

CUESTIONARIO DE REGRESO A LA ESCUELA

Su(s) nombre(s) preferido(s): _____

El nombre/apodo preferido de su hijo: _____

¿Cuál es su preferencia para comunicarse con el personal de la escuela con respecto al progreso de su hijo?

- Teléfono (incluya número): _____
- Correo electrónico (incluya la dirección de correo electrónico): _____
- Aplicación de mensajería (por ejemplo, Bloomz, Remind, etc.)
- Otro: _____

¿Cuál es la manera más eficaz para que su hijo se comunique con los demás?

- Lenguaje hablado
- Lenguaje Escrito
- Lenguaje gestual/de señas
- Sistema/dispositivo de comunicación aumentativa/alternativa
- Combinación de las anteriores (proporcione una breve descripción): _____

¿Qué objetivos tienen usted y su hijo para este año escolar? _____

¿Qué destrezas son una prioridad para que su hijo trabaje en este año escolar? Siéntase libre de compartir información adicional para cada área aplicable:

- Lenguaje/comunicación: _____
- Destrezas académicas: _____
- Destrezas sociales: _____
- Rutinas: _____
- Autodeterminación/independencia: _____
- Otro: _____

¿Qué rutinas podrían ser desafiantes para su hijo, a medida que comenzamos este año escolar? _____

¿Qué artículos/actividades son los más motivadores o interesantes para su hijo? _____

¿Qué consuela a su hijo cuando parece frustrado o molesto? _____

¿Qué adaptaciones o apoyos puedo proporcionar para ayudar a su hijo a adaptarse mejor a los cambios y transiciones?

¿Cómo puede nuestra escuela apoyar el acceso de su hijo a entornos inclusivos? _____

Describe 2-3 características de un educador que ayudarán a su hijo a tener éxito en la escuela: _____
