

एजेंसी का नाम: \_\_\_\_\_  
साइट/प्रोग्राम: \_\_\_\_\_  
तारीख: \_\_\_\_\_

## बच्चों और परिवारों के लिए वांछित परिणाम— अभिभावक सर्वेक्षण

यह सर्वेक्षण आपके बच्चे के प्रोग्राम के बारे में आपकी प्रतिक्रिया प्राप्त करने के लिए है। आपके उत्तर गोपनीय रखे जाएंगे और इससे आपको दी जाने वाली सेवाओं के लिए अलग-अलग यह सर्वेक्षण भर सकते हैं या केवल सबसे छोटे बच्चे से संबंधित प्रश्नों के लिए।

### भाग 1. कृपया बताइए कि अपने बच्चे के इस प्रोग्राम के बारे में दिए गए इन बयानों

1. इस प्रोग्राम में मेरे बच्चे का नामांकन कराने की प्रक्रिया के बारे में प्रोग्राम में स्पष्ट रूप से बताया गया है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

2. इस प्रोग्राम ने बीमारी, दवा, आपातकालीन स्थिति आदि से जुड़ी सभी सुरक्षा नीतियों और प्रक्रियाओं के बारे में स्पष्ट रूप से समझाया है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

3. पाठ्यक्रम और सीखने वाली गतिविधियों के बारे में यह प्रोग्राम मेरे साथ जानकारी साझा करता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

4. यह प्रोग्राम मुझे मेरे बच्चे के रोज़मर्रा के अनुभवों की ज़रूरत के अनुसार जानकारी देता है (जैसे अगर मेरे बच्चे को चोट लगी, उसने क्या खाया, कब सोया या शौचालय इस्तेमाल किया आदि)।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

5. यह प्रोग्राम मेरे बच्चे के लगातार विकास को प्रगति रिपोर्ट, अभिभावक कांफ्रेंस और अनौपचारिक बातचीत के जरिए मुझे बताता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

6. यह प्रोग्राम मुझे मेरे बच्चे की सीखने और विकास में घर पर मदद करने के लिए संसाधन और सुझाव प्रदान करता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत

- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

7. जब ज़रूरत पड़ती है तब यह प्रोग्राम मेरे समुदाय में सामाजिक और/या स्वास्थ्य सेवाओं से जोड़ने में मदद करता है, जैसे कि किसी विकलांगता की पहचान के लिए मूल्यांकन, व्यवहार संबंधी मदद, या अन्य सेवाओं के लिए रेफरल।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ यह मुझ पर लागू नहीं

होता

8. यह प्रोग्राम मेरी घर पर बोली जाने वाली भाषा में मेरे साथ बात करता है, जिसमें दस्तावेज़ों का अनुवाद शामिल है (अगर मैं अंग्रेज़ी के अलावा कोई और भाषा बोलता/बोलती हूँ)।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ यह मुझ पर लागू नहीं

होता

9. यह प्रोग्राम मेरे परिवार से जुड़कर यह सुनिश्चित करता है कि सीखने के अनुभव, किताबें और बाकी सामग्री मेरे बच्चे की जाति, घर पर बोली जाने वाली भाषा और सांस्कृतिक पृष्ठभूमि को सही रूप में दर्शाएँ।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत

- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**10.** यह प्रोग्राम मुझे पारिवारिक प्रोग्रामों, अभिभावक समितियों, स्वयंसेवा के अवसरों प्रोत्साहित करता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**11.** यह प्रोग्राम मुझे स्वागत योग्य महसूस कराता है और मेरे बच्चे की सीखने की प्रक्रिया में मुझे एक महत्वपूर्ण साथी की तरह मानता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**12.** जब मेरे कोई सवाल या चिंताएँ होती हैं, तो मुझे इस प्रोग्राम से समय पर जवाब और समाधान मिलते हैं।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत

\_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**13.** यह प्रोग्राम मेरे बच्चे की संस्कृति को ध्यान में रखते हुए स्वस्थ भोजन और नाश्ते प्रदान करता है।

