

Parent Questionnaire

Please fill out the following information as accurately as possible.

Student's Name: _____ Teacher's Name: _____

1. How many years has your child been in school? 1 2 3 4 5 6 7 (Circle one)

2. Has your child had frequent ear infections, surgeries, or other serious medical conditions?
 No _____ Yes _____ Please Explain _____

3. Has your child been diagnosed with a speech or language delay/disorder?
 No _____ Yes _____ Please Explain _____
 If Yes, has your child received speech therapy? No _____ Yes _____

4. Please circle the language(s) each person communicates in **daily** with your son/daughter and indicate the amount of time each person spends with your child on an average weekday.

	Circle One Language Option				Circle One Time Option (Hours)						
Mother:	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Father	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Brother(s)	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Sister(s)	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Grandmother	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Grandfather	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Uncles/Aunts	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Cousins	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12
Others	Spanish	English	Both		1	2	4	6	8	10	12

5. About how many total hours of television does your child watch every day?
 Less than one hour _____ 1-2 hours _____ more than 2 hours _____

a) How much in English? Less than one hour _____ 1-2 hours _____ more than 2 hours _____

b) How much in Spanish? Less than one hour _____ 1-2 hours _____ more than 2 hours _____

7. Rate your child's proficiency for the following areas:

English:	Understanding	Limited	Basic	Intermediate	Advanced	Native-like
English:	Speaking	Limited	Basic	Intermediate	Advanced	Native-like
Spanish:	Understanding	Limited	Basic	Intermediate	Advanced	Native-like
Spanish:	Speaking	Limited	Basic	Intermediate	Advanced	Native-like

Cuestionario para Los Padres

Por favor llene la siguiente información de la manera más completa posible.

Nombre de su hijo/hija: _____ **Nombre de su maestro/a:** _____

1. ¿Cuántos años ha asistido su hijo/hija la escuela? 1 2 3 4 5 6 7
(Ponga un círculo alrededor de la respuesta correcta.)
2. ¿Su hijo/hija ha tenido infecciones del oído con mucha frecuencia, alguna cirugía, u otra condición seria médica? No _____ Sí _____ Explique por favor _____
3. ¿Alquién ha diagnosticado a su hijo/hija con un desorden/atraso del habla o lenguaje?
No _____ Sí _____ Explique por favor _____
Si sí, ¿Ha recibido terapia de habla? _____
4. Favor de poner un círculo alrededor del lenguaje or combinación de lenguajes (ambos) en que se comunica cada persona por día con su hijo/a..

	Ponga un círculo alrededor de una opción de idioma			Ponga un círculo alrededor de una opción de tiempo (en horas)						
	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Mamá	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Papá	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Hermano(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Hermana(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Abuela(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Abuelo(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Tio(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Primo(s)	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12
Otros	Español	Inglés	Ambos	1	2	4	6	8	10	12

5. ¿Cuántas horas de televisión mira su hijo/hija diario? Menos de una hora ____ 1-2 horas ____ más de 2 horas ____
- a) ¿Cuántas horas en español? Menos de una hora ____ 1-2 horas ____ más de 2 horas ____
- b) ¿Cuántas horas en inglés? Menos de una hora ____ 1-2 horas ____ más de 2 horas ____
6. ¿Cuáles son 3 de los programas favoritos de su hijo/hija?
1. _____ 2. _____ 3. _____
7. Cómo describe la habilidad de su hijo/hija en las áreas siguientes?

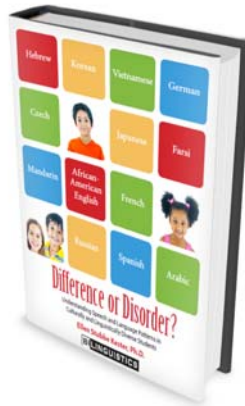
Español: Comprensión	Limitado	Básico	Intermedio	Avanzado	Como nativo
Español: Hablar	Limitado	Básico	Intermedio	Avanzado	Como nativo
Inglés: Comprensión	Limitado	Básico	Intermedio	Avanzado	Como nativo
Inglés: Hablar	Limitado	Básico	Intermedio	Avanzado	Como nativo

Great Resources for Evaluations!

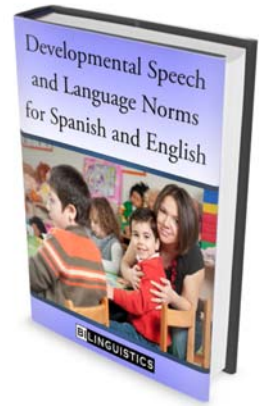
Click below:



Bilingual Articulation and Phonology Assessment (BAPA)



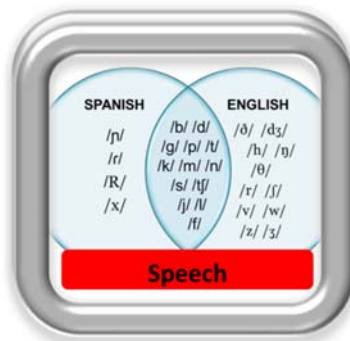
Difference or Disorder? Understanding Speech and Language Patterns in Culturally and Linguistically Diverse Students



Developmental Speech and Language Norms for Spanish and English E-book



Test of Articulation and Phonology (iTap)



Difference or Disorder? Speech Course



Difference or Disorder? Language Course

SLP IMPACT

Free Access to All ASHA CEU Course
20% of all Bilinguistics Books
Direct Support for all Your Questions

www.SLPImpact.com

