

27. Grado del niño/niña.

- Kindergarten
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- Programa sin clasificación de grado

28. La edad del niño/niña (estudiante) en años.

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

29. La edad del niño/niña (estudiante) cuando se refirió por primera vez a la intervención temprana o a la educación especial.

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

30. La raza o el origen étnico del niño/niña (estudiante) (seleccione solo uno)

- Blanco
- Negro o Afro-Americano
- Hispano o Latino
- Asiático o Isleño Pacífico
- Indio Americano o Nativo de Alaska

31. Excepcionalidad/Discapacidad Primaria del niño/niña (estudiante) (seleccione solo uno)

- El Autismo
- Sordo-Ciego
- Sordo
- Desarrollo Retrasado
- Emocionalmente Perturbado
- El Oído Afectado
- Retraso Mental
- Discapacidades Múltiples
- Problema Ortopédico
- Otro Impedimiento de Salud
- Incapacidad en Algun Aprendizaje Específico
- Problemas en el Hablar o Desarrollo del Lenguaje
- Herida Traumática del Cerebro
- Problemas Visuales Incluida La Ceguedad

32. ¿Qué es el género de su niño/niña (estudiante)?

- Hombre
- Mujer

33. Yo soy (seleccione solo una respuesta):

- el padre/la madre
- sustituto educativo
- el guardián de este niño/niña (estudiante)

¡Muchas Gracias!

POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA.



POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA

Parent Involvement Survey – School Age Special Education

Your responses will help guide efforts to improve services and results for children and families. For each statement below, please select one of the response choices. In responding to each statement, think about your experience and your child's experience with special education over the past year. You may skip any item that you feel does not apply to you or your child.

- USE A NO. 2 PENCIL.
- Fill in the circle completely.

CORRECT MARK



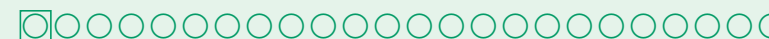
INCORRECT MARKS



School's Efforts to Partner with Parents

Very Strongly Agree
Strongly Agree
Agree
Disagree
Strongly Disagree
Very Strongly Disagree

1. I was given information about my rights as a parent of a child who is eligible for special education services
2. At the IEP meeting, we discussed accommodations and modifications that my child would need
3. I am comfortable asking questions and expressing concerns to school staff
4. The school offers parents training about special education issues
5. My child's school has helped me find resources in my community such as after-school programs, social services, etc.
6. The school gives parents the help they may need to play an active role in their child's education ..
7. I have been asked for my opinion about how well special education services are meeting my child's needs
8. The school gives me choices with regard to services that address my child's needs
9. I was given information about the research that supports the instructional methods used with my child
10. The school explains what options parents have if they disagree with a decision of the school
11. The school communicates regularly with me regarding my child's progress on IEP goals
12. My child's school gives me enough information to know whether or not my child is making adequate progress
13. I was given all reports and evaluations related to my child prior to the IEP meeting
14. Teachers and administrators at my child's school invite me to share my knowledge and experience with school personnel
15. Teachers and administrators seek out parent input
16. I feel I can disagree with my child's special education program or services without negative consequences for me or my child
17. I am considered an equal partner with teachers and other professionals in planning my child's program
18. All of my concerns and recommendations were documented on the IEP
19. The evaluation results were thoroughly explained to me
20. Teachers and administrators encourage me to participate in the decision-making process
21. I felt part of the decision-making process
22. My child's evaluation report (written summary) is written in terms I understand
23. I have a good working relationship with my child's teachers
24. IEP meetings are scheduled at a time and place that are convenient for me
25. Teachers treat me as a team member
26. In preparation for my child's transition planning meeting I was given information about options my child will have after high school (Please leave this blank if it does not apply to your child)



PLEASE DO NOT WRITE IN THIS AREA

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.



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 ○ ○ ○ ○ ○ ○