Indicator 8: Family Engagement Survey - Paper Survey Preview

Español, Ages 3-5, 2018-2019

¡Bienvenido!

Lo invitamos a completar una encuesta para nosotros. Somos el equipo de educación especial del Department of Public Instruction de Wisconsin. Esta es una encuesta para los padres de niños y jóvenes con Programas de Educación Individualizados (PEI). Esta encuesta le pide que evalúe cómo la escuela y el equipo del PEI hacen que usted y su familia participen en el PEI y el proceso de educación especial. Desde 2009, la ley federal exige que recopilemos esta información. La ley es la Individuals with Disabilities Education Act (IDEA) de 2004.

Esta encuesta fue revisada en la primavera de 2017 para reflejar las nuevas prácticas de participación familiar y alinearla con nuestro enfoque "Reading Drives Achievement": El éxito mediante la alfabetización equilibra el cumplimiento y los resultados en los estudiantes con PEI.

Usaremos sus respuestas para brindar mejores servicios a los niños y jóvenes con PEI y sus familias. Necesitamos su ayuda para lograrlo. Su privacidad también es importante. Su nombre no se relaciona con las respuestas que proporciona a estas preguntas. Sus respuestas no cambiarán la educación ni los servicios de su hijo. Gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta. Completar toda la encuesta debería llevarle 20 minutos o menos. Antes de comenzar, lea la Declaración de consentimiento.

EXAMPLE - DO NOT USE

Declaración de Consentimiento

Lea atentamente esta Declaración de consentimiento.

Motivos para realizar la encuesta: La oficina de educación especial del U.S. Department of Education requiere que el WDPI recopile información. Parte de la información debe ser acerca de la participación de los padres en el programa de educación especial de sus hijos. La información ayuda al WDPI y a las escuelas a brindar mejores servicios a los niños y jóvenes con discapacidades y sus familias.

Riesgos de completar la encuesta: No existen riesgos para usted si decide completar esta encuesta. Sus respuestas no cambiarán la educación especial ni los servicios que la escuela brinda a su hijo.

Privacidad: Las respuestas que usted proporcione a esta encuesta se mantienen privadas. El WDPI NO lo vinculará a usted ni a su hijo con sus respuestas en ningún informe. En todos los informes se combinarán respuestas de muchos padres.

Naturaleza voluntaria de la encuesta: El WDPI debe recopilar información de los padres acerca de sus experiencias con las escuelas. Usted no tiene la obligación de proporcionar la información. Puede decidir completar la encuesta o no hacerlo. Su decisión no cambiará su relación con el WDPI ni con su escuela.

Direcciones para Llenar la Encuesta:

Al responder, piense en su hijo con un PEI, en su experiencia y en la de su familia con respecto a la educación especial, en todo el personal de la escuela que trabaja en el PEI de su hijo y en las reuniones de PEI de su hijo.

Lea cada punto y marque su respuesta sobre ese niño. Para cada punto, marque una de las siguientes opciones: “Totalmente en desacuerdo”, “En desacuerdo”, “De acuerdo”, “Totalmente de acuerdo”. Si tiene dificultades para responder alguno de los puntos, seleccione la respuesta más aproximada.

Entorno agradable	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Participo en condiciones de igualdad con el personal de la escuela en la planificación del Programa de Educación Individualizado (PEI) de mi hijo.				
2. El personal de la escuela me ofrece distintas alternativas para brindar información sobre mi familia y mi cultura para que la escuela pueda ayudar mejor a mi hijo.				
3. El personal de la escuela me ofrece diferentes alternativas para formular preguntas y obtener información.				
4. El personal de la escuela me brinda información de una manera que yo puedo comprender.				
5. Mi hijo participa en las actividades escolares que están disponibles para el resto de los estudiantes (viajes de campo, presentaciones en clase, otras actividades extracurriculares, etc.).				
6. El personal de la escuela ayuda a mi hijo y a mi familia a sentir que pertenecemos a la comunidad escolar.				

