



## **Cuestionario Padres para Formulario (Versión en inglés): Completado por los padres Confidencial**

Estimado \_\_\_\_\_:

Tenemos una nueva oportunidad de brindar asistencia a \_\_\_\_\_, a través del Comité de Servicios de Intervención y Referencia (I&RS) de la escuela. Trabajar en cooperación con familias, como la suya, permite que la escuela comprenda mejor cómo brindar la ayuda adecuada a todos nuestros estudiantes. Su conocimiento e información sobre \_\_\_\_\_ es muy valioso para nosotros para determinar la mejor manera de proceder para apoyarlo a usted y a su hijo.

También puede ayudarnos completando el Cuestionario para padres adjunto y devolviéndolo en el sobre adjunto lo antes posible. La información que proporcione nos ayudará a determinar un curso de acción positivo y se mantendrá estrictamente confidencial.

Juntos, podemos ser más efectivos para ayudar a su hijo a alcanzar (su) potencial. Gracias por acompañarnos en este esfuerzo. Esperamos con interés escuchar de usted.

Atentamente,

- 1) ¿Cuáles cree que son los puntos fuertes de su hijo?
- 2) ¿Qué te hace sentir orgulloso de tu hijo?
- 3) ¿Tiene alguna inquietud con respecto a su hijo?
- 4) ¿Cómo puede la escuela ayudarlo con las inquietudes que mencionó anteriormente?
- 5) ¿Cuál ha sido la forma más exitosa de lidiar con el comportamiento de su hijo?
- 6) En el último año escolar, ¿su hijo ha sido visto por un médico por algo que no sea una enfermedad común? Si es así, ¿qué le llevó a llevar a su hijo al médico?
- 7) ¿Su hijo ha sido visto por un profesional de la salud por algún, social o emocional desafío que interfirió con el éxito de su hijo en la escuela?
- 8) ¿Qué otra información sobre su hijo o su situación familiar sería útil que la escuela supiera?



Utilice la siguiente escala para responder las siguientes preguntas:

	<i>Siempre</i>	<i>Casi</i>	<i>siempre Casi nunca</i>	<i>Nunca</i>
<b>Termina lo que comienza.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Hace las cosas que le pido que haga.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aparece contenido.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>lleva bien con sus amigos.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Cuida bien sus cosas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ayuda en casa.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Me enorgullece.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Obedece.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Acciones.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Llora fácilmente.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Contestar mal.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Aciertos.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mentiras.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Parece asustado.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Se le debe recordar que debe hacer las cosas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>lastima con frecuencia.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Se siente mal con frecuencia.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Peleas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Arruinar las cosas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Burla de los demás con frecuencia.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Amenaza a otros.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tiene problemas para recordar cosas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Acepta las críticas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Confío en mi hijo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sé qué esperar de mi hijo.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Agradecemos su aporte. Por favor devuelva el cuestionario completo al maestro de su hijo.