



Ser un promotor local de cuidado infantil

# Encuesta personalizable para padres, cuidadores y comunidad

CUSTOMIZABLE PARENT/CAREGIVER & COMMUNITY SURVEY

Existen muchas maneras de conectarse con las familias de su área para alentarlas a que completen su encuesta. Puede considerar comunicarse con las familias y los miembros de la comunidad en las páginas de redes sociales locales o en grupos comunitarios en línea. Colgar volantes con un código QR de la encuesta en lugares de reunión locales, como escuelas, bibliotecas o cafeterías, también es una opción.

A continuación, encontrará una plantilla de mensaje de correo electrónico que presenta su encuesta a las familias locales, así como ejemplos de preguntas de la encuesta.

## Plantilla de correo electrónico

[NOMBRE DEL GRUPO COMUNITARIO] quiere entender cómo las familias locales se ven afectadas por el cuidado infantil en [COMUNIDAD]. Es un tema complicado y no podemos mejorar significativamente el acceso de las personas a un cuidado infantil asequible y de alta calidad sin conocer lo que nuestros vecinos están experimentando. Es por eso que queremos escuchar directamente de usted y preguntarle:

- › ¿Cómo se ha visto afectada su familia y/o su carrera por sus acuerdos pasados o presentes de cuidado infantil?
- › ¿Cuáles son las mayores barreras a las que se ha enfrentado al buscar cuidado infantil?
- › ¿Dónde ve oportunidades para que las familias reciban un mejor apoyo para gestionar sus necesidades de cuidado infantil?

¡Su voz importa! Por eso, completa esta breve encuesta [LINK A LA ENCUESTA EN LÍNEA] antes del [FECHA LÍMITE].

[La encuesta es anónima y sus respuestas personales no se compartirán públicamente.] Sus comentarios se combinarán con otras respuestas para revelar las experiencias y necesidades de las familias en nuestra área. Si tiene alguna pregunta sobre esta encuesta, comuníquese con [CONTACTO DEL EQUIPO] en [INFORMACIÓN DE CONTACTO].

¿Le interesa hacer aún más? Comuníquese con [NOMBRE DEL GRUPO COMUNITARIO] al [INFORMACIÓN DE CONTACTO] para obtener información sobre cómo puede participar hoy mismo.

Gracias por hacer su parte para fortalecer nuestra comunidad.

## Preguntas de muestra de la encuesta

**¿Cuántos niños tienes que necesitan cuidado infantil?**

**¿Qué tipo de cuidado infantil utiliza actualmente?  
Seleccione todas las opciones que correspondan.**

- ☐ Cuidado infantil en grupos o centros
- ☐ Atención domiciliaria/familiar
- ☐ Campamento
- ☐ Programa antes y después de la escuela
- ☐ Programa Head Start
- ☐ Nana
- ☐ Niñera
- ☐ Miembro de la familia o amigo
- ☐ Preescolar
- ☐ Otro (por favor describa):

**¿Qué tan satisfecho está con su actual organización de cuidado infantil?**

- ☐ Muy satisfecho
- ☐ Satisfecho
- ☐ Neutral
- ☐ Insatisfecho
- ☐ Muy insatisfecho

**¿Qué está funcionando bien con su actual sistema de cuidado infantil?**

**¿Qué se podría mejorar en su actual sistema de cuidado infantil?**

**¿Cuáles son los mayores desafíos que enfrenta cuando busca cuidado infantil?**

- ☐ Disponibilidad de plazas
- ☐ Costo
- ☐ Conveniencia de la ubicación
- ☐ Confiabilidad/fiabilidad
- ☐ Calidad de la atención
- ☐ Programación
- ☐ Flexibilidad
- ☐ Necesidad de cuidado infantil fuera del horario tradicional
- ☐ Preocupaciones de seguridad
- ☐ Atención que se alinea con mi idioma y/o cultura
- ☐ Apoyo calificado para las necesidades especiales y/o neurodiversidad de mi hijo

**¿Alguna vez ha tenido problemas para encontrar una guardería que se ajuste a sus necesidades?  
¿Por qué sí o por qué no?**

**¿Qué apoyo o recursos adicionales le serían útiles para gestionar el cuidado infantil?**

**¿Tiene algún otro comentario sobre el cuidado infantil?**

El Department of Children and Families es un empleador y proveedor de servicios que ofrece igualdad de oportunidades. Si tiene alguna discapacidad y necesita acceder a servicios, recibir información en un formato alternativo o necesita que le traduzcan la información a otro idioma, comuníquese con el Division of Early Care and Education (Sección del cuidado y educación temprana) al 608-422-6002. Las personas sordas, con dificultades auditivas, sordo-ciegas o con discapacidad del habla pueden utilizar el Wisconsin Relay Service (WRS) – llame al 711 para comunicarse con el departamento.