

**Департамент початкової та середньої освіти штату Міссурі**  
**Анкета з питань корекційної освіти**



Округ: \_\_\_\_\_ Школа: \_\_\_\_\_

Шановні батьки!

Департамент початкової та середньої освіти штату Міссурі цінує думку всіх батьків учнів шкіл штату. Ми будемо дуже вдячні, якщо Ви зможете приділити час для заповнення цієї анкети з питань корекційної освіти, яку отримує ваша дитина. Це опитування анонімне, Ваші відповіді не будуть розкриті ані шкільному округу, ані будь-кому іншому. Шкільному округу надається лише сумарний аналіз відповідей для того, щоб допомогти покращити якість освіти наших дітей. Ви можете прийняти участь в опитуванні двома шляхами заповнити нижченаведену анкету і відправити її за адресою, що вказана внизу сторінки. **Заповніть цю анкету до 30 Квітень року.** Щиро дякуємо за участь.

**Поштою:** ви можете дати відповіді на наступні запитання та відправити цей лист поштою за адресою, вказаною внизу сторінки.

Поставте позначку в <b>одному</b> колі, що знаходиться справа від обраного варіанту відповіді.	Дошкільного		Елементарні (Сорти дитячого саду-6)	Вторинний (7-12 класи)	
	Менше 1 року	1-2 роки	3-5 років	5 років або довше	
1) Школу якого типу відвідує Ваша дитина?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
2) Як довго Ваша дитина отримує корекційну освіту у цьому шкільному окрузі?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Повністю не згоден	Не згоден	Нейтрально	Згоден	Повністю згоден
3) Школа, у якій навчається моя дитина, проводить для батьків семінари із питань корекційної освіти.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) Вчителі та інші співробітники школи, у якій навчається моя дитина, надають мені інформацію щодо організацій, які допомагають батькам учнів з особливими потребами.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) У школі, де навчається моя дитина, пояснюють, що можна зробити, якщо батьки не згодні з рішенням школи.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) Вчителі та інші співробітники школи, у якій навчається моя дитина, цікавляться думкою батьків щодо того, наскільки корекційна освіта відповідає потребам дитини.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7) Вчителі та адміністрація школи, у якій навчається моя дитина, заохочують мене брати участь у процесі прийняття рішень.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8) Вчителі та інші співробітники школи, у якій навчається моя дитина, обговорюють зі мною успіхи моєї дитини у досягненні цілей згідно з особистим навчальним планом (IEP).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9) При плануванні програми навчання моєї дитини мене вважають повноправним учасником процесу, разом із вчителями та іншими співробітниками школи.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10) Моя участь у освіті дитини покращила її досягнення.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11) У школі, де навчається моя дитина, заохочують батьків брати участь у навчанні дитини.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Дайте відповідь на наступне запитання, якщо вашій дитині вже виповнилося 16 або більше років.</b>					
12) Школа, у якій навчається моя дитина, надає інформацію про організації, які можуть надати допомогу моїй дитині при переході від навчання у школі до роботи, професійно-технічної підготовки або навчання у вищому навчальному закладі.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Відправте за адресою: Special Education Survey  
 University of Missouri – OSEDA  
 218 Gentry Hall  
 Columbia, MO 65211**

MO 500-2986 Ukrainian (Rev. 1-16).

Департамент початкової та середньої освіти у своїх програмах та заходах не допускає дискримінації за расовою приналежністю, кольором шкіри, віросповіданням, статеву приналежністю, національним походженням, віком або інвалідністю. Будь-які запити, пов'язані з програмами Департаменту та місцем проведення заходів, надання послуг та будівель, які обладнані для осіб з обмеженими можливостями, відправляйте за адресою Jefferson State Office Building, Office of the General Counsel, Coordinator - Civil Rights Compliance (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6<sup>th</sup> Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480; телефон 573-526-4757 або TIV 800-735-2966; факс 573-522-4883; email civilrights@ dese.mo.gov.