

# Indicator 8: Family Engagement Survey - Paper Survey Preview

Español, Niños de 6 a 21, 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 recopilamos 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 deberá llevarle 20 minutos o menos. Antes de comenzar, lea la Declaración de consentimiento.

## 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. I am an equal partner with school staff in planning my child's IEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. School staff offer me ways to provide information about my family and culture so the school can better support my child.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. School staff offer me different ways to ask questions and get information.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. School staff offer me information in ways I understand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. My child is included in school activities that are available to other students. (field trips, class performances, sports, clubs, other extracurricular activities, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. School staff help my child and family feel like we belong in the school community.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entorno respetuoso	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
7. IEP meetings are held at a time and place that meet my needs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. In IEP meetings, we talk about my concerns and ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. School staff ask me if my child's IEP services are meeting my child's needs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. In IEP meetings, we discuss different options for my child's special education services.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. School staff share my high expectations for my child's progress.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. School staff listen to what our family wants for our child's future (independence, career, post-secondary education)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. School staff include my child's hopes and interests for life after high school in their education program.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entorno de apoyo	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

14. In IEP meetings, we discuss how accommodations or modifications will help my child.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. School staff clearly explain when and where my child will receive special education services and supports.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. School staff offer me information for my child with an IEP about one or more community services that:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. School staff explain one or more of the options I have if I disagree with a decision of the IEP team:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. I am happy with how often the school updates me on my child's progress on IEP goals.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. School staff offer me activities or strategies which support my child's learning outside of school.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. School staff offer me information about the academic standards AND behavior expectations for all students at my child's grade level.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. School staff offer me information on how to help my child be independent and advocate for their needs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. My child receives the services, accommodations, modifications, and supports that are written into their IEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Everyone who works with my child at school knows about the accommodations, modifications, or supports in my child's IEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMPLE - DO NOT USE

If you answered De acuerdo/Totalmente de acuerdo to 16

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 interiore sobre la transición a 5K y la escuela primaria

If you answered De acuerdo/Totalmente de acuerdo to 17

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.

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.

EXAMPLE - DO NOT USE

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

Survey Code:  District:

Español, Niños de 6 a 21, 2018-2019, 1/11/2019 4:44:48 PM, page 5 of 5