

New Jersey Department of Education
2009 Parent Survey - Preschool Special Education

This is a survey for parents of preschool children receiving special education services. Your responses will help guide efforts to improve services and results for children and families. For each statement below, please select one of the following response choices: very strongly disagree, strongly disagree, disagree, agree, strongly agree, very strongly agree. In responding to each statement, think about your experience and your child's experience with preschool special education during the current school year. If an item does not apply, please mark the box in the last column, "Does Not Apply".

| | Very Strongly Disagree | Strongly Disagree | Disagree | Agree | Strongly Agree | Very Strongly Agree | Does Not Apply |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Preschool Special Education Partnership Efforts and Quality of Services | | | | | | | |
| 1. I am part of the IEP/IFSP* decision-making process. (*Individualized Education Program/Individualized Family Service Plan) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. My recommendations are included on the IEP/IFSP. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. My child's IEP/IFSP goals are written in a way that I can work on them at home during daily routines. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. My child's evaluation report was written using words I understand. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. The preschool special education program involves parents in evaluations of whether preschool special education is effective. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. I have been asked for my opinion about how well preschool special education services are meeting my child's needs. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| People from preschool special education, including teachers and other service providers... | | | | | | | |
| 7. ...provide me with information on how to get other services (e.g., childcare, parent support, respite, regular preschool program, WIC, food stamps). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ...are available to speak with me. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ...treat me as an equal team member. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ...encourage me to participate in the decision-making process. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. ...respect my culture. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. ...value my ideas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. ...ensure that I have fully understood my rights related to preschool special education. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. ...communicate regularly with me regarding my child's progress on IEP/IFSP goals. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. ...give me options concerning my child's services and supports. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ...provide me with strategies to deal with my child's behavior. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. ...give me enough information to know if my child is making progress. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. ...give me information about the approaches they use to help my child learn. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. ...give me information about organizations that offer support for parents (e.g., Parent Training and Information Centers, Family Resource Centers, disability groups). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. ...offer parents training about preschool special education. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. ...offer parents different ways of communicating with people from preschool special education (e.g., face-to-face meetings, phone calls, e-mail). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. ...explain what options parents have if they disagree with a decision made by the preschool special education program. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. ...give parents the help they may need, such as transportation, to play an active role in their child's learning and development. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. ...offer supports for parents to participate in training workshops. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. ...connect families with one another for mutual support. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Please turn page over →

New Jersey Department of Education
2009 Parent Survey - Preschool Special Education

26. State of Residence

27. Child's Age in Years

28. Child's Age When First Referred to Early Intervention or Special Education

Under 1 year

OR

Age in Years

29. Child's Race / Ethnicity

White

Hispanic or Latino

American Indian or Alaskan Native

Black or African-American

Asian or Pacific Islander

Multi-racial

30. Child's Primary Exceptionality/ Disability (Mark one only)

Autism

Hearing Impairment

Specific Learning Disability

Deaf-Blindness

Mental Retardation

Speech or Language Impairment

Deafness

Multiple Disabilities

Traumatic Brain Injury

Developmental Delay

Orthopedic Impairment

Visual Impairment including Blindness

Emotional Disturbance

Other Health Impairment

31. Child's Gender

Male

Female

32. Type of Placement (Mark all the settings that apply to your child's program.)

My child receives his/her special education program and related services in the following setting:

My child attends a district preschool program with his/her typical peers.

My child attends a childcare center or a Head Start Program.

My child attends one of the above for part of the day and for part of the day attends a district or out of district program with other children with disabilities.

My child attends a district preschool program with other children with disabilities.

My child attends an out of district program with other children with disabilities.

My child attends one of the above and his/her program is supplemented with a home program.

My child receives a home program for all of his/her program.

Other (please describe) _____

**ON BEHALF OF THE NEW JERSEY DEPARTMENT OF EDUCATION,
 THANK YOU FOR COMPLETING THE SURVEY.**

Departamento de Educación de New Jersey
Encuesta para padres de 2009 - 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) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mis recomendaciones se incluyen en el IEP/IFSP. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Las metas del IEP/IFSP de mi hijo/a están escritas de una manera que me permite trabajarlas en casa durante rutinas diarias. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. El informe sobre la evaluación de mi hijo/a fue escrito usando palabras que comprendo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. El programa de educación especial preescolar incluye a los padres en las evaluaciones acerca de si la educación especial preescolar es eficaz. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Se me ha pedido opinión acerca de qué tan bien cubren las necesidades de mi hijo/a los servicios de educación especial preescolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. ...están disponibles para hablar conmigo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. ...me tratan como igual miembro del equipo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. ...me alientan para que participe en el proceso de toma de decisiones. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. ...respetan mi cultura. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. ...valoran mis ideas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. ...se aseguran de que haya comprendido en su totalidad mis derechos relacionados con la educación especial preescolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. ...se comunican regularmente conmigo acerca del progreso de mi hijo/a en el logro de las metas IEP/IFSP. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. ...me dan opciones acerca de servicios y apoyos para mi hijo/a. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ...me brindan estrategias para tratar el comportamiento de mi hijo/a. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. ...me brindan información suficiente como para saber si mi hijo/a está progresando. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. ...me dan información acerca de los enfoques que usan para ayudar a mi hijo/a a aprender. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. ...ofrecen capacitación a los padres acerca de la educación especial preescolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. ...explican qué opciones tienen los padres si no están de acuerdo con una decisión tomada por el programa de educación especial preescolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. ...ofrecen apoyos para que los padres participen en talleres de capacitación. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. ...conectan a las familias unas con otras para que se brinden apoyo mutuo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Por favor dé vuelta la página ⇨

Departamento de Educación de New Jersey
Encuesta para padres de 2009 - 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. Raza/grupo étnico del/de la niño/a

- Blanco Hispano o latino Indio americano o nativo de Alaska
 Negro o afroamericano Asiático o isleño del Pacífico Multirracial

30. Excepcionalidad/discapacidad primaria del/de la niño/a (marcar sólo una)

- Autismo Impedimento auditivo Discapacidad específica de aprendizaje
 Sordoceguera Retraso mental 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

31. Género del menor

- Varón
 Hembra

32. 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.**