

Los Angeles Unified School District

DIVISION OF SPECIAL EDUCATION

Administrative Offices: 333 South Beaudry, 17th Floor • Los Angeles, California 90017

Mailing Address: P.O. Box 513307 • Los Angeles, California 90051-0298

Telephone: (213) 241-3335 • Fax: (213) 241-8499

RAMON C. CORTINES

Superintendent of Schools

DONNALYN JAQUE-ANTÓN

Associate Superintendent

日期：

親愛的家長 / 監護人：

在本學年度，學區確認審核小組 (DVR) 將要在你孩子的學校對特殊教育進行一次審核。

作為審核的一部分，學區確認審核小組 (DVR) 將要請殘障孩童的家長填寫一份特殊教育家長調查 (SPECIAL EDUCATION PARENT SURVEY) 並在明天將它交回給學校辦公室。

同時也邀請殘障孩童的家長來參加一次在學校舉行的家長會議 (請參閱附上傳單)。這次會議的目的是要為家長們提供特殊教育的資訊並進行討論。這不是一次個別教育計畫 (IEP) 會議。我們希望你們能夠前來參加。

感謝你們幫助我們來完成學區確認審核 (District Validation Review)。

誠摯地，

學區確認審核小組 (*District Validation Review Team*)

附件

“洛杉磯聯合學區的教师們，行政領導們以及員工們信奉所有學生的平等價值和尊嚴，並致力於教育所有的學生以發揮其最大的潛能。”

特殊教育調查

學校 _____ 日期 _____

想想你們在這所學校接受特殊教育的孩子並在下面每個調查項目的相關部分打勾(✓)。
請在明天將此調查表交回學校辦公室。

	調查項目	是	非	不適用
1	學校為我提供了資訊，來幫助我了解在特殊教育方面我的法定權利。			
2	學校所給我的特殊教育表都是按我的要求，以我所說的語言寫的。			
3	我知道有不同類型的特殊教育計畫。			
4	學校鼓勵我參加個別教育計畫(IEP)會議。			
5	學校給我的個別教育計畫(IEP)會議通知給了我足夠時間來參加會議。			
6	個別教育計畫(IEP)小組聆聽我在個別教育計畫(IEP)會議上所說的話。			
7	我覺得在個別教育計畫(IEP)小組裡我是重要的一份子。			
8	我明白在我孩子個別教育計畫(IEP)文件中所寫的內容。			
9	學校給我一份個別教育計畫(IEP)文件的複印件。			
10	在個別教育計畫(IEP)會議結束時，學校給我一份“家長意見調查表”。			
11	每十二個月，至少會為我孩子舉行一次個別教育計畫(IEP)會議。			
12	我孩子接受在個別教育計畫(IEP)裡所寫的所有服務項目。			
13	學校給了我有關我孩子在個別教育計畫(IEP)目標、成績單上所取得進步的資訊。			
14	我孩子在沒有殘障學生的教室裡上課並且和他們一起參加活動。			
15	學校給我有關特殊教育家長培訓和活動的資訊。			
16	學校幫助我參與改進殘障學生的服務及其結果。			

(請在本頁反面寫上你的評語)



洛杉磯聯合學區
特殊教育處

學區確認審核 家長會議

你被要請前來參加一次殘障孩童的家長會議。

日期: _____

時間: _____

地點: _____

這次會議將會給家長們有機會可以回答學區確認審核小組的審核問題並且可以談論有關他們孩子學校所提供的特殊教育服務。

請讓我們知道你們是否能夠前來參加會議,請在下面“是的”或者“不能”處用打勾 (✓) 來表示。

(請撕下)

學校: _____

- 是的, 我將會前來參加 學區確認審核 (DVR) 家長會議。
- 不能, 我將無法前來參加 學區確認審核 (DVR) 家長會議。

請在明天將此表交回給學校辦公室。