

# Encuesta para la familia acerca del programa de preescolar

El programa \_\_\_\_\_ está reuniendo información para saber qué tan bien está atendiendo las necesidades de niños y familias según los Estándares y Criterios del Programa de Preescolar de Calidad en Iowa (IQPPS, por su sigla en inglés). Por cada afirmación elija la respuesta que mejor describa su opinión. Por favor incluya comentarios, en especial si selecciona "Sí, pero..." o "No, pero..." No es necesario que escriba su nombre en este formulario. Por favor devuelva el formulario en un sobre cerrado antes de \_\_\_\_\_ (fecha).

RELACIONES	SÍ	SÍ, PER O...	NO	NO, PER O...	No sé
1. Considero que tengo contacto regular y comunicación con el(la) maestro(a) de mi hijo(a) y que valoramos y usamos las opiniones del otro respecto al cuidado de mi hijo(a).					

Comentarios:

PLAN DE ESTUDIO	SÍ	SÍ, PER O...	NO	NO, PER O...	No sé
1. El personal del programa usa información sobre el trasfondo y las creencias de mi familia para hacer que las experiencias de aprendizaje de mi hijo(s) sean más significativas.					
2. El programa tiene en cuenta el idioma que mi hijo habla en casa cuando se trabaja en alfabetismo y le da a mi hijo oportunidades para aprender en un idioma con el que se siente cómodo.					

Comentarios:

SALUD	SÍ	SÍ, PER O...	NO	NO, PER O...	No sé
1. El personal del programa me informa cuando hay enfermedades contagiosas en el programa.					
2. <i>Solo para familias que envían alimentos a la escuela:</i> Soy consciente de los requisitos nutricionales que debe tener la comida que doy a mi hijo para que lleve a la escuela.					
3. <i>Sólo para familias con infantes o hijos que tengan necesidades nutricionales especiales:</i> Recibo documentación específica acerca de lo que mi hijo comió en la escuela.					
4. <i>Sólo para familias con hijos que tengan alergias o necesidades nutricionales especiales:</i> El personal del programa es consciente de las necesidades especiales de salud que tiene mi hijo y las atiende con cuidado.					

Comentarios:

<b>FAMILIAS</b>	<b>SÍ</b>	<b>SÍ, PER O...</b>	<b>NO</b>	<b>NO, PER O...</b>	<b>No sé</b>
1. Recibo información acerca de lo siguiente:					
a. la filosofía y metas del programa					
b. las normas y expectativas del programa					
c. eventos del programa					
d. actividades en la comunidad					
e. apoyo disponible en la comunidad					
2. Recibo material escrito (incluyendo esta encuesta) en un idioma que entiendo					
3. El programa tiene los recursos y la habilidad de ayudarme a recibir los servicios que necesito para mi hijo y mi familia.					
4. El personal del programa y yo compartimos información de manera informal acerca de mi hijo, al menos una vez por semana.					
5. El personal del programa me ayuda a conocer y usar los recursos en la comunidad.					
6. Soy consciente de muchas oportunidades de trabajo voluntario en el programa de mi hijo(a).					

Comentarios:

<b>LIDERAZGO Y GESTIÓN</b>	<b>SÍ</b>	<b>SÍ, PER O...</b>	<b>NO</b>	<b>NO, PER O...</b>	<b>No sé</b>
1. Estoy familiarizado con los procedimientos de dejar y recoger a mi hijo(a) en el programa. El personal del programa y yo usamos ese momento para tener comunicación acerca de mi hijo(a).					
2. Siento que me escuchan cuando se trata de planear el mejoramiento del programa.					

Comentarios: