

# Encuesta a los padres

Nombre(s) del Padre(s) / Guardián(es): \_\_\_\_\_

Nombre(s) y edad(es) del niño(s): \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Maestro(a): \_\_\_\_\_

Nombre(s) de la Escuela(s): \_\_\_\_\_

Modos de comunicación: Por favor, encierre en un círculo el modo de comunicación que está siendo usado por su niño(s):

En casa:	ASL	Comunicación total (TC)	Oral	Otra
En la escuela:	ASL	Comunicación total (TC)	Oral	

Su respuesta a las siguientes preguntas nos ayudara' a que en las juntas con los padres se satisfagan sus necesidades. Apreciamos su tiempo y su esfuerzo.

1. ¿Cuántas reuniones le gustaría tener cada año? (Encierre en un círculo)

2 (1 por semestre)

4 (2 por semestre)

6 (1 cada 6 semanas)

2. ¿Cuál prefiere? (Marque por favor)

\_\_\_\_\_ Una reunión para todos los padres / familias

\_\_\_\_\_ Reunión separada por edades / niveles de grado diferentes

3. ¿Que días y horas podría asistir a un seminario de enriquecimiento de padres? Circule las horas en que podría asistir:

Días de la semana:    Lunes    Martes    Miércoles    Jueves    Viernes

Noches de la semana:    Lunes    Martes    Miércoles    Jueves

Fin de semana:    Sábado en la mañana                      Sábado en la tarde

4. Indique los cinco tópicos que le interesan a usted, del 1 al 5.

\_\_\_\_\_Proceso de dolor

\_\_\_\_\_Proceso ARD

\_\_\_\_\_Conducta

\_\_\_\_\_Asuntos legales

\_\_\_\_\_Modificaciones

\_\_\_\_\_Pruebas / Evaluaciones

\_\_\_\_\_Una panorámica de

    Servicios para Padres - Infantes

\_\_\_\_\_VAC (Clases de Ajuste

    Vocacional para estudiantes de secundaria)

\_\_\_\_\_Una explicación de modalidades de comunicación diferentes

\_\_\_\_\_Transición de estudiantes a diferentes niveles de grado

\_\_\_\_\_Tipos de amplificación (audífonos y artículos para ayudar a oír)

\_\_\_\_\_Desarrollo de habilidades para oír

\_\_\_\_\_Desarrollo de habilidades del habla

\_\_\_\_\_Desarrollo de habilidades del lenguaje

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(Otros topicos)

5. ¿Requerirá de cuidado de bebés?                      Sí                      No

Si es así, enumere las edades de los niños que participarán \_\_\_\_\_

6. ¿Requerirá de un intérprete de lenguaje a señas?                      Sí                      No

7. ¿Requerirá de un intérprete de español?                      Sí                      No

8. Por favor, proporcione comentarios adicionales, si es necesario.