

CÍRCULO DE SEGURIDAD CRIANZA™: Encuesta para Participantes

¿Cuál es su número de participante? (Las dos primeras letras del primer nombre, las dos primeras letras del apellido, los dos dígitos del mes de nacimiento, los dos dígitos del día de nacimiento. Ejemplo: Sally Jones Thompson fecha de nacimiento 10/16/1980 sería SAJO1016) _____

Fecha: _____ Condado: _____

Por favor escriba el apellido de su Facilitador del programa COSP™: _____

He completado este programa de COSP™: En línea En persona En línea y en persona _____

Consentimiento para participar en la evaluación del programa

Acaba de completar Círculo de Seguridad Crianza™. Esto es para informarle que el Instituto Munroe-Meyer del Centro Médico de la Universidad de Nebraska está utilizando la información de esta encuesta para evaluar este programa. Al completar esta encuesta, usted está de acuerdo en que su información se puede utilizar para la evaluación. Todos los datos recopilados solo serán reportados en grupo. Respuestas individuales no serán reportadas. Si no desea participar en esta evaluación, por favor no complete esta encuesta.

Por favor **circule** el número que mejor describa que tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con el enunciado.

	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Reunirme con un grupo de padres fue de ayuda para mí.	1	2	3	4	5
2. El líder hizo un buen trabajo con mi grupo.	1	2	3	4	5

Por favor **circule** el número que mejor describa que tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con el enunciado **ANTES** de que usted asistiera al programa de COSP™; y **AHORA** después de completar el programa de COSP™.

		Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
3. Mi nivel de estrés relacionado con la crianza es alto.	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
4. Tengo una relación positiva con mi(s) hijo/a(s).	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
5. Reconozco las conductas que activan respuestas negativas hacia mi(s) hijo/a(s) (Por ejemplo: mi "música de tiburón")	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
6. Identifico y respondo a las necesidades de exploración, comodidad y contacto de mi hijo/a (La parte superior e inferior del Círculo)	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
7. Cuando fallo en responder a las necesidades de mi hijo/a (salgo del círculo), busco la forma de reparar nuestra relación.	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
8. Espero un momento y pienso en lo que el comportamiento de mi hijo/a me dice sobre sus necesidades antes de que yo reaccione. (El círculo y manos)	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5
9. Me siento seguro/a de poder cubrir las necesidades de mi(s) hijo/a(s).	ANTES	1	2	3	4	5
	AHORA	1	2	3	4	5

Por favor pase a la siguiente página

10. ¿Hay algo más que le gustaría decirnos sobre su experiencia con el programa de Círculo de Seguridad de Crianza™?

11. ¿Por qué decidió integrarse a este programa?

12. ¿Cómo se enteró de Círculo de Seguridad Crianza™? Marque todas las que aplican

- Amigo Terapeuta Centro de cuidado infantil
- En la corte Escuela Propaganda o Medio social
- Otro: _____

13. Sexo: Masculino Femenino

14. Raza/Etnicidad:

- Caucásico Afroamericano Hispano o Latino
- Asiático Indio Nativo o Nativo de Alaska Hawaiano Nativo o de otra Isla del Pacifico
- Otro: _____

15. ¿Su familia es parte del ejército militar? sí no

16. ¿Cuántos hijos tiene? _____

17. ¿Qué edad(es) tiene(n) su(s) hijo(s)? Marque todos los que aplican:

- Bebé/infante (recién nacido a 3 años) Preescolar (3 a 5 años) Jardín de niños Edad escolar

18. ¿Qué edad tiene usted? menor de 19 19-30 31-50 51 o mayor

19. Usted es: Padre/Madre Abuelo/a Padre Adoptivo Pareja Tutor
 Otro: _____

20. ¿Es su hijo elegible para almuerzo gratis o a precio reducido o Subsidio para Cuidado Infantil (Título XX)? sí no

Encuesta de Satisfacción: Por favor **circule** el número que mejor describa que tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con el enunciado.

Me sentí respetado y valorado como participante.	1	2	3	4	5
He aprendido nuevas técnicas que mejoran mis interacciones con mi(s) hijo(s). Por favor marque si no aplica.	1	2	3	4	5
Siento que mis relaciones familiares son mejores que antes.	1	2	3	4	5

