



## ENQUÊTE SUR L'ÉDUCATION SPÉCIALE

### INSTRUCTIONS

Cher Parent,

Le Département de l'éducation primaire et secondaire de l'Etat du Missouri attache une grande valeur aux opinions de tous les parents des écoles du Missouri. Nous vous remercions de prendre le temps de répondre à cette brève enquête sur les services d'éducation spécialisée dont bénéficie votre enfant. Cette enquête est confidentielle ; vos réponses individuelles ne sont pas communiquées au district scolaire ni à quiconque. Seul un résumé de toutes les réponses est fourni aux districts scolaires afin d'aider toutes les écoles à améliorer l'éducation de nos enfants. Vous pouvez répondre à cette enquête de deux manières : **(1)** en ligne, ou **(2)** en remplissant les rubriques ci-dessous et en envoyant le questionnaire à l'adresse indiquée. **Veillez remplir ce questionnaire avant le 31 mars.**  
Merci beaucoup pour votre contribution.

**Courrier :** Vous pouvez répondre aux questions suivantes et envoyer ce document par courrier à l'adresse suivante :

Special Education Survey  
University of Missouri – Institute of Public Policy  
137 Middlebush Hall  
Columbia, MO 65211

### QUESTIONS DE L'ENQUÊTE

District :	Code du District :								
<b>Veillez remplir <u>un seul</u> cercle à droite de chaque rubrique.</b>	Origine hispanique/latino, quelle que soit la race	Asiatique	Natifs d'Hawaï ou d'autres îles du Pacifique	Noir ou Afro-américain	Indien d'Amérique	Blanc	Deux origines raciales ou plus		
1) Indiquez la catégorie <b>unique</b> qui décrit le mieux la race ou l'ethnie de votre enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
					Élémentaire (de la maternelle à la sixième année)	Précolaire	Secondaire (de la 7e à la 12e année)		
2) Quel est le niveau scolaire de votre enfant ?					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
					Moins de 1 an	1 à 2 ans	3 à 5 ans	5 ans ou plus	
3) Depuis combien de temps votre enfant bénéficie-t-il de services d'éducation spécialisée dans ce district scolaire ?					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
					Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Neutre	D'accord	Tout à fait d'accord
4) L'école de mon enfant offre aux parents une formation sur les questions d'éducation spéciale.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) Les enseignants et autres professionnels de l'école de mon enfant m'ont donné des informations sur les organisations qui offrent un soutien aux parents d'élèves handicapés.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) L'école de mon enfant explique les options dont disposent les parents s'ils ne sont pas d'accord avec une décision de l'école.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Les enseignants et autres professionnels de l'école de mon enfant m'ont demandé mon avis sur la façon dont les services d'éducation spécialisée répondent aux besoins de mon enfant.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Les enseignants et les administrateurs de l'école de mon enfant m'encouragent à participer au processus de décision.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) Les enseignants et les autres professionnels de l'école de mon enfant communiquent avec moi au sujet des progrès de mon enfant par rapport aux objectifs du Programme d'enseignement individualisé (IEP).					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Je suis considéré comme un partenaire égal des enseignants et des autres professionnels dans la planification du programme de mon enfant.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) Mon implication dans l'éducation de mon enfant a amélioré ses résultats.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12) L'école de mon enfant encourage les parents à s'impliquer.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Répondez à la question suivante si votre enfant a 16 ans ou plus.</b>					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13) L'école de mon enfant fournit des informations sur les organismes qui peuvent aider mon enfant à faire la transition entre l'école et une carrière, une formation technique ou un enseignement supérieur.					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Le département de l'éducation primaire et secondaire ne pratique aucune discrimination fondée sur la race, la couleur de la peau, la religion, le sexe, l'orientation sexuelle, l'origine nationale, l'âge, le statut d'ancien combattant, le handicap mental ou physique, ou toute autre base interdite par la loi dans ses programmes et activités. Les demandes de renseignements liés aux programmes du Département et aux lieux des services, aux activités et aux installations accessibles par les personnes handicapées peuvent être adressées au Jefferson State Office Building, Director of Civil Rights Compliance and MOA Coordinator (Title VI/Title IX/504/ADA/ADAAA/Age Act/GINA/USDA Title VI), 5th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480 ; numéro de téléphone 573-526-4757 ou TTY 800-735-2966 ; e-mail : [civilrights@dese.mo.gov](mailto:civilrights@dese.mo.gov).