

แบบสำรวจนี้เป็น การสำรวจผู้ปกครองของนักเรียนที่ได้รับการศึกษาพิเศษและบริการที่เกี่ยวข้อง
คำตอบของคุณจะช่วยให้แนวทาง การดำเนินงานของทางกระทรวงฯ ถึงวิธีการปรับปรุงบริการและผลลัพธ์สำหรับบุตรและครอบครัว
แบบสำรวจนี้ใช้เวลาทำไม่เกิน 10 นาที เมื่อตอบข้อความแต่ละข้อ
ให้พิจารณาถึงประสบการณ์ของคุณและประสบการณ์ของบุตรของคุณในเรื่องการศึกษาพิเศษในปีที่ผ่านมา
คำตอบของคุณจะไม่นำไปเชื่อมโยงถึงบุตรของคุณ ขอขอบคุณที่กรุณาใช้เวลาและให้ข้อมูลเชิงลึกกับเรา

หากคุณต้องการตอบแบบสำรวจผ่านระบบออนไลน์ โปรดไปที่ www.hiparentsurvey.com
 คุณยังอาจสแกนรหัส QR เพื่อเข้าถึงแบบสำรวจโดยใช้อุปกรณ์มือถือได้



หน้า 1 จาก 2

12. คุณเป็นชาวฮิสแปนิก (เช่น ชาวคิวบา ชาวเม็กซิกัน ชาวเปอร์โตริโก ชาวสเปน ชาวฮิสแปนิกเชื้อสายอื่น ๆ) ไชหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

13. ข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อชาติโปรดเลือกทุกข้อที่เกี่ยวข้อง

- | | |
|---|---|
| ☐ A - อเมริกันอินเดียหรือชนพื้นเมืองอะแลสกา | ☐ K - ชามัว |
| ☐ B - คนผิวดำ | ☐ L - คนผิวขาว |
| ☐ C - จีน | ☐ N - อินโดจีน (เช่น กัมพูชา ลาว เวียดนาม) |
| ☐ D - ฟิลิปปินส์ | ☐ O - ชาวไมโครนีเซีย (เช่น ชุก มาร์แชลส์ โปเนเปียน) |
| ☐ E - ชนพื้นเมืองฮาวาย | ☐ P - ตองกา |
| ☐ G - ญี่ปุ่น | ☐ Q - ชาวคาม/ชาวชามอร์โร |
| ☐ H - เกาหลี | ☐ R - เอเชียชาติอื่น ๆ |
| ☐ I - โปรตุเกส | ☐ S - ชาวเกาะแปซิฟิกอื่น ๆ |

14. บุตรมีเชื้อชาติหลักไชนไหม

- ☐ ใช่ ☐ ไม่
- ⇒ สำหรับคำถามข้อที่ 13 ข้างต้น หากคุณเลือกคำตอบมากกว่าหนึ่งข้อ โปรดใส่ตัวอักษรระบุเชื้อชาติหลักของบุตรลงในช่อง (A - S)

15. บุตรมีความพิการประเภทใด

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ กลุ่มอาการออทิซึม | ☐ หูตึง | ☐ ความบกพร่องทางการเรียนรู้ |
| ☐ หูหนวก | ☐ ความบกพร่องทางสติปัญญา | ☐ ความบกพร่องทางการพูดและภาษา |
| ☐ ภาวะตาบอดหูหนวก | ☐ ความพิการซ้อน | ☐ การบาดเจ็บที่สมอง |
| ☐ ภาวะพัฒนาการล่าช้า | ☐ ความพิการด้านระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ | ☐ ความพิการทางการเห็น รวมถึง ตาบอด |
| ☐ ความบกพร่องทางอารมณ์ | ☐ ความพิการทางสุขภาพอื่น ๆ | |

16. เกรดของบุตร

17. อายุของบุตรระบุเป็นปี

18. ชื่อโรงเรียน:

เช่น Pa'ia Elem, Kalakaua Middle หรือ Honoka'a High

19. โรงเรียนตั้งอยู่ในเขตใด (หากทราบ)

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| ☐ Central | ☐ Leeward |
| ☐ Hawai'i | ☐ Maui |
| ☐ Honolulu | ☐ Windward |
| ☐ Kauai | |

20. คุณพูดภาษาอังกฤษที่บ้านไชนไหม

- ☐ ใช่ ☐ ไม่

21. หากมีการร้องขอ

ทางโรงเรียนจะจัดเตรียมล่ามภาษาให้สำหรับการประชุม IEP ของบุตรไชนหรือไม่

- ☐ ใช่ ☐ ไม่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

