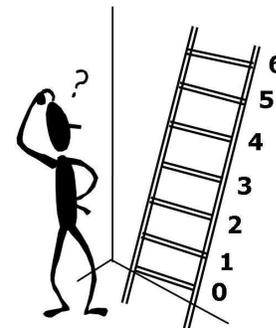


## La Escalera Sobre Las Habilidades de Los Padres

Observa la escalera de las habilidades de los padres. Algunas personas sienten que sus habilidades son bajas. Otros sienten que sus habilidades son más altas. No hay contestaciones correctas o incorrectas. Por favor sea lo mas honesto posible.



Primero, mira la tabla de habilidades abajo y piensa en qué lugar de la escalera estás **AHORA**.

Luego piensa, ¿Dónde estabas **ANTES** de que participaras en la clase de Educación Familiar?

**Circula** el número donde crees que estás en la escalera

Habilidades de los padres	AHORA						ANTES							
	bajo					alto	bajo					alto		
1. Conozco qué conducta se considera normal según la edad de mi/s hijo/s	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
2. Muestro amor y afecto a mis hijos frecuentemente	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
3. Escucho a mis hijos y entiendo sus sentimientos	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
4. Ayudo a mis hijos a tener buena auto-estima	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
5. Establezco y aplico límites y reglas razonables	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
6. Animo a mi/s hijo/s a aprender cosas nuevas	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
7. Uso medios positivos para ayudar a mi/s hijo/s a portarse bien	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
8. Juego con mis niños frecuentemente	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
9. Protejo a mis hijos de situaciones peligrosas	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
10. Platico con otros padres sobre nuestras experiencias	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
11. Puedo manejar las tensiones cotidianas de ser padre	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
12. Conozco mis valores y metas como padre	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6

Now think about your child's behavior. If you have more than one child, choose one to think about. How old is the child you are thinking about? \_\_\_\_\_

Usa la escalera y describe cuáles son las habilidades del niño o la niña **AHORA**. Luego, usa la escalera para calificar las habilidades de tu niño o niña **ANTES** de que participaras en la clase.

Habilidades del niño	AHORA						ANTES							
	bajo					alto	bajo					alto		
13. Demuestra interés por otras personas	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
14. Dispuesto a seguir los límites y las reglas	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
15. Se lleva bien con otras personas	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6

**Háblanos sobre sus experiencias en la clase de la Educación Familiar. CIRCULA la mejor respuesta.**

**16. ¿Cuanto te ayudó la información y los recursos que recibiste en la clase?**

*No me ayudó      Me ayudó un poco      No fue útil ni inútil      De alguna ayuda      Fue muy útil*

**17. ¿Le recomendarías la clase a otro padre?**

*No      Probablemente no      Tal vez      Probablemente      Definitivamente*

**Favor de vuelta la página -->**

18. ¿Qué te gustó sobre la clase de padres?

19. ¿Cómo ha cambiando su comportamiento paternal/maternal desde su participación en estas series?

20. ¿Cómo ha impactado a su hijo/a la participación de usted en estas series?

21. ¿Hay alguna cosa que cambiarías para mejorar la clase?

**Nuestros proveedores de fondos han pedido reunir información básica sobre las familias que tomaron esta clase. Por favor ayúdanos brindándonos la siguiente información:**

A. Código postal \_\_\_\_\_

B. Sexo:  Masculino  Femenino

C. Etnia/Raza:  Blanco/caucásico  Hispanico/Latino  Americano nativo  
 Americano negro/africano  Asiático/Islas Pacíficas  Otro, especifica \_\_\_\_\_

D. Edad: \_\_\_\_\_ años

E. How are you parenting?  con esposo/a o compañero/a consensual  sola/o  con pariente en el mismo hogar

F. Por favor circula las edades de todos los niños que viven en su hogar (favor de anotar si hay gemelos)

Menos de

1 año 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

G. Please CHECK ALL the community resources that you use:

Cuidado de niño  Plan de Salud de Oregon  Escuelas  Familia/Centro de recursos comunitarios  
 Bibliotecas  TANF/SNAP  Recreo/Parques  Healthy Families/Healthy Start  
 WIC  Comidas escolares gratuitas o a precio rebajado  Guardería de alivio  Early Head Start/Even Start/Early Intervention  
 Head Start  DHS/Child Welfare  Servicios tribales  Otro, especifica \_\_\_\_\_

H. ¿Cómo supiste de la clase de Educación Familiar?

Periódico  Escuela  Amigo/Familia  Sitio de web/Correo electrónico/Facebook  
 Radio  Volante/Correspondencia  DHS/CPS  Asistencia médico/Salud Mental/A & D  
 Televisión  Probation/Cárcel/Corte  TANF/SNAP  Otro, especifica \_\_\_\_\_

I. ¿A cuantas clases has asistido?

Todas las clases  Casi a todas  A la mitad  A unas cuantas  Solo a una o dos

Ubicación: \_\_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**¡Gracias por su participación!**

Copyright © 07/01/14 Oregon State University Extension Family and Community Health. All rights not expressly granted by licensor are hereby reserved. Authors are acknowledged for their contributions: Clara Pratt, PhD; Aphra Katzev, PhD; Cheryl Peters, PhD; Sally Bowman, PhD; Denise Rennekamp, MS; and Michaela Sektnan, MS. The copyright holder hereby grants a non-exclusive royalty free license for any end-user to reproduce this work on the following conditions: (1) No modifications may be made or derivative works prepared; (2) Reproduction is permitted only for educational, research, and non-profit purposes for distribution in programs working with families of children ages 0-8; and (3) The above copyright notice and this paragraph must appear on all copies.