¡YO! Escala

1. Sé que estoy en educación especial.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

2. Tengo una discapacidad.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

3. Tengo un IEP. (Programa de educación individualizado)
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

4. Tengo metas de mi IEP.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

5. Se cuáles son las metas de mi IEP.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

6. Yo tengo, o mis padres tienen, una copia de mi IEP.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

7. Yo se que son "adaptaciones".
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

8. Les puedo decir a mis profesores que adaptaciones necesito en el salon.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

9. Me siento bien sobre mi futuro.
   a. Sí
   b. Creo
   c. No estoy seguro(a)
   d. No

10. Gente con discapacidades van a la Universidad.
    a. Sí
    b. Creo
    c. No estoy seguro(a)
    d. No

11. Puedo hablar de mis sueños y metas para después que salga de la escuela
    a. Sí
    b. Creo
    c. No estoy seguro(a)
    d. No

12. Yo puedo explicarle a otros que impacto tiene mi discapacidad en mi trabajo de la escuela.
    a. Sí
    b. Creo
    c. No estoy seguro(a)
    d. No

13. Me siento cómodo contarles a otros acerca de mi discapacidad.
    a. Sí
    b. Creo
    c. No estoy seguro(a)
    d. No

14. Personas con discapacidades obtienen buenos empleos después de la secundaria.
    a. Sí
    b. Creo
    c. No estoy seguro(a)
    d. No
¡YO! Escala- página 2

15. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas que usted hace bien cuando está en la escuela.
   1. __________________________________________________________________
   2. __________________________________________________________________
   3. __________________________________________________________________

16. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas con las cuales necesita ayuda cuando está en la escuela.
   1. __________________________________________________________________
   2. __________________________________________________________________
   3. __________________________________________________________________

17. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas que usted hace bien cuando NO está en la escuela.
   1. __________________________________________________________________
   2. __________________________________________________________________
   3. __________________________________________________________________

18. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas con las cuales necesita ayuda cuando NO está en la escuela.
   1. __________________________________________________________________
   2. __________________________________________________________________
   3. __________________________________________________________________

19. Lo más importante en mi vida es: ______________________________________________
    ____________________________________________________________________________
    ____________________________________________________________________________