



2022-2023년 학부모 설문조사

이 설문 조사는 개별 교육 프로그램(IEP)/개별 가족 서비스 계획(IFSP)을 통해 서비스를 받는 앨라배마주 자녀의 부모를 위한 것입니다. 이 설문 조사에서 "특수 교육"은 IEP/IFSP를 통해 장애 아동에게 제공되는 서비스를 의미합니다.

설명: 각 항목에 대해 하나의 응답만 선택해주세요. 귀하의 설문 응답은 기밀이며 주 전역에서 IEP/IFSP가 있는 아동에 대한 서비스를 개선하는 데 사용됩니다. 자녀 당 하나의 설문 조사를 완료해주세요.

1. 학교 학구/시스템 이름: (자녀의 학교가 속한 카운티, 시 또는 차터 스쿨 시스템에 동그라미를 치세요.)

앨라배마 에로스페이스 & 엘리베이션	쿨먼 카운티	재스퍼 시티	피켄스 카운티
설화 석고 도시	데일 카운티	제퍼슨 카운티	피드몬트 시티
알베르빌 시티	데일빌 시티	라마 카운티	파이크 카운티
알렉산더 시티	달라스 카운티	라넷 시티	파이크 로드 시티
안달루시아 시티	디케이터 시티	로더데일 카운티	랜돌프 카운티
애니스톤 시티	드칼브 카운티	로렌스 카운티	로어노크 시티
아랍 도시	데모폴리스 시티	리드 아카데미	러셀 카운티
아테네 시	도단 시티	리카운티	러셀빌 시티
아탈라 시티	엘바 시티	리즈 시티	사라랜드 시티
오번 시티	엘모어 카운티	레저시 프레퍼토리	사츠키 시티
아우라우가 카운티	입파워먼트 커뮤니티 스쿨	라이프 아카데미	스코츠보로 시티
볼드윈 카운티	엔터프라이즈 시티	라임스톤 카운티	셀마 시티
바보유 카운티	에스캄비아 카운티	린든 시티	세필드 시티
베서머 시티	에토와 카운티	론데스 카운티	셀비 카운티
빔브 카운티	에우폴라 시티	MAEF 퍼블릭 차터	세인트클레어 카운티
버밍엄 시티	페어필드 시티	메이컨 카운티	섬터 카운티
블라우트 카운티	페이엣 카운티	매디슨 시티	실라코가 시티
보이즈 시티	플로런스 시티	매디슨 카운티	탈라레가 시티
브레이크스루 차터	포트 페인 시티	매직 시티 어셈블스	탈라레가 카운티
브루튼 시티	프랭클린 카운티	마렝고 카운티	탈라푸사 카운티
블록 카운티	개즈던 시티	매리언 카운티	탈라시 시티
버틀러 카운티	제네바 시티	마샬 카운티	래런트 시티
칼훈 카운티	제네바 카운티	미드필드 시티	토머스빌 시티
캠버스 카운티	그린 카운티	모바일 카운티	트로이 시티
체로키 카운티	걸프 해안 도시	먼로 카운티	트러스빌 시티
치카소 시티	군터스빌 시티	몽고메리 카운티	터스컬루사 시티
칠튼 카운티	헤일 카운티	모건 카운티	터스컬루사 카운티
촉토 카운티	헤일리빌 시티	마운틴 브룩 시티	터스컴비아 시티
클라크 카운티	하트셀 시티	머슬 솔즈 시티	유니버시티 차터
클레이 카운티	헨리 카운티	오네온타 시티	베스타비아 힐스 시티
클레번 카운티	홈우드 시티	오펠리카 시티	워커 카운티
커피 카운티	후버 시티	오렌지 비치 시티	워싱턴 카운티
폴버트 카운티	휴스턴 카운티	옴 시티	윌콕스 카운티
코네우 카운티	헌츠빌 시티	옥스포드 시티	윈필드 시티
쿠사 카운티	i3 아카데미	오자크 시티	윈스턴 카운티
코빙턴 카운티	잭슨 카운티	펠햄 시티	
크렌쇼 카운티	잭슨빌 시티	펠 시티	
쿨만 시티		피닉스	

2. 자녀의 성별: 여자 남자

3. 자녀의 인종/민족: (하나만 선택하세요.)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민 | <input type="radio"/> 하와이 원주민 또는 다른 태평양 섬주민 |
| <input type="radio"/> 동양인 | <input type="radio"/> 백인 |
| <input type="radio"/> 흑인 또는 아프리카계 미국인 | <input type="radio"/> 다인종 - 2개 이상의 인종 |
| <input type="radio"/> 히스패닉계/남미계 | |

4. 자녀가 IEP/IFSP 서비스를 받는 주요 이유: (하나만 선택하세요.)

