



Encuesta para padres sobre el taller de FRC de SEEDS

Fecha de hoy: _____ (mes/día/año)

Esta encuesta contiene preguntas sobre el taller de **SEEDS** 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. Tengo la intención de usar las estrategias SEEDS para crear en casa un entorno más rico en alfabetización.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tengo la intención de usar la estrategia de “observar, esperar y escuchar” cuando interactúe con mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. El desarrollo del lenguaje de mi hijo(a) es una prioridad.	<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"/>
12. Tengo la intención de dar a mi hijo(a) afirmaciones positivas a diario.	<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 el taller de SEEDS 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
13. Crear un entorno rico en alfabetización es importante para 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"/>
14. Sé cómo crear una conversación con mi hijo(a) en la que “se aspira a 5” para desarrollar sus habilidades de comunicación.	<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. Conozco la importancia de tener conversaciones con mi hijo(a) durante el día.	<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. Cuento con las herramientas para ofrecer 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"/>
17. 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"/>

18. ¿Cuáles de las actividades “Big 5” (Las 5 grandes) tiene usted la intención de usar con su hijo(a)?

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 : _____