

El Cuestionario sobre la Historia Familiar de Lectura Voluntario

Nombre del niño:

Persona completando el cuestionario:

Fecha de nacimiento:

Relación al estudiante:

Grado del niño:

Número del celular:

A cuál escuela asiste:

Correo electrónico:

Este cuestionario sobre la lectura le aplica a **usted**, el/la padre/madre biológica, y no a su hijo/a. Favor seleccionar el botón [●] al lado o entre el número de la respuesta que mejor describe su opinión o experiencia para cada de las siguientes declaraciones o frases. Se mantendrá el cuestionario completado confidencial y será incorporado en el expediente escolar de su hijo/a. La privacidad de su familia está protegida bajo la **Ley del Derecho de la Familia de la Confidencialidad de Información Educativa (FERPA)** por sus siglas en inglés).

1. ¿Cuántas dificultades tuvo al aprender a leer en la escuela primaria?

Ninguna	0	1	2	3	4	Mucha
---------	---	---	---	---	---	-------

2. ¿Alguna vez invirtió la orden de las letras o números cuando era niño?

Ninguna	0	1	2	3	4	Mucha
---------	---	---	---	---	---	-------

3. Cuando era niño, ¿tuvo dificultad al aprender las letras y/o nombres de los colores?

Ninguna	0	1	2	3	4	Mucha
---------	---	---	---	---	---	-------

4. Todos los estudiantes tienen dificultad de vez en cuando en la escuela. Al compararse con los otros estudiantes en sus clases, ¿cuánto dificultad tuvo usted para completar sus tareas?

Nada	Menos que la mayoría	Mas o menos igual	Mas de la mayoría	Mucha más que la mayoría
0	1	2	3	4

5. ¿Experimentó dificultad en las clases de la secundaria o la universidad?

No; lo disfruté e hice bien	Un poco	Bastante; no hice bien		
0	1	2	3	4

6. Al comparar su ortografía con otros de su mismo edad y educación, ¿cuál puntaje se daría?

Por encima del promedio	Promedio	Por debajo del promedio		
0	1	2	3	4