SPANISH VERSION

Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2024-2025 - 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 el año escolar 2024-2025****. Si un artículo no aplica, por favor marque el cuadrado en la columna última , "No aplica".*

Esfuerzos de asociación y calidad de los servicios de educación especial preescolar	**Disiento muy enfáticamente**	**Disiento enfáticamente**	**Disiento**	**Estoy de acuerdo**	**Estoy muy de acuerdo**	**Estoy completamente de acuerdo**	*No aplica*
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 hayan 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 ⇨

SAMPLE

Items provided by the National Center for Special Education Accountability Monitoring

Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2024-2025 - 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 **O** 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 todas 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) _____

34. ¿Cuál es su idioma principal que se habla en casa? *(Marcar sólo uno)*

☐ Arábica ☐ Guyarati ☐ Portugués
☐ Bengali ☐ Criollo haitiano ☐ Español
☐ Chino ☐ Hindi ☐ Urdu
☐ Inglés ☐ Coreano ☐ Otro, Por favor escríbalo_____

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

SAMPLE