

SFQC ID: _____ Site Name: _____

Review Date: _____ Start Time: _____ End Time: _____

Preguntas de la Entrevista FCCERS-R para ser Completadas por los Proveedores

ítems 35-38

Instrucciones: A continuación se presentan preguntas de la entrevista específicas a las políticas de su programa en relación con los padres y sus necesidades profesionales. Se recomienda enfáticamente que conteste todas las preguntas en detalle antes de su observación FCCERS-R. Tenga en cuenta, que el observador deberá tener un seguimiento con usted y aclarara cualquier respuesta que usted proporcione o no si hay preguntas contestadas. Si usted tiene alguna pregunta con respecto a esta parte de la entrevista, por favor llame al 415.615.3494 o enviar a través de correo electrónico a sfqc@wested.org.

Por favor, dar esta entrevista completada a el observador en el día de su observación de FCCERS-R. Gracias.

<u>Ítem 35. Provisiones para los Padres</u>	SI	NO
1.1, 3.1, and 5.2: ¿Hay alguna información escrita sobre el programa dada a los padres?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Que esta incluido en esta información?		
(ITEM 35 CONTINUADO)		
¿Me podría mostrar por favor una copia de la información escrita?		
	SI	NO
¿La información escrita que es dada a los padres les es proveída en su idioma natal?		
7.3: ¿Usted tiene conferencias formales con los padres?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Cuándo y donde?		
	SI	NO
1.2, 3.3, and 5.4: ¿Existe formas en la que los padres pueden involucrarse en el programa de su hijo/a?		
<u>Si sí, pregunte:</u> Por favor deme <u>dos ejemplos.</u>		
1		
2		

SFQC ID: _____ Site Name: _____

Review Date: _____ Start Time: _____ End Time: _____

	SI	NO
3.2, 5.3: ¿Usted y los padres comparten información acerca de los niños?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Como lo hacen?		
¿Con que frecuencia?		
3.4: ¿En general, como es su relación con los padres?		
	SI	NO
5.1: ¿Los padres pueden visitar antes de que inscriban a su hijo?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Como se lleva a cabo?		
(ITEM 35 CONTINUADO)		
	SI	NO
7.1: ¿Los padres toman parte en evaluar el programa?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Como se lleva a cabo?		
¿Cada cuando?		
	SI	NO
7.2: ¿Usted refiere a los padres para ayudar con el bienestar de los niños?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Me puede dar dos ejemplos ?		
1		
2		
<u>Si no, pregunte:</u> ¿Sabe de algún recurso en caso que surja un problema?		

SFQC ID: _____ Site Name: _____

Review Date: _____ Start Time: _____ End Time: _____

--

Ítem 36. Equilibrando las responsabilidades personales y de cuidado	SI	NO
1.3, 3.4, and 5.2: ¿Alguna vez se utiliza proveedores sustitutos en su cuidado de niños en familia?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Como se seleccionan a los sustitutos?		
¿Reciben alguna preparación para poder hacerse cargo por usted? (por ejemplo, visitas antes de servir como sustituto; conocimiento de salud, seguridad, disciplina, y otras políticas básicas)		
<u>Si no, pregunte:</u> ¿Qué se hace cuando el maestro principal o o asistente están fuera?		
(ITEM 36 CONTINUED)		
5.1: ¿Cómo controla sus responsabilidades familiares, personales y de cuidado de niños?		
	SI	NO
5.3: ¿Los miembros de la familia interactúan con el grupo de cuidado de niños?		
7.1: ¿Es usted involucra a los niños en sus tareas regulares de la casa?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Me puede dar dos ejemplos ?		
1		
2		

Ítem 37. Oportunidades para el Desarrollo Profesional	SI	NO
1.1, 3.1, 5.1: ¿Usted asiste a alguna actividad de desarrollo profesional, como talleres?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿A cuantos asiste a año?		

SFQC ID: _____ Site Name: _____

Review Date: _____ Start Time: _____ End Time: _____

	SI	NO
3.2, 5.2: ¿Hay recursos accesibles en la casa relacionados con los niños/familias?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Cuántos?		
	SI	NO
7.1: ¿Es usted un miembro activo de algún grupo de niñez temprana o un grupo de cuidado profesional?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Cuál es el nombre de el grupo?		
	SI	NO
7.2: ¿Esta usted trabajando hacia la adquisición o ya ha adquirido su CDA, AA o un título mas alto?		
7.3: ¿Ya obtuvo reconocimiento oficial por calidad excepcional?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿De quien?		

<u>Ítem 38. Provisiones para las Necesidades Profesionales</u>	SI	NO
1.2, 3.2, 5.1, and 7.2: ¿Tiene acceso a cualquier espacio de archivo?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Me puede mostrar?		
	SI	NO
1.3, 3.3, and 5.3: ¿Usted reserva tiempo para trabajar en cosas relacionadas a su cuidado de niños en familia?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Cuanto tiempo y cada cuando?		
	SI	NO

SFQC ID: _____ Site Name: _____

Review Date: _____ Start Time: _____ End Time: _____

5.2, 7.1: ¿Hay algún espacio que usa para trabajar en la administración del programa y para planear el currículo?		
<u>Si sí, pregunte:</u> ¿Podría mostrarme por favor?		
5.2, 7.1: ¿Hay algún equipo que usa en adición a lo me ha mostrado?		