

机构名称: _____

园所/计划: _____

日期: _____

儿童与家庭期望得到的结果- 家长问卷调查

本调查旨在征求您对孩子所参加计划的反馈意见。您的回答将被保密，並有助于改进为您提供的服务。如果您有多个孩子参加此计划，您可以为每个孩子分别填写一份问卷，或仅填写一份，回答关于年龄最小的孩子的问题。

第 1 部分。请根据您对孩子所在计划的体验，评价您对以下陈述的同意程度：

1. 该计划清楚地向我说明了为孩子注册该计划的流程。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

2. 该计划清楚地说明了所有关于疾病、用药、紧急情况等方面的安全政策和程序。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

3. 该计划会与我分享课程和学习活动的相关信息。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

4. 该计划会在适当情况下就我的孩子日常所经历的向我提供更新（例如，我的孩子是否受伤、吃了什么、午睡、如厕等）。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

5. 该计划会通过进展报告、家长会议和非正式交流向我说明孩子的持续发展情况。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

6. 该计划会就我可以如何在家支持孩子的学习与发展提供资源和建议。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 不确定

7. 当需要时，该计划会帮助我获得我所在社区的社会服务和/或健康服务的转介，如残疾诊断评估、提供行为支持或其他转介服务。

☐ 强烈同意
☐ 有些同意
☐ 有些不同意
☐ 强烈不同意
☐ 对我不适用

8. 该计划会使用我的家庭语言与我沟通，包括翻译材料（如果我说英语以外的语言）。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 对我不适用

9. 该计划与我的家庭合作，确保学习体验、图书和材料能反映我孩子的种族、家庭语言和文化背景。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

10. 该计划鼓励我参加家庭活动、家长委员会、志愿服务机会以及其他家庭参与机会。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

11. 该计划让我感到受欢迎，并将我视为孩子学习过程中的重要合作伙伴。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

12. 当我提出问题或有疑虑时，我会及时从该计划获得答复和解决方案。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

13. 该计划提供能够反映我孩子文化的健康膳食和点心。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

14. 该计划支持我孩子学习健康习惯，例如洗手和个人卫生。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

15. 该计划提供适合孩子发展阶段的学习活动，帮助我孩子发展其个别的入学准备技能，如数学和读写能力。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

16. 该计划为我孩子的社交和情感技能提供支持，例如如何与朋友玩耍以及处理情绪。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

17. 该计划提供均衡的室内和户外运动活动，以支持我孩子的个别身体发展。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

18. 该计划同时支持我孩子的家庭语言能力和英语能力。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 对我不适用

19. 该计划向我提供了其现行的停学和开除政策及程序的信息。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不确定

20. 当我的孩子准备进入幼儿园时，该计划会向我提供有关当地小学的信息。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 对我不适用

21. 您孩子参加此计划是否有助于您找到工作、保住工作或上学？

- ☐ 是
- ☐ 否
- ☐ 对我不适用

如果您孩子被识别为有残疾，并拥有个别化家庭服务计划 (IFSP) 或个别化教育计划 (IEP)，请回答第 22 题和第 23 题：

22. 我的孩子与计划中的其他儿童一起参与活动。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不愿回答

23. 该计划有效地满足了我孩子的个人需要并与其 IFSP 或 IEP 目标一致。

- ☐ 强烈同意
- ☐ 有些同意
- ☐ 有些不同意
- ☐ 强烈不同意
- ☐ 不愿回答

第 2 部分。请回答以下问题：

1. 您最喜欢该计划的哪一方面？

2. 您希望该计划在哪一方面得到改善？
