

纽约州教育署 (New York State Education Department)  
个别化教育方案 (Individualized Education Program, IEP) 协调

评价表

纽约州教育署 (New York State Education Department, NYSED) 希望征求您对您最近参加的 IEP 协调的意见。此调查表将帮助我们确定使用 IEP 协调是否对 IEP 开发过程有所助益。您对这些问题的回复将会受到保密。如有任何疑问, 请随时联系 NYSED P-12: 特殊教育办公室正当程序部, 电话号码为 (518) 473-0170。

IEP 协调日期:

学区:

填写此表的人员角色:

以下问题是关于 IEP 协调会谈:

1. IEP 协调结果如何? 请选择其中一项:

已就所有事项达成一致 - IEP 已完成	已就一些但并非全部事项达成一致	未就 IEP 中任何事项达成一致
-------------------------	-----------------	------------------

2. 在 IEP 协调期间, 您是否有足够时间讨论您的问题和顾虑? 请选择其中一项:

有足够时间讨论问题和顾虑	有一些时间讨论问题和顾虑	没有时间讨论问题和顾虑
--------------	--------------	-------------

3. 如果您已就 IEP 事宜达成一致意见, 您是否感觉自己充分参与了 IEP 内容的确定? 请选择其中一项:

是	否
---	---

4. 如果将您在 IEP 协调之前和之后的情况进行比较, 您会如何形容 IEP 协调对家庭和学  
校之间关系的影响? 请选择其中一项:

IEP 协调对关系有改善。	IEP 协调几乎或完全没有效果。	IEP 协调对关系有损害。
---------------	------------------	---------------

5. IEP 协调的经历是否对今后的 IEP 会谈提供了计划或思路？请选择其中一项：

是	否
---	---

以下问题主要关注 IEP 协调员的作用：

6. IEP 协调员对您的顾虑的听取和理解情况如何？请勾选其中一项：

充分听取并理解	部分听取并理解	没有听取或理解
---------	---------	---------

7. 在确保您在协调期间得到倾听和理解方面，IEP 协调员的帮助程度如何？请勾选其中一项：

IEP 协调员有很大帮助。	IEP 协调员有些许帮助。	IEP 协调员没有帮助。
---------------	---------------	--------------

8. 您如何看待 IEP 协调员的公正性？请勾选其中一项：

IEP 协调员很公正，没有偏向任何一方。	IEP 协调员偏向学校。	IEP 协调员偏向家庭。
----------------------	--------------	--------------

9. 在促使所有人讨论学生的需要和为解决 IEP 相关问题提出建议和考虑选择方面，IEP 协调员的帮助程度如何？请勾选其中一项：

非常有帮助	有些帮助	根本没有帮助
-------	------	--------

以下问题是关于您对 IEP 协调流程的满意度。

10. 您对 IEP 协调结果的满意程度如何？请勾选其中一项：

非常满意	有些满意	有些不满意	非常不满意
------	------	-------	-------

11. IEP 协调流程是否避免了其他可能的问题解决方式？请勾选其中一项：

是	否
---	---

12. 您是否会向其他人推荐此流程？请勾选其中一项：

是	否
---	---

13. 如果本评价表中未提到，IEP 协调员的哪些行为（包括好的或坏的）对您而言最为重要？

14. 请提出对 IEP 协调流程的任何改进建议。

如果您希望 NYSED P-12: 特殊教育办公室的人员联系您以就本次评价进行讨论, 请提供您的姓名和联系方式。

姓名: \_\_\_\_\_

联系信息: \_\_\_\_\_

请将填好的表格邮寄至以下地址:

**New York State Education Department  
P-12: Office of Special Education  
89 Washington Avenue  
Room 309 EB  
Albany, New York 12234  
Attention: Due Process Unit**