



Encuesta de padres 2022-2023

Esta encuesta es para padres de niños de Alabama que reciben servicios a través de un Programa de Educación Individualizado (PEI)/Plan de Servicio Familiar Individualizado (PSFI). En esta encuesta, “educación especial” se refiere a los servicios proporcionados a niños con discapacidades a través de un PEI/PSFI.

Instrucciones: Seleccione solo una respuesta para cada ítem. Su respuesta a la encuesta es confidencial y se utilizará para mejorar los servicios para niños con PEI/PSFI en todo el estado. Complete una encuesta por niño.

1. Distrito escolar/Nombre del sistema: (Marque con un círculo el condado, la ciudad o el sistema de escuela chárter apropiado donde su hijo asiste a la escuela).

Aeroespacial y aviación de Alabama	Condado de Cullman	Ciudad Jasper	Condado de Pickens
Ciudad de Alabaster	Condado de Dale	Condado de jefferson	Ciudad de Piedmont
Ciudad de Albertville	Ciudad de Daleville	Condado de Lamar	Condado de Pike
Ciudad de Alexander	Condado de Dallas	Ciudad de Lanett	Ciudad de Pike Road
Andalucía Ciudad	Condado de Decatur	Condado de Lauderdale	Condado de Randolph
Ciudad de Anniston	Condado de DeKalb	Condado de Lawrence	Ciudad de Roanoke
Arab Ciudad	Ciudad Demópolis	Academia LEAD	Condado de Russell
Ciudad de Athens	Ciudad de Dothán	Ciudad de Lee	Ciudad de Russellville
Ciudad de Attalla	Ciudad de Elba	Ciudad de Leeds	Ciudad de Saraland
Ciudad de Auburn	Condado de Elmore	Legacy Preparatoria	Ciudad de Satsuma
Condado de Autauga	Empower Escuela Comunitaria	Academia Life	Ciudad de Scottsboro
Condado de Baldwin	Ciudad Enterprise	Condado Limestone	Ciudad Selma
Condado de Barbour	Condado de Escambia	Ciudad Linden	Ciudad de Sheffield
Ciudad de Bessemer	Condado de Etowah	Condado de Lowndes	Condado de Shelby
Condado de Bibb	Ciudad de Eufaula	Chárter Pública del MAEF	Condado de St Clair
Ciudad de Birmingham	Ciudad de Fairfield	Condado de Macon	Condado de Sumter
Condado de Blount	Ciudad de Fayette	Ciudad de Madison	Ciudad de Sylacauga
Ciudad de Boaz	Condado de Fayette	Condado de Madison	Ciudad de Talladega
Legacy Chárter	Ciudad de Florence	Aceptación Magic City	Condado de Talladega
Ciudad de Brewton	Ciudad de Fort Payne	Condado de Marengo	Condado de Tallapoosa
Condado de Bullock	Condado de Franklin	Condado de Marion	Ciudad de Tallasse
Condado de Buttler	Ciudad de Gadsden	Condado de Marshall	Ciudad Tarrant
Condado de Calhoun	Ciudad de Geneva	Ciudad de Midfield	Ciudad de Thomasville
Condado de Chambers	Condado de Geneva	Condado Móbile	Ciudad de Troy
Condado de Cherokee	Condado de Greene	Condado de Monroe	Ciudad de Trussville
Ciudad Chickasaw	Ciudad de Gulf Shores	Condado de Montgomery	Ciudad de Tuscaloosa
Condado de Chilton	Ciudad de Guntersville	Condado de Morgan	Condado de Tuscaloosa
Condado de Choctaw	Condado de Hale	Ciudad de Mountain Brook	Ciudad de Tuscumbia
Condado de Clarke	Ciudad de Haleyville	Ciudad de Muscle Shoals	University Chárter
Condado de Clay	Ciudad Hartselle	Ciudad de Oneonta	Ciudad de Vestavia Hills
Condado de Cleburne	Condado de Henry	Ciudad de Opelika	Condado de Walker
Condado de Coffee	Ciudad de Homewood	Ciudad de Orange Beach	Condado de Washington
Condado de Colbert	Ciudad de Hoover	Ciudad de Opp	Condado de Wilcox
Condado de Conecuh	Condado de Houston	Ciudad de Oxford	Ciudad Winfield
Condado de Coosa	Ciudad de Huntsville	Ciudad de Ozark	Condado de Winston
Condado de Covington	Academia i3	Ciudad de Pelham	
Condado de Crenshaw	Condado de Jackson	Ciudad de Pell	
Ciudad Cullman	Ciudad de jacksonville	Condado de Perry	
		Ciudad Phénix	

2. **El género de mi hijo:** Femenino Masculino

3. **Raza/Etnicidad de mi hijo: (Seleccione solo uno).**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> India americana o nativa de Alaska | <input type="radio"/> Nativa hawaiana u otra isleña del Pacífico |
| <input type="radio"/> Asiático | <input type="radio"/> Blanco |
| <input type="radio"/> Negro o afroamericano/a | <input type="radio"/> Carrera múltiple: dos o más carreras |
| <input type="radio"/> Hispano / latino | |

4. **Mi hijo recibe servicios de PEI / PSFI principalmente debido a su: (Seleccione solo uno).**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Autismo | <input type="radio"/> Deterioro ortopédico |
| <input type="radio"/> Sordoceguera | <input type="radio"/> Otros problemas de salud |
| <input type="radio"/> Retraso en el desarrollo | <input type="radio"/> Discapacidad Específica de Aprendizaje |
| <input type="radio"/> Discapacidad emocional | <input type="radio"/> Discapacidad del habla o lenguaje |
| <input type="radio"/> La discapacidad auditiva | <input type="radio"/> Lesión cerebral traumática |
| <input type="radio"/> Discapacidad intelectual | <input type="radio"/> Discapacidad visual |
| <input type="radio"/> Discapacidades Múltiples | |

5. **Grado de mi hijo: (Seleccione solo uno).**

- Preescolar Grados K-6 Grados 7-8 Grados 9-12

6. **Mi Raza / Grupo étnico: (Seleccione solo uno).**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Indio americano o nativo de Alaska | <input type="radio"/> Nativa hawaiana u otra isleña del Pacífico |
| <input type="radio"/> Asiático | <input type="radio"/> Blanco |
| <input type="radio"/> Negro o afroamericano | <input type="radio"/> Varias carreras: dos o más carreras |
| <input type="radio"/> Hispano / latino | |

7. Programa de educación especial de mi hijo:

Para cada una de las siguientes declaraciones, seleccione su nivel de acuerdo. Marque una opción a la derecha.		Fuertemente Discrepar (1)	Discrepar (2)	No Opinión (3)	Estar de acuerdo (4)	Fuertemente Estar de acuerdo (5)
		▼	▼	▼	▼	▼
1.	La escuela ofrece capacitación para padres sobre temas de educación especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	El colegio me envía información sobre actividades y talleres para padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Los maestros y administradores se aseguran de que he entendido completamente las garantías procesales (<i>las reglas de la ley federal que protegen los derechos de los padres</i>).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	La escuela me ofrece una variedad de formas de comunicarme con los maestros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Los maestros muestran una buena disposición para aprender más sobre las necesidades de mi hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Las reuniones del PEI / PSFI se programan a la hora y en el lugar que sean convenientes para mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Los maestros y administradores me animan a participar en el proceso de toma de decisiones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Se me considera un socio igualitario con los maestros y otros profesionales en la planificación del programa de mi hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	La escuela se comunica regularmente conmigo sobre el progreso de mi hijo en las metas del PEI y otros asuntos importantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	La información escrita que recibo se me proporciona de manera comprensible.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	El director establece un tono positivo y acogedor en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El siguiente ítem debe ser respondido SOLAMENTE por padres de estudiantes con un plan de transición secundaria (generalmente mayores de 16 años, o en los grados 9-12, pero pueden ser más jóvenes):

8. Asistencia/participación del PEI de mi hijo:

a. Mi hijo/a asistió a su última reunión de PEI:

- Sí No

b. En caso afirmativo, ¿participó activamente su hijo en su última reunión del PEI (por ejemplo, comunicado sobre sus maestros, aprendizaje, metas, planes para después de la graduación, etc.

- Sí No

Comentarios adicionales: (**No** incluya ningún nombre [su nombre, nombre del niño, nombre del maestro, etc.] en su comentario. Se proporcionarán comentarios a los coordinadores locales de educación especial para mejorar los servicios).

Gracias por su participación.