Por favor entre en su Username:

Por favor entre en su Password:

El número esta en la carta que la escuela le envió.

¡Bienvenido!

Le invitamos a llenar esta encuesta para nosotros. Somos el equipo de Educación Especial del Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin (WDPI). Esta es una encuesta para padres de niños y jóvenes con discapacidades. Esta información es para preguntarle cómo la escuela se une a usted como socio colaborador en la educación de su hijo(a).

Por ley federal se nos ha requerido reunir esta información. La ley es llamada Acta de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA 2004). Utilizaremos sus respuestas para dar mejor servicio a niños y jóvenes con discapacidades y sus familias. Necesitamos su ayuda para hacer esto. Su privacidad también es muy importante. Sus preguntas van directamente a una agencia fuera del estado de Wisconsin. Usted puede estar seguro que su escuela y el Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin no sabrán quien dio las respuestas. Sus respuestas no cambiarán los servicios de educación de su hijo(a).

Gracias por tomar el tiempo para llenar esta encuesta. El cuestionario completo podría tomarle alrededor de 20 minutos para completarlo. Antes de comenzar, por favor leer la declaración de consentimiento.

Declaración de Consentimiento

Por favor lea cuidadosamente esta declaración de consentimiento.

Razones de la Encuesta: La oficina de Educación Especial del Departamento de Educación de los Estados Unidos requiere que WDPI (Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin) recolecte información. Alguna de la información debe referirse al involucramiento de los padres en el programa de educación especial de su hijo(a). Esta información ayuda al WDPI y las escuelas a dar mejores servicios a los niños y jóvenes con discapacidades y sus familias.

Los Riesgos de Llenar la Encuesta: No hay ningún riesgo para usted si usted llena este cuestionario. Sus preguntas no cambiarán la educación especial o los servicios que la escuela le provee a su hijo(a).

Privacidad: Una agencia individual fuera de Wisconsin, mantendrá en privado todas sus respuestas a este cuestionario. WDPI no le puede relacionar a usted o a su hijo con las respuestas dadas en ninguno de los reportes. Todos los reportes combinarán las respuestas de muchísimos padres.

La Naturaleza Voluntaria del Llenar esta Encuesta: Es requerido que el Departamento de Instrucción Pública de Wisconsin recolecte información de los padres acerca de sus experiencias con las escuelas. A usted no se le exige que de la información. Usted puede decidir si desea llenar o no este cuestionario. Su decisión no cambiará la relación con WDPI o su escuela.

Direcciones para Llenar la Encuesta:

Piense acerca del nombre del niño en la carta que la escuela le envió. Lea cada parte y marque su respuesta de acuerdo a ese niño. Para cada declaración, marque una opción de las siguientes: “Muy Fuertemente de Acuerdo”, “Fuertemente de Acuerdo”, “De Acuerdo”, “En Desacuerdo”, “Fuertemente en Desacuerdo”, “Muy Fuertemente en Desacuerdo”. Si usted tiene dificultad con cualquiera de los puntos en las listas, por favor marque usted suponga sea la respuesta más cercana.

Colaboración en la Educación Especial Preescolar, Esfuerzos y Calidad de Servicios	Muy Fuertemente en Desacuerdo	Fuertemente en Desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Fuertemente de Acuerdo	Muy Fuertemente de Acuerdo
1. Soy considerado un socio por igual en el planeamiento de la educación especial preescolar de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Mis recomendaciones son incluidas en el IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Si los servicios de mi hijo(a) son sólo proveídos con niños con discapacidades, una declaración por escrita que explica esto se encuentra en el IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Se me ofreció asistencia especial (ej. cuidado de niños, transportación) de manera que yo pudiera participar en la(s) reunión(es) del IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. El reporte de evaluación de mi hijo(a) fue escrito con palabras que yo entiendo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Se me ha pedido mi opinión acerca de cuan bien los servicios de educación especial preescolar están satisfaciendo las necesidades de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Por favor entre en su Username:

Por favor entre en su Password:

Username: Password:

Personas de la educación especial preescolar, incluyendo maestros y otros proveedores de servicios:	Muy Fuertemente en Desacuerdo	Fuertemente en Desacuerdo	En Desacuerdo	De Acuerdo	Fuertemente de Acuerdo	Muy Fuertemente de Acuerdo
7. ...buscan el aporte/participación de la familia.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. ...me proporcionan información escrita y clara acerca de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. ...me proporcionan con información de cómo obtener otros servicios (ej., cuidado de niños, apoyo al padre, programas de respiro, programas preescolares regulares, WIC, estampillas de comida).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. ...están disponibles para conversar conmigo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. ...tienen a alguien en su personal que está disponible a responder las preguntas de los padres.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. ...me tratan igual como miembro del equipo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
13. ...me animan a participar en el proceso de la toma de decisiones.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. ...respetan mi cultura.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. ...se aseguran que yo haya entendido completamente mis derechos en relación con la educación especial preescolar.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. ...se comunican regularmente conmigo acerca del progreso de mi hijo(a) en relación con las metas del IEP/IFSP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. ...me ofrecen opciones pertinentes a los servicios y apoyos de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐	☐	☐
18. ...me dan información acerca de organizaciones que ofrecen apoyo a padres (por ejemplo, Centros de Entrenamiento y Apoyo para los Padres, Centro de Recursos para Familias, grupos de discapacidad).	☐	☐	☐	☐	☐	☐

19. ...ofrecen entrenamiento sobre educación especial preescolar a los padres.	☐					
20. ...ofrecen a los padres diferentes maneras de comunicarse con las personas del programa de educación especial preescolar (ej., reuniones cara a cara, llamadas telefónicas, correo electrónico).	☐					
21. ...explican que opciones tienen los padres si están en desacuerdo con una decisión hecha por el programa de educación especial preescolar.	☐					
22. ...dan a los padres la ayuda que ellos pudieran necesitar (como por ej. Transportación) para que jueguen un papel activo en el aprendizaje y desarrollo de su hijo(a).	☐					
23. Por favor escriba cualquier información adicional que usted cree sea importante para mejorar los servicios de educación especial que los estudiantes con discapacidades reciben:						
<p>Información General</p> <p>24. Mis respuestas a esta encuesta fueron introducidas a la encuesta por:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Mi mismo(a) ☐ La persona empleada por WSPEI ☐ La persona empleada por el distrito escolar que me asiste ☐ Otro 						
<p>25. This survey was submitted using the following multiple choice options:</p> <ul style="list-style-type: none"> ☐ Paper survey mailed directly to Institute ☐ Paper survey completed by parent and entered into web survey on behalf of parent ☐ Web survey completed by parent 						

Gracias por tomar el tiempo para llenar esta encuesta. Por favor colóquelo en el sobre adjunto y envíelo por correo a:

Username:

Password:

Institute on Community Integration

150 Pillsbury Drive, SE

Room 5 Pattee Hall

4 of 4 **Minneapolis , MN 55455**