

## Nevada Early Intervention Services (NEIS) Family Survey

**Check  the box next to the name of the program where your child received the most recent services.**

- Advanced Pediatric Therapies (APT)-Sparks
- Capability Health and Human Services (CHHS)-Las Vegas
- Capability Health and Human Services (CHHS)-Reno
- MD Developmental Agency (MDDA)-Las Vegas
- NEIS-Carson City
- NEIS- North East (Elko/Ely/Winnemucca)
- NEIS-South (Las Vegas)
- NEIS-Reno
- Positively Kids-Las Vegas
- The Continuum-Reno
- Therapy Management Group (TMG)-Reno
- Therapy Management Group (TMG)-Las Vegas



**Spring 2022**

**Please select one (1) option for your child's race/ethnicity:**

- Two or More Races
- American Indian/Alaska Native
- Native Hawaiian/Pacific Islander
- Asian
- Black/African American
- Hispanic/Latino
- White

<b>For each statement below, please select one of the following response choices: Strongly Agree, Agree, Undecided, Disagree, or Strongly Disagree.</b>		<b>Strongly Agree</b>	<b>Agree</b>	<b>Undecided</b>	<b>Disagree</b>	<b>Strongly Disagree</b>
<b>Communicating My Child's Strengths, Needs and Abilities</b>						
<b>1</b>	Early Intervention services and supports help me understand my child's strengths, abilities, and special needs.	○	○	○	○	○
<b>2</b>	Members of my Individualized Family Services Plan (IFSP) team provide all the information I need to fully participate in developing our IFSP.	○	○	○	○	○
<b>3</b>	As a member of my IFSP team, my opinions count and are honored by other members of the team.	○	○	○	○	○
<b>4</b>	I am comfortable talking with my early intervention service providers about what is important to me and my family.	○	○	○	○	○
<b>5</b>	I have meaningful conversations with our service providers about my child's social-emotional development (positive interactions with others, learning to control emotions and behaviors, understanding, and following rules and being able to effectively communicate needs).	○	○	○	○	○
<b>6</b>	The early intervention services we received have helped me effectively communicate my child's needs.	○	○	○	○	○
<b>Knowing My/Our Rights</b>						

*(Turn the page over to complete the survey)*

<b>For each statement below, please select one of the following response choices: Strongly Agree, Agree, Undecided, Disagree, or Strongly Disagree.</b>		<b>Strongly Agree</b>	<b>Agree</b>	<b>Undecided</b>	<b>Disagree</b>	<b>Strongly Disagree</b>
<b>7</b>	I have a key role in all decisions related to early intervention services for my child and family.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>8</b>	My early intervention service providers respect my family's cultural values and preferences.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>9</b>	I know who to contact if I have a question or concern about my child's early intervention services.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>10</b>	I understand our IFSP can be reviewed and revised by the team any time we choose.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>11</b>	My family receives all the early intervention services that we agreed to on our IFSP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>12</b>	My early intervention services are provided in my preferred language or form of communication.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>13</b>	My IFSP team helps me know my parent rights regarding early intervention services (the procedural safeguards that are in the parent handbook).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Helping My Child Develop and Learn</b>						
<b>14</b>	My early intervention providers have supported me in knowing how to help my child develop and learn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>15</b>	My early intervention providers give me information about other activities and services in the community that may help me and my child (for example, childcare, play groups, WIC, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>16</b>	Early intervention services help me feel comfortable in supporting my child in developing positive relationships with other children and adults.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>17</b>	My early intervention providers help me identify learning activities that I can do throughout the day with my child.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Please feel free to comment below and add additional pages if the space below is not sufficient.**

**Please contact the IDEA Part C Office regarding any questions or concerns at 800-522-0066 or [projectassist@dhs.nv.gov](mailto:projectassist@dhs.nv.gov).**

**Thank you for taking the time to participate!**

# Servicios de Intervención Temprana de Nevada Encuesta de la Familia

Marque  la casilla junto al nombre del programa donde su hijo recibió los servicios más recientes.

