



Escala de asociación entre familias y profesionales (versión para profesionales)

*Desarrollado por el Beach Center on Disability
de la Universidad de Kansas
en colaboración con familias, proveedores de servicios e investigadores.*

Para obtener información, comuníquese con:
Jean Ann Summers, Ph.D.
Directora de investigaciones, Beach Center on Disability
jsummers@ku.edu

Beach Center on Disability

Mejoramiento sostenible de la calidad de vida

ESCALA DEL BEACH CENTER SOBRE LA ASOCIACIÓN ENTRE FAMILIAS Y PROFESIONALES (VERSIÓN PARA PROFESIONALES)

Esta encuesta se refiere a la medida de satisfacción con sus prácticas orientadas a la asociación con las familias con quienes trabaja. Su propósito es guiarlo en su reflexión sobre tales prácticas a fin de que tal reflexión sirva de base para el auto-mejoramiento. Lea cada característica llenando el espacio en blanco con el nombre del padre o la madre en quien va a concentrar esta encuesta.

¿Cómo se siente usted respecto a la medida en que usted...?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni lo uno ni lo otro	Satisfecho	Muy satisfecho
1. Le ayuda a _____ a adquirir capacidades o información para que obtenga lo que su niño necesita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tiene las capacidades necesarias para contribuir a que al niño de _____ le vaya bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pone a disposición de _____ servicios que satisfacen las necesidades individuales de su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Habla a favor de lo mejor para el niño de _____ cuando colabora con otros proveedores de servicio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Le hace saber a _____ lo bueno que hace su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Está a disposición de _____ cuando _____ lo necesita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Trata al niño de _____ con dignidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Fortalece las virtudes del niño de _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Valoriza la opinión de _____ sobre las necesidades del niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Es honesto aún cuando hay malas noticias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Mantiene la seguridad del niño de _____ cuando está a cargo suyo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESCALA DEL BEACH CENTER SOBRE LA ASOCIACIÓN ENTRE FAMILIAS Y PROFESIONALES (VERSIÓN PARA PROFESIONALES)

¿Cómo se siente usted respecto a la medida en que usted...?	Muy insatisfecho	Insatisfecho	Ni lo uno ni lo otro	Satisfecho	Muy satisfecho
12. Habla con palabras que _____ entiende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Protege la privacidad de la familia de _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Demuestra respeto por los valores y las creencias de la familia de _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Escucha sin juzgar ni a _____ ni a su niño ni a su familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Es una persona de la cual _____ puede depender y en quien _____ puede confiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Presta atención a lo que _____ dice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Es amistoso con _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Summers, J.A., Hoffman, L., Marquis, J., Turnbull, A., Poston, D., & Nelson, L.L. (2005). Measuring the quality of family-professional partnerships in special education services. *Exceptional Children*, 72(1), 65-83.

La investigación para el desarrollo de este instrumento fue llevada a cabo por el Beach Center on Disability. Se ha autorizado la reproducción y distribución de este instrumento de investigación.

Tenga la amabilidad de dar crédito al Beach Center on Disability.

Beach Center on Disability
The University of Kansas
1200 Sunnyside Avenue, 3136 Haworth Hall
Lawrence, Kansas 66045
Teléfono: 785.864.7600 TTY: 785.864.3434
www.beachcenter.org
beachcenter@ku.edu

