

Distrito Escolar Unificado de Fresno
Departamento de Educación Especial
Encuesta De Satisfacción del Padre en Relación al IEP

Estimado Padre/Guardián:

El IEP de su niño(a) debe ser desarrollado por un equipo de personas que conoce y trabaja con su niño(a). Usted debe ser un miembro de ese equipo. Sus ideas y puntos de vistas deben ser escuchados y ser dirigidos en la reunión del IEP. Para ayudarnos a mejorar el proceso del IEP de manera que los padres sean socios iguales en el Equipo de IEP, por favor de tomar unos minutos para completar ésta encuesta y retornarla al director de su escuela quien la enviará a la Oficina de Educación Especial.

.....
Escuela _____ Nombre del Padre/Guardián _____
Nombre del Estudiante _____ Teléfono _____ Fecha de la reunión del IEP _____

Sí No

- 1) ¿Siente usted que fue incluido como un miembro del Equipo de IEP?
- 2) ¿Se dirigieron todas sus preocupaciones en la reunión del IEP?
- 3) ¿Discutió el Equipo de IEP el progreso de su niño(a) hacia la graduación de la escuela preparatoria?
- 4) ¿Dirigió el Equipo de IEP las acomodaciones y modificaciones necesarias para ayudar a su niño(a) a progresar hacia la graduación de la escuela preparatoria?
- 5) ¿Discutió el Equipo de IEP el progreso de su niño(a) tocante cumplir con las metas y objetivos de él/ella?

Semanal Mensual Trimestral Anual

- 6) ¿Qué tan seguido usted recibe comunicación, escrita o verbal, de la escuela sobre el progreso de su niño(a)?

Excelente Bueno Justo Pobre

- 7) ¿Cómo calificaría el progreso que su niño(a) está haciendo académicamente?

- 8) ¿Cómo calificaría el progreso que su niño(a) está haciendo Socialmente/comportamiento?

Sus comentarios son muy valiosos para nosotros. Por favor de indicar lo que está funcionando para su niño(a) y en lo que podríamos mejorar al dirigir las necesidades educativas de su niño(a).

Firma del Padre

Fecha

Si tiene más preguntas o comentarios, por favor de contactar a su Especialista Regional Instructional 457-3220.