

Illinois Centro de Asistencia Técnica del Estado (ISTAC)
Manejo Sistemático de Información para Resultados Educativos (SIMEO)
Instrumento de Satisfacción de la Familia/Cuidador (FS-T)
FY 2009

VeZ 1/Principio Cogido no más de 30 días despues del principio y antes de la primera reunion	VeZ 2 Cogido 3 meses despues de la primera reunion o antes del fin del año escolar.	VeZ 3 Cogido 6 meses despues de la primera reunion o antes del fin del año escolar.	VeZ 4 Cogido 9 meses despues de la primera reunion o antes del fin del año escolar.
--	---	---	---

Como llenar este formulario:

- El padre o cuidador llena el formulario.
- Cuando llenado al principio, el estudio debe tener la intencion de reflejar la experiencia del padre o cuidador, con un grupo anterior (si existe), como el de educación especial/IEP.
- A veces 2,3,&4 en el estudio debe reflejar la experiencia del padre o cuidador con este estudiante y su familia, y el corriente grupo de envuelto del estudiante y su familia.

1) Fecha de llenar el instrumento: _____

2) Favor de identificar el período del estudio:

___VeZ 1/Principio ___VeZ 2 ___VeZ 3 ___VeZ 4 ___VeZ 5 ___VeZ 6 ___VeZ 7
 ___VeZ 8 ___VeZ 9 ___VeZ 10 ___Despedida

3) Nombre del Estudiante: _____ 4) ID del Estudiante: _____

5) ¿Con que clase de grupo ha trabajado antes? (Conteste solamente al principio)

- Grupo de Envuelto del hijo y familia Grupo dirigido por otra agencia
 Grupo de Educación Especial/IEP Otro grupo de la Escuela
 Otro _____

6) ¿Como se relaciona con este estudiante?

- Padre biológico/adoptivo Obrero principal de cuidar al estudiante
 Guardián Terapista
 Pariente Otro _____

Tenemos interés en sus pensamientos del servicio de el proceso. Favor de contestar cada pregunta tan sinceramente como posible.

¿Hasta que punto han proveído los miembros de su grupo siguiente?	Ninguno	Muy poco	Alguno	Mucho
7) ¿Fijaron la hora de las reuniones a horas cómodas para usted?	1	2	3	4
8) ¿Respondieron pronto a las llamadas telefonicas?	1	2	3	4
9) ¿Le incluyeron en las decisions de su hijo y familia?	1	2	3	4
10) ¿Le preguntaron de las necesidades y fuerzas de toda la familia?	1	2	3	4
11) ¿Le trataron con respeto?	1	2	3	4

Name of Youth _____ /Date _____

¿Hasta que punto han proveído los miembros de su grupo siguiente?	Ninguno	Muy poco	Alguno	Mucho
12) ¿Mejoraron la calidad de la vida de su familia en general?	1	2	3	4
13) ¿Mejoraron su habilidad de cuidar a su hijo?	1	2	3	4
14) ¿Empequeñecieron sus preocupaciones del bienestar de su hijo?	1	2	3	4
15) ¿Le ofrecieron informacion de los recursos de la comunidad?	1	2	3	4
16) ¿Le asistieron a entender las fuerzas de su hijo?	1	2	3	4
17) ¿Le asistieron a entender las necesidades de su hijo?	1	2	3	4
18) ¿Le asistieron a entender las fuerzas de su familia?	1	2	3	4
19) ¿Le asistieron a entender las necesidades de su familia?	1	2	3	4
20) ¿Le asistieron a saber usar las fuerzas y necesidades para trabajar con su hijo?	1	2	3	4
21) ¿Le asistieron obtener servicios para su hijo y familia que no podía obtener antes?	1	2	3	4
22) ¿Aumentaron su habilidad de envolverse con la escuela de su hijo?	1	2	3	4

23) ¿Si un amigo le preguntara de su experiencia, qué le diría?

	Casi o ninguna probabilidad			Mucha probabilidad
22) ¿Con cuanta probabilidad repetiría usted este proceso si su familia necesitara asistencia en el futuro?	1	2	3	4
23) ¿Con cuánta probabilidad le recomendaría este proceso a un amigo?	1	2	3	4

Apreciamos sus comentarios.

Gracias! 😊

Instrucciones para el Facilitador: Favor de asistir o leer a alguien que necesite asistencia para leer or comprender algunas partes.