Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2017 - Educación especial preescolar

Esta es una encuesta para padres de niños preescolares que reciben servicios de educación especial. Sus respuestas ayudarán a orientar los esfuerzos para mejorar los servicios brindados a los niños y a sus familias así como sus resultados. Por favor, seleccione una de las siguientes respuestas para cada una de las oraciones que aparecen a continuación: **disiento muy enfáticamente**, **disiento enfáticamente**, **disiento**, **estoy de acuerdo**, **estoy muy de acuerdo**, **estoy completamente de acuerdo**. Al responder cada oración, piense acerca de su experiencia y la experiencia de su hijo/a con la educación especial preescolar **durante este año escolar**. Si un artículo no aplica, por favor marque el cuadrado en la columna última, "No aplica".

	Disiento muy enfáticamente	Disiento enfáticamente	Disiento	Estoy de acuerdo	Estoy muy de acuerdo	Estoy completamente de acuerdo	No aplica
Esfuerzos de asociación y calidad de los servicios de educación especial preescolar							
1. Formo parte del proceso de toma de decisiones del IEP/IFSP*. (*Programa Educativo Individualizado/Plan Individualizado de Servicios de Familia)	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
2. Mis recomendaciones se incluyen en el IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Las metas del IEP/IFSP de mi hijo/a están escritas de una manera que me permite trabajarlas en casa durante rutinas diarias.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. El informe sobre la evaluación de mi hijo/a fue escrito usando palabras que comprendo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. El programa de educación especial preescolar incluye a los padres en las evaluaciones acerca de si la educación especial preescolar es eficaz.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Se me ha pedido opinión acerca de qué tan bien cubren las necesidades de mi hijo/a los servicios de educación especial preescolar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Personas de educación especial preescolar, incluyendo maestros y otros proveedores de servicios...							
7. ...me brindan información sobre cómo obtener otros servicios (guardería, apoyo para padres, relevo, programa preescolar normal, WIC, vales de comida).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. ...están disponibles para hablar conmigo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. ...me tratan como igual miembro del equipo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. ...me alientan para que participe en el proceso de toma de decisiones.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. ...respetan mi cultura.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. ...valoran mis ideas.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. ...se aseguran de que haya comprendido en su totalidad mis derechos relacionados con la educación especial preescolar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. ...se comunican regularmente conmigo acerca del progreso de mi hijo/a en el logro de las metas IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. ...me dan opciones acerca de servicios y apoyos para mi hijo/a.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. ...me brindan estrategias para tratar el comportamiento de mi hijo/a.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. ...me brindan información suficiente como para saber si mi hijo/a está progresando.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. ...me dan información acerca de los enfoques que usan para ayudar a mi hijo/a a aprender.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. ...me brindan información acerca de organizaciones que ofrecen apoyo a los padres (por ejemplo, centros de información y capacitación para padres, centros de recursos para la familia, grupos de discapacitados).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20. ...ofrecen capacitación a los padres acerca de la educación especial preescolar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21. ...ofrecen a los padres diferentes maneras de comunicarse con las personas de educación especial preescolar (por ejemplo, reuniones cara a cara, llamadas telefónicas, correo electrónico).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22. ...explican qué opciones tienen los padres si no están de acuerdo con una decisión tomada por el programa de educación especial preescolar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23. ...brindan a los padres la ayuda que pueden necesitar, como por ejemplo el transporte, para jugar un rol activo en el aprendizaje y desarrollo de su hijo/a.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24. ...ofrecen apoyos para que los padres participen en talleres de capacitación.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. ...conectan a las familias unas con otras para que se brinden apoyo mutuo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Por favor dé vuelta la página ➡

Departamento de Educación de New Jersey
Encuesta para padres de 2017 - Educación especial preescolar

26. Estado en donde reside

27. Edad del/de la niño/a en años

28. Edad del niño/a cuando fue remitido por primera vez a Intervención temprana o Educación especial

Menos de 1 año

0

Edad en años

29. Grupo étnico del/de la niño/a: ¿Es su niño/a hispano/a o latino/a?

Sí

No

30. Raza del/de la niño/a: ¿Cual es la raza de su niño/a? (Marque todo que applique)

Blanco

Asiático

Indio americano o nativo de Alaska

Negro o afroamericano

Hawaiano o isleño del Pacífico

31. Excepcionalidad/discapacidad primaria del/de la niño/a (Marcar sólo una)

Autismo

Impedimento auditivo

Discapacidad específica de aprendizaje

Sordoceguera

Discapacidad intelectual

Impedimento del habla o del lenguaje

Sordera

Discapacidades múltiples

Lesión cerebral traumática

Retraso en el desarrollo

Impedimentos ortopédicos

Impedimento visual incluyendo ceguera

Trastorno emocional

Otros impedimentos de salud

32. Género del menor

Varón

Hembra

33. Tipo de ubicación educativa (Marque todas las configuraciones que se aplican al programa de su niño.)

Mi niño recibe su programa de educación especial y servicios relacionados en la configuración siguiente:

Mi niño participa en un programa preescolar del distrito con niños típicos.

Mi niño participa en un centro de cuidado de niños o un programa de HeadStart.

Mi niño participa en uno del antedicho para parte del día y participa en un programa del distrito o fuera del distrito con otros niños con discapacidades para la otra parte del día.

Mi niño participa en un programa preescolar del distrito con otros niños con discapacidades.

Mi niño participa en un programa fuera del distrito con otros niños con discapacidades.

Mi niño participa en uno del antedicho y su programa se suplementa con un programa dado en el hogar.

Mi niño recibe un programa dado en el hogar para todo su programa.

Otro (por favor describe) _____

**EN NOMBRE DE DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE NEW JERSEY,
GRACIAS POR COMPLETAR LA ENCUESTA.**