

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

**AVISO**

**Si usted tiene una incapacidad y necesita ajustes o asistencia por otras razones para completar este formulario, por favor contáctenos o pida que alguien nos contacte en su nombre.**

Junto a este aviso hay un Cuestionario de Consulta para el Centro de Filadelfia de Ley del Interés Público. Por favor sepa que su problema es muy importante para nosotros. Entre más información tengamos, mejor podremos ayudarle, así que por favor rellene este formulario completamente. Si hay preguntas para las que usted no tiene respuesta, declare que no sabe. Haga lo mejor posible por contestar todas las preguntas y regresar todos los documentos que hemos solicitado. El no tener toda la información demorara nuestra habilidad de revisar su situación. Una vez que usted haya enviado su paquete, tendremos una junta. Si no manda su paquete y tenemos una junta programada, cancelaremos esa junta.

**Por favor manténgase en aviso: Al acceder a una consulta, no hemos accedido a tomar su caso. No somos su representate aun. Pero si envía el paquete y sus records, nos reuniremos con usted para discutir sus opciones legales y le daremos una opinión legal escrita, sus derechos y sus opciones.**

Sabemos que trabajar para asegurar la educación pública y apropiada de su menor es importante para usted. Haremos lo mejor posible para asesorar la situación y aconsejarle.

**Por favor envíe solamente copias de sus documentos. No queremos originales. Mantenga todos los documentos originales en un lugar seguro. Si lo desea, puede enviarnos su paquete en un CD Rom o una memoria USB solamente. Si no puede hacer eso, por favor envíe los documentos en papel.**

**Si tiene un defensor o ha tenido un defensor en el pasado, por favor indique si desea que ese individuo sea contactado antes de nuestra reunión y provea permiso escrito firmando el formulario de autorización adjuntado.**

Centro de Filadelfia de Ley del Interés Público, 215-627-7100 (Numero Principal)

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

**PREGUNTAS PARA AYUDARNOS A AYUDAR A SU MENOR**

**Nota: Este formulario está diseñado para ayudarnos a obtener la información que necesitamos para ayudar a su menor. Si tiene dificultades al completarlo, hable con un amigo o un defensor. También puede llamarnos y solicitar nuestra ayuda. Por favor tómese la libertad de agregar páginas adicionales de explicación si es necesario.**

**SECCION I: INFORMACION BASICA**

**Su Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Información de Contacto:**

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**Lenguaje de la familia:** \_\_\_\_\_

**Información Básica del Menor:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Mayor Discapacidad del Menor:** \_\_\_\_\_

**Información de la Escuela:**

**Distrito Escolar de Asistencia:** \_\_\_\_\_

**Persona de Contacto en el Distrito Escolar:** \_\_\_\_\_

**Dirección/Información de Contacto del Distrito Escolar:** \_\_\_\_\_

**Director de la Escuela o Director de Educación Especial:** \_\_\_\_\_

**Información de Referencia:**

**Persona quien lo ha referido a nosotros:** \_\_\_\_\_

**Nombre e información de contacto de cualquier otro abogado o defensor anterior:**

1. \_\_\_\_\_

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

2. \_\_\_\_\_

**SECTION II: Conocimiento y Uso de Derechos de Padre**

**Como padre, usted tiene el derecho a estar informado e involucrado en la educación de su menor. Es importante que yo sepa lo que usted sabe sobre sus derechos y los derechos que usted pudo haber utilizado antes de contactarme.**