- | | |
|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> 자폐증 | <input type="radio"/> 지체장애 |
| <input type="radio"/> 청각-시각장애 | <input type="radio"/> 기타 건강장애 |
| <input type="radio"/> 발달장애 | <input type="radio"/> 특정 학습장애 |
| <input type="radio"/> 정서장애 | <input type="radio"/> 언어장애 |
| <input type="radio"/> 청각장애 | <input type="radio"/> 외상에 의한 뇌손상 |
| <input type="radio"/> 지적장애 | <input type="radio"/> 시각장애 |
| <input type="radio"/> 중복장애 | |

5. 자녀의 학년: (하나만 선택하세요.)

- 유치원 K-6 학년 7~8학년 9~12학년

6. 학부모 인종/민족: (하나만 선택하세요.)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> 아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민 | <input type="radio"/> 하와이 원주민 또는 다른 태평양 섬주민 |
| <input type="radio"/> 동양인 | <input type="radio"/> 백인 |
| <input type="radio"/> 흑인 또는 아프리카계 미국인 | <input type="radio"/> 다인종 - 2개 이상의 인종 |
| <input type="radio"/> 히스패닉계/남미계 | |

7. 자녀의 특수 교육 프로그램:

다음 설명에 얼마나 동의하시는지 알려주세요. 오른쪽에서 한 가지 옵션을 체크해 주세요.		매우 동의하지 않음 (1)	동의하 지 않음 (2)	의견 없음 (3)	동의 함 (4)	매우 동의함 (5)
		▼	▼	▼	▼	▼
1.	학교는 학부모에게 특수 교육 사안과 관련한 교육을 제공합니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	학교에서 학부모를 위해 마련된 활동 및 워크숍 관련 정보를 보내줍니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	교사와 행정 담당자는 학부모가 절차적 안전장치(학부모 권리를 보호하는 연방법 규정)를 충분히 이해할 수 있도록 해줍니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	학교는 학부모가 교사와 의사소통할 수 있는 다양한 방법을 제공합니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	교사들이 내 자녀가 필요로 하는 사항에 대해 적극적으로 배우려는 의지를 보입니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	IEP/IFSP 회의는 학부모가 참석하기에 편리한 장소와 시간에 열립니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	교사와 행정 담당자는 학부모가 의사 결정 과정에 참여하도록 독려합니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	자녀를 위한 프로그램을 계획하는 데 있어 학부모는 교사 및 기타 전문가와 동등한 파트너로 여겨집니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	학교는 자녀의 IEP 목표 달성 현황 및 기타 주요 사안과 관련해 학부모와 정기적으로 소통합니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	학부모에게 제공되는 서면 자료의 내용이 이해하기 쉽습니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	학교의 교장은 자녀를 따듯이 맞이하는 긍정적 분위기를 조성합니다.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

다음 항목은 중등 전환 계획이 있는 학생의 부모만 답변해야 합니다(보통 16세 이상 또는 9-12학년이지만 더 어릴 수도 있음).

8. 자녀의 IEP 참석/참여 여부:

a. 제 자녀는 IEP 회의에 참석한 적이 있습니다:

네 아니요

b. 만약 "네"인 경우, 자녀가 최근 IEP 회의에 적극적으로 참여했습니까(예: 교사, 학습, 목표, 졸업 후 계획 등에 대해 전달)?

네 아니요

추가 의견: (의견에 이름[이름, 자녀 이름, 교사 이름 등]을 포함하지 **마십시오**. 의견은 서비스 개선을 위해 지역 특수 교육 코디네이터에게 제공 될 것입니다.)

설문에 참여해 주셔서 감사합니다.