

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



Medida de proveedor/maestro: formulario corto



ADMINISTRATION FOR
CHILDREN & FAMILIES

OPRE



Medida de proveedor/maestro

Este cuestionario pregunta sobre su programa de educación temprana y cuidado infantil. También pregunta sobre los padres y las familias de los niños a quienes usted apoya en aprendizaje y desarrollo. Algunas de estas preguntas serán acerca de cómo usted y las familias de los niños en su cuidado se comunican y trabajan juntos.

Toda la información que se obtenga de este estudio se mantendrá privada. El informe que resume los resultados no incluirá ningún nombre ni ninguna información que pueda identificarle.

Contestar este cuestionario toma unos 5 minutos.

Por favor, 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 qué frecuencia se ha reunido o ha hablado con los padres sobre los siguientes temas respecto a su niño?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente
a. Metas que los padres tienen para su niño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Sus expectativas para los niños en su cuidado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. El progreso del niño para alcanzar las metas que han establecido sus padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. A continuación se enumeran algunas cosas que las familias podrían o no compartir con usted. Pensado en los niños y las familias a quienes sirve, ¿cuál de la siguiente información sabe usted acerca de los niños y sus familias?

Yo sé...

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Ninguna	Alguna	La mayoría	Todas
a. El estilo de crianza de los padres de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. El papel que la fe y la religión juegan en el hogar de los niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. La cultura y valores de las familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lo que los padres hacen fuera del salón de clase y en el ámbito de cuidado para fomentar el aprendizaje de sus niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. La manera en que los padres disciplinan a sus hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Quisiéramos aprender sobre cómo usted y las familias de los niños en su programa trabajan en conjunto.

¿Con qué frecuencia pueden hacer lo siguiente?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente
a. Establecer metas con los padres para su niño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ofrecerle a los padres ideas o sugerencias sobre la crianza de los hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Dar la oportunidad a los padres para dar su opinión acerca del su desempeño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Por favor indique 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. Fomento a los padres a dar su opinión acerca de mis prácticas de enseñanza y cuidado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Fomento a los padres a tomar decisiones acerca de la educación y el cuidado de sus hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Al planificar actividades para los niños en su programa, ¿con qué frecuencia toma en cuenta lo siguiente?

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Nunca	Casi nunca	A veces	Frecuentemente
a. La información que los padres comparten acerca de sus niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Por favor indique 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. A veces me resulta difícil apoyar la manera en que los padres crían a sus hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. A veces me resulta difícil apoyar la manera en que los padres disciplinan a sus hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. A veces me resulta difícil trabajar con padres que tienen creencias distintas a las mías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Las personas trabajan en salones de clase y en el ámbito de cuidado por diversas razones. ¿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. Enseño y cuido de niños porque lo disfruto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Veo a este trabajo solamente como una fuente de ingreso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Enseño y cuido de niños porque me gusta estar rodeado de niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Hay distintas opiniones respecto a lo que las personas consideran parte de su trabajo. ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

Parte de mi trabajo es...

[MARQUE UNA CASILLA POR LÍNEA.]

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
a. Ayudar a las familias a obtener los servicios disponibles en la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ofrecerles a los padres información acerca de eventos en la comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Responder a problemas afuera de las horas regulares de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El siguiente grupo de preguntas pide sobre cosas generales de Usted mismo.

9. ¿Es usted de origen hispano o latino?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Sí
- No

10. ¿Cuál es su raza?

[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

11. ¿Tiene un título o certificado de Credencial de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA, por sus siglas en inglés)?

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Sí
- No

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

[MARQUE SOLO UNA CASILLA.]

- Menos de un diploma de 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

¡Gracias!