

**Agencia de Educación de Texas**  
**Encuesta sobre Mediación de Educación Especial**

*Gracias por participar en mediación.*  
*Por favor ayúdenos a evaluar y mejorar nuestro programa de mediación completando esta encuesta.*

<b>Distrito / Charter:</b> _____ <b>Mediador:</b> _____ <b>Fecha de Mediación:</b> _____ <b>Mediador escogido por:</b> <input type="checkbox"/> Acuerdo entre las partes <input type="checkbox"/> Asignado por TEA	<b>Usted es :</b> <input type="checkbox"/> Representante de Distrito Escolar <input type="checkbox"/> Padre/ Tutor <input type="checkbox"/> Representante de Padres <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro: _____ <b>0</b>
<b>Yo fui referido a mediación por:</b> <input type="checkbox"/> Funcionario que preside la audiencia <input type="checkbox"/> Abogado / Representante	<input type="checkbox"/> Representante de Distrito Escolar <input type="checkbox"/> Otro: _____

Por favor conteste las siguientes preguntas:	Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Desacuerdo	Inseguro	Comentarios
El mediador explico totalmente lo que ocurriría en la mediación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El mediador fue imparcial y me trato justamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El mediador fue útil para resolver este caso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El mediador hizo fácil compartir la información y me dio la oportunidad de comentar mi posición.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El mediador conocía las leyes y reglamentaciones de educación especial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
El mediador no me presiono para llegar a un acuerdo en la mediación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La mediación tendrá como resultado una mejor relación entre miembros del comité de ARD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La información proporcionada por TEA acerca de la mediación esta fácilmente accesible y útil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yo resulte satisfecho del proceso de mediación de TEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yo recomendaría el proceso de mediación de TEA a otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Yo recomendaría a este mediador a otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Cual fue el resultado de la sesión de mediación?**

- acuerdo
- no acuerdo
- otro (especifique) \_\_\_\_\_

**Comentarios / Sugerencias:**

---



---



---



---

**Por favor devuelva esta forma completada por correo, fax, o correo electrónico a:**

Texas Education Agency, Office of Legal Services  
 1701 North Congress Avenue  
 Austin, TX 78701

Email: [Kathleen.Cameron@tea.texas.gov](mailto:Kathleen.Cameron@tea.texas.gov)

Fax: (512) 463-6027