

Parent Survey – Preschool Special Education

This is a survey for parents of students who received preschool special education services during the 2012-2013 school year. (Kindergarten is considered preschool if your child was not yet six years old prior to the start of the 2012-2013 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 2012-2013 school year. You may skip any item that you feel does not apply to your child.

By completing and returning this survey you are certifying that you are submitting only one paper OR one online survey for each child receiving services.

Like this: Not like this:

Very Strongly Agree
Strongly Agree
Agree
Disagree
Strongly Disagree
Very Strongly Disagree

- | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. I am part of the IEP decision-making process. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2. My recommendations are included on the IEP. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3. My child's IEP 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 |

People from preschool special education, including teachers and other service providers...

- | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 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, 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 they 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 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

- (A) Maryland
- (B) District of Columbia
- (C) Delaware
- (D) Virginia
- (E) Pennsylvania

27. School system of service during 2012-2013 (Select the Maryland School system that provided services for the most school days if you lived in more than one system during 2012-2013):

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

28. Child's Age in Years (as of September 30, 2012)

- (A) 3
- (B) 4
- (C) 5
- (D) 6
- (E) 7
- (F) 8

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

- (A) Under 1 Year
- (B) 1
- (C) 2
- (D) 3
- (E) 4
- (F) 5
- (G) 6
- (H) 7
- (I) 8

30. Child's Race/Ethnicity (Select ONE item only)

- (A) Multi-racial
- (B) White
- (C) Hispanic or Latino
- (D) Black or African-American
- (E) Asian or Pacific Islander
- (F) American Indian or Alaskan Native

31. Child's Primary Exceptionality/Disability (Select ONE item only). If you are unsure of your child's primary exceptionality/disability, please refer to page one of your child's IEP.

- (A) Autism
- (B) Deaf-Blindness
- (C) Deafness
- (D) Developmental Delay
- (E) Emotional Disability
- (F) Hearing Impairment
- (G) Intellectual Disability
- (H) Multiple Disabilities
- (I) Orthopedic Impairment
- (J) Other Health Impairment
- (K) Specific Learning Disability
- (L) Speech or Language Impairment
- (M) Traumatic Brain Injury
- (N) Visual Impairment including Blindness

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 2012-2013. (Kínder se considera preescolar si su hijo no había cumplido seis años de edad antes del año escolar del 2012-2013). 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 2012-2013. Usted puede brincar cualquier pregunta que cree que no aplica a usted o su hijo.

Al llenar y regresar esta encuesta, usted está comprobando que está entregando solamente una encuesta de papel o por Internet por cada niño que recibe servicios.

Marca correcta



Marca incorrecta



Completamente de acuerdo
Parcialmente de acuerdo
De acuerdo
En desacuerdo
Parcialmente en desacuerdo
Completamente en desacuerdo

1. Soy parte de la toma de decisión del IEP.	1	2	3	4	5	6
2. Mis recomendaciones están incluidas en el IEP.	1	2	3	4	5	6
3. Las metas del IEP 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 evaluación especial preescolar involucre a los padres en evaluaciones si la educación especial preescolar es eficaz.	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
<i>Las Personas de Educación Especial Preescolar, incluyendo los Maestros y otros Proveedores de Servicios...</i>						
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 del equipo.	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 del IEP.	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 suficiente acerca de las estrategias que usan para ayudar a mi hijo a aprender.	1	2	3	4	5	6
19. me dan información suficiente a organizaciones que ofrecen apoyo a los padres (ej. 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 decisión 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

- (A) Maryland (C) Delaware (E) Pennsylvania
 (B) District of Columbia (D) Virginia

27. Distrito escolar de servicio durante los años 2012-2013 (Seleccione el distrito escolar local o la agencia pública que proveyó servicios para la mayoría de los días si usted vivía en más de un distrito durante los años 2012-2013):

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

28. Edad del niño (al 30 de septiembre de 2012)

- (A) 3 (C) 5 (E) 7
 (B) 4 (D) 6 (F) 8

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

- (A) Under 1 Year (D) 3 (G) 6
 (B) 1 (E) 4 (H) 7
 (C) 2 (F) 5 (I) 8

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

- (A) Multirracial (D) Negro o Africano-Americano
 (B) Blanco (E) Asiático o Isleño del Pacifico
 (C) Latino o Hispano (F) Indio Americano o Nativo de Alaska

31. Excepcionalidad/discapacidad primaria del niño. (*Selección solo uno*). Si usted está inseguro de cuál es la excepcionalidad/discapacidad primaria de su niño, por favor vea la página 1 del IEP de su hijo.

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> (A) Autismo | <input type="radio"/> (G) Discapacidad intelectual | <input type="radio"/> (L) Impedimento del habla o del lenguaje |
| <input type="radio"/> (B) Sordera-ceguera | <input type="radio"/> (H) Impedimentos múltiples | <input type="radio"/> (M) Lesión cerebral traumática |
| <input type="radio"/> (C) Sordera | <input type="radio"/> (I) Impedimentos ortopédicos | <input type="radio"/> (N) Impedimenta visual incluyendo ceguera |
| <input type="radio"/> (D) Retraso en el desarrollo | <input type="radio"/> (J) Otros impedimentos de salud | |
| <input type="radio"/> (E) Trastorno emocional | <input type="radio"/> (K) Deficiencia específica en el aprendizaje | |
| <input type="radio"/> (F) Impedimento auditivo | | |

Observaciones:

¡Gracias por su participación!