



Circle Of Security Encuesta del Cuidador 24-25 (Español)

Acaba de completar Circle of Security (COSP). Esto es para informarle que United Way of Greater New Haven está utilizando la información de esta encuesta para evaluar este programa. Al realizar esta encuesta, usted acepta que su información puede usarse para la evaluación. Todos los datos recopilados solo se resumirán como grupo. No se informarán respuestas individuales. Si no desea participar en la evaluación, no complete esta encuesta.

* Required

Información del Participante

1. Para que coincida con sus encuestas previas y posteriores, escriba las iniciales de su nombre y apellido y los dos últimos dígitos de su número de teléfono (es decir KT37). *

2. Provee una dirección de correo electrónico a la que podamos enviarle una tarjeta de regalo electrónica después de completar esta encuesta. *

3. La Fecha de hoy *

4. ¿Qué agencia u organización proporcionó este grupo del Círculo de Seguridad (COSP)? (Si no está seguro, pregúntele a su líder)

5. Por favor, tenga en mente a una niña mientras responde preguntas sobre COSP ¿Que edad tiene? *

0 - 1

1 - 3

4 - 6

7+

6. ¿Cuál es su relación con el niño? *

Padre o madre

Padrasto o Madrasto

Padre o Madre de crianza

Padres adoptivos

Abuelo/a

Otro pariente adulto

7. ¿Cuántos niños tiene en total? *

Conceptos de Circle of Security (COSP)

8. Revisa la lista de conceptos de COS y marque los TRES que le resultaron más poderosos. *

- "Shark Music" (música de tiburón) del pasado interfiere con ver las necesidades de mi hijo en el presente.
- Encontrar el equilibrio: más grande y fuerte pero no duro, más sabio y amable pero no débil.
- Reconocer y atender a las necesidades en el parte superior y inferior del Círculo.
- Reconocer rupturas y hacer reparaciones en las relaciones.
- El comportamiento de los niños es una expresión de una necesidad.
- Cuando los niños buscan "conexión", puede parecer que buscan "atención".
- "Estar con" una niña y aceptar toda su gama de emociones llena su "copa emocional".

9. Por favor elija su mejor opción de las tres que marcó anteriormente y explique por qué este concepto es más importante para usted. *

Preguntas de Reflexión

10. ¿Por qué decidiste inscribirte en Circle of Security (COSP)? *

11. Reflexione sobre su experiencia de participar en Circle of Security y responda a las preguntas que figuran a continuación. *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Me resultó útil reunirme con un grupo de cuidadores.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El/la líder hizo un buen trabajo trabajando con mi grupo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Para las siguientes siete preguntas, seleccione las opciones que mejor describan cuánto está de acuerdo o en desacuerdo con la declaración ANTES de asistir al programa Circle of Security-Parenting (COSP) y AHORA, después de completar COSP.

Estrés: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalment de acuerdo
ANTES COS: Mi nivel de estrés sobre la paternidad es alto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AHORA/DESPUES COS: Mi nivel de estrés sobre la paternidad es alto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Relación positiva: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ANTES COS: Yo tengo un relación positiva con mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AHOR/DESPUES COS: Yo tengo un relación positiva con mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. Disparadores/Música de tiburón: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ANTES COS: Yo reconozco los comportamientos que provocan mi respuesta negativa hacia mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AHORA/DESPUES COS: Yo reconozco los comportamientos que provocan mi respuesta negativa hacia mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Base Segura/Refugio Seguro: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ANTES COS: Yo estoy seguro de que puedo satisfacer las necesidades emocionales de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AHORA/DESPUES COS: Yo estoy seguro de que puedo satisfacer las necesidades emocionales de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Ruptura/Reparación *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
<p>ANTES COS: Cuando yo no respondo a las necesidades de mi hijo y nos peleamos, busco una manera de mejorar las cosas.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>AHORA/DESPUES COS: Cuando yo no respondo a las necesidades de mi hijo y nos peleamos, busco una manera de mejorar las cosas.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. Necesidades: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
<p>ANTES COS: Yo doy un paso atrás y pienso en lo que el comportamiento de mi hijo(a) me dice sobre sus necesidades antes de reaccionar.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>AHORA COS: Yo doy un paso atrás y pienso en lo que el comportamiento de mi hijo(a) me dice sobre sus necesidades antes de reaccionar.</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Confianza: *

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
ANTES COS: Yo estoy seguro de que puedo satisfacer las necesidades emocionales de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AHORA COS: Yo estoy seguro de que puedo satisfacer las necesidades emocionales de mi hijo(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. ¿Recomendaría Circle of Security a otras personas? *

- Sí
- No
- Tal vez

20. ¿Cree que lo que aprendió en Circle of Security es aplicable a otras relaciones en su vida? *

21. ¿Hay algo más que le gustaría contarnos sobre su experiencia con Circle of Security?

Información demográfica

22. ¿Cuántos años tiene? *

- Menor de 25 años
- 18-24
- 25-34
- 35-44
- 45-54
- 55-64
- Over 65

23. ¿A qué género más identifica? *

- Femenino
- Masculino
- No conforme
- Prefiero no decirlo
- Otro

24. ¿De que pueblo o ciudad es? *

25. ¿Esta actualmente? *

- Soltero/a
- Casado/a
- En una relación seria pero no casado
- Divorciado/a
- Separado/a
- Viudo/a
- Otro

26. Por favor, seleccione uno o mas de los siguientes grupos de los que se considera miembro: *

- Negro o Afroamericano
- Hispano/Latino
- Asiático
- Nativo Americano
- Blanco
- Otro

27. ¿Califica para los beneficios estatales? Esto incluye cosas como TANF, SNAP, WIC, etc. *

- Sí
- No
- Algunos pero no todos

This content is neither created nor endorsed by Microsoft. The data you submit will be sent to the form owner.