

# Lista de verificación para los padres

Evaluación del desempeño sobre las contribuciones y la eficacia de los patólogos del habla y el lenguaje (PACE, por sus siglas en inglés)

Nombre del patólogo del habla y el lenguaje evaluado:

Nombre del padre que completa la encuesta:

Utilice la tabla que figura a continuación para describir la forma en que el patólogo del habla y el lenguaje interactúa con usted y su hijo. Sírvase incluir los comentarios que corresponda.

Acciones del patólogo del habla y el lenguaje	Sí	No	Comentarios
Me pide información sobre mi hijo que se incluirá en el informe del Programa Educativo Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) y otros informes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Explica claramente y de manera comprensible los resultados de la evaluación del habla y el lenguaje de mi hijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Proporciona servicios que ayudan a mi hijo a progresar en los objetivos del Programa Educativo Individualizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Responde a los correos y demás comunicaciones de manera pronta y satisfactoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Me sugiere maneras de ayudar a mi hijo a comunicarse mejor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Informa sobre el progreso realizado por mi hijo en el logro de los objetivos de habla/lenguaje del Programa Educativo Individualizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Proporciona informes de manera oportuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

¿Desea recibir información adicional para ayudarle a comprender las destrezas de habla y lenguaje de su hijo?

Sí  No

Sírvase incluir cualquier comentario adicional que considere de utilidad.