EXAMPLE - DO NOT USE

Entorno respetuoso	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7. Las reuniones de PEI se llevan a cabo en un horario y lugar acorde a mis necesidades.				
8. En las reuniones de PEI, hablamos sobre mis inquietudes e ideas.				
9. El personal de la escuela me pregunta si los servicios del PEI de mi hijo cubren sus necesidades.				
10. En las reuniones de PEI, debatimos acerca de las diferentes opciones para los servicios de educación especial de mi hijo.				
11. El personal de la escuela comparte mis grandes expectativas con respecto al progreso de mi hijo.				
12. El personal de la escuela escucha lo que nuestra familia desea para el futuro de nuestro hijo (independencia, amistades, habilidades sociales, transición a 5K y educación primaria).				

Entorno de apoyo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
13. En las reuniones de PEI, hablamos sobre cómo las adaptaciones o los cambios ayudarán a mi hijo.				
14. El personal de la escuela me explica de manera clara cuándo y dónde mi hijo recibirá servicios y apoyo de educación especial.				
15. El personal de la escuela me brinda información destinada a mi hijo con un PEI sobre uno o más servicios comunitarios que:				
16. El personal de la escuela me explica una o más de las opciones que tengo si no estoy de acuerdo con una decisión del equipo de PEI:				
17. Estoy satisfecho/a con la frecuencia con la que la escuela me actualiza sobre el progreso de mi hijo según los objetivos del PEI.				
18. El personal de la escuela me ofrece actividades o estrategias que contribuyen al aprendizaje de mi hijo fuera de la escuela.				
19. El personal de la escuela me brinda información sobre los estándares de aprendizaje temprano, las prácticas adecuadas para el desarrollo Y las expectativas de comportamiento para todos los estudiantes de la misma edad y con el mismo nivel de desarrollo de mi hijo.				
20. El personal de la escuela me brinda información sobre cómo ayudar a mi hijo a ser independiente y defender sus necesidades.				
21. Mi hijo recibe los servicios, las adaptaciones, las modificaciones y el apoyo que constan por escrito en su PEI.				
22. Todos los que trabajan con mi hijo en la escuela están al tanto de las adaptaciones, las modificaciones y el apoyo incluidos en su PEI.				

EXAMPLE - DO NOT USE

If you answered De acuerdo/Totalmente de acuerdo to 15

El personal de la escuela me brinda información destinada a mi hijo con un PEI sobre uno o más servicios comunitarios que:

- ☐ Ofrecen apoyo para mi hijo y mi familia
- ☐ Apoyan el aprendizaje de mi hijo fuera de la escuela (bibliotecas, centros comunitarios, programas extracurriculares, cuidado infantil, etc.)
- ☐ Ayudan a mi hijo a prepararse para la educación superior, ganar independencia y trabajar
- ☐ Ayudan a que me interiorice sobre la transición a 5K y la escuela primaria

If you answered De acuerdo/Totalmente de acuerdo to 16

El personal de la escuela me explica una o más de las opciones que tengo si no estoy de acuerdo con una decisión del equipo de PEI

- ☐ Puedo hacer preguntas en la reunión del PEI
- ☐ Puedo pedir otra reunión de PEI o una reunión de PEI con presencia de un moderador
- ☐ Puedo hablar con el director de educación especial o servicios para los alumnos
- ☐ Se me ha proveído una copia de Avisos de Garantías de Procedimiento (mediación, quejas al estado sobre la Ley de Educación de Individuos con Discapacidades (IDEA), petición por una audiencia para el debido procedimiento)

Escriba cualquier información adicional que considere importante para mejorar los servicios de educación especial que reciben los estudiantes con discapacidades.

EXAMPLE - DO NOT USE

Sus comentarios son opcionales. Si decide proporcionar comentarios, el Wisconsin Department of Public Instruction (WDPI) los usará para ofrecer mejor información a los distritos acerca de las impresiones y necesidades de las familias.

Deseo que mis comentarios se envíen a...

- ☐ Solo enviar mis comentarios al Wisconsin Department of Public Instruction.
- ☐ Director de educación especial/servicios para alumnos de mi distrito escolar y el Wisconsin Department of Public Instruction. Si decide proporcionar comentarios al director de educación especial/servicios para alumnos de su distrito, el distrito escolar tal vez pueda identificar a la persona que completa esta encuesta en base a sus comentarios.

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

WI Department of Public Instruction - Special Education Team
Parent Survey
PO Box 7841
Madison, WI 53707

EXAMPLE - DO NOT USE