

Spanish

A/

Encuesta para padres a cargo del Departamento de Educación de Hawai – Educación Especial

B/

Esta encuesta está dirigida a los padres de estudiantes que reciben servicios de educación especial. Sus respuestas ayudarán a guiar los esfuerzos para mejorar los servicios y resultados para niños y sus familias. Seleccione una de las siguientes opciones para cada una de las declaraciones citadas a continuación: (1) totalmente en desacuerdo, (2) muy en desacuerdo, (3) en desacuerdo, (4) de acuerdo, (5) muy de acuerdo, (6) totalmente de acuerdo. Cuando responda cada una de las declaraciones, piense en su experiencia y la de su hijo con respecto a la educación especial recibida durante el último año. Omita cualquier punto que crea que no tiene relación con usted o su hijo.

<i>Totalmente de acuerdo</i>
<i>Muy de acuerdo</i>
<i>De acuerdo</i>
<i>En desacuerdo</i>
<i>Muy en desacuerdo</i>
<i>Totalmente en desacuerdo</i>

C/

Rellene el ovalo en forma completa, como en el ejemplo, en la versión adjunta en idioma español.

D/

Lugar y forma incorrectas

E/

Utilice lápiz únicamente

F/

Esfuerzos de la Escuela para Colaborar con los Padres

1. Cuento con igual participación que los profesores y otros profesionales en la organización del programa de mi hijo.
2. Como parte de los preparativos para la reunión de planeamiento de transición, se me informó sobre las alternativas que mi hijo tendrá tras finalizar la escuela secundaria.
3. Durante la reunión del Programa de Educación Individualizada (IEP, por su sigla en inglés), discutimos cómo participaría mi hijo en los asesoramientos a nivel estatal.
4. Durante la reunión del Programa de Educación Individualizada, debatimos las adaptaciones y modificaciones que mi hijo necesitaría.
5. Todas mis dudas y sugerencias se documentaron en el Programa de Educación Individualizada.
6. Recibí una justificación por escrito que manifestaba que mi hijo no recibiría los servicios en un aula normal.
7. Recibí información sobre las organizaciones que ofrecen apoyo para padres de estudiantes con discapacidades.
8. Se solicitó mi opinión para conocer el grado de satisfacción personal con respecto al cumplimiento de las necesidades de mi hijo.
9. El informe de evaluación de mi hijo está redactado en términos que comprendo.
10. La información por escrito que recibo es entendible.
11. Los profesores están disponibles para hablar conmigo.
12. Los profesores me tratan como un miembro del equipo.

Los profesores y las autoridades:

13. buscan la participación de los padres.
14. Muestran sensibilidad frente a las necesidades de los estudiantes con discapacidades y sus familias.
15. Me alientan para que participe en el proceso de toma de decisiones.
16. Respetan mi patrimonio cultural.
17. Aseguran que comprendo las Garantías de Procedimiento (reglamento en la ley federal que protege los derechos de los padres) en su totalidad.

G/

¡Volteé la página!

H/

Página 1 de 2

Spanish

I/

Basado en la versión 2.0

J/

Centro Nacional para la Supervisión de la Responsabilidad en la Educación Especial (NCSEAM, por sus siglas en inglés)

<http://www.monitoringcenter.lsuhs.edu>

K/

Borrador

L/

Esfuerzos de la Escuela para Colaborar con los Padres (continúa)

- 18.El establecimiento cuenta con un miembro en el personal que está disponible para responder las preguntas de los padres.
- 19.La escuela me informa con regularidad el progreso de mi hijo con respecto a las metas del IEP.
- 20.El colegio me brinda distintas opciones con respecto a los servicios que responden a las necesidades de mi hijo.
- 21.El establecimiento le ofrece a los padres capacitación sobre temas de educación especial.
- 22.La escuela pone a disposición de los padres diferentes medios para comunicarse con los profesores.
- 23.El colegio le brinda a los padres la ayuda necesaria para desempeñar un papel activo en la educación de su hijo.
- 24.El establecimiento proporciona información sobre las oficinas del gobierno que pueden colaborar en el traslado de mi hijo a otra escuela.
- 25.La escuela expone las distintas opciones que tienen los padres en caso de disentir de una decisión del establecimiento.

26.Grado del Niño

27.Edad del Niño en Años

28.Raza del Niño / Origen Étnico

Blanco

Negro o Afroamericano

Hispano

Asiático o Isleño del Pacífico

Indio Americano o Nativo de Alaska

Multirracial

29. Razón principal por la que se considera al niño especial o discapacitado

Autismo

Sordoceguera

Sordera

Retraso evolutivo

Trastorno emocional

Discapacidad auditiva

Retraso mental

Discapacidades múltiples

Discapacidad ortopédica

Otro problema de salud

Problema de aprendizaje específico

Impedimento de habla o lenguaje

Lesión cerebral traumática

Deficiencia visual, incluyendo ceguera

30. Distrito escolar (marque un óvalo solamente)

M/

Gracias por su participación

N/

Página 2 de 2