On line survey website (English) is https://www.surveymonkey.com/r/FXBWPYR

PREPARACION PARA EL JARDIN DE INFANCIA (COUNTDOWN TO KINDERGARTEN) QUESTIONARIO POST FAMILIAR

Un adulto necesita completar esta encuesta antes de comenzar las visitas de Preparación Para el Jardín de Infancia (Countdown to Kindergarten). La misma persona que complete la primera encuesta, necesitara completar la segunda encuesta. El padre/madre, abuelos o cuidador del niño/niña que estarán más involucrados con la experiencia del niño/niña con del Preparación Para el Jardín de la Infancia, debe de completar esta encuesta y la segunda encuesta (post), que se completará después de que terminen las visitas.

Las primeras dos preguntas nos ayudarán a vincular su encuesta con otras informaciones que usted proveyó anteriormente a Preparación Para el Jardín de Infancia. Toda información es confidencial y guardada en un archivo con llave que está protegido con una contraseña.

1. **En la línea de abajo, por favor escriba el apellido del primer adulto que firmó el formulario de consentimiento para Preparación Para el Jardín de Infancia. -**

   _____

2. **En la línea de abajo, por favor escriba el primer nombre del primer adulto que firmo el formulario de consentimiento para Preparación Para el Jardín de Infancia.**

   _____

3. **En que condado de Carolina del Sur vive su familia?**

   _____

4. **Como se llama la escuela a la que su hijo/hija asistirá al jardin de infancia (kindergarten)?**

   _____

5. **Como describiría su actual conocimiento de las expectativas del Jardín de Infancia (Kindergarten) en la escuela de su hijo/hija.**

____Se **MUY POCO** acerca de lo que se espera de mi y de mi hijo/hija en kínder.
____Se **ALGO** acerca de lo que se espera de mi y de mi hijo/hija en kínder.
____Tengo un **BUEN ENTENDIMIENTO** de lo se espera de mi y de mi hijo/hija en kínder.
____Tengo un **ENTENDIMIENTO DETALLADO** de lo se espera de mi y de mi hijo/hija e kínder.

6. **Como describiría usted en este momento, los sentimientos de su hijo/hija acerca de empezar el kínder?**

____El/ella está un **POCO NERVIOSO/NERVIOSA** de empezar el kínder.
____El/ella no ha **DISCUTIDO** sobre el empezar en el kínder.
____El/ella está **EMOCIONADO/EMOCIONADA, PERO ANSIOSO/ANSIOSA** de lo que se espera de mi y de mi hijo/hija durante el kínder.
____El/ella está **MUY EMOCIONADO/EMOCIONADA** de empezar el kínder.

7. **Cómo describiría su relación con la maestro/maestro de su hijo/hija en este momento?**

____El maestro/maestra de mi hijo/hija es **DESCONOCIDO** para mi en este momento.
____El maestro/maestra de mi hijo/hija a sido identificada, pero **NO TENEMOS UNA RELACION ACTUAL.**
____El maestro/maestra de mi hijo/hija es alguien que **CONOZCO MUY POCO.**
____El maestro/maestra de mi hijo/hija es alguien que **CONOZCO Y LE TENGO CONFIANZA.**

8. **Como describiría la relación actual de su hijo/hija con su futura/futuro maestro/maestra de kínder?**

____Mi hijo/hija **NO SABE QUIEN VA SER SU MAESTRO/MAESTRA** de kínder.
____La maestra/maestro de kínder de mi hijo/hija a sido identificada, el/ella actualmente **NO TIENE RELACION CON LA MAESTRA/MAESTRO**.
____La maestra/maestro de kínder de mi hijo/hija es alguien que **CONOCE MUY POCO**.
____La maestra/maestro de kínder de mi hijo/hija es alguien que el/ella **CONOCE, QUE LE LE GUSTA Y LE TIENE CONFIANZA.**

9. **Cual es la probabilidad de que usted considere participar como voluntaria/voluntario para para apoyar la clase de su hijo/hija y las posibilidades de asistir regularmente a las juntas, (por ejemplo, conferencias de padres)?**

____ Considero que es **POCO PROBABLE** que asistiré.

____**NO ESTOY SEGURA** de que manera participare.
____**TRATARE** de participar.
____**PROBABLEMENTE** participare en esos eventos.
____**LO HARE UNA PRIORIDAD** de participar.

10. Con qué frecuencia le tu hijo en voz alta en casa?

____Todos los días 15 minutos.
____Todos los días menos de 15 minutos.
____Casi todos los días.
____Varias veces por semana.
____ Menos de una vez a la semana
____ Nunca**?**

11. En cuál de las siguientes actividades va a participar en escuela de su hijo. Por favor, marque todas las que aplican.

_____ Padre-maestro conferencias _
_____PTO juntas
_____Voluntaria en la clase
_____Voluntaria en los viajes de campo
_____Ninguno
_____Otros

12. Cual fue su mejor experiencia con Preparación para el Jardín de Infancia?

_____

_____

13. Cómo podemos mejorar la experiencia Preparación para el Jardín de Infancia en el futuro?

_____

14. ¿recomendarías Preparación para el Jardín de Infancia a otras familias?

_____

15. En general ¿Qué tan satisfecho está usted con lo siguiente? Por favor ponga una marca de verificación a la par de su respuesta.

Su Visitante de Preparación para el Jardín de Infancia

a. _____**muy descontento**
_____**algo descontento**
_____ **ni descontento ni satisfecho**
_____**algo satisfecho**
_____**muy satisfecho**

Materiales proveídos

b. _____**muy descontento**
_____**algo descontento**
_____ **ni descontento-ni satisfecho**
_____**algo satisfecho**
_____**muy satisfecho**

Lo que fue enseñado- el plan de estudios

c. _____**muy descontento**
_____**algo descontento**
_____ **ni descontento ni satisfecho**
_____**algo satisfecho**
_____**muy satisfecho**