

特殊教育家長調查表

校區：_____ 學校地址：_____

加州特殊教育局教育處 (CDE/SED) 規定所有校區每四年要完成一次特殊教育自我審查 (SESR)。特殊教育自我審查一個很重要的部分是向家長徵求對於殘障學生獲得的校區服務與計劃的意見。為協助校區徵求家長的意見，請填寫這份調查表並按照您的校區指示交回。

請圈選以下一個答案：

Y = 是 N = 否 DK = 不知道

請只回答與您和子女有關的問題。

問題 1 – 5 適用於所有家長

1	校區是否努力協助您的子女實現個人化教育計劃 (IEP) 列出的目標和目的或基準？	Y	N	DK
2	您是否收到關於子女如何實現個人化教育計劃/個人化家庭服務計劃 (IEP/IFSP) 目標/成果的進度報告，頻率不低於定期報告卡的時間表？	Y	N	DK
3	您的子女獲得的服務是否符合他/她的 IEP？	Y	N	DK
4	您是否至少每年收到一份家長權利小冊 (程序保障)？	Y	N	DK
5	校區是否曾協助家長參與，作為改進子女的服務和成效的手段？	Y	N	DK

問題 6 – 7 僅適用於嬰幼兒家長

6	如果您的子女未滿三 (3) 歲，校區是否至少每六 (6) 個月與您一起審核他/她的個人化家庭服務計劃 (IFSP)？	Y	N	DK
7	是否按照書面要求規劃和實施了您的子女從嬰兒期到學前班的過渡服務？	Y	N	DK

問題 8 – 21 適用於學齡兒童 (學齡前到 12 年級) 的家長

8	您明白推薦子女接受特殊教育服務的原因嗎？	Y	N	DK
9	IEP 會議上是否考慮了您子女的長處？	Y	N	DK
10	制定 IEP 目標時是否採用了您子女的評估結果？	Y	N	DK
11	是否每三 (3) 年對您的子女重新進行特殊教育評估？	Y	N	DK
12	校區是否至少每年為您的子女舉行一次 IEP 會議？	Y	N	DK
13	除非獲得您和校區在特定情況下的允許，否則普通教育教師是否會參加您子女的 IEP 會議？	Y	N	DK
14	在規劃和撰寫您子女的 IEP 時，是否考慮了您對於他/她的資訊和擔憂？	Y	N	DK
15	在子女的 IEP 會議上，小組是否從對他/她限制最少的環境 (例如普通教育教室、資源、特殊日班) 的角度討論了您子女的計劃？	Y	N	DK
16	教師和服務提供者是否被告知執行您子女 IEP 的具體責任、具體建議、計劃修改情況以及對學校教職員的支持？	Y	N	DK
17	您是否在 IEP 會議上討論過您子女的各種可選計劃？	Y	N	DK

18	IEP 會議上是否根據進步和進步不足之處審核及修改了 IEP 目標及目的？	Y	N	DK
19	您的子女是否有機會參加校內和課外活動（如集會、校外教學和課後活動）？	Y	N	DK
20	IEP 小組是否討論過您的子女如何參加州和區的測驗？	Y	N	DK
21	如果您的子女在下次 IEP 會議前將會達到 16 歲，IEP 小組是否在最近的會議上討論了過渡服務（例如職業興趣、就業和高中班級）？	Y	N	DK

問題 22 – 26 適用於在家不講英語或是子女在校學習英語的家長

22	您的子女的 IEP 是否表明他/她是英語學習者？	Y	N	DK
23	身為英語學習者，您的子女是否得到英語發展進度的協助服務？	Y	N	DK
24	身為英語學習者，您的子女在特殊教育班中是否得到學習英語以外的科目所必需的語言支援，例如數學或科學？	Y	N	DK
25	如果您不講英語，您在提出要求後是否從學校獲得以您的母語編寫的資訊？	Y	N	DK
26	校區接到要求後，是否會為您子女的 IEP 會議提供語言口譯？	Y	N	DK

問題 27 適用於所有家長

27	關於您或您子女的特殊教育經歷，您是否還有其他擔憂或資訊希望告訴我們？請在這份調查表附上您的評論意見。
----	--

子女年齡：_____ 兒童族裔：_____ 子女殘障：_____

以下的資訊是**非必填**的，可是如果我們需要對於您的問題進行後續追蹤，這項資訊將會很有幫助。

家長或監護人姓名：

子女姓名：

家庭地址：

電話號碼：（_____）_____

感謝您抽空協助我們