

**Департамент образования штата Нью-Йорк  
(New York State Education Department)  
Курирование индивидуальной программы обучения  
(Individualized Education Program, IEP)**

**Оценка**

Департамент образования штата Нью-Йорк (New York State Education Department, NYSED) желает узнать Ваше мнение о курировании IEP, в котором Вы недавно приняли участие. Эта анкета поможет нам определить, помогло ли курирование IEP процессу разработки IEP. Ваши ответы на вопросы будут храниться в тайне. Если у Вас есть какие-либо вопросы, обращайтесь в подразделение соблюдения установленного порядка рассмотрения дел в NYSED P-12 (отдел специального образования) по телефону (518) 473-0170.

**Дата курирования IEP:**

**Школьный округ:**

**Обязанности лица, заполняющего данную форму:**

**Следующие вопросы посвящены собранию по курированию IEP:**

1. Каков был результат курирования IEP? Выберите один вариант:

Согласие по всем вопросам — IEP утверждена	Согласие достигнуто по некоторым, но не всем вопросам	Нет согласия ни по одному из вопросов IEP
--	---	---

2. Было ли у Вас достаточно времени, чтобы поговорить о Ваших вопросах и проблемах во время курирования IEP? Выберите один вариант:

Было достаточно времени, чтобы поговорить о вопросах и проблемах	Было недостаточно времени, чтобы поговорить о вопросах и проблемах	Не было времени, чтобы поговорить о вопросах и проблемах
--	--	--

3. Если согласие по IEP было достигнуто, считаете ли Вы, что приняли достаточное участие в определении содержания IEP? Выберите один вариант:

Да	Нет
----	-----

4. Сравнивая свою ситуацию до и после курирования IEP, как, по Вашему мнению, оно повлияло на отношения между семьей и школой? Выберите один вариант:

Курирование IEP улучшило отношения.	Курирование IEP повлияло мало или вообще не повлияло.	Курирование IEP ухудшило отношения.
-------------------------------------	---	-------------------------------------

5. Способствовал ли опыт курирования IEP появлению планов или идей для использования на будущих собраниях, посвященных IEP? Выберите один вариант:

Да	Нет
----	-----

**Следующие вопросы посвящены роли куратора IEP:**

6. Насколько внимательно куратор IEP слушал и понимал Ваши проблемы? Отметьте один вариант:

Внимательно слушал и проявил полное понимание	Частично слушал и понимал	Не слушал и не понимал
---	---------------------------	------------------------

7. Насколько куратор IEP помог тому, чтобы Вас услышали и поняли на этом собрании? Отметьте один вариант:

Куратор IEP очень помог.	Куратор IEP немного помог.	Куратор IEP совсем не помог.
--------------------------	----------------------------	------------------------------

8. Какое мнение у Вас сложилось о непредвзятости куратора IEP? Отметьте один вариант:

Куратор IEP был справедлив и не отдавал предпочтения ни одной из сторон.	Куратор IEP отдавал предпочтение школе.	Куратор IEP отдавал предпочтение семье.
--	---	---

9. Насколько куратор IEP помог обсуждению потребностей учащегося, предложил ли он рассмотреть возможные пути решения проблем, связанных с IEP? Отметьте один вариант:

Очень помог	Немного помог	Совсем не помог
-------------	---------------	-----------------

**Следующие вопросы относятся к тому, насколько Вы довольны процессом курирования IEP.**

10. Насколько Вы удовлетворены результатом курирования IEP? Отметьте один вариант:

Очень удовлетворен(а)	В некоторой мере удовлетворен(а)	Несколько неудовлетворен(а)	Очень неудовлетворен(а)
-----------------------	----------------------------------	-----------------------------	-------------------------

11. Предотвратил ли процесс курирования IEP необходимость использования других вероятных способов разрешения этого вопроса (например, посредничества, процедуры слушаний и жалоб на специальное образование)? Отметьте один вариант:

Да	Нет
----	-----

12. Вы бы рекомендовали этот процесс другим? Отметьте один вариант:

Да	Нет
----	-----

13. Какие не упомянутые здесь действия куратора IEP (хорошие или плохие) были наиболее значимы для Вас?

14. Ваши предложения по улучшению процесса курирования IEP.

Если Вы хотите, чтобы кто-то из NYSED P-12 (отдел специального образования) связался с Вами для обсуждения этой формы оценки, укажите свое имя и контактную информацию.

Имя и фамилия: \_\_\_\_\_

Контактная информация: \_\_\_\_\_

Заполненную форму отправьте почтой по адресу:

**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**