


Parent Survey – Preschool Special Education

This is a survey for parents of students who received preschool special education services during the **2009-2010** school year. (Kindergarten is considered preschool if your child was not yet six years old prior to the start of the 2009-2010 school year. Your responses will help to guide efforts to improve services and results for children and families. For each statement below, please select one of the following response choices: **very strongly agree, strongly agree, agree, disagree, strongly disagree, very strongly disagree**. In responding to each statement, think about your experience and your child's experience with preschool special education during the **2009-2010** school year. You may skip any item that you feel does not apply to you or your child.

Use #2 Pencil or Black or Blue Pen 

| Proper Marks | Improper Marks |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | Very Strongly Agree | Strongly Agree | Agree | Disagree | Strongly Disagree | Very Strongly Disagree |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------|----------|-------------------|------------------------|
| 1. I am part of the IEP/IFSP decision-making process. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2. My recommendations are included on the IEP/IFSP. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3. My child's IEP/IFSP goals are written in a way that I can work on them at home during daily routines. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4. My child's evaluation report was written using words I understand. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5. The preschool special education program involves parents in evaluations of whether preschool special education is effective. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 6. I have been asked for my opinion about how well preschool special education services are meeting my child's needs. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| <u>People from preschool special education, including teachers and other service providers...</u> | | | | | | |
| 7. - provide me with information on how to get other services (e.g., childcare, parent support, respite, regular preschool program, WIC, food stamps). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 8. - are available to speak with me. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9. - treat me as an equal team member. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 10. - encourage me to participate in the decision-making process. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 11. - respect my culture. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 12. - value my ideas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 13. - ensure that I have fully understood my rights related to preschool special education. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14. - communicate regularly with me regarding my child's progress on IEP/IFSP goals. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 15. - give me options concerning my child's services and supports. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16. - provide me with strategies to deal with my child's behavior. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 17. - give me enough information to know if my child is making progress. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 18. - give me information about the approaches they use to help my child learn. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 19. - give me information about organizations that offer support for parents (for example, Parent Training and Information Centers, Family Resource Centers, disability groups). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 20. - offer parents training about preschool special education. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 21. - offer parents different ways of communicating with people from preschool special education (e.g., face-to-face meetings, phone calls, e-mail). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 22. - explain what options parents have if they disagree with a decision made by the preschool special education program. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 23. - give parents the help they may need, such as transportation, to play an active role in their child's learning and development. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 24. - offer supports for parents to participate in training workshops. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 25. - connect families with one another for mutual support. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

26. State of Residence

- Maryland Delaware Virginia
 District of Columbia Pennsylvania

27. School system of service during 2009-2010 (Select the Maryland School system that provided services for the most school days if you lived in more than one system during 2009-2010):

- | | | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Allegany | <input type="radio"/> Cecil | <input type="radio"/> Kent | <input type="radio"/> Talbot | <input type="radio"/> MD School for the Deaf-Frederick |
| <input type="radio"/> Anne Arundel | <input type="radio"/> Charles | <input type="radio"/> Montgomery | <input type="radio"/> Washington County | <input type="radio"/> MD School for the Deaf-Columbia |
| <input type="radio"/> Baltimore City | <input type="radio"/> Dorchester | <input type="radio"/> Prince George's | <input type="radio"/> Wicomico County | <input type="radio"/> MD School for the Blind |
| <input type="radio"/> Baltimore County | <input type="radio"/> Frederick | <input type="radio"/> Queen Anne's | <input type="radio"/> Worcester | |
| <input type="radio"/> Calvert | <input type="radio"/> Garrett | <input type="radio"/> Saint Mary's | <input type="radio"/> SEED School | |
| <input type="radio"/> Caroline | <input type="radio"/> Harford | <input type="radio"/> Somerset | | |
| <input type="radio"/> Carroll | <input type="radio"/> Howard | | | |

28. Child's Age in Years (as of September 30, 2009)

- 1 2 3 4 5 6 7 8

29. Child's Age When First Referred to Early Intervention or Special Education

- Under 1 year **OR** 1 2 3 4 5 6 7 8

30. Child's Race/Ethnicity (Bubble ONE ONLY.)

- | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> White | <input type="radio"/> Hispanic or Latino | <input type="radio"/> American Indian or Alaskan Native |
| <input type="radio"/> Black or African-American | <input type="radio"/> Asian or Pacific Islander | <input type="radio"/> Multi-racial |

31. Child's Primary Exceptionality/Disability (Bubble ONE ONLY. Use Multiple Disabilities if your child has more than one disability.)

- | | | | |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Autism | <input type="radio"/> Emotional Disability | <input type="radio"/> Orthopedic Impairment | <input type="radio"/> Traumatic Brain Injury |
| <input type="radio"/> Deaf-Blindness | <input type="radio"/> Hearing Impairment | <input type="radio"/> Other Health Impairment | |
| <input type="radio"/> Deafness | <input type="radio"/> Intellectual Disability | <input type="radio"/> Specific Learning Disability | <input type="radio"/> Visual Impairment including Blindness |
| <input type="radio"/> Developmental Delay | <input type="radio"/> Multiple Disabilities | <input type="radio"/> Speech or Language Impairment | |

Comments:

Thank you for your participation!

