

Encuesta sobre el uso del idioma

El objetivo de esta encuesta es determinar si actualmente, la exposición y el uso del idioma por parte de su hijo(a) podría hacerlo(a) elegible para recibir apoyo en instrucción académica en inglés.

Nombre del/la alumno(a): _____

Nivel de grado: _____

Escuela: _____

Fecha de nacimiento: _____

1. ¿Qué idiomas **oye o usa** su hijo(a) con regularidad en casa (es decir, oral, medios de comunicación, música, literatura, etc.)? oye _____ usa (es decir, Lenguaje de señas americano (American Sign Language (ASL))) _____

2. Describa los idiomas que su hijo(a) **comprende**.

- No comprende el inglés.
- Principalmente otro idioma y un poco de inglés.
- Inglés y otro idioma por igual.
- Principalmente inglés y un poco de otro idioma.
- Idioma tribal/de herencia/nativo (es decir, idiomas hablados por indios americanos/nativos de Alaska, nativos de Hawái y ciudadanos de territorios estadounidenses).
- Solo comprende el inglés.

3. ¿Qué idiomas **usan** los **adultos** con mayor frecuencia cuando hablan/conversan con su hijo(a)?

Padres/tutores: _____ Padres/tutores: _____

Otros adultos en casa: _____ Cuidadores: _____

4. ¿En qué idiomas **habla/se expresa ACTUALMENTE su hijo(a)** con mayor frecuencia **fuera de la escuela**?

5. ¿Su hijo(a) participa con frecuencia en actividades culturales que se desarrollan en un idioma que no es el inglés? Mencione la actividad y la frecuencia con la que su hijo(a) participa en dicha actividad (por ejemplo: una vez a la semana, dos veces a la semana, una vez al mes, etc.).

6. ¿Considera que la escuela debería saber algo más sobre el uso del idioma de su hijo(a)? (es decir, en qué idioma hablaba/se expresaba su hijo(a) desde los 0 hasta los 4 años de edad, si su hijo(a) asistió a clases del habla, si asistió a una escuela preescolar bilingüe, etc.)

Preguntas para los padres: ¿En qué idiomas preferiría recibir información de la escuela (si estuviera disponible)?

Padres/tutores:

Oral _____ Escrito _____

Lenguaje de señas americano _____

Padres/tutores:

Oral _____ Escrito _____

Lenguaje de señas americano _____

Firma de los padres o tutores _____

Fecha _____

¿Cuál es su relación con el/la alumno(a)? _____ (es decir, padre/madre, abuelo(a), etc.)