# Encuesta para la familia sobre mejoramiento del programa

## OBJETIVO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre del Programa) está realizando esta Encuesta para la Familia con el fin de tener ayuda en la toma de decisiones para mejorar el programa. Las perspectivas de la familia son esenciales para el proceso de mejoramiento del programa. Para satisfacer las expectativas en la implementación de los Estándares de Calidad del Programa de Preescolar de Iowa, los programas deben dar oportunidades para que las familias participen en el proceso de mejoramiento del programa. Sus respuestas serán confidenciales y anónimas. No se usarán nombres, información de identificación o codificación para la recolección de información o dentro de los resúmenes de información recolectada. Al menos la mitad de todas las familias inscritas deben devolver la encuesta para que los resultados sean considerados válidos. El programa compilará los resultados y usará la información para respaldar el mejoramiento del programa.

## INSTRUCCIONES PARA LAS FAMILIAS QUE COMPLETAN LA ENCUESTA

Para cada afirmación elija, "Sí" o "No", o "NS" ("no sé"). Si la afirmación no se aplica a su programa, elija "NA ("no aplica") si "NA" está como opción para la afirmación. Por favor elija sólo una respuesta por afirmación, y no escriba respuestas que no se ofrecen como opción.

Por favor devuelva esta encuesta, máximo hasta esta fecha: \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_.

| **ENCUESTA PARA LA FAMILIA SOBRE MEJORAMIENTO DEL PROGRAMA** | **Sí** | **No** | **NS** | **NA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tengo una buena relación con el(la) maestro(a) de mi hijo(a) y otros miembros del personal. |  |  |  |  |
| 2. El(la) maestro(a) cuida bien de mi hijo(a), le ayuda a aprender a llevarse bien con otros y es un(a) buen(a) maestro(a). |  |  |  |  |
| 3. Al menos una vez por semana hablo con un(a) maestro(a) acerca de mi hijo(a). |  |  |  |  |
| 4. He recibido información al momento de la inscripción y/o durante el año acerca del programa y el aula de mi hijo, incluyendo información sobre los procedimientos de dejada y recogida, así como de manejo de emergencias. |  |  |  |  |
| 5. El(la) maestro(a) pregunta cosas que son importantes para nuestra familia y usa esa información para ayudar a mi hijo(a) en su crecimiento y aprendizaje. |  |  |  |  |
| 6. Para familias que en casa hablan un idioma diferente al inglés: El(la) maestro(a) y yo conversamos sobre el idioma que se usa para enseñar a mi hijo(a). |  |  |  |  |
| 7. Cuando no estoy de acuerdo con la manera como el(la) maestro(a) trabaja con mi hijo, tengo libertad de informarlo y juntos trabajamos para encontrar una solución que funcione para todos. |  |  |  |  |
| 8. Me siento a gusto con lo que mi hijo(a) está aprendiendo y la manera como se mide su progreso. Tengo la oportunidad de hablar sobre lo que se aprende y cómo se mide. |  |  |  |  |
| 9. El(la) maestro(a) y el programa trabajan conmigo para satisfacer las necesidades individuales o especiales de mi hijo(a) y, cuando es necesario, me ayudan a conseguir otros recursos dentro de la comunidad. |  |  |  |  |
| 10. Siempre soy bien recibido(a) en el programa y me invitan a participar ayudando en la planeación de eventos, haciendo parte de decisiones acerca del programa y asumiendo funciones de liderazgo. |  |  |  |  |
| 11. El personal del programa me ayuda a tener conocimiento de eventos y recursos en la comunidad que pueden ser de ayuda para mi hijo y mi familia. |  |  |  |  |
| 12. El programa me da información para ayudar a que mi hijo tenga una transición sin problemas a kínder. |  |  |  |  |
| 13. Para familias con hijos que tengan necesidades nutricionales especiales: El personal trabaja conmigo para atender las necesidades nutricionales de mi hijo(a), y documentan para mí lo que él(ella) come cada día. |  |  |  |  |