



استبيان الوالدين ٢٠٢٢ - ٢٠٢٣

هذا الاستبيان مخصص لآباء طلاب ولاية ألاباما الذين يتلقون خدمات برنامج التعليم الفردي (IEP) / خطة خدمة الأسرة الفردية (IFSP). في هذا الاستبيان ، يشير مصطلح "التعليم الخاص" إلى الخدمات الخاصة المقدمة للأطفال ذوي الإعاقة من خلال برنامج التعليم الفردي و خطة خدمة الأسرة الفردية (IEP) و (IFSP)

التعليمات: إختار رد واحد فقط لكل بند. إجابتك على الاستطلاع سرية وسيتم استخدامها لتحسين الخدمات للأطفال الذين يحظون على برنامج تعليم فردي من الولاية. يرجى إكمال استبيان واحد لكل طفل.

اسم المنطقة التعليمية / النظام التعليمي: (يرجى وضع دائرة حول نظام المدرسة المناسبة ، أو المدينة ، أو المدرسة المستقلة حيث يذهب طفلك إلى المدرسة)

مدييه راسفيل	مدييه لانت	مقاطعة ديبل	الاباما للطيران والفضاء
مقاطعة بيكنز	جاسبر سيتي	مقاطعة كلمان	مدينة الاباستر
مدينة بيدمونت	مقاطعة جيفرسون	مقاطعة ديبل	ألبرتفيل سيتي
مقاطعة بابك	مقاطعة لامار	دالفيل سيتي	مدينة الكسندر
مدينة بايك رود	لانيت سيتي	مقاطعة دالاس	مدينة أندلسيا
مقاطعة راندولف	مقاطعة لودرديل	مدينة ديكاتور	أنيستون سيتي
رونوك سيتي	مقاطعة لورانس	مقاطعة ديكالب	عرب سيتي
مقاطعة راسيل	أكاديمية لبيد	مدينة ديموبوليس	مدينة أثينس
راسلفيل سيتي	مقاطعة لبي	مدينة دوثنان	مدينة اتالا
مدينة سارالاند	لييدز سيتي	مدينة البنا	مدينة أوبرون
مدينة ساتسوما	لاجاسي بريبرتوري	مقاطعة إلمور	مقاطعة أوتوجا
مدينة سكوتسبورو	أكاديمية لايف	مدرسة إمبار كومينيبي	مقاطعة بالدوين
مدينة سلما	مقاطعة لايم ستون	مدينة انتربريس	مقاطعة بربور
شيفيلد سيتي	مدينة ليندن	مقاطعة اسكامبيا	مدينة بسمر
مقاطعة شيلبي	مقاطعة لونديس	مقاطعة إيتواه	مقاطعة بيب
مقاطعة سانت كلير	مايف بيليك شارتر	مدينة يوفولا	برمنغهام سيتي
مقاطعة سمر	مقاطعة ماكون	فيرفيلد سيتي	مقاطعة بلاونت
مدينة سيلاكوجا	ماديسون سيتي	مقاطعة فاييت	مدينة بوعز
مدينة تالاديجا	مقاطعة ماديسون	مدينة فلورنسا	بريك ثرو شارتر
مقاطعة تالاديجا	ماجيك سيتي اكسبتنس	مدينة فورت بين	بروتون سيتي
مقاطعة تالابوسا	مقاطعة مارينغو	مقاطعة فرانكلين	مقاطعة بولوك
مدينة تلاسي	مقاطعة ماريون	مدينة جادسدن	مقاطعة بتلر
مدينة تارانت	مقاطعة مارشال	مدينة جنيفا	مقاطعة كاهون
توماسفيل سيتي	ميدفيلد سيتي	مقاطعة جنيفا	مقاطعة تشامبرز
تروي سيتي	مقاطعة موبيل	مقاطعة جرين	مقاطعة شبروكي
تروسفيل سيتي	مقاطعة مونزو	مدينة جلف شورز	مدينة تشيكاسو
مدينة توسكالوسا	مقاطعة مونتميري	مدينة جنترفيل	مقاطعة شيلتون
مقاطعة توسكالوسا	مقاطعة مورغان	مقاطعة هيل	مقاطعة شوكتو
مدينة توسكومبيا	ماونتن بروك سيتي	مدينة هالفيل	مقاطعة كلارك
يونيفيرستي شارتر	مسيل شولز سيتي	مدينة هارتسيل	مقاطعة كلاي
مدينة فيستافيا هيلز	مدينة أونيوستا	مقاطعة هنري	مقاطعة كليبرن
مقاطعة ووكر	مدينة أوبيليك	هومود سيتي	مقاطعة كوفي
مقاطعة واشنطن	أورانج بيتش سيتي	هوفر سيتي	مقاطعة كولبيرت
مقاطعة ويلكوكس	أوب سيتي	مقاطعة هيوستن	مقاطعة قونكه
وينفيلد سيتي	مدينة أكسفورد	هانتسفيل سيتي	مقاطعة كوسا
	أوزارك سيتي	3؛ أكاديمية	مقاطعة كوفينجتون
	مدينة بيلهام	مقاطعة جاكسون	مقاطعة كرينشو
	مدينة بيل	مدينة جاكسونفيل	كولمان سيتي
	مقاطعة بيرري		
	مدينة فينيكس		

جنس طفلي: ○ أنثى ○ ذكر

عرق طفلي: [يرجى تحديد واحد.]

