



# Questionnaire Parents 2023-2023

Cette enquête s'adresse aux parents d'enfants de l'Alabama qui reçoivent des services dans le cadre d'un Programme d'Education Individualisé (PEI)/Plan de Services Familiaux Individualisés (PSFI). Dans cette enquête, « l'éducation spéciale » fait référence aux services fournis aux enfants handicapés par le biais d'un PEI/PSFI.

**Instructions :** Sélectionnez une seule réponse pour chaque élément. Votre réponse à l'enquête est confidentielle et sera utilisée pour améliorer les services aux enfants avec des PEI/PSFI dans tout l'État. Veuillez répondre à un questionnaire par enfant.

**1. Nom du District Scolaire / Système: (Veuillez encercler le comté, la ville ou le système scolaire à charte approprié où votre enfant fréquente l'école.)**

Alabama Aéronautique et Aviation	Comté de Cullman	Ville de Jasper	Comté de Picken
Ville d'Alabaster	Comté de Dale	Comté de Jefferson	Ville du Piedmont
Ville d'Albertville	Ville de Daleville	Comté de Lamar	Comté de Pike
Ville d'Alexandre	Comté de Dallas	Ville de Lanett	Ville de Pike Road
Ville d'Andalousie	Comté de Decatur	Comté de Lauderdale	Comté de Randolph
Ville d'Anniston	Comté de DeKalb	Comté de Laurent	Ville de Roanoke
Ville Arabe	Ville de Démopolis	Académie LEAD	Comté de Russel
Ville d'Athènes	Ville de Dothan	Comté de Lee	Ville de Russellville
Ville d'Attalla	Ville de Elba	Ville de Leeds	Ville de Saraland
Ville d'Auburn	Comté d'Elmore	Legacy Préparatoire	Ville de Satsuma
Comté d'Autauga	Empower Ecole	Académie Life	Ville de Scottsboro
Comté de Baldwin	Communautaire	Comté de Limestone	Ville de Selma
Comté de Barbour	Ville d'entreprise	Ville de Lindeb	Ville de Sheffield
Ville de Bessemer	Comté d'Escambia	Comté de Lowndes	Comté de Shelby
Comté de Bibb	Comté d'Etowa	Charte Publique MAEF	Comté de St. Clair
Ville de Birmingham	Ville d'Eufaula	Comté de Mâcon	Comté de Sumter
Comté de Blount	Ville de Fairfield	Ville de Madison	Ville de Sylacauga
Ville de Boaz	Comté de Fayette	Comté de Madison	Ville de Talladega
Charte Breakthrough	Ville de Florence	Magic City Acceptance	Comté de Talladega
Ville de Brewton	Ville de Fort Payne	Comté de Marengo	Comté de Tallapoosa
Comté de Bullock	Comté de Franklin	Comté de Marion	Ville de Tallassee
Comté de Butler	Ville de Gadsden	Comté de Marshall	Ville de Tarrant
Comté de Calhoun	Ville de Genève	Ville de Midfield	Ville de Thomasville
Comté de Chambers	Comté de Genève	Comté de Mobile	Ville de Troy
Comté de Cherokee	Comté de Greene	Comté de Monroe	Ville de Trussville
Ville de Chickasaw	Ville de Gulf Shores	Comté de Montgomery	Ville de Tuscaloosa
Comté de Chilton	Ville de Guntersville	Comté de Morgan	Comté de Tuscaloosa
Comté de Choctaw	Comté de Hale	Ville de Mountain Brook	Ville de Tusculmbia
Comté de Clarke	Ville d'Haleyville	Ville de Muscle Shoals	University Charte
Comté de Clay	Ville de Hartselle	Ville d'Oneonta	Ville de Vestavia Hills
Comté de Cleburne	Comté d'Henri	Ville d'Opelika	Comté de Walker
Comté de Coffee	Ville de Homewood	Ville d'Orange Beach	Comté de Washington
Comté de Colbert	Ville de Hoover	Ville d'Opp	Comté de Wilcox
Comté de Conecuh	Comté de Houston	Ville d'Oxford	Ville de Winfield
Comté de Coosa	Ville de Huntsville	Ville d'Ozark	Comté de Winston
Comté de Covington	i3 Académie	Ville de Pelham	
Comté de Crenshaw	Comté de Jackson	Ville de Pell	
Ville de Cullman	Ville de Jacksonville	Comté de Perry	
		Ville de Phénix	

