### **अभिभावक सर्वेक्षण**

Ohio राज्यको प्रिस्कुल विशेष शिक्षा टोली (Preschool Special Education team) ले तपाईंको बच्चाको प्रिस्कुल विशेष शिक्षा कार्यक्रमको समीक्षा सञ्चालन गरिरहेको छ। यो सर्वेक्षण असक्षमताहरू भएका विशेष शैक्षिक सेवाहरू प्राप्त गरिरहेका प्रिस्कुल बालबालिकाका अभिभावक/परिवारहरूका लागि हो। यो सर्वेक्षण भर्नुभयो भने तपाईंले आफ्नो बच्चाको प्रिस्कुल सेवा र असक्षमताहरू भएका बालबालिका र उनीहरूका परिवारहरूलाई नतिजाहरू सुधार्नका लागि मार्गनिर्देशन लागू गर्न मद्दत गर्नु हुने छ।

तलका प्रत्येक कथनका लागि, कृपया निम्न प्रतिक्रियाहरूमध्ये एउटा प्रतिक्रियाको विकल्प चयन गर्नुहोस्। सहमत छु, असहमत छु, थाहा छैन वा लागू हुँदैन (लागू हुँदैन)। असहमत चयन गरियो भने कृपया अतिरिक्त टिप्पणीहरूको खण्डमा व्याख्या गर्नुहोस्।

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **सहमत छु** | **असहमत छु** | **थाहा छैन** | **लागू हुँदैन** |
| 1. मसँग आफ्नो बच्चाको सिकाइ, विकास वा प्रकार्यताबारे चिन्ताहरू भएको बेला स्कुल डिस्ट्रिक्टले मूल्याङ्कन गर्न तुरुन्तै मेरो अनुरोधको प्रतिक्रिया जनाउँथ्यो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. विद्यालयले मेरो बच्चाको प्रारम्भिक हस्ताक्षेपदेखि प्रिस्कुल विशेष शिक्षासम्म पारगमन सहज बनाउनका लागि मद्दत गर्न मसँग काम गर्‍यो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. डिस्ट्रिक्टले मलाई आफ्नो बच्चाको मूल्याङ्कनमा सामेल गरेको छ र दिइने मूल्याङ्कनहरू निर्णय गर्न मद्दतका लागि म मूल्याङ्कन टोलीको सक्रिय सदस्यका रूपमा समावेश थिएँ।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मूल्याङ्कन प्रक्रियाको अवधिमा डिस्ट्रिक्टले प्रिस्कुल शैक्षिक प्लेसमेन्टका विकल्पहरूको आफ्नो सूची मेरो समुदायमा साझा गर्‍यो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. डिस्ट्रिक्टले मेरो बच्चाका बारेमा मबाट जानकारी सङ्कलन गर्‍यो र मलाई मूल्याङ्कन प्रक्रियामा समावेश गर्‍यो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. वैयक्तिक शिक्षा कार्यक्रम (Individualized Education Program, IEP) को बैठकको समयमा, हामी मेरो बच्चाका आवश्यकताहरूको समीक्षा गर्छौँ र मेरो बच्चालाई सामान्य शिक्षा पाठ्यक्रममा सफल हुनका लागि चाहिने कुराहरू निर्धारण गर्छौँ।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. IEP बैठकको अवधिमा प्रिस्कुल सामान्य शिक्षा कक्षालाई म आफैँ समावेश भएको IEP टोलीले पहिलो प्लेसमेन्टको विकल्पका रूपमा लिइएको हो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मेरो बच्चाको IEP पढेर म आफ्नो बच्चाले प्राप्त गरिरहेको विशेष शैक्षिक सेवाहरूका बारेमा बुझ्छु।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. विद्यालयले मलाई IEP का सबै लक्ष्यहरूमा मेरो बच्चाको प्रगतिका बारेमा थाहा दिइरहन्छ।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मलाई चुनौतीपूर्ण व्यवहार हुनुअघि विद्यालयले कसरी सकारात्मक व्यवहार विधिहरू लागू गरिरहेको छ भन्ने बारेमा जानकारी उपलब्ध गराइएको छ।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मेरो बच्चालाई व्यवहारात्मक समस्याहरू भएको बेला मेरो बच्चालाई सहायता गर्ने तरिकाका बारेमा निर्णय गर्न विद्यालयले मलाई साझेदारको रूपमा रोजेका छन्।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. डिस्ट्रिक्टले मेरो बच्चाका लागि समयमै IEP को तालिका बनाउन र मूल्याङ्कन वा पुनर्मूल्याङ्कन बैठकहरूको तालिका बनाउन मसँग काम गर्छन्। यसले गर्दा म सामेल हुन सक्छु।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मेरो बच्चाले IEP मा वर्णन गरिएअनुसार सबै सेवाहरू प्राप्त गरेको छ।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. मेरो बच्चालाई IEP मा वर्णन गरिएअनुसार सबै सेवाहरू उपलब्ध गराइएको थिएन भने मलाई समस्या सम्बोधन गर्ने योजनामा ​समावेश गरिएको थियो।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| 1. समग्रमा, विशेष शिक्षा सेवाहरूले मेरो बच्चाका आवश्यकताहरू पूरा गर्छन्।
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**अतिरिक्त टिप्पणीहरू:**

पाठ प्रविष्ट गर्न यहाँ क्लिक वा ट्याप गर्नुहोस्।