

Niño(a): \_\_\_\_\_ Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

## ¡USTED! Escala

1. Mi niño(a) sabe que está en educación especial.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
2. Mi niño(a) sabe que tiene una discapacidad.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
3. Mi niño(a) sabe que tiene un IEP.  
(Programa de educación individualizado)
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
4. Mi niño(a) sabe que tiene metas del IEP.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
5. Mi niño(a) sabe cuales son las metas de su IEP.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
6. Mi niño(a) tiene una copia de su IEP.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
7. Mi niño(a) sabe que son "adaptaciones".
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
8. Mi niño(a) les puede decir a sus profesores que adaptaciones necesita en el salon.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
9. Me siento bien sobre el futuro de mi niño(a).
  - 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. Mi niño(a) habla de sus sueños y metas para despues que salga de la escuela.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
12. Mi niño(a) puede explicarle a otros que impacto tiene su discapacidad en su trabajo de la escuela.
  - a. Sí
  - b. Creo
  - c. No estoy seguro(a)
  - d. No
13. Mi niño(a) se siente cómodo a contarles a otros acerca de su 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

15. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas que su niño(a) 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 su niño(a) cuando está en la escuela.

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

17. Por favor, ponga en la lista, tres (3) cosas que su niño(a) 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 su niño(a) cuando NO está en la escuela.

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_
- 3. \_\_\_\_\_

19. Lo más importante en la vida de mi niño(a) es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_