\_\_\_ पूरी तरह से सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक असहमत

\_\_\_ पूरी तरह से असहमत

\_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**14.** यह प्रोग्राम स्वस्थ आदतें, जैसे हाथ धोना और निजी स्वच्छता सीखने में मेरे बच्चे की मदद करता है।

\_\_\_ पूरी तरह से सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक असहमत

\_\_\_ पूरी तरह से असहमत

\_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

**15.** यह प्रोग्राम मेरे बच्चे की व्यक्तिगत स्कूल तैयारी कौशल (जैसे गणित और साक्षरता) को बढ़ाने में मदद करने वाली, उम्र और विकास के अनुसार उपयुक्त सीखने की गतिविधियाँ प्रदान करता है।

\_\_\_ पूरी तरह से सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक सहमत

\_\_\_ कुछ हद तक असहमत

\_\_\_ पूरी तरह से असहमत

\_\_\_ निश्चित नहीं

हैं

16. यह प्रोग्राम मेरे बच्चे को सामाजिक और भावनात्मक कौशल में मदद करता है, जैसे दोस्तों सहजना।

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत
- ☐ कुछ हद तक असहमत
- ☐ पूरी तरह से असहमत
- ☐ निश्चित नहीं

हैं

17. यह प्रोग्राम मेरे बच्चे के शारीरिक विकास को समर्थन देने के लिए इनडोर और आउटडोर गतिविधियों

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत
- ☐ कुछ हद तक असहमत
- ☐ पूरी तरह से असहमत
- ☐ निश्चित नहीं

हैं

18. यह प्रोग्राम मेरे बच्चे की घर पर बोली जाने वाली भाषा की योग्यता के साथ-साथ अंग्रेज़ी भाषा को भी प्रोत्साहित करता है।

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत
- ☐ कुछ हद तक असहमत
- ☐ पूरी तरह से असहमत
- ☐ यह मुझ पर लागू नहीं

होता

19. इस प्रोग्राम ने मुझे उनकी वर्तमान निलंबन और निष्कासन नीतियों

3

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत
- ☐ कुछ हद तक असहमत
- ☐ पूरी तरह से असहमत
- ☐ निश्चित नहीं

हैं

**20.** जब मेरा बच्चा किंडरगार्टन के लिए तैयार होता है, तो यह प्रोग्राम मुझे स्थानीय प्राथमिक विद्यालयों (एलीमेंटरी स्कूलों) के बारे में जानकारी प्रदान करता है।

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत
- ☐ कुछ हद तक असहमत
- ☐ पूरी तरह से असहमत
- ☐ यह मुझ पर लागू नहीं

होता

**21.** क्या आपके बच्चे की इस प्रोग्राम में भागीदारी ने आपको नौकरी पाने, नौकरी बनाए रखने या पढ़ाई करने में मदद की है?

- ☐ हाँ
- ☐ नहीं
- ☐ यह मुझ पर लागू नहीं

होता

**कृपया प्रश्न 22 और 23 का उत्तर तभी दें जब आपके बच्चे की किसी विकलांगता की पहचान की गई हो और उसके लिए IFSP या IEP बनाया गया हो:**

**22.** इस प्रोग्राम में मेरे बच्चे को अन्य बच्चों के साथ गतिविधियों में शामिल किया जाता है।

- ☐ पूरी तरह से सहमत
- ☐ कुछ हद तक सहमत

- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ उत्तर देना पसंद नहीं

करूंगा / करूंगी

**23.** यह प्रोग्राम मेरे बच्चे की निजी ज़रूरतों को उनके IFSP या IEP लक्ष्यों के अनुसार प्रभावी रूप से पूरा करता है।

- \_\_\_ पूरी तरह से सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक सहमत
- \_\_\_ कुछ हद तक असहमत
- \_\_\_ पूरी तरह से असहमत
- \_\_\_ उत्तर देना पसंद नहीं

करूंगा / करूंगी

## भाग 2. कृपया नीचे दिए गए प्रश्नों

के उत्तर लिखें:

1. इस प्रोग्राम के बारे में वह कौन-सी एक बात है जो आपको सबसे ज़्यादा पसंद है?

---

---

---

2. इस प्रोग्राम में आप कौन-सी एक चीज़ में सुधार होता देखना चाहेंगे?

---

---

---