- أمريكي هندي أو أصلي من ألاسكا
- آسيوي
- أسود أو أمريكي من أصل أفريقي
- من أصل إسباني / لاتيني
- من سكان هاواي الأصليين أو أي من جزر المحيط الهادئ الأخرى
- أبيض
- متعدد الأعراق - عرقين أو أكثر

يتلقى طفلي خدمات برنامج التعليم الفردي (IEP/IFSP) في المقام الأول بسبب: [يرجى تحديد واحد.]

- التوحد
- أصم - أعمى
- تأخر في النمو
- إعاقة نفسية
- إعتلال سمع
- إعاقة ذهنية
- إعاقات متعددة
- إعتلال العظام
- مشاكل صحية أخرى
- إعاقة تعليم محددة
- إعتلال في اللغة أو النطق
- إصابة في المخ
- إعتلال في الرؤية

صف طفلي التعليمي: ○ مرحلة ما قبل المدرسة ○ صفوف رياض الأطفال - ٦

○ الصفوف ٧-٨ ○ الصف ٦-١٢

٦. عرقي: (يرجى اختيار واحد فقط)

- الهنود الأمريكيون أو سكان ألاسكا الأصليين
- من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ
- آسيوي
- أبيض
- إسباني / لاتيني
- أسود أو أمريكي من أصل أفريقي
- متعدد الأعراق — اثنان أو أكثر من السباقات

برنامج التعليم الخاص لطفلي:

أوافق بشدة (٥)	أوافق (٤)	لا رأي (٣)	لا أوافق (٢)	لا أوافق بشدة (١)	لكل من العبارات التالية ، حدد مستوى موافقتك
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١ تقدم المدرسة تدريب للوالدين حول امور التعليم الخاص.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢ ترسل لي المدرسة معلومات حول الأنشطة وورش العمل للآباء.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٣ يضمن المعلمون والإداريون أنني فهمت تمامًا الضمانات الإجرائية (قواعد القانون الفيدرالي التي تحمي حقوق الوالدين)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٤ تقدم لي المدرسة مجموعة متنوعة من الطرق للتواصل مع المعلمين.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٥ يُظهر المعلمون رغبة في معرفة المزيد عن احتياجات طفلي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٦ تتم جدولة اجتماعات برنامج التعليم الفردي و خطة خدمة الأسرة الفردية في زمان ومكان يناسبني.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٧ يشجعني المعلمون والإداريون على المشاركة في عملية صنع القرار.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٨ أنا أعتبر شريكًا على قدم المساواة مع المعلمين والمهنيين الآخرين في التخطيط لبرنامج طفلي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٩ تتواصل المدرسة معي بانتظام فيما يتعلق بالتقدم الذي يحرزه طفلي في أهداف خطة التعليم الفردي IFSP / IEP وغيرها من الامور المهمة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٠ يتم تقديم المعلومات المكتوبة التي أتلقها بطريقة مفهومة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١١ لناظر المدرسة نبرة إيجابية وترحيبية في المدرسة.

يجب الإجابة على العنصر التالي فقط من قبل أولياء أمور الطلاب الذين لديهم خطة انتقالية ثانوية (عادةً ما يكون عمرهم ١٦ عامًا أو أكبر ، أو في الصفوف ٩-١٢ ، ولكن قد يكونون أصغر):

٨. حضور / مشاركة طفلي في خطة التعليم الفردية. IEP

أ. حضر طفلي اجتماعه الأخير لخطة التعليم الفردي IEP

○ نعم ○ لا

ب. إذا كانت الإجابة "نعم" ، هل شارك طفلك بنشاط في آخر اجتماع IEP (على سبيل المثال تواصل بشأن معلميه ، التعلم ، الأهداف ، الخطط لما بعد التخرج ، إلخ):

○ نعم ○ لا

تعليقات إضافية: (يرجى عدم تضمين أي أسماء [اسمك ، اسم الطفل ، اسم المعلم ، إلخ.] في تعليقك. سيتم تقديم التعليقات لمنسقي التعليم الخاص المحليين من أجل تحسين الخدمات).

شكرا لكم على مشاركتكم.