1. ¿Alguna vez ha asistido a una reunión de IEP (Programa de Educación Individual)?  
Si\_\_ No\_\_
2. ¿Alguna vez ha asistido a una reunión de 504? Si \_\_\_\_ No\_\_\_\_
3. ¿Alguna vez se ha reusado a asistir a una reunión IEP o 504? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_  
Por favor explique. \_\_\_\_\_
4. ¿Alguna vez se ha reusado el distrito escolar a reunirse con usted? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_  
Por favor explique. \_\_\_\_\_
5. ¿Alguna vez ha recibido un Aviso de las Salvaguardias del Procedimiento? Si\_\_ No\_\_
6. ¿Alguna vez ha recibido información escrita sobre Sección 504? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_
7. ¿Tiene su hijo(a) un Programa de Educación Individual? Si \_\_\_\_ No\_\_  
Por favor provea el último IEP.
8. ¿Tiene su hijo(a) un plan 504? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_
9. ¿Alguna vez ha recibido una Nota de Previo Aviso? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_
10. ¿Alguna vez ha cambiado el programa de su hijo el distrito escolar sin darle una Nota de Previo Aviso? Si\_\_\_\_ No\_\_\_\_ Por favor explique.  
\_\_\_\_\_
11. ¿Sabe usted que es una audiencia de debido proceso? Si\_\_\_\_ No---
12. ¿Alguna vez a usted solicitado una audiencia de debido proceso? Si\_\_ No\_\_ Cual fue el resultado? Provea la decisión. \_\_\_\_\_
13. ¿Sabe usted que es la mediación? Si\_\_ No\_\_
14. ¿Alguna vez ha usted participado en una mediación? Si\_\_ No\_\_ Cual fue el resultado? Provea el acuerdo de la mediación. \_\_\_\_\_
15. ¿Sabe usted que es una queja del estado? Si\_\_\_\_ No\_\_
16. ¿Alguna vez a usted presentado una queja del estado? Cual fue el resultado? Provea la decisión. \_\_\_\_\_

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

17. ¿Sabe el tiempo tiene para quejarse de algo que el distrito escolar hizo o no hizo? Si\_\_  
No\_\_
18. ¿Alguna vez ha usted solicitado asistencia de algún grupo de defensores (como el Centro de Ley de Educación, la Red de Derechos de Incapacidades, el Centro de Ley Juvenil, PEN, PEAL, ARC, HUNE, Parents, Inc., Links, o autismo, incapacidad de aprendizaje, NAIM, o otros grupos similares, etc.)? Si\_\_ No\_\_
19. ¿Alguna vez ha solicitado la asistencia de algún abogado privado o un defensor? Por favor provea la información de quienes ha contactado.
- 

**SECCION III: Su Familia, Las Dificultades y Necesidades de su Hijo (a)**

**Para ayudarlo, necesitamos saber mucho sobre su menor. Abajo hay una serie de preguntas importantes. Son preguntas acerca de usted, de su familia y de su menor. Algunas pueden parecer entrometidas o irrelevantes, pero tenemos razones para hacerlas y la información es confidencial. Por favor responda lo más honestamente posible. Si no conoce la respuesta, dígallo. Tiene el derecho a elegir no responder cualquiera de las preguntas relacionadas con incapacidades en su familia. Por favor sepa que hemos representado a menores cuyas familias son víctimas de violencia domestica, tienen historias de abuso infantil, y cuyos padres son incapacitados también. La razón para hacer estas preguntas es que a veces el distrito escolar alega que hay otras razones por las que un menor no sobresale en la escuela, y primeramente verán como “acusar a la familia.” Nosotros creemos fuertemente que los distritos escolares, y no las familias, tienen la responsabilidad de educar a los menores.**

**PARTE A: Información sobre la Diagnósis Inicial del Menor.**

1. ¿Quién diagnóstico a su menor con una incapacidad por primera vez y cuál fue la incapacidad? Por favor provea la evaluación (aun si usted está en desacuerdo).
2. ¿Si el distrito escolar llevo a cabo la primera evaluación, cree usted que fue hecho a tiempo?
3. ¿Si el distrito escolar no llevo a cabo la primera evaluación, quien pago por ella?
4. ¿Ha sido examinada la audición de su menor? ¿Cuándo? ¿Cuáles fueron los resultados?
5. ¿Ha sido examinada la visión de su menor? ¿Cuándo? ¿Cuáles fueron los resultados?

CENTRO DE FILADELFA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

6. ¿Fueron los exámenes de la audición y la visión llevados a cabo antes de la primera diagnosis de incapacidad?
7. ¿Alguna vez ha repetido un grado su menor?
8. ¿Alguna vez ha sufrido inconsciencia o algún tipo de trauma cerebral su menor?
9. ¿Fue su menor expuesto al alcohol o drogas antes de nacer?

**PARTE B: Información sobre la Historia Familiar**

1. ¿En su familia, hay historia de incapacidades de aprendizaje, problemas de lectura o dislexia? Por favor explique.
2. ¿Tiene su familia historia de dificultades mentales? Por favor explique.
3. ¿Tiene su familia historia de epilepsia?
4. ¿Tiene su familia historia de retraso mental o incapacidades de desarrollo? Por favor explique.
5. ¿Hay historia de abuso sexual en su familia? Por favor explique.
6. ¿Hay historia de abuso domestico en su familia inmediata? Por favor explique.
7. ¿Hay historia de abuso de drogas en su familia inmediata? Por favor explique.
8. ¿Alguna vez han preguntado los individuos que evalúan a su menor, incluyendo el personal de la escuela, algunas de las 7 preguntas anteriores?

