### **家长调查**

Ohio 学前特殊教育小组正在对您孩子的学前特殊教育项目进行审查。本调查面向接受特殊教育服务的学龄前残疾儿童的家长/家庭。通过填写本调查表，您将帮助指导改善学前教育服务的工作，并为残疾儿童及其家庭带来更多成果。

请就以下每项陈述选择一个答案：同意、不同意、不知道或不适用 (NA)。如果选择“不同意”，请在补充意见部分做出解释。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **同意** | **不同意** | **不知道** | **不适用** |
| 1. 当我对孩子的学习、发展或功能有所担忧时，校区会迅速回应我的评估请求。 |  |  |  |  |
| 1. 学校与我合作，帮助我的孩子从早期干预顺利过渡到学前特殊教育。 |  |  |  |  |
| 1. 学区让我参与了孩子的评估计划，我也是评估小组的积极成员，帮助决定要进行的评估。 |  |  |  |  |
| 1. 在评估过程中，学区分享了其社区学前教育安置选择清单。 |  |  |  |  |
| 1. 学区向我收集了有关我孩子的信息，并让我参与了整个评估过程。 |  |  |  |  |
| 1. 在“个性化教育计划”（IEP）会议上，我们会审查我孩子的需求，并确定我孩子在普通教育课程中取得成功所需的条件。 |  |  |  |  |
| 1. 在个人教育计划会议上，个人教育计划小组（包括我本人）认为学前普通教育班是第一个安置方案。 |  |  |  |  |
| 1. 通过阅读我孩子的个人教育计划，我了解了我孩子所接受的特殊教育服务。 |  |  |  |  |
| 1. 学校随时向我通报孩子在实现所有个人教育计划目标方面的进展情况。 |  |  |  |  |
| 1. 我已获得有关学校如何在挑战行为发生之前实施积极行为方法的信息。 |  |  |  |  |
| 1. 当我的孩子出现行为问题时，学校会将我作为合作伙伴，共同决定如何支持我的孩子。 |  |  |  |  |
| 1. 校区与我合作，及时为我的孩子安排个人教育计划和评估或重新评估会议，以便我能够参加。 |  |  |  |  |
| 1. 我的孩子接受了个人教育计划中描述的所有服务。 |  |  |  |  |
| 1. 如果我的孩子没有得到个人教育计划中描述的所有服务，我会被纳入解决该问题的计划中。 |  |  |  |  |
| 1. 总的来说，特殊教育服务满足了我孩子的需要。 |  |  |  |  |

**补充意见：**

单击或点击此处输入文字。