

Elkhart & St. Joseph Counties Head Start Consortium

Family Friendly Survey 2021-2022

We want to make sure that we are a family friendly Early Head Start/Head Start! Please help us understand how we are doing and where we might improve by completing our survey. After you have completed the survey, place it in the envelope provided and return it to your child's teacher. Please make sure to seal the envelope so your answers to the survey are kept confidential. Thank you for your help.

My child attends Early Head Start/Head Start at Site: _____ Teacher: _____

	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
I like being in my child's classroom.					
I feel welcome when I visit Early Head Start/Head Start.					
Early Head Start/Head Start staff is friendly when I call.					
I feel that I am part of my child's Early Head Start/Head Start Education.					
Early Head Start/Head Start has met my expectations.					
My child likes Early Head Start/Head Start.					
• EARLY HEAD START/HEAD START KEEPS ME WELL INFORMED ABOUT:	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
How my child is doing in Early Head Start/Head Start.					
What my child is learning in Early Head Start/Head Start.					
What my child needs to be learning in Early Head Start/Head Start.					
How I can help my child at home.					
Policies and procedures.					
Activities, events and site meetings.					
• AT EARLY HEAD START/HEAD START...	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
Our family's culture, ethnicity, religion is respected.					
I feel listened to.					
My opinions are asked for and valued.					
I am treated like a partner in my child's Early Head Start/Head Start experience.					
Early Head Start/Head Start lets me know when/where help is needed.					
I have been asked to help out with a Early Head Start/Head Start Activity.					
I have been invited to participate on a Early Head Start/Head Start committee.					
I have participated on a Early Head Start/Head Start committee					
I feel my help/work for Early Head Start/Head Start is appreciated.					
I would recommend Early Head Start/Head Start to a relative, friend or neighbor.					
• CONTACT	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
I can easily reach my child's teacher if I need to.					
I can easily reach my Family & Community Specialist if I need to.					
If there is a problem at Early Head Start/Head Start, I know whom to contact.					
Problems related to my child are addressed quickly and fairly.					
The purpose/need for volunteer hours has been explained.					
The purpose and need for in-kind has been explained to me.					
• PARENT SITE MEETINGS	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
Do you attend your Parent Site Meetings?					
Do my site meetings have a topic?					
I have an opportunity to participate & have input into the site meetings.					
Do the elected parent leaders run the site meeting?					
Is the meeting time convenient for my needs?					
• HOMEWORK	Always	Usually	Sometimes	Seldom	Never
Did you receive your homework packet(s) or literacy bag(s)?					
Is the homework packet or literacy bag user friendly?					

As a parent do you feel Early Head Start/Head Start has prepared you and your child for Kindergarten? Yes No

Are you aware of what school readiness is? Yes No

Please indicate your preference of these class schedule options:

Hours per Day Half Day Full Day Days per Week Four Five, like public schools

Which of the following have you participated in? (Please check all that apply.)

- Attending Orientation Helping the teaching staff with a special project Family Summit
 Volunteering in the classroom Attending Parent/Teacher Conferences Fatherhood Conference
 Healthy Relationships Other _____

If a full day option (6 hours) is offered, can you provide your own transportation to and from school? Yes No

Comments: _____

Condados de Elkhart y S. Joseph Head Start Consorcio

Encuesta Familiar 2021-2022

¡Queremos cerciorarnos que somos un Early Head Start/Head Start familiarmente amistoso! Ayúdenos por favor entender cómo estamos funcionando y donde nosotros quizás podemos mejorar con respecto a nuestros servicios completando nuestra encuesta. Después de que usted haya completado encuesta, meta el documento en el sobre proporcionado y regréselo al maestro/maestro de su niño. Cerciórese por favor de cerrar el sobre tan sus respuestas a la encuesta son mantenidas confidenciales. Gracias por su ayuda.

Mi niño asiste Early Head Start/Head Start en el Sitio (Escuela) siguiente: _____ Maestro/a: _____

	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
Me gusta estar en el salón de mi niño.					
Me siento bienvenida cuando visito Early Head Start/Head Start.					
El personal de Early Head Start/Head Start es amistoso cuando llamo.					
Siento que formo parte de la Educación de Early Head Start/Head Start de mi niño.					
Early Head Start/Head Start ha cumplido mis expectativas.					
A mi niño le gusta Early Head Start/Head Start.					
• EARLY HEAD START/HEAD START ME MANTIENE BIÉN INFORMADO ACERCA DE:	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
Cómo está desarrollándose mi niño en Early Head Start/Head Start.					
Lo que está aprendiendo mi niño en Early Head Start/Head Start.					
Lo que necesita estar aprendiendo mi hijo en Early Head Start/Head Start.					
Cómo puedo ayudar a mi niño en casa.					
Pólizas y procedimientos.					
Actividades, eventos y reuniones de padres.					
• EN EARLY HEAD START/HEAD START	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
Nuestra cultura familiar, etnicidad, y religión son respetadas.					
Me siento escuchado/escuchada.					
Mis opiniones son pedidas y valoradas.					
Me tratan como un socio en la experiencia de Early Head Start/Head Start de mi niño.					
Early Head Start/Head Start me permite saber cuándo/donde la ayuda es necesitada.					
He sido invitado a ayudar con una Actividad de Early Head Start/Head Start.					
He sido invitado a participar en un Comité de Early Head Start/Head Start.					
He participado en un Comité de Early Head Start/Head Start					
Siento que mi ayuda/trabajo para Early Head Start/Head Start es apreciado.					
Yo recomendaría Early Head Start/Head Start a un pariente, amigo o vecino.					
• CONTACTO	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
Puedo comunicarme fácilmente con el maestro de mi niño si necesito.					
Puedo comunicarme fácilmente con mi Especialista de Familia y Comunidad si necesito.					
Si hay un problema en Early Head Start/Head Start, yo sé a quién contactar.					
Problemas relacionados con mi niño son dirigidos rápidamente y justamente.					
La intensión/necesidad por horas de voluntario ha sido explicada.					
Me han explicado la intensión y necesidad para en-especie (in-kind).					
• REUNIONES DE PADRE EN EL SITIO	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
¿Asiste usted reuniones de padres en su sitio?					
¿Tienen nuestras reuniones de sitio un tema?					
Tengo oportunidad de participar y dar mis opiniones en las reuniones de sitio					
¿Los padres líderes seleccionados corren la reunión de sitio?					
¿Es conveniente para mí la hora de las reuniones?					
• TAREA/DEBERES	Siempre	En general	A veces	Raramente	Nunca
¿Recibió su paquete(s) de tarea(s)?					
¿Es el paquete de tarea o mochila de alfabetización fácil de usarse?					

¿Como padre, usted siente que Early Head Start/Head Start lo ha preparado a usted y su hijo para el Kinder? Si No

¿Está consciente de qué es la prontitud de la escuela? Si No

Indique por favor su preferencia de estas opciones de horario de clase: Horas por Día: Día Parcial Tiempo completo

Semanas por Año: Año Entero Durante el Año Escolar Días por Semana: Cuatro Cinco

¿En cuál de las siguientes a usted participado? (Por favor marque todo que aplica).

- Asistir la Orientación Ayudando al personal de maestros con un proyecto especial Cumbre Familiar
 Voluntario en el salón Asistiendo Conferencias de Padre/Maestro Conferencia para Los Papas
 Relaciones Saludables Otro _____

Si se ofreciera una opción de día completo (6 horas), puede proporcionar su propio transporte hacia y desde la escuela?

Si o No

Comentarios: _____