường thông tin cho tôi về nhà trường, địa hạt, hoặc các tập thể trong cộng đồng có cung cấp các nguồn tài nguyên trợ giúp hoặc yểm trợ cho cha mẹ của học sinh đang tiếp nhận các dịch vụ giáo dục đặc biệt.	◯	◯	◯	◯	◯

	Hết Sức Đồng Ý	Đồng Ý	Không Chắc	Bất Đồng	Hết Sức Bất Đồng
5. Nhân viên địa hạt/nhà trường giải thích tiến trình IEP và Các Biện Pháp Bảo Vệ Theo Thủ Tục (luật liên bang bảo vệ các quyền của cha mẹ), nếu cần.					
6. Nhân viên địa hạt/nhà trường thông báo cho tôi về tiến trình và các chọn lựa nếu tôi bất đồng về một quyết định liên quan đến chương trình giáo dục đặc biệt và các dịch vụ cho con tôi.					
7. Tôi cảm thấy tôi có thể nói chuyện với nhân viên địa hạt hoặc nhà trường về chương trình giáo dục đặc biệt hoặc các dịch vụ cho con tôi mà không có hậu quả tai hại nào cho tôi hoặc con tôi.					
8. Toán IEP của con tôi gồm những người phải tham gia như cha mẹ, giáo viên, những nguồn cung cấp dịch vụ, điều hành viên/ đại diện.					
9. Toán IEP cứu xét những mối lo ngại và ý kiến của tôi về vấn đề giáo dục và phát triển của con tôi.					
10. Những cuộc thẩm định giáo dục đặc biệt cho con tôi có ích để nhận định tất cả các nhu cầu về văn hóa, phát triển, và chức năng hoạt động của trẻ.					
11. Các phúc trình thẩm định của con tôi đã được duyệt xét và giải thích trong tiến trình IEP này.					
12. Toán IEP dùng kết quả (các) cuộc thẩm định của con tôi để hoạch định các mục tiêu và dịch vụ trong IEP.					
13. Toán IEP đã duyệt xét và sửa đổi các mục tiêu của con tôi dựa trên mức tiến bộ và thiếu tiến bộ của trẻ.					
14. Toán IEP đã thảo luận về cách con tôi có thể tham gia như thế nào trong kỳ thi tiểu bang và địa hạt, gồm cả các phương tiện trợ giúp và cải biến nào sẽ được cung cấp.					
15. Con tôi được xếp lớp thích hợp cho các nhu cầu giáo dục của trẻ (chẳng hạn như lớp giáo dục tổng quát, lớp giáo dục đặc biệt, trung tâm học tập / yểm trợ tài nguyên, v.v.).					
16. Con tôi được cung cấp các biện pháp yểm trợ và dịch vụ (chẳng hạn như trị liệu tiếng nói, vật lý hoặc cố vấn, kỹ thuật trợ giúp, v.v.) theo thời gian và số lần đã được thỏa thuận ghi trong IEP mới đây nhất của trẻ.					
17. Con tôi được cung cấp tất cả các phương tiện trợ giúp và cải biến về giảng dạy, bài làm ở nhà và các hoạt động khác như đã thỏa thuận trong IEP.					
18. Con tôi có thể tham gia và có cơ hội tham gia các sinh hoạt ở trường và ngoài chương trình do nhà trường bảo trợ.					
Yểm Trợ Hành Vi: (Nếu không áp dụng, để trống) Chỉ trả lời nếu đã có lo ngại về hành vi ảnh hưởng đến việc học tập của con quý vị hoặc học tập của người khác.					
19. Con tôi được yểm trợ cần thiết để giúp về những mối lo ngại về hành vi đã nhận định (chẳng hạn như kế hoạch can thiệp hành vi, trong IEP, qua những cách can thiệp/sách lược, v.v.).					
Hoạch Định Chuyển Tiếp Sang Trung Học: (Nếu không áp dụng, hãy để trống) Chỉ trả lời nếu con quý vị sẽ đủ 16 tuổi trước ngày họp IEP kế tiếp.					
20. Nhân viên địa hạt/nhà trường giải thích tiến trình hoạch định chuyển tiếp IEP cho tôi.					
21. Con tôi tiếp nhận các dịch vụ chuyển tiếp ghi trong kế hoạch chuyển tiếp mà sẽ giúp được phần nào cho con tôi đạt được (các) mục tiêu hậu trung học của trẻ (chẳng hạn như những lớp giáo dục, sinh sống độc lập/có yểm trợ, việc làm, v.v.).					
Người Khuyết Tật Học Anh Ngữ: (Nếu không áp dụng, hãy để trống) Chỉ trả lời nếu con quý vị được xếp loại là Người Học Anh Ngữ (học tiếng Anh và có thể đa ngữ)					
22. Con tôi đã được thẩm định đúng mức để xác định Khả Năng Thông Thạo Anh Ngữ.					
23. Nhân viên địa hạt/nhà trường yểm trợ phát triển Anh Ngữ để giúp con tôi học tập trong tất cả các lãnh vực văn hóa cần thiết.					

Nhận Xét: *(nếu cần thêm chỗ, xin nộp thêm trang riêng rẽ)*