

27. Child's Grade

- Kindergarten
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- Ungraded

28. Child's age in Years

- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21

29. Child's age when first referred to Early Intervention or Special Education

- <1
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21

30. Child's Race/Ethnicity (mark only one)

- White
- Black or African-American
- Hispanic or Latino
- Asian or Pacific Islander
- American Indian or Alaskan Native

31. Child's Primary Exceptionality/Disability (mark only one)

- Autism
- Deaf-Blindness
- Deafness
- Developmental Delay
- Emotional Disturbance
- Hearing Impairment
- Mental Retardation
- Multiple Disabilities
- Orthopedic Impairment
- Other Health Impairment
- Specific Learning Disability
- Speech or Language Impairment
- Traumatic Brain Injury
- Visual Impairment including Blindness

32. What is your child's gender?

- Male
- Female

33. I am this child's (mark only one):

- parent
- educational surrogate
- guardian

Thank You!

PLEASE DO NOT WRITE
IN THIS AREA.



NHPS2

Encuesta de Participación de Padres – Educación Especial de Edad Escolar

Sus respuestas ayudarán a guiar los esfuerzos para mejorar los servicios y resultados para niños y sus familias. Para cada declaración que sigue, por favor seleccione una de las respuestas. Al responder a cada pregunta, piense acerca de su experiencia y la experiencia de su hijo con la educación especial del último año. Usted tiene la opción de no contestar cualquier pregunta que cree que no aplica a usted o su hijo.

- USE ÚNICAMENTE UN LÁPIZ N.º2.
- Llene completamente el círculo.

MARCA CORRECTA
○ ○ ● ○ ○ ○

MARCAS INCORRECTAS
○ ● ✗ ○ ● ✗ ○

Esfuerzos de las Escuelas para Reunirse con los Padres

Completamente de Acuerdo
Muy de Acuerdo
De Acuerdo
En Desacuerdo
Muy en Desacuerdo
Muy Fuerte Desacuerdo

1. Me dieron información sobre mis derechos como padre de un niño/niña que es elegible para recibir servicios de educación especial ○ ○ ○ ○ ○ ○
2. En la reunión del IEP, discutimos los alojamientos y las modificaciones que mi niño/niña necesitaría ○ ○ ○ ○ ○ ○
3. Me siento cómodo en hacer preguntas y expresar preocupaciones al personal de la escuela ○ ○ ○ ○ ○ ○
4. La escuela ofrece entrenamiento a los padres sobre cuestiones de educación especial ○ ○ ○ ○ ○ ○
5. La escuela de mi niño/niña me ha ayudado a encontrar los recursos en mi comunidad tales como programas después de la escuela, servicios sociales, etc. ○ ○ ○ ○ ○ ○
6. La escuela da a los padres la ayuda que puedan necesitar para desempeñar un papel activo en la educación del niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
7. Se me ha pedido mi opinión acerca de la calidad y eficacia de los servicios de educación especial que ha recibido mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
8. La escuela me da opciones con respecto a servicios que responder a las necesidades de mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
9. Me dieron información acerca de la investigación que apoya los métodos de instrucción que se utilizan con mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
10. La escuela explica las opciones que tienen los padres si no están de acuerdo con alguna decisión de la escuela ○ ○ ○ ○ ○ ○
11. La escuela se comunica frecuentemente conmigo con respecto al progreso de mi niño/niña en las metas del IEP ○ ○ ○ ○ ○ ○
12. La escuela me da suficiente información para saber si mi niño/niña esta haciendo el progreso apropiado o no ○ ○ ○ ○ ○ ○
13. Me dieron todos los informes y las evaluaciones relacionadas con mi niño/niña antes de la reunión del IEP ○ ○ ○ ○ ○ ○
14. Los maestros y administradores en la escuela de mi niño/niña me invitan a compartir mis conocimientos y experiencias con el personal de la escuela ○ ○ ○ ○ ○ ○
15. Los maestros y administradores buscan sugerencias y opiniones de los padres ○ ○ ○ ○ ○ ○
16. Creo que puedo disputar y discutir el programa de educación especial y servicios para mi niño/niña sin consecuencias negativas para mí o para mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
17. Los maestros y otros profesionales me consideran un participante de igualdad en la planificación del programa de instrucción para mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
18. Todas mis inquietudes y recomendaciones fueron documentadas dentro del IEP ○ ○ ○ ○ ○ ○
19. Me han explicado completamente los resultados de la evaluación ○ ○ ○ ○ ○ ○
20. Los maestros y administradores me animan a participar en el proceso de la toma de decisiones ○ ○ ○ ○ ○ ○
21. Me sentí parte de las decisiones ○ ○ ○ ○ ○ ○
22. El reporte de evaluación de mi hijo (el resumen escrito) fue escrito usando palabras que comprendo ○ ○ ○ ○ ○ ○
23. Tengo una buena relación con los maestros de mi niño/niña ○ ○ ○ ○ ○ ○
24. La fecha, hora, y lugar de las reuniones del IEP son convenientes para mí ○ ○ ○ ○ ○ ○
25. Los maestros me tratan como un miembro del equipo ○ ○ ○ ○ ○ ○
26. En la reunión de preparación para planear la transición de mi niño, se me dio información acerca de las opciones que mi niño/niña tendrá después de terminar estudios secundarios ○ ○ ○ ○ ○ ○

Continúe a la siguiente página →