**Special Olympics Unified Champion Schools (UCS) Encuesta Corta de Involucramiento Familiar**

Su hijo/a participa en el programa Special Olympics de UCS en [name of school]. Esto incluye [types of activities at your school]. Queremos saber qué tan involucrado e incluido se siente con el programa UCS para ayudarnos a identificar puntos de mejora y de éxito.

Por favor, marque la casilla ( X ) con la valoración que mejor refleje su opinión.

Su Nombre (es opcional): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nunca** | **Rara vez** | **Algunas  veces** | **A menudo** | **Siempre** |
| Sé lo que está ocurriendo con las actividades de UCS en la escuela. |  |  |  |  |  |
| Me siento bienvenido(a) a asistir a las actividades o eventos de UCS. |  |  |  |  |  |
| Me siento animado a ayudar a planear actividades o eventos de UCS. |  |  |  |  |  |
| Cuando tengo una pregunta sobre UCS,  me siento cómodo(a) preguntándole a  [insert name of UCS coach or teacher]  en la escuela. |  |  |  |  |  |
| [Insert name of UCS coach or teacher]  me escucha cuando tengo inquietudes  sobre UCS. |  |  |  |  |  |
| Recibo información sobre las  actividades de UCS a tiempo. |  |  |  |  |  |
| Mi hijo/a recibe el apoyo que necesita  para participar en UCS. |  |  |  |  |  |
| Mi hijo/a se siente incluido/a en las actividades y eventos de UCS. |  |  |  |  |  |

**¿Qué puede hacer el personal de UCS para ayudarle a usted y a otras familias a involucrarse más en las actividades y eventos de UCS?**

Si desea que alguien de la escuela se comunique con usted sobre sus respuestas, por favor anote sus datos   
de contacto aquí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡Gracias por completar la encuesta! Sus respuestas nos ayudarán a entender lo que estamos haciendo bien y/o en lo que podemos mejorar.  Si tiene algun otro comentario o pregunta, por favor contacte a [insert name, phone email].

Por favor devuelva esta encuesta a [insert name of school staff and/or email address here].