

Esta encuesta es para familias que actualmente reciben servicios de SoonerStart. Sus respuestas ayudaran a guiar esfuerzos para mejorar servicios y resultados para niños y familias.

¡Sus opiniones importan! ¿Compartirá la suya con nosotros? Una de las mejores maneras de hacer esto es de tomar la Encuesta Familiar de SoonerStart cada año. Esta encuesta pide su opinión sobre la calidad del programa SoonerStart. Usamos esta información para guiar al programa hacia mejoramiento y para reconocer las áreas de logros. Sin su opinión, no podemos identificar las áreas fuertes y débiles.

La Encuesta Familiar de SoonerStart consiste de menos de 15 preguntas y le tomara menos de 10 minutos para completar. Sus respuestas son completamente anónimas, al menos que usted quiera compartir su información. Ninguna de la información sobre usted se le compartirá al personal de SoonerStart. Su participación es voluntaria, y puede parar la encuesta en cualquier momento (¡pero apreciamos encuestas completas!).

La Encuesta Familiar es un esfuerzo colaborativo del programa de intervención temprana de SoonerStart y Centro de Padres de Oklahoma, Inc. Los datos son reportados a los sitios de SoonerStart y al Departamento de Educación de los Estados Unidos.

Gracias por su tiempo y esfuerzo para mejorar los servicios de Oklahoma para sus hijos.

---

El Centro de Padres de Oklahoma (OPC) es una organización estatal financiada en parte por el Departamento de Educación de los Estados Unidos, Oficina de Programas de Educación Especial (OSEP) y el Departamento de Educación del Estado de Oklahoma, Servicios de Educación Especial (OSDE-SES). El personal está aquí para ayudarle a navegar por el laberinto de Educación Especial y le proporcionara la información y herramientas que necesita para ser un participante informado y activo en la educación de su hijo(a).

Si le gustaría recibir información del OPC, como nuestro Boletín, por favor agregue su información abajo.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Si le gustaría (o no) que alguien de SoonerStart le contacte sobre sus inquietudes, por favor seleccione la opción apropiada en la parte de abajo y asegúrese de que su información en la parte de arriba este correcta.

*\*Recuerde que esta información es proporcionada a SoonerStart solo una vez al mes. Si usted necesita asistencia inmediata, por favor llame al 405-521-3575.*

Si, por favor de compartir.

No, por favor de no compartir.

**Gracias por su participación!**

# Encuesta Familiar de SoonerStart

Esta encuesta es para familias actualmente (o recientemente) recibiendo servicios de SoonerStart. Su respuestas ayudaran a guiar los esfuerzos para mejorar servicios y resultados para niños y familias. Esta encuesta tomara menos de diez minutos para completar. Su participación es completamente voluntaria y usted puede parar en cualquier momento.



SOONERSTART

**Puede rellenar un circulo o usar una X o una ✓ para indicar su respuesta.**

Durante el ultimo año, SoonerStart ha ayudado a mi y/o a mi familia...		Muy de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo	No es Aplicable
1.	...Identificar y participar en actividades de aprendizaje que puedo hacer con mi hijo(a) a lo largo del día.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	...Hacer cosas con y para mi hijo(a) que son buenas para su desarrollo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	...Poder evaluar cuanto progreso esta haciendo mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	...Comprender los derechos de mi hijo(a) y familia respecto a todos los servicios proporcionados.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	...Comunicarnos mas efectivamente con las personas que trabajan con mi hijo(a) y familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Muy de Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Muy en Desacuerdo	No Estoy Seguro
6.	Mi familia esta mejor debido a los servicios que recibimos a través de SoonerStart.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Me siento cómodo de compartir inquietudes y hacer preguntas con los empleados de SoonerStart sobre los servicios que mi familia recibe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		Si	No	No Estoy Seguro		
8.	Se le dio información a mi familia sobre los derechos de los padres respecto a los servicios de SoonerStart.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
9.	Se le dio información a mi familia sobre a quien llamar si no estoy satisfecho(a) con los servicios que mi hijo(a) recibe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
10.	Se le dio información a mi familia sobre como abogar por mi hijo(a) y familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

11.	Por favor díganos cualquier cosa que le gustaría dejar saber a SoonerStart sobre su experiencia en este último año.

<p>12. Su hijo(a) es niño o niña?</p> <p><input type="radio"/> Niño    <input type="radio"/> Niña    <input type="radio"/> Prefiero no contestar</p>	<p>15. Cual es la identidad racial o étnica de su hijo(a)? Seleccione todas las que apliquen.</p> <p><input type="radio"/> Indio Americano o Nativo de Alaska</p> <p><input type="radio"/> Asiático</p> <p><input type="radio"/> Negro o Africano Americano</p> <p><input type="radio"/> Hispano o Latino</p> <p><input type="radio"/> Nativo de Hawái o Islas del Pacifico</p> <p><input type="radio"/> Blanco o Caucásico</p> <p><input type="radio"/> Prefiero no contestar</p>
<p>13. Que edad tiene su hijo(a) actualmente?</p> <p><input type="radio"/> Nacimiento hasta 12 meses</p> <p><input type="radio"/> 13 a 24 meses</p> <p><input type="radio"/> 25 a 36 meses</p> <p><input type="radio"/> Mas de 3 años</p> <p><input type="radio"/> Prefiero no contestar</p>	<p>16. En que condado vive actualmente ?</p> <p>_____</p>
<p>14. Que edad tenia su hijo(a) cuando se le refirió a SoonerStart?</p> <p><input type="radio"/> Nacimiento a 12 meses</p> <p><input type="radio"/> 13 a 24 meses</p> <p><input type="radio"/> Mas de 2 años</p> <p><input type="radio"/> Prefiero no contestar</p>	

**-- Gracias por su tiempo! --**