Encuesta para el Padre – Educación Especial Preescolar

Esta es una encuesta para padres de estudiantes que recibieron servicios de educación especial preescolar durante el año escolar del 2009-2010. (Kinder se considera preescolar si su hijo no había cumplido seis años de edad antes del año escolar del 2009-2010). Sus respuestas ayudarán a guiar los esfuerzos para mejorar los servicios y resultados para niños y sus familias. Por favor seleccione una de las siguientes respuestas por cada una de las oraciones a continuación: **completamente de acuerdo, parcialmente de acuerdo, de acuerdo, desacuerdo, parcialmente desacuerdo, completamente desacuerdo**. Al responder a cada pregunta, piense acerca de su experiencia y la experiencia de su hijo con la educación especial preescolar durante el año escolar del 2009-2010. Usted puede brincar cualquier pregunta que cree que no aplica a usted o su hijo.

Use #2 Pencil or Black or Blue Pen



Completamente de acuerdo Muy de acuerdo de acuerdo Muy en desacuerdo Muy fuerte desacuerdo

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1. Soy parte de la toma de decisión del IEP/IFSP. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2. Mis recomendaciones están incluidas en el IEP/IFSP. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3. Las metas del IEP/IFSP de mi hijo están escritas en una manera que puedo trabajar con ellas en casa durante las rutinas diarias. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4. El reporte de evaluación de mi hijo fue escrito usando palabras que comprendo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 5. El programa de educación especial preescolar involucra a los padres en evaluaciones si la educación especial preescolar es efectiva. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 6. Se me ha preguntado mi opinión acerca de que tan bien los servicios de educación especial cumplen las necesidades de mi hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| <u>Las Personas de Educación Especial Preescolar, incluyendo los Maestros y otros Proveedores de Servicios...</u> | | | | | | |
| 7. - me proveen información de cómo obtener otros servicios (ej. Cuidado de niños, apoyo paternal, descanso, programa preescolar regular, WIC, estampas alimenticias). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 8. - están disponibles a hablar conmigo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 9. - me tratan como un miembro similar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 10. - me motivan a participar en el proceso de hacer la decisión. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 11. - respetan mi cultura. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 12. - valoran mis ideas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 13. - se aseguran que he comprendido completamente mis derechos relacionados a la educación especial preescolar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 14. - se comunican conmigo regularmente referente al progreso de mi hijo en las metas IEP/IFSP. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 15. - me dan opciones referentes a los servicios y apoyos de mi hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 16. - me proveen estrategias para lidiar con el comportamiento de me hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 17. - me dan información suficiente para saber si mi hijo está progresando. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 18. - me dan información referente a los acercamientos que usan para ayudar a mi hijo a aprender. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 19. - me dan información referente a organizaciones que ofrecen apoyo a los padres (por ejemplo, centros de información y entrenamiento para el padre, centros de recursos familiares, grupos de discapacitados). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 20. - ofrece entrenamiento a los padres acerca de la educación especial preescolar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 21. - ofrece diferentes maneras de comunicación a los padres con personas de la educación especial preescolar (ej. reuniones personales, llamadas telefónicas, correo electrónico). | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 22. - explican que opciones tienen los padres si desacuerdan con una decision hecha por el programa de educación especial preescolar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 23. - le otorga a los padres la ayuda que puedan necesitar, como transportación, para desarrollar un papel activo en desarrollo y aprendizaje de su hijo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 24. - ofrece apoyos para padres para participar en talleres de entrenamiento. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 25. - conecta a familias con otra para el apoyo mutuo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

26. Estado en dónde reside

- Maryland Delaware Virginia
 District of Columbia Pennsylvania

27. Distrito escolar de servicio durante los años 2009-2010 (Seleccione el distrito escolar de Maryland que proveyó servicios para tiempo más largo si usted vivía en más que un distrito durante los años 2009-2010):

- Allegany Cecil Kent Talbot MD School for the
 Anne Arundel Charles Montgomery Washington County Deaf-Frederick
 Baltimore City Dorchester Prince George's Wicomico County MD School for the
 Baltimore County Frederick Queen Anne's Worcester Deaf-Columbia
 Calvert Garrett Saint Mary's SEED School MD School for
 Caroline Harford Somerset the Blind
 Carroll Howard

28. Edad del niño (al 30 de septiembre de 2009)

- 1 2 3 4 5 6 7 8

29. Edad del niño cuando fue referido a la intervención temprana o educación especial.

- Under 1 year **OR** 1 2 3 4 5 6 7 8

30. Raza/Etnia del niño (Seleccione sólo uno.)

- Blanco Latino o Hispano Indio Americano o Nativo de Alaska
 Negro o Africano-Americano Asiático o Isleño del Pacífico **Multi-racial**

31. Excepcionalidad / discapacidad primaria del niño. (Seleccione sólo uno. Seleccione múltiples discapacidades si su niño tiene más que una discapacidad.)

- Autismo Trastorno emocional Impedimentos ortopédicos Lesión cerebral
 Sordera-ceguera Impedimento auditivo Otros impedimentos de salud traumática
 Sordera Discapacidad intelectual Deficiencia específica en el aprendizaje Impedimento visual
 Retraso en el desarrollo **Impedimentos múltiples** Impedimento del habla o del lenguaje incluyendo ceguera

OBSERVACIONES:

¡Gracias por su participación!