

## Facilitación del Programa de Educación Individualizado (IEP)

### Cuestionario para los Participantes

Por favor ayúdenos a evaluar el Sistema de Mediación en la Educación Especial de Wisconsin contestando las siguientes preguntas y devolviendo este formulario en el sobre con estampilla proveído, o enviándolo al número de fax incluido en la última página. Esta información no identificable es utilizada para recolectar datos y también por razones de capacitación. Gracias por su asistencia.

1. ¿Cuál es su papel? (marque solo una opción)

\_\_\_\_\_ Participante por parte de la Familia (1)

\_\_\_\_\_ Participante por parte del Distrito Escolar (2)

Por favor indique si usted está: **Muy de Acuerdo, De Acuerdo, Poco De Acuerdo, No Opino, Un Poco en Desacuerdo, En Desacuerdo, o Muy en Desacuerdo** con cada una de estas declaraciones. Circule uno de los números a la derecha de la declaración.

El término "parte" es usado para describir a un cliente, a un padre o a un estudiante adulto, que está siendo apoyado.

#### SECCIÓN A: Sobre el Proceso de Facilitación

Este conjunto de declaraciones se enfoca en el proceso de facilitación.

	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Poco de Acuerdo	No Opino	Poco en Desacuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
2. Entendí el proceso de Facilitación	1	2	3	4	5	6	7
3. La Facilitación me dio la oportunidad de ser parte del proceso de IEP.	1	2	3	4	5	6	7
4. En general, estoy satisfecho(a) con el proceso de facilitación utilizado en esta reunión de IEP.	1	2	3	4	5	6	7
5. Yo utilizaría el proceso de facilitación nuevamente.	1	2	3	4	5	6	7

6. Esta facilitación mejorará las futuras reuniones de IEP.	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

**SECCIÓN B: Sobre el Facilitador**

Este conjunto de declaraciones se enfocará en la persona que actuó como facilitador.

	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Poco de Acuerdo	No Opino	Poco en Desacuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
7. El facilitador explicó completamente el proceso de mediación.	1	2	3	4	5	6	7
8. El facilitador fue imparcial.	1	2	3	4	5	6	7
9. El facilitador no trató de presionarme para que llegara a un acuerdo con el equipo.	1	2	3	4	5	6	7
10. El facilitador creó un ambiente confortable.	1	2	3	4	5	6	7
11. El facilitador utilizó el tiempo adecuadamente.	1	2	3	4	5	6	7
12. El facilitador mantuvo la reunión enfocada.	1	2	3	4	5	6	7
13. Yo utilizaría a este facilitador nuevamente.	1	2	3	4	5	6	7

14. ¿El equipo desarrolló o revisó un plan de IEP durante la reunión facilitada?

- Sí (vaya a la Sección C y brínquese la Sección D)
- No (brínquese la sección C y vaya a la Sección D)
- El equipo está continuando el proceso de IEP sin un facilitador – **PARE AQUÍ.**

**SECCIÓN C: El equipo desarrolló o revisó un plan de IEP durante el proceso de facilitación.**

Este conjunto de declaraciones se enfocará en el IEP que fue desarrollado durante el proceso de facilitación.

	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Poco de Acuerdo	No Opino	Poco en Desacuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
15. Estoy satisfecho (a) con el IEP.	1	2	3	4	5	6	7

16. Creo que los otros participantes llevarán a cabo el IEP.	1	2	3	4	5	6	7
--	---	---	---	---	---	---	---

17. Creo que el resultado del IEP facilitado fue mejor de lo yo esperaba.	1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---

**SECCIÓN D: El equipo NO desarrolló un plan de IEP durante la facilitación.**  
 Este conjunto de declaraciones se enfocaran en las posibles razones por las cuales el equipo de IEP no se puso de acuerdo.

	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Poco de Acuerdo	No Opino	Poco en Desacuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
18. El facilitador fue inefectivo. <u>Explique:</u>	1	2	3	4	5	6	7

19. Los otros participantes no estuvieron dispuestos a negociar.	1	2	3	4	5	6	7
--	---	---	---	---	---	---	---

20. La parte cree que las otras partes no llevarán a cabo el IEP revisado.	1	2	3	4	5	6	7
--	---	---	---	---	---	---	---

**Comentarios Adicionales:**

Gracias.

Envíe el formulario por Fax al 262-538-1348 ó por correo electrónico a [jane@wsems.us](mailto:jane@wsems.us)