**\_\_\_\_\_\_\_\_ Encuesta SEPAG**

**1. Comparta su información de contacto para mantenerse actualizado con las comunicaciones de SEPAG.**

Nombre:

Dirección de correo electrónico:

Número de teléfono:

**2. ¿Cuál es su relación con la educación especial?**

o Padre de estudiante clasificado

o maestro

o Administrador

o Otro

**3. ¿Cómo le gustaría participar en el Grupo Asesor de Padres de Educación Especial (SEPAG)?**

o Recibir información

o Asistir a reuniones

o Asistir a talleres informativos para padres

o Asistir a las actividades de liderazgo de los padres

o Asumir el rol de padre líder de la SEPAG

**4. ¿Qué le ayudaría a asistir a las reuniones y/o talleres?**

o Reuniones entre las 11 a.m. y la 1 p.m.

o Reuniones entre las 6 p.m. y las 8 p.m.

o Ubicación diferente

o Cuidado de niños

o Otro (por favor especifique)

**5. ¿Cómo puede la SEPAG ayudarlo a usted y a su familia?**

o Conocer a otros padres

o Aprenda más sobre el proceso de educación especial

o Mejorar la comunicación con los padres y los miembros del Equipo de Estudio de Niños (CST)

o Estar involucrado en brindar aportes a los programas y servicios del distrito

o Estar involucrado en brindar aportes a los apoyos comunitarios

o Otro (por favor especifique)

**6. ¿Qué temas del taller le gustaría que se presentaran?**

o Conciencia de la discapacidad: ADD/ADHD, ASD, Síndrome de Down, Discapacidad física, Discapacidad del desarrollo, Discapacidad de aprendizaje

o Información sobre IEP y 504

o Servicios relacionados: habla, terapia ocupacional, habilidades sociales, etc.

o Otro (por favor especifique)

**7. ¿Tiene en mente algún objetivo para la SEPAG?**

o Mejorar la conciencia y la aceptación de la discapacidad

o Mejorar la comunicación con padres, maestros y personal escolar

o Ser parte de la toma de decisiones en el distrito escolar.

o Incrementar la participación de los padres y el personal

o Otro (por favor especifique)

**8. ¿Qué programas nuevos le gustaría ver implementados en el distrito?**

o Grupo de habilidades sociales

o Aula/salón multisensorial

o Maximizar la tecnología

o Otro (por favor especifique)

**9. ¿Cómo cree que se podría mejorar la educación especial?**

o IEP / 504 se proporcionará antes de las reuniones

o Mejorar los informes de datos sobre el rendimiento académico

o Otro (por favor especifique)

**10. ¿Cuál es la mejor manera de comunicarnos con usted?**

o correo electrónico

o Teléfono

o Texto

o Facebook