



Encuesta del taller Abriendo Puertas

Fecha de hoy: _____ (mes/día/año)

Esta encuesta contiene preguntas sobre el programa Abriendo Puertas al que usted asistió. Sus respuestas nos ayudarán a mejorar los servicios que ofrecemos. No hay respuestas correctas ni incorrectas.

Por favor califique que tanto está de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Completamente de acuerdo
1. En este programa aprendí cosas útiles que puedo usar en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Pude entender fácilmente los materiales del programa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Este programa tendrá mucho impacto en mí y en mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Planeo utilizar los conocimientos adquiridos en este taller.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Este programa me dio habilidades que pretendo usar con mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Me siento conectado con mi comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Como resultado de este taller, tengo la intención de estar más involucrado en la educación de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. He desarrollado un plan familiar que le permitirá a mi familia conseguir sus metas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Puedo crear un cambio positivo en mi casa, en mi comunidad y en la escuela de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Leer, hablar, cantar y jugar con frecuencia con mi hijo(a) son una prioridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. El desarrollo social y emocional de mi hijo(a) es una prioridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En los siguientes apartados, califique cuánto sabía **ANTES** de participar en el programa (1 = poco 5 = mucho) Después califique cuánto sabe **AHORA**, después de participar en el programa.

Si la pregunta habla de un niño/a, piense en su hijo(a) (de 0 a 5 años) que se beneficiará de lo que usted aprendió.

Si más de un niño/a va a beneficiarse, piense en su hijo(a) (de 0 a 5 años) que vaya a cumplir años más pronto.

***NOTA:** Es posible que Abriendo Puertas no haya cubierto todos los temas que se mencionan abajo. Si este es el caso, es posible que sus respuestas para "antes" y "ahora" sean las mismas.

	ANTES De asistir al programa					AHORA				
	Poco 1	2	Medio 3	4	Mucho 5	Poco 1	2	Medio 3	4	Mucho 5
12. Conozco información útil sobre el sistema escolar público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Sé la importancia que tiene el participar en la educación de mi hijo(a) desde preescolar y hasta la escuela preparatoria.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Cuento con las herramientas para proporcionar a mi hijo(a) expectativas claras en cuanto a su comportamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Yo juego un papel importante en el desarrollo de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Conozco los recursos y servicios de la comunidad que me pueden ayudar con las necesidades de mi hijo(a) y de mi familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Sé la importancia que tiene el defender a mi familia y a mi hijo/a en la comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Cuento con las herramientas que me ayudan a expresar mis sentimientos y emociones con mi familia.

19. ¿Desea compartir alguna sugerencia?

¡Gracias por su participación! FIRST 5 quisiera seguir en contacto con usted. Si está dispuesto(a), favor de escribir su correo electrónico para comunicarnos con usted, y para que tenga la oportunidad de enviarnos sus comentarios.

Correo electrónico : _____