



Encuesta para padres 2025

Bienvenido al Encuesta de Padres 2025. Esta es una encuesta para padres de estudiantes que reciben servicios de educación especial. Sus respuestas ayudarán a guiar los esfuerzos para mejorar los servicios y los resultados para los niños y las familias. Al responder a cada afirmación, piense en su experiencia de trabajo con la escuela. Puede omitir cualquier elemento que considere que no se aplica a usted o a su hijo/a. Todas las respuestas son anónimas y no se pueden rastrear hasta usted o su hijo/a. Por favor, responda estas preguntas según correspondan al año escolar 2024-25.

1. ¿La escuela lo involucró de manera significativa para mejorar los servicios y resultados para su hijo/a?

Sí

No

2. En una escala de 1 a 5, donde 1 = "No entiendo el proceso del IEP en absoluto" y 5 = "Entiendo completamente el proceso del IEP", ¿qué tan bien diría que entiende el proceso del IEP?

1

2

3

4

5

3. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe cómo se siente al involucrarse en la educación de su hijo/a? (Marque todas las opciones que correspondan)

Quiero involucrarme, pero no sé cómo.

Quiero involucrarme más, pero estoy muy ocupado con otros compromisos.

Quiero involucrarme en la educación de mi hijo/a a mi manera y no necesito la ayuda de la escuela.

Estoy muy involucrado con la educación de mi hijo/a.

4. ¿Siente que el personal de la escuela lo invita a participar en la planificación de la educación de su hijo/a?

Sí

No

5. ¿Qué cree que la escuela está haciendo bien en términos de involucrarlo en la educación de su hijo/a? (Marque todas las opciones que correspondan)

En general estoy satisfecho

Comunicar información, incluidos informes, reuniones y visitas

Siguiendo el IEP

Programas escolares específicos

Eventos escolares / actividades para padres

Maestros y personal calificados / atentos

Tareas

Otros (favor de especificar)

6. ¿Qué cree que la escuela podría mejorar para involucrarlo en la educación de su hijo/a? (Marque todas las opciones que correspondan)

En general, estoy satisfecho y no hay necesidad de mejorar hasta ahora.

Comunicar información, incluidos informes, reuniones y visitas

Siguiendo el IEP

Programas escolares específicos

Eventos escolares / actividades para padres

Maestros y personal calificados / atentos

Tareas

Otros (favor de especificar)

Responda algunas preguntas sobre usted y su hijo/a para que podamos centrar nuestros esfuerzos en mejorar los servicios.

7. ¿Cuál es su distrito escolar? (nota: Debería terminar con 'County' o 'Independent') **Por favor, no dejes esto en blanco.**

8. ¿Cuál es el origen racial/étnico de su hijo/a?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Blanco | <input type="radio"/> Asiático |
| <input type="radio"/> Negro o afroamericano | <input type="radio"/> Isleño del Pacífico |
| <input type="radio"/> Nativo americano | <input type="radio"/> Hispano o latino |
| | <input type="radio"/> Multi-racial |

9. ¿Cuál es la discapacidad principal de su hijo/a? **(Seleccione una)**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Autismo | <input type="radio"/> Problema ortopédico |
| <input type="radio"/> Sordoceguera | <input type="radio"/> Otro problema de salud |
| <input type="radio"/> Retraso en el desarrollo | <input type="radio"/> Discapacidad específica del aprendizaje |
| <input type="radio"/> Trastorno emocional y del comportamiento (EBD) | <input type="radio"/> Trastorno del habla o del lenguaje |
| <input type="radio"/> Discapacidad intelectual funcional (FMD) | <input type="radio"/> Lesión cerebral traumática |
| <input type="radio"/> Discapacidad auditiva | <input type="radio"/> Discapacidad visual, incluida la ceguera |
| <input type="radio"/> Discapacidad intelectual leve (DMM) | <input type="radio"/> No sé |
| <input type="radio"/> Múltiples discapacidades | |

10. ¿Cuál es el género de su hijo/a?

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Masculino | <input type="radio"/> Otro / prefiero no contestar |
| <input type="radio"/> Femenino | |

11. ¿Cuál era la edad de su hijo/a el 30 de junio de 2024?

12. ¿Su escuela ha ayudado a preparar a su hijo o hija para un futuro empleo a través de formación vocacional (p. ej., exploración de trabajos, experiencias laborales remuneradas)?

- Sí
- No
- No sé
- N/A