



## Indiana Department of Education

El Departamento de Educación de Indiana (IDOE) solicita su ayuda en una importante encuesta para conocer más sobre la opinión de las familias de Indiana de los servicios de educación especial que proporciona la escuela. Todas las respuestas de la encuesta son confidenciales, y no se divulgará ninguna información personal. No es necesario responder una pregunta si no quiere hacerlo. Su escuela no podrá identificarlo como persona que responde la encuesta. Los resultados se totalizarán y serán utilizados por el Departamento de Educación de Indiana y los distritos escolares. Muchas gracias.

Nombre de la corporación escolar:							
Nombre de la escuela:							
Grado del niño:	Preescolar/ Pre-Kinder	Kindergarten	1	2	3	4	5
	6	7	8	9	10	11	12
	Adulto (programación de 18 a 22 años)						
Raza/Grupo étnico del niño:	Indígena norteamericano/ Originario de Alaska	Asiático	Negro/Afroameri- cano	Hispano	Multirracia (dos o más razas)	Originario de Hawái/ Islaño del Pacífico	Blanco
Discapacidad primaria del niño: Seleccione solo una (1)	Trastorno del espectro autista	Ciego o poca visión	Sordo-ciego	Sordo o con dificultad auditiva	Retraso del desarrollo (solo en las edades de 3 a 8 años)	Discapacidad emocional	Discapacidad intelectual
	Impedimento del lenguaje o el habla	Múltiples discapacida- des	Otro impedimento de salud	Impedimento ortopédico	Discapacidad específica del aprendizaje	Lesión cerebral traumática	
Idioma que se habla en el hogar:	Birmano	Inglés	Español	Otro			
Si seleccionó "otro" para el idioma que se habla en el hogar, escriba cuál es:							
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No corresponde /No es necesario	
Los maestros y otros profesionales me consideraron en calidad de par y miembro del comité de conferencias de casos (CCC) en el desarrollo del Programa de Educación Individualizada (IEP) de mi hijo.							
Me animan a participar en el proceso de toma de decisiones.							
Se trataron mis inquietudes respecto del programa de educación de mi estudiante.							
Se trató la asignación educativa de mi estudiante, y estuve de acuerdo con la decisión del lugar en la que se llevará a cabo el programa de mi estudiante.							
Se trataron mis recomendaciones respecto del programa de educación de mi estudiante.							
Entiendo la información redactada en el IEP.							
Los maestros y/o administradores están a disposición para conversar conmigo.							
Di mi consentimiento para que la reunión se realice hoy.							
Di mi consentimiento para que mi estudiante reciba los servicios de educación especial propuestos.							
Di mi consentimiento para una evaluación inicial o reevaluación que precede a la reunión del CCC.							
Me proporcionaron los procedimientos de evaluación que propuso la escuela para llevar a cabo la evaluación inicial o reevaluación de mi estudiante.							
Entiendo por qué no fueron necesarios otros datos para determinar la elegibilidad de mi estudiante.							
Entiendo por qué mi estudiante está en la categoría de elegibilidad determinada, y tuve la oportunidad de analizar los informes de evaluación para determinar la categoría de elegibilidad.							
La escuela explicó las opciones que tienen las familias si no están de acuerdo con la decisión de la escuela.							
Se me proporcionó información sobre las organizaciones que ofrecen apoyo a las familias de estudiantes con discapacidad.							
En caso de ser necesario, ¿le ofrecieron servicios de interpretación para la reunión?							
Recibo informes de progreso con la misma frecuencia, como mínimo, que los pares del nivel de grado de mi estudiante que no reciben servicios de educación especial.							
El personal de la escuela me dio una explicación de la Notificación de garantías procesales (las reglas que protegen los derechos de los padres).							
La escuela ofrece las mismas oportunidades a los estudiantes con discapacidad que a aquellos que no tienen una discapacidad.							

<b>Comentarios:</b>	
---------------------	--

**Preguntas complementarias**

Las siguientes preguntas no se utilizan en el cálculo de participación de los padres del Estado de Indiana (Indicador 8), pero se utilizarán para mejorar la programación de educación especial en todo el estado.

Para los estudiantes que están en **preescolar/pre-kinder únicamente**, responda las siguientes preguntas:

	De acuerdo	En desacuerdo	No corresponde/ No es necesario
La escuela me comunicó los resultados de la evaluación I-SPROUT de mi estudiante.			
La escuela usó la evaluación I-SPROUT para individualizar la experiencia de aprendizaje de mi estudiante con mis comentarios.			
La escuela me dio la oportunidad de participar en la transición de mi estudiante a Kindergarten.			

Para los estudiantes que están en los **grados 8, 9, 10, 11, 12 o programación de adultos (edades de 18 a 22 años) únicamente**, responda las siguientes preguntas:

	De acuerdo	En desacuerdo	No corresponde/ No es necesario
La escuela me comunicó a mí y a mi estudiante las oportunidades de servicios de transición previo al empleo (pre-ETS).			
La escuela me dio la oportunidad de participar en la transición de mi estudiante a la vida después del secundario.			
La escuela proporcionó información de recursos de la comunidad, como centros para vivir independiente, rehabilitación vocacional (VR), INSOURCE, u otros servicios de la comunidad.			
La escuela transmitió información sobre el apoyo en la toma de decisiones y cuáles son las alternativas a la tutela.			