



Dear Families,

Thank you for your trust and partnership as we have shifted to distance learning these past few months. As we plan for next year, we believe your voice is critical as we work to improve our communication, academics, and overall experience. Please take 15 minutes to complete this survey between now and June 11th, 2020. If you have more than one child enrolled in school, please complete the survey once for each child. Thank you!

Estimadas familias,

Gracias por su apoyo y colaboración continuo durante estos meses que hemos incorporado el aprendizaje a distancia. Mientras planificamos para el próximo año su voz es esencial mientras trabajamos para mejorar nuestra comunicación, el programa y su experiencia general. Por favor, tómese 15 minutos para completar esta encuesta (estará disponible desde hoy hasta el 11 de junio de 2020). Si tiene más de un niño inscrito en una escuela, por favor complete una encuesta por cada niño. ¡Gracias!



Part 1: Demographic Information:

Parte 1: Información demográfica:

* 1. Name of Child:

1. Nombre del niño:

* 2. What grade will your child be in next year?

2. ¿En qué grado estará su hijo el próximo año?

Tk/K

1

2

3

4

5

6

7

8

* 3. Which of these apply to your child? (Mark all that apply)

3. ¿Cuál de estos le corresponde a su hijo? (marque todo lo que le corresponda)

My child has an IEP (Individualized Education Plan)
Mi hijo tiene un Programa de Educación Individualizado (IEP por sus siglas en inglés)

My child is an English Learner (EL)
Mi hijo es un Aprendiz del Idioma Inglés (EL por sus siglas en inglés)

My child is in the Foster Care system.
Mi hijo está en el sistema de cuidado de crianza temporal



Part 2: Planning for Fall 2020

Parte 2: Planificación para el otoño de 2020

* 4. Is your child returning to ISANA next year?

4. ¿Regresara su hijo a ISANA el año que viene?

- Yes
Si
- No
No
- Not Sure
No estoy seguro

* 5. If they are not returning, why not?

5. Si no regresa, ¿por qué no?

- Culminating
Se va a graduar
- Moving out of area
Nos vamos a mudar fuera del área
- Not Applicable
no aplica
- Other (please specify):
Otra razón:

* 6. How interested are you in the following learning options for the fall of 2020?

6. ¿Qué tanto le interesan las siguientes opciones de aprendizaje para el otoño de 2020?

	Not interested at all <i>No me interesa en lo absoluto</i>	Slightly interested <i>Estoy ligeramente interesado</i>	Somewhat interested <i>Estoy más o menos interesado</i>	Quite interested <i>Estoy bastante interesado</i>	Extremely interested <i>Estoy extremadamente interesado</i>
A. All online home learning <i>A. Aprendizaje totalmente en línea desde su hogar</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
B. A combination of home and at-school learning <i>B. Una combinación de aprendizaje en el hogar y en la escuela</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C. All at-school learning <i>C. Aprendizaje totalmente basado en la escuela</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 7. If you are interested in all online home learning, what is your primary reason?

7. Si le interesa el aprendizaje totalmente en línea desde el hogar, ¿cuál es su razón principal?

- Keeping my child home for health/safety reasons
Mantener a mi hijo en casa por razones de salud/seguridad
- The quality of the online learning we experienced
La calidad del aprendizaje en línea que experimentamos
- Online learning is a good match for my child's learning style
El aprendizaje en línea es una buena combinación para el estilo de aprendizaje de mi hijo
- Online learning will allow my child to work at a faster pace and get ahead
El aprendizaje en línea permite que mi hijo trabaje a un ritmo más rápido y avance
- I am not interested in more online learning for my child.
No me interesa más el aprendizaje en línea para mi hijo
- Not applicable
No aplica

* 8. If the school offers a modified schedule, which of the following would you prefer?

8. Si la escuela ofrece un horario modificado, ¿cuál de las siguientes opciones preferiría?

- Coming to school half day (morning or afternoon) everyday
Asistir a la escuela la mitad del día (mañana o tarde) todos los días
- Coming to school full day, every other day
Asistir a la escuela todo el día, cada otro día

* 9. If distance learning continues through the fall trimester,

A. what additional supports will your child need most?

9. Si el aprendizaje a distancia continúa durante el trimestre de otoño,

A. ¿qué apoyos adicionales necesitará más su hijo?

- Technology – computer
Tecnología - computadora
- Technology – internet
Tecnología - internet
- Small group academic intervention
Intervención académica en grupos pequeños
- Opportunities for socialization with other students
Oportunidades de socialización con otros estudiantes
- Social-emotional supports
Apoyos socioemocionales
- Other (please specify)
Otra Cosa

* 10. If distance learning continues through the fall trimester,

B. what additional supports will your family need most?

10. Si el aprendizaje a distancia continúa durante el trimestre de otoño,

B. ¿Qué apoyos adicionales necesitará más su familia?

- Accessing food
Acceso a comida
- Social-emotional supports for myself and my family
Apoyo socioemocional para mí y mi familia.
- Academics – understanding curriculum
Académico: comprender el currículo
- Technical Support (Understanding platforms and web tools)
Soporte técnico (comprensión de plataformas y herramientas web)
- Childcare
Cuidado de niños
- Other (please specify)
Otra cosa

* 11. What is the best way to communicate with you to provide information and updates?