**PART C: Información del Estilo de Aprendizaje de su Menor**

1. ¿Cuál es el grado aproximado de su menor en:  
Lectura \_\_\_\_\_ Escritura \_\_\_\_\_ Matemáticas \_\_\_\_\_?
2. ¿Cuando fue desarrollado el primer IEP o 504 de su menor por cualquier distrito escolar?
3. ¿Cuáles son las incapacidades de su menor según el distrito escolar?
4. ¿Cuáles son las incapacidades de su menor según usted?

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

5. ¿Tiene dificultades de comportamiento su menor?
6. ¿Tiene limitaciones físicas su menor?
7. ¿Cuándo fue el examen de visión más reciente de su menor?
8. ¿Cuándo fue el examen de audición más reciente de su menor?
9. ¿Cuándo fueron terminadas las evaluaciones del distrito escolar? Por favor provea una lista de las fechas y resuma los resultados.
10. ¿Proveyó a tiempo el distrito escolar los resultados de las evaluaciones?
11. ¿Tuvo usted cada evaluación antes de cualquier reunión sobre su menor?
12. ¿Alguna vez solicito una evaluación educacional independiente sobre su hijo?
13. ¿Sabía usted que puede solicitar una evaluación educacional independiente?
14. ¿Alguna vez ha visitado el salón de clases de su menor? ¿Cuándo? ¿Lo ha hecho alguien en su lugar?
15. ¿Si tuviese una barita mágica y pudiese mejorar todo para su menor in la escuela, que querría para él/ella?

**PART D: Disciplina/Problemas de Comportamiento**

1. ¿Actualmente, está en la escuela su menor? ¿Si no, esta recibe él/ella algún servicio educacional? Explique.
2. ¿Alguna vez ha sido su menor disciplinado por comportamientos que son relacionados con sus incapacidades? Díganos la disciplina que fue administrada, la razón supuesta por ello, y cualquier información que usted haya recibido sobre sus derechos en esa situación.
3. ¿Si su menor tiene problemas de comportamiento, condujo la escuela una Evaluación de Comportamiento Funcional?

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

**PARTE E: Los Servicios de su Menor**

1. ¿Actualmente, recibe su menor educación especial y otros servicios relacionados (si/no)?  
Por favor provea una lista de los servicios que recibe su menor (minutos, días).

<b>Servicio:</b>	<b>Si</b>	<b>Cantidad (minutos, días recibidos)</b>	<b>No</b>	<b>No sé qué es esto</b>
Educación Especial				
Terapia Ocupacional				
Terapia Física				
Ayuda con Lectura				
Ayuda con Escritura				
Ayuda con Matemáticas				
Ayuda con Comportamiento				
Ayudante/Paraprofesional				
Consejería				
Tecnología de Asistencia				
Entrenamiento de Padres				
Ayudantes Suplementarios/Servicios en el Salon de Clases				
Asistencia/Ajustes con los Exámenes de Graduacion de High School				
Año Escolar Extendido				
Servicios de Transición (16 anos y				
Instrucción en el Hogar				

2. ¿Hay solicitado usted algunos servicios que la escuela se ha reusado a proveer?
3. ¿Por favor provea una lista de servicios que le gustaría que su menor recibiese?
4. ¿Alguna vez a fallado el distrito escolar al implementar por completo el IEP o 504 de su menor? Por favor explique.

CENTRO DE FILADELFIA DE LEY DEL INTERES PÚBLICO  
CUESTIONARIO DE SERVICIO DE CONSULTA

5. ¿Son diferentes los días escolares de su menor en comparación con niños si discapacidades en los siguiente:
  - a. Duración del día
  - b. Locación
  - c. Actividades Extracurriculares
  - d. Transportación
6. Alguna vez ha amenazado el distrito escolar con:
  - a. ¿Reportarlo a la Oficina de Servicios para Menores?
  - b. ¿Presentar cargos criminales en contra suya?
  - c. ¿Presentar cargos criminales en contra de su menor?
7. ¿Recibe su menor Medicaid?
8. ¿Alguna vez ha estado su menor en la corte juvenil?