### **Enquête auprès des parents**

L’équipe d’éducation spéciale préscolaire de l’État de l’Ohio procède à un examen du programme d’éducation spéciale préscolaire de votre enfant. Cette enquête s'adresse aux parents/familles d’enfants handicapés d’âge préscolaire bénéficiant de services d’éducation spéciale. En participant à cette enquête, vous contribuerez à orienter les efforts visant à améliorer les services préscolaires offerts à votre enfant et les résultats pour les enfants handicapés et leurs familles.

Pour chaque affirmation ci-dessous, veuillez choisir l’une des réponses suivantes : D’accord, Pas d’accord, Je ne sais pas ou Sans objet (S.O.). Si vous choisissez « Pas d’accord », veuillez détailler les raisons dans la section des commentaires supplémentaires.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **D’ACCORD** | **PAS D’ACCORD** | **JE NE SAIS PAS** | **S.O.** |
| 1. Lorsque j’ai eu des inquiétudes concernant l’apprentissage, le développement ou le fonctionnement de mon enfant, le district scolaire a rapidement répondu à ma demande d’évaluation.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. L’école a œuvré avec moi pour aider mon enfant à passer en douceur de l’intervention précoce à l’éducation préscolaire spéciale.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Le district m’a impliqué(e) dans la planification de l’évaluation de mon enfant, et j’ai été inclus(e) en tant que membre actif(-ive) de l’équipe d’évaluation pour contribuer à déterminer les évaluations à mener.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Au cours du processus d’évaluation, le district m’a transmis sa liste d’options de placement dans l’enseignement préscolaire au sein de la communauté.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Le district a obtenu des informations sur mon enfant de ma part et m’a associé(e) à l’ensemble du processus d’évaluation.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Lors de la réunion du programme d’enseignement individualisé (IEP), nous examinons les besoins de mon enfant et déterminons ce dont il/elle a besoin pour réussir dans le programme d’enseignement général.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Lors de la réunion de l’IEP, la classe d’enseignement général préscolaire a été considérée comme la première option de placement par l’équipe de l’IEP, dont je fais partie.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. En lisant l’IEP de mon enfant, je comprends les services d’éducation spéciale dont il/elle bénéficie.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. L’école me tient informé(e) des progrès de mon enfant par rapport à tous les objectifs de l’IEP.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. J’ai reçu des informations quant à la mise en œuvre par l’école de méthodes comportementales positives avant la survenue des comportements difficiles.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Lorsque mon enfant a des problèmes de comportement, l’école me sollicite comme partenaire pour décider du soutien qui sera accordé à mon enfant.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Le district collabore avec moi pour planifier en temps voulu les réunions de l’IEP et de l’évaluation ou de la réévaluation de mon enfant, afin que je puisse y participer.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Mon enfant a bénéficié de tous les services décrits dans l’IEP.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Si mon enfant n’a pas bénéficié de tous les services décrits dans l’IEP, j’ai été sollicité(e) pour élaborer un plan visant à résoudre le problème.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. Dans l’ensemble, les services d’éducation spéciale répondent aux besoins de mon enfant.
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Commentaires supplémentaires :**

Cliquez ou touchez ici pour saisir le texte.