2. **Sexe de mon enfant:**     Femelle     Mâle

3. **Race/Ethnie de mon enfant : (Veuillez n'en sélectionner qu'une seule.)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Indien d'Amérique ou originaire de l'Alaska | <input type="radio"/> Hawaïen natif ou autre insulaire du Pacifique |
| <input type="radio"/> Asiatique                                   | <input type="radio"/> Blanc/che                                     |
| <input type="radio"/> Noir ou afro-américain                      | <input type="radio"/> Multi Race - Deux courses ou plus             |
| <input type="radio"/> Hispanique / Latino                         |   |

4. **Mon enfant reçoit des services PEI principalement en raison de/des: (Veuillez n'en sélectionner qu'un.)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Autisme                   | <input type="radio"/> Atteinte orthopédique                |
| <input type="radio"/> Surdicécité               | <input type="radio"/> Autres problèmes de santé            |
| <input type="radio"/> Retard de développement   | <input type="radio"/> Troubles d'apprentissage spécifiques |
| <input type="radio"/> Handicap émotionnel       | <input type="radio"/> Troubles de la parole ou du langage  |
| <input type="radio"/> Déficience auditive       | <input type="radio"/> Lésion cérébrale traumatique         |
| <input type="radio"/> Déficience intellectuelle | <input type="radio"/> Déficience visuelle                  |
| <input type="radio"/> Handicaps multiples       |  |

5. **La classe de mon enfant: : (Veuillez n'en sélectionner qu'un.)**

- Préscolaire     K-6     7-8     9-12

6. **Ma race / origine ethnique: (Veuillez n'en sélectionner qu'une seule.)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Indien d'Amérique ou originaire de l'Alaska | <input type="radio"/> Hawaïen natif ou autre insulaire du Pacifique |
| <input type="radio"/> Asiatique                                   | <input type="radio"/> Blanc/che                                     |
| <input type="radio"/> Noir ou afro-américain                      | <input type="radio"/> Multi Race - Deux courses ou plus             |
| <input type="radio"/> Hispanique / Latino                         |   |

## 7. La programme d'éducation spéciale de mon enfant:

Pour chacune des affirmations suivantes, sélectionnez votre niveau d'accord. Veuillez cocher une option sur la droite		Fortement Être en désaccord (1)	Être en désaccord (2)	Pas d' opinion (3)	en accord (4)	fortement en accord (5)
		▼	▼	▼	▼	▼
1.	L'école offre une formation aux parents sur les questions d'éducation spéciale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	L'école m'envoie des informations sur les activités et ateliers pour les parents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Les enseignants et les administrateurs s'assurent que j'ai bien compris les garanties procédurales ( <i>les règles de la loi fédérale qui protègent les droits des parents</i> ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	L'école m'offre une variété de façons de communiquer avec les enseignants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Les enseignants montrent une volonté d'en apprendre d'avantage sur les besoins de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Les réunions du PEI et PSFI sont programmées à une heure et à un endroit qui me conviennent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Les enseignants et les administrateurs m'encouragent à participer au processus décisionnel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Je suis considéré comme un partenaire égal avec les enseignants et autres professionnels dans la planification du programme de mon enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	L'école communique régulièrement avec moi concernant les progrès de mon enfant en regard des objectifs du PEI et d'autres questions importantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Les informations écrites que je reçois me sont fournies dans une forme compréhensible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Le directeur affiche un ton positif et accueillant à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'élément suivant doit être répondu **UNIQUEMENT** par les parents d'élèves ayant un plan de transition secondaire (généralement âgés de 16 ans et plus, ou de la 9e à la 12e année, mais peut être plus jeunes) :

### 8. Fréquentation / participation de mon enfant au PEI:

a. Mon enfant a assisté à sa dernière réunion PEI :

- Oui  Non

b. Si «oui», votre enfant a-t-il participé activement à sa dernière réunion PEI par exemple, communiqué sur ses enseignants, son apprentissage, ses objectifs, ses projets après l'obtention du diplôme, etc.?

- Oui  Non

Commentaires supplémentaires: (Veuillez **ne pas** inclure de noms [votre nom, le nom de l'enfant, le nom de l'enseignant, etc.] dans votre commentaire. Les commentaires seront fournis aux coordonnateurs locaux de l'éducation spécialisée afin d'améliorer les services.)

**Merci pour votre participation.**