Ejemplo de encuesta para padres y madres de Early Head Start

Recopilación de datos: Encuesta para padres y madres de Early Head Start

Esta encuesta está siendo completada por un(a):

- ☐ Padre
- ☐ Madre
- ☐ Ambos padres
- ☐ Tutor
- ☐ Otro

(Relación: _____)

- ☐ Blanco
- ☐ Negro/afroamericano
- ☐ Hispano
- ☐ Asiático/isleño del Pacífico
- ☐ Nativo americano
- ☐ Otro (_____)

Nombre del programa Head Start _____

Instrucciones: Seleccione "Sí" o "No".	Sí	No
1. Nuestro visitador domiciliario siempre intenta programar las visitas en un momento conveniente para nuestra familia.	☐	☐
2. Los actuales servicios en el hogar satisfacen las necesidades de nuestra familia.	☐	☐
3. Early Head Start (EHS) proporciona información y actividades tanto para madres como para padres.	☐	☐
4. Nuestra familia asiste a la socialización en grupo dos veces al mes. Si no lo hace, ¿por qué no?	☐	☐
5. Nuestra familia preferiría una combinación de dos o tres visitas domiciliarias por mes con una clase para niños pequeños dos o tres veces por semana.	☐	☐
6. Las necesidades de nuestra familia estarían mejor atendidas con un programa de cuidado infantil de EHS con una duración de seis a ocho horas por día.	☐	☐
7. Nuestra familia se vería beneficiada si estuviera disponible una vacante en un hogar de cuidado familiar diurno que cumpliera las normas de desempeño del programa Head Start.	☐	☐
8. El personal de EHS nos ha ayudado a nosotros/a nuestro(a) hijo(a) a estar al día con los exámenes médicos regulares y a encontrar un dentista.	☐	☐

Instrucciones: Marque la casilla que mejor describa cómo se siente acerca de las siguientes afirmaciones.	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	No sabe.
9. Estoy satisfecho con los servicios de Head Start que recibe mi familia:				
a. En nuestras visitas domiciliarias	☐	☐	☐	☐
b. En las reuniones familiares	☐	☐	☐	☐
c. En las reuniones de padres y madres	☐	☐	☐	☐
d. Servicios generales del programa EHS	☐	☐	☐	☐

Instrucciones: Marque la casilla que mejor describa cómo se siente acerca de las siguientes afirmaciones.	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	No sabe.
10. Los servicios de EHS me han ayudado a comprender mejor:				
a. El desarrollo social y emocional de mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐
b. El desarrollo del lenguaje de mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐
c. Cómo mi hijo(a) aprende los conceptos (por ejemplo, formas, tamaños, etc.) a través del juego	☐	☐	☐	☐
d. El desarrollo motor de mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐
11. El salón de clases de EHS le proporciona a mi hijo(a):				
a. Un lugar seguro donde aprender	☐	☐	☐	☐
b. Un ambiente limpio	☐	☐	☐	☐
12. Mi educador familiar de EHS (visitador domiciliario) me facilita información de calidad a través de:				
a. Conversaciones durante las visitas domiciliarias	☐	☐	☐	☐
b. Información escrita y folletos	☐	☐	☐	☐
c. Manuales para padres y madres	☐	☐	☐	☐
d. Calendarios mensuales	☐	☐	☐	☐
e. Folletos que anuncian los próximos eventos	☐	☐	☐	☐
f. Información en un tablero de anuncios para padres y madres en el salón de clases	☐	☐	☐	☐
g. Recursos en línea	☐	☐	☐	☐
13. EHS me ha informado acerca de cómo participar en:				
a. El Consejo de Políticas	☐	☐	☐	☐
b. Los eventos del programa y las reuniones familiares	☐	☐	☐	☐
c. Las oportunidades para voluntarios	☐	☐	☐	☐
d. Las reuniones de padres y madres	☐	☐	☐	☐
e. Los eventos sobre paternidad	☐	☐	☐	☐
f. Los eventos comunitarios	☐	☐	☐	☐
14. EHS ha proporcionado a nuestra familia información útil sobre:				
a. Desarrollo infantil	☐	☐	☐	☐
b. Recursos de la comunidad	☐	☐	☐	☐
c. Salud general y salud dental	☐	☐	☐	☐
d. Problemas y servicios de salud mental	☐	☐	☐	☐
e. Asistencia en caso de crisis	☐	☐	☐	☐
f. Servicios para nuestro(a) hijo(a), que tiene algunos retrasos en el desarrollo	☐	☐	☐	☐
15. EHS me ha permitido:				
a. Definir mis propias metas en la vida	☐	☐	☐	☐
b. Cumplir y perseguir mis metas	☐	☐	☐	☐
c. Comprender y desempeñar mi papel como principal educador de mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐

Instrucciones: Marque la casilla que mejor describa cómo se siente acerca de las siguientes afirmaciones.	De acuerdo	Neutral	En desacuerdo	No sabe.
16. El visitador domiciliario de mi hijo(a):				
a. Siempre me incluye en la planificación de la próxima visita domiciliaria.	☐	☐	☐	☐
b. Planifica actividades según las necesidades individuales de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐
c. Me ayudó a comprender mejor el desarrollo social y emocional de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐
17. Cuando solicité ayuda para el desarrollo social y emocional de mi hijo(a):				
a. Me fue prestada de manera oportuna.	☐	☐	☐	☐
b. Fue útil y acertada.	☐	☐	☐	☐
c. Respaldó los valores de mi familia.	☐	☐	☐	☐
18. Cuando solicité ayuda para las discapacidades de mi hijo(a), estos servicios:				
a. Me fueron prestados de manera oportuna.	☐	☐	☐	☐
b. Fueron útiles y acertados.	☐	☐	☐	☐
c. Contribuyeron a educarme y apoyarme como el principal defensor de mi hijo(a).	☐	☐	☐	☐
19. Los servicios de EHS me han ayudado a:				
a. Sentirme más cómodo hablando con el proveedor de atención médica de mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐
b. Comprender mejor la importancia del cuidado dental	☐	☐	☐	☐
c. Ser más consciente de la relación que tengo con mi hijo(a)	☐	☐	☐	☐
d. Comprender la importancia de leerle a mi hijo(a) tanto como sea posible	☐	☐	☐	☐

21. Los principales factores estresantes de mi familia este año fueron: (Marque todo lo que corresponda).

☐ Las discapacidades de mi hijo(a) ☐ Formación educativa o laboral ☐ Empleo
☐ Cuestiones financieras ☐ Vivienda
☐ Problemas conyugales o personales ☐ Problemas médicos o dentales ☐ Salud mental
☐ Transporte ☐ Otros

22. En este momento, mi mayor preocupación con respecto a mi familia es:

23. Otros comentarios que tengo:

24. Lo que más me gusta de la socialización en grupo es:

25. Lo que más me gusta de las reuniones de padres y madres es:

26. Otros comentarios que tengo: