

## 2.0 Encuesta familiar para el perfil del programa

Guías	Preguntas
<b>Información básica</b>	¿Tiene niños en más de un salón de clases?
	¿En qué salones de clases están sus niños?
	¿Cómo se llaman las/los maestras/os de sus niños?
	¿Durante cuánto tiempo ha participado su niño(s) en este programa? <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 6 meses o menos</li> <li>b. 6 meses a 12 meses</li> <li>c. 1 año a 3 años</li> <li>d. 3 años a 6 años</li> <li>e. 6 años a 12 años</li> </ul>
	¿En qué categoría de edad esta su niño(s)? (Marque todas las opciones que correspondan) <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Bebé (desde el nacimiento a los 11 meses)</li> <li>b. Niño pequeño (de 12 meses a 29 meses)</li> <li>c. Niño de preescolar (de 30 meses a 6 años que no asiste al jardín de infantes o a la escuela primaria)</li> <li>d. Niño de edad escolar (de 5 años a 12 años que asiste al jardín de infantes o a la escuela primaria)</li> </ul>
<b>Mi historia</b>	¿Qué es lo que más le gusta de su programa de aprendizaje temprano?



Guías	Preguntas
<b>Resultados de los niños y niñas</b>	¿Tiene su niño/a una discapacidad identificada? Un IEP o IFSP (IEP es Plan de Educación Individual; IFSP es Plan de Servicios Individualizados para la Familia)?
<b>Participación y colaboración de la familia</b>	<p>¿Cuál es su nivel de satisfacción con las siguientes características de su programa de aprendizaje temprano? Seleccione una respuesta: Insatisfecho, satisfecho, o muy satisfecho</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Satisface las necesidades individuales de su niño/a</li> <li>b. Comunicación con el personal del programa</li> <li>c. Entorno acogedor</li> <li>d. Interacciones entre el personal y los niños</li> <li>e. Oportunidades para interactuar con otros padres.</li> <li>f. Plan de estudios/lo que los niños están aprendiendo</li> <li>g. Comidas y meriendas nutritivas</li> <li>h. Pólizas y procedimientos sanitarios y de seguridad</li> <li>i. De qué forma promueve el programa el aprendizaje y desarrollo de los niños</li> <li>j. Oportunidades para realizar conferencias (reuniones) planificadas con la maestra de su hijo</li> <li>k. La variedad y calidad de los materiales de aprendizaje y juguetes disponibles para su niño/a</li> </ul> <p>¿Qué probabilidad hay de que recomiende su programa a otras familias que buscan servicios de cuidado de niños?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Recomendado</li> <li>b. No recomendado</li> <li>c. Prefiero no responder</li> </ul>
<b>Opcional</b>	<p>¿De qué raza(s) o etnia se considera usted?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Indio americano o nativo de Alaska</li> <li>b. Asiático</li> <li>c. Negro o afroamericano</li> <li>d. Hispano o latino</li> </ul>



Guías	Preguntas
	<ul style="list-style-type: none"> <li>e. Medio Oriente o norte de África</li> <li>f. Nativo de Hawái/otra isla del Pacífico</li> <li>g. Blanco o caucásico</li> <li>h. Multirracial / Multiétnico</li> <li>i. Prefiero no responder</li> </ul>
<b>Opcional</b>	<p>¿Cuál es su lengua materna? (Lengua materna: El idioma que se habla en la casa. A veces se denomina la primera lengua, la lengua nativa o el idioma principal)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Árabe</li> <li>b. Inglés</li> <li>c. Farsi</li> <li>d. Ruso</li> <li>e. Somalí</li> <li>f. Español</li> <li>g. Mandarín</li> <li>h. Cantonés</li> <li>i. Vietnamita</li> <li>j. Otro (espacio para comentarios)</li> </ul> <p>Le gustaría apoyo para entender las polizas y procedimientos encontrados en el manual de padres de su programa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Sí, necesito mucho apoyo</li> <li>b. Sí, necesito algo de apoyo</li> <li>c. No, entiendo bien el manual</li> </ul>

