

Departamento de Educación de New Jersey

Encuesta para padres de 2024-2025 - Educación especial

Esta es una encuesta para padres de alumnos escolares que reciben servicios de educación especial (jardín de infancia a escuela secundaria). 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 enunciaciones 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 durante el año escolar 2024-2025. 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 las escuelas para asociarse con los padres							
1. En la planificación del programa de mi hijo/a se me considera un socio igual a los maestros y otros profesionales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Se me ofreció ayuda especial (como guardería) para que pudiera participar en la reunión del Programa Educativo Individualizado (IEP).	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. En la reunión del IEP, discutimos cómo participaría mi hijo/a en las evaluaciones estatales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. En la reunión del IEP, discutimos los arreglos y las modificaciones que mi hijo/a necesitaría.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Todas mis preocupaciones y recomendaciones fueron documentadas en el IEP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Se dio justificación por escrito de la razón por la que mi hijo/a no recibiera servicios en un salón de clase de educación general.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Se me brindó información sobre organizaciones que ofrecen apoyo para padres de alumnos con discapacidades.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Se me ha pedido opinión acerca de qué tan bien cubren las necesidades de mi hijo/a los servicios de educación especial.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
9. El informe de evaluación de mi hijo/a está escrito en términos que comprendo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
10. La información que recibo por escrito está redactada de manera comprensible.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
11. Los maestros están disponibles para hablar conmigo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
12. Los maestros me tratan como un miembro del equipo.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<u>Maestros y administradores...</u>							
13. ...piden la opinión de los padres.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
14. ...se muestran sensibles a las necesidades de los estudiantes con discapacidades y de sus familias.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
15. ...me alientan a que participe en el proceso de toma de decisiones.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
16. ...respetan mis tradiciones culturales.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
17. ...se aseguran de que he comprendido las garantías procesales en su totalidad [normas en la ley federal que protegen los derechos de los padres].	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<u>La escuela...</u>							
18. ...tiene una persona en su personal que está disponible para responder las preguntas de los padres.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
19. ...se comunica regularmente conmigo acerca del progreso de mi hijo/a con respecto a las metas de IEP.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
20. ...me ofrece opciones con respecto a los servicios que tratan las necesidades de mi hijo/a.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
21. ...ofrece capacitación a los padres acerca de asuntos de educación especial.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
22. ...ofrece a los padres varios modos de comunicarse con los maestros.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
23. ...brinda a los padres la ayuda que pueden necesitar para jugar un rol activo en la educación de su hijo/a.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
24. ...brinda información sobre agencias que pueden asistir a mi hijo/a en el tránsito entre escuela hasta vida adulta.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
25. ...explican qué opciones tienen los padres si están en desacuerdo con una decisión de la escuela.	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Por favor dé vuelta la página ➡

Departamento de Educación de New Jersey
Encuesta para padres de 2024-2025 - Educación especial

26. Estado en donde reside

27. Grado del/de la niño/a

28. Edad del/de la niño/a en años

29. Edad del niño cuando fue remitido por primera vez a Intervención temprana o Educación especial

☐ Menos de 1 año ☒ Edad en años

30. Grupo étnico del/de la niño/a: ¿Es su niño/a hispano/a o latino/a?

- ☐ Sí
☐ No

31. Raza del/de la niño/a: ¿Cual es la raza de su niño/a? (Marque todo que se aplique)

- ☐ Blanco ☐ Asiático ☐ Indio Americano o nativo de Alaska
☐ Negro o afroamericano ☐ Hawaiano o isleño del Pacífico

32. 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 ☐ Discapacidad múltiple ☐ Lesión cerebral traumática
☐ Retraso en el desarrollo ☐ Impedimentos orgánicos ☐ Impedimento visual incluyendo ceguera
☐ Trastorno emocional ☐ Otros impedimentos de salud

33. Género del menor

- ☐ Varón
☐ Hembra

34. Tipo de ubicación educativa para la mayoría del día de su niño) (Marcar sólo una)

- ☐ Educación general con ayudas y servicios suplementarios (p.e., programa del recurso dentro de la sala de clase, asistente educacional, ayuda suplementaria, instrucción suplementaria)
☐ Programa del recurso fuera de la sala de clase
☐ Programa de educación especial en el distrito escolar local del estudiante
☐ Programa de educación especial en otro distrito escolar local
☐ Programa de educación especial en una escuela vocacional y técnica
☐ Escuela de servicios especiales del condado, comisión educativa de servicios especiales o comisión del jointure
☐ Escuela privada para los estudiantes con impedimentos
☐ Escuela regional del Departamento de Niños y Familias

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

- ☐ Árabe ☐ 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.