



Les Services Supplémentaires (SES) Sondage pour Les Parents et Gardiens

Le département de l'éducation élémentaire et secondaire est en train de faire un sondage pour savoir beaucoup plus au sujet des leçons particulières gratuites que votre enfant a reçues cette année. Ceci, c'est pour aider le département à améliorer la qualité de ces leçons. Ce sondage vous prendra seulement cinq minutes, et vos réponses resteront très confidentielles.

Merci!

1. Le nom du district scolaire de votre enfant est:

2. Le nom de l'école de votre enfant est:

3. Quel est le niveau scolaire de votre enfant?

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Enfantin | <input type="checkbox"/> 7 |
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 8 |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 9 |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 10 |
| <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 11 |
| <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 12 |
| <input type="checkbox"/> 6 | |

4. Quel est le nom du programme, compagnie, ou district scolaire qui donnait ces leçons?

5. Est-ce que quelqu'un à l'école de votre enfant vous aviez mis au courant des leçons particulières gratuites?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

6. Aviez-vous reçu une liste des agences de leçons particulières?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

7. Aviez-vous reçu l'aide scolaire désirée pour votre enfant?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

8. Aviez-vous eu assez de temps pour enregistrer votre enfant aux leçons?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

9. A quel moment votre enfant avait commencé les leçons particulières?

- Automne
- Hiver
- Printemps
- Je ne m'en rappelle pas

10. Aviez-vous pris part à la réunion pour faire un plan de leçons pour votre enfant?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

Passez à la page suivante, s'il vous plaît >>

11. Aviez-vous approuvé ce programme?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

12. Aviez-vous reçu des rapports sur le progress de votre enfant de l'agence?

- Oui, 3 rapports ou plus pendant l'année
- Oui, moins que 3 rapports
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

13. Est-ce que les leçons ont produit du progrès?

- Oui
- Non

14. combien de fois par semaine votre enfant recevait les leçons particulières?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- Je ne m'en rappelle pas

15. Est-ce que votre enfant aimait aller aux leçons?

- Oui
- Non

16. Est-ce que l'instructeur semblait aider votre enfant?

- Oui
- Non
- Je ne m'en rappelle pas

17. Comment évaluez-vous le programme, se basant sur votre propre expérience et celle de votre enfant?

- Très Satisfait(e)
- Satisfait(e)
- Ni l'un, ni l'autre
- Désappointée
- Très Désappointé(e)

18. Pensez-vous enregistrer une seconde fois votre enfant aux leçons particulières l'année prochaine si elles sont offertes?

- Oui
- Non

19. Y a-t-il quelque chose d'autre que vous aimeriez nous dire au sujet du programme ou de l'expérience personnelle de votre enfant?

*Merci beaucoup pour votre temps; Sitôt fini remettez la forme ou postez la à:
Massachusetts Department of Elementary and Secondary Education*

75 Pleasant Street Malden, MA 02148.