

Calidad de la Relación entre la Familia y el Proveedor/Maestro



Medida para los padres: formulario corto



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES

OPRE



Medida para los padres

Las preguntas de esta encuesta son sobre el cuidado de su niño y su educación temprana. Esta encuesta es sobre el proveedor principal de cuidados o el maestro principal de su niño. Por favor, solo piense en esta persona cuando responda a las siguientes preguntas.

Contestar este cuestionario toma unos 5 minutos. Use un bolígrafo negro o azul para llenar la encuesta.

Marque la casilla con una para indicar su respuesta.

Si desea cambiar su respuesta, ponga una en la respuesta equivocada y marque la casilla correcta con una para indicar su respuesta.

1. Desde septiembre, ¿con cuánta frecuencia se ha reunido o hablado con su proveedor de cuidado infantil o maestro sobre lo siguiente?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente
a. Metas que usted tiene para su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Qué esperar en cada etapa del desarrollo de su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. La visión que tiene usted del futuro de su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Qué opina usted sobre el cuidado y la educación que su niño recibe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Qué tan cómodo se sentiría o siente compartiendo la siguiente información con su proveedor de cuidado infantil o maestro?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Muy incómodo	Incómodo	Cómodo	Muy cómodo
a. Su vida familiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. El papel que la fe y la religión juegan en su hogar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cambios que están sucediendo en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ¿Con cuánta frecuencia hace su proveedor de cuidado infantil o maestro lo siguiente?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente
a. Le ofrece libros o materiales que tratan sobre la crianza de niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Le pregunta sobre los valores y creencias culturales que usted desea que él/ella le comunique a su niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Le pregunta sobre su familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Le da oportunidades para hacer comentarios sobre el desempeño de su proveedor o maestro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Se acuerda de detalles personales sobre su familia cuando habla con usted.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ¿Qué tanto describen las siguientes afirmaciones a su proveedor de cuidado infantil o maestro?

Mi proveedor de cuidado infantil o maestro...

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nada como mi proveedor	Un poco como mi proveedor	Bastante parecido a mi proveedor	Exactamente como mi proveedor
a. Utiliza mis comentarios para ajustar la educación y el cuidado de mi niño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Hace que las actividades reflejen la diversidad cultural de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Comunica los valores y creencias culturales que quiero que mi niño tenga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me hace preguntas para mostrarme que le importa mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Por favor indique qué tanto describen las siguientes palabras a su proveedor o maestro.

Mi proveedor de cuidado infantil o maestro es...

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nada como mi proveedor	Un poco como mi proveedor	Bastante parecido a mi proveedor	Exactamente como mi proveedor
a. Comprensivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Maleducado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cumplidor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Impaciente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Crítico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Disponible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
a. Mi proveedor de cuidado infantil o maestro se ha formado una opinión negativa de mi familia debido a nuestra fe y religión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Mi proveedor de cuidado infantil o maestro se ha formado una opinión negativa de mi familia debido a nuestra cultura y nuestros valores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mi proveedor de cuidado infantil o maestro se ha formado una opinión negativa de mi familia debido a nuestra situación económica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Cuántos años tiene su niño?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Menos de 1 año
- 1 a 2 años
- 3 a 4 años
- 5 años o más

8. ¿Por cuánto tiempo ha estado enseñando o cuidando a su niño su proveedor de cuidado infantil o maestro actual?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Menos de seis meses
- 6 meses-menos de 1 año
- 1 año-menos de 2 años
- 2 años o más

9. ¿Qué idioma se habla más en su casa?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Inglés
- Español
- Inglés y español igualmente
- Inglés y otro idioma igualmente
- Otro idioma

10. Pensando en todos sus niños, ¿cuántos proveedores de cuidado infantil ha tenido usted?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- 1
- 2–3
- 4–5
- Más de 5

11. ¿Es usted de origen hispano o latino?

- Sí
- No

12. ¿De qué raza es usted?

[MARQUE TODAS LAS CASILLAS QUE SEAN APLICABLES A SU CASO.]

- Blanca
- Negra o africana americana
- India americana o nativa de Alaska
- Indoasiática
- China
- Filipina
- Japonesa
- Coreana
- Vietnamita
- Otra asiática
- Nativa de Hawái
- Guameña o chamorra
- Samoana
- Otra de las islas del Pacífico

13. ¿Cuál es el nivel más alto de educación que usted ha completado?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- No se graduó de escuela secundaria (“high school”)
- Diploma de secundaria (“high school”) o GED
- Algo de universidad, sin título
- Título de una universidad de dos años (“Associate’s degree”)
- Título de una universidad de cuatro años (“Bachelor’s degree”)
- Título de posgrado

14. ¿Cuál diría que fue el ingreso total de su hogar el año pasado, antes de impuestos?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Menos de \$25,000
- \$25,000–\$34,999
- \$35,000–\$44,999
- \$45,000–\$54,999
- \$55,000–\$74,999
- \$75,000 o más

¡Gracias!