11. ¿Cuál es la mejor manera de comunicarse con usted para proporcionarle información y actualizaciones?

Email
Correo electrónico

Text messaging
Mensaje de texto

Phone call
Llamada telefónica

Post mail
Correo postal

Social Media (Facebook, Instagram)
A través de redes sociales (por ejemplo Facebook o Instagram)

Other (please specify)
Otra cosa



Part 3: Your Current Situation During School Closures and Distance Learning

Parte 3: Su situación actual durante el cierre de escuelas y el aprendizaje a distancia

* 12. What is one thing that is going well with your child's home learning experience?

12. ¿Qué es algo que le guste sobre la experiencia de aprendizaje en el hogar de su hijo? (Por favor escriba su respuesta aquí)

* 13. What is one thing that can be improved with your child's home learning experience?

13. ¿Qué es una cosa que se puede mejorar con respecto a la experiencia de aprendizaje en el hogar de su hijo (Por favor escriba su respuesta aquí)

* 14. What else do you want us to know about your child's home learning experience?

14. ¿Qué más quiere que sepamos con respecto a la experiencia de aprendizaje en el hogar de su hijo? (Por favor escriba su respuesta aquí)

* 15. How can we best support your family this summer?

15. ¿Cómo podemos apoyar mejor a su familia este verano? (Por favor escriba su respuesta aquí)



Part 4: COVID-19 (Optional)

Parte 4: COVID-19 (Opcional)

16. On a scale of 1 to 5, how concerned are you with COVID-19?

16. En una escala del 1 al 5, ¿qué tan preocupado está con COVID-19?

1

2

3

4

5

17. Please explain your concerns:

17. Por favor explique sus preocupaciones:

18. Would you like to speak to a school representative about your concerns? If so, what is the best way to contact you?

18. ¿Le gustaría hablar con un representante de la escuela sobre sus inquietudes y preocupaciones? Si su respuesta es sí, ¿cuál es la mejor manera de ponerse en contacto con usted?

19. What are your family's primary areas of concern during the COVID-19 pandemic? Check all that apply:

19. ¿Cuáles son las principales áreas de preocupación de su familia durante la pandemia de COVID-19?

Marque todo lo que corresponda:

- No concerns
No tengo ninguna preocupación
- Having access to food
El acceso a la comida
- Housing
Alojamiento (lugar donde vivir)
- Safety and health concerns
Preocupaciones de seguridad y salud
- Mental and social-emotional health concerns
Problemas de salud mental y socioemocional
- Having access to healthcare
Acceso a la atención médica
- Clothing
Necesidad de ropa
- Employment
Empleo
- Access to technology
Acceso a la tecnología
- Childcare
Cuidado de niños
- Finances
Preocupaciones financieras
- Legal
Preocupaciones legales
- Other (please specify)
Otra cosa

20. How have your work conditions changed due to COVID-19?

20. ¿Cómo ha afectado COVID-19 a su estado laboral?

- Employed full-time
Empleado de tiempo completo
- Employed part-time
Empleado a tiempo parcial
- Unemployed
Desempleado

21. Have you or someone in your family been diagnosed with COVID-19?

21. ¿Usted o alguien de su familia ha sido diagnosticado con COVID-19?

Yes
Si

No
No

22. Have you lost a family member or loved one due to COVID-19?

22. ¿Ha perdido a un familiar o ser querido debido a COVID-19?

Yes
Si

No
No

23. If yes, would like additional information about resources? For example, grief counseling, financial assistance, etc

23. Si su respuesta es sí, ¿desea información adicional sobre los recursos disponibles? Por ejemplo, apoyo emocional, asistencia financiera, etc.

Yes
Si

No
No

24. If yes, what is the best way to share those resources with you:

Phone number: (insert phone number)

Email: (insert email address)

24. Si su respuesta es sí, ¿cuál es la mejor manera de compartir estos recursos con usted?

Número de teléfono: (escriba su número de teléfono)

Correo electrónico: (escriba su correo electrónico)