



## Encuesta de Resultados Familiares en Edad Escolar - Instrucciones

De acuerdo con IDEA, como parte del Informe Anual de Desempeño de Educación Especial, cada agencia educativa local (es decir, distritos escolares) debe hacer una encuesta a las familias sobre cómo han facilitado la participación familiar en la educación de sus hijos. Anualmente, generalmente alrededor del tiempo de revisión anual, brindamos a los padres la oportunidad de participar en la encuesta. Para cumplir con nuestra recopilación de datos de participación familiar requerida, debido a nuestras circunstancias actuales, estamos brindando a las familias la oportunidad de completar la encuesta en línea. Esta guía lo ayudará a completar la encuesta familiar en línea. Si necesita ayuda para completar la encuesta en línea, comuníquese con

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ o IDEA Data & Research al 501-683-7219.

Las encuestas son confidenciales. Una vez que complete la encuesta y haga clic en enviarla, sus respuestas estarán en la base de datos del Estado y la agencia de educación local no podrá accederlas. Por favor conteste honestamente. Sus respuestas ayudan a guiar actividades para mejorar el programa.

Para usar la encuesta en línea, vaya a <https://arksped.k12.ar.us/Applications/Surveys/FamilySurveyLogin.aspx>

1) Inicie sesión con:

- a. ID de usuario: \_\_\_\_\_
- b. Contraseña: \_\_\_\_\_
- c. Haga clic en: Iniciar sesión

User ID:

Password:

2) Haga clic en la encuesta necesaria:

- a. Encuesta de Resultados Familiares en Edad Escolar (inglés)
- b. Encuesta de Resultados Familiares en Edad Escolar (español)

La encuesta se abrirá en la pantalla. Favor de llenar la información demográfica de su hijo. Si la información no está disponible (como el código del edificio), puede dejarse en blanco. Se proporciona una captura de pantalla.

4) Registre el código del edificio de 3 dígitos: \_\_\_\_\_ Building Code

5) Discapacidad: haga clic en la flecha, elija SOLAMENTE la discapacidad principal del estudiante

Disability

-- Select --

- Alboroto emocional
- Autismo
- Deterioro de discurso/idioma
- Deterioro ortopédico
- Deterioro visual
- Discapacidad intelectual
- Herida traumática de Cerebro
- La Incapacidad específica que Aprende
- Múltiples incapacidades
- Otro deterioro de salud
- Sordo/Ceguera
- Sordo/la vista daño

6) Raza / origen étnico: seleccione todos los que correspondan

Compite/Etnia  Hispano  Indio Americano/Nativo de Alaska  Asiático  Negro(no-Hispano)  Hawaiano/Isleño Pacífico  Blanco(no-Hispano)

7) Para cada declaración, seleccione una de las opciones. Si un artículo no se aplica a su hijo, seleccione "No aplicable". Por ejemplo, la pregunta 6 se aplica a estudiantes de 16 años o más; por lo tanto, si su hijo no tiene 16 años o más, "No corresponde" sería la respuesta correcta

		1 Completa- mente en desacuerdo	2 Muy en desacuerdo	3 En desacuerdo	4 De acuerdo	5 Muy de acuerdo	6 Completa- mente de acuerdo	7 No aplicable
1	Se me ofreció asistencia especial (como alterna la ubicación o el tiempo) para poder participar en la reunión del Plan de Educación Individual (IEP).	●	●	●	●	●	●	●

8) Haga clic en "Enviar" para completar su encuesta

9) Si recibe un mensaje en la pantalla,

- a. Por favor, verifique la pregunta indicada para ver si su selección está marcada.
- b. Haga clic en "Enviar" nuevamente

Gracias por tomarse el tiempo para completar la encuesta.