- Advanced Pediatric Therapies (APT)-Sparks
- Capability Health and Human Services (CHHS)-Las Vegas
- Capability Health and Human Services (CHHS)-Reno
- MD Developmental Agency (MDDA)-Las Vegas
- NEIS- Carson City
- NEIS- Norestre (Elko/Ely/Winnemucca)
- NEIS- Sur (Las Vegas)
- NEIS- Reno
- Positively Kids-Las Vegas
- The Continuum-Reno
- Therapy Management Group (TMG)-Reno
- Therapy Management Group (TMG)-Las Vegas



**PRIMAVERA 2022**

Identifico la raza/etnia de mi hijo como (por favor elige uno):

- Dos o mas carreras
- Indio Americano o Natico de Alaska
- Natico de Hawaii o de otras islas del Pacifico
- Asiática
- Negro o afroamericano
- Hispano/Latino
- Blanco

Por favor responda a cada comentario seleccionando una de las siguientes opciones:  
Muy de Acuerdo, De Acuerdo, Indeciso, Desacuerdo, o Muy en Desacuerdo.

		Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
<b>Comunicando las fortalezas, necesidades y habilidades de mi hijo(a)</b>						
1	Los servicios y apoyos de intervención temprana me ayudan a entender las fortalezas, habilidades y necesidades especiales de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Los miembros de mi equipo del Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP) me dan toda la información que necesito para participar plenamente en el desarrollo de nuestro IFSP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Como miembro de mi equipo del IFSP, mis opiniones cuentan y son honradas por otros miembros del equipo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Me siento cómodo hablando con mis proveedores de servicios de intervención temprana sobre lo que es importante para mí y mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	Tengo conversaciones significativas con nuestros proveedores de servicios sobre el desarrollo socio-emocional de mi hijo (interacciones positivas con los demás, aprender a controlar las emociones y los comportamientos, comprender y seguir las reglas y poder comunicar de manera efectiva lo que necesitamos).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Los servicios de intervención temprana que recibimos me han ayudado a comunicar de manera efectiva las necesidades de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

(Pase la página para completar la encuesta)

Por favor responda a cada comentario seleccionando una de las siguientes opciones: Muy de Acuerdo, De Acuerdo, Indeciso, Desacuerdo, o Muy en Desacuerdo.		Muy de Acuerdo	De Acuerdo	Indeciso	Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
<b>Conocer mis / nuestros derechos</b>						
7	Desempeño un papel clave en todas las decisiones relacionadas con los servicios de intervención temprana para mi hijo(a) y mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	Mis proveedores de servicios de intervención temprana respetan mis valores culturales y las preferencias de mi familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Sé a quién contactar si tengo una pregunta o inquietud sobre los servicios de intervención temprana de mi hijo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Entiendo que nuestro IFSP puede ser repasado y hacer revisión por el equipo en cualquier momento que elijamos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Mi familia recibe todos los servicios de intervención temprana que acordamos en nuestro IFSP.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Mis servicios de intervención temprana se dan en mi idioma o forma de comunicación preferida.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Mi equipo de IFSP me ayuda a conocer los derechos de los padres con respecto a los servicios de intervención temprana (las garantías procesales que se encuentran en el manual para padres).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ayudando a mi hijo a desarrollarse y aprender</b>						
14	Mis proveedores de intervención temprana me han ayudado a saber cómo ayudar a mi hijo a desarrollarse y aprender.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Mis proveedores de intervención temprana me brindan información sobre otras actividades y servicios en la comunidad que pueden ayudarnos a mí y a mi hijo (por ejemplo, cuidado de niños, grupos de juego, WIC, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Los servicios de intervención temprana me ayudan a sentirme cómodo al apoyar a mi hijo en el desarrollo de relaciones positivas con otros niños y adultos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Mis proveedores de intervención temprana me ayudan a identificar las actividades de aprendizaje que puedo hacer durante todo el día con mi hijo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Por favor, siéntase libre de comentar y agregar páginas adicionales si el espacio a continuación no es suficiente.

**Comuníquese con la Oficina de la Parte C de IDEA con respecto a cualquier pregunta o inquietud al 800-522-0066 o [projectassist@dhhs.nv.gov](mailto:projectassist@dhhs.nv.gov).**

¡Gracias por tomarse el tiempo para participar!