

Encuesta familiar para el perfil del programa

¿Tiene niño(s) en más de un salón de clases?

¿En qué salones de clases están sus niños?

¿Cómo se llaman los maestros de sus niños?

¿Durante cuánto tiempo su niño(s) ha participado en este programa?

- a. 6 meses o menos
- b. De 6 a 12 meses
- c. De 1 a 3 años
- d. De 3 a 6 años
- e. De 6 a 12 años

¿En qué categoría de edad esta su niño(s)? (Marque todas las opciones que correspondan).

- a. Bebé (nacimiento a 11 meses)
- b. Niño(s) pequeño (de 12 a 29 meses)
- c. Niño(s) en edad preescolar (de 30 meses a 6 años que no asisten kindergarten ni a la escuela primaria)
- d. Niño(s) en edad escolar (de 5 a 12 años que asisten al kindergarten o a la escuela primaria)

¿Qué es lo que más le gusta de nuestro programa de aprendizaje temprano?

¿Tiene su niño una discapacidad medica?

¿Nuestro programa trabaja con usted para satisfacer las necesidades individuales de sus niño(s)?

¿Le ayuda nuestro programa a obtener recursos de la comunidad cuando los necesita?

¿Cuándo su niño(s) comenzó a participar en nuestro programa, ¿se sintió apoyado?

¿Se siente con confianza de hablar con nosotros cuando tiene alguna preocupación?

¿Cuál es su nivel de satisfacción con las siguientes características de su programa de aprendizaje temprano? (Seleccione una respuesta: Insatisfecho, satisfecho, o muy satisfecho)

- a. Satisface las necesidades individuales de su niño(s)
- b. Comunicación con el personal del programa.
- c. Entorno acogedor.
- d. Interacciones entre el personal y los niños.
- e. Oportunidades para interactuar con otros padres.
- f. Plan de estudios/lo que están aprendiendo los niños.
- g. Culturalmente sensibles a los valores de su familia
- h. Comidas y meriendas nutritivas.
- i. Políticas y procedimientos sanitarios y de seguridad.
- j. La manera en que el programa promueve el aprendizaje y el desarrollo su hijo(s).
- k. Oportunidades para tener conferencias (reuniones) planificadas con los maestros de su hijo (s).
- l. Otro (caja de comentarios).

**Continuación de la entrevista
familiar**

¿Su programa ofrece educación virtual?

¿Tiene otros comentarios?

Preguntas opcionales del sistema

¿De qué razas considera a sus niños? (Marque todas las opciones que correspondan).

- a. Negro o afroamericano
- b. Blanco
- c. Asiático
- d. Indígena norteamericana
- e. Nativo de Alaska
- f. Nativo de Hawái/o alguna otra isla del Pacífico
- g. Prefiero no responder
- h. Otro (caja de comentarios)

¿Sus hijos son hispanos o latinos?

¿Cuál es su lengua materna? (Lengua materna: El idioma que se habla en la casa. A veces la primera lengua, la lengua nativa o el idioma principal).

- a. Árabe
- b. Inglés
- c. Farsi
- d. Ruso
- e. Somalí
- f. Español
- g. Mandarín
- h. Cantonés
- i. Vietnamita
- j. Otro (caja de comentarios)

¿Tiene algún comentario o sugerencia sobre la entrevista? Por favor, comparta sus ideas con nosotros.