



MASSACHUSETTS  
**Department of  
Early Education and Care**

## **EEC Commonwealth Cares for Children (C3)**

---

**Pesquisa de fevereiro de 2026**

---

## Índice

Pesquisa sobre Programas de Creche Familiar .....	2
Introdução à Pesquisa sobre o Subsídio C3 .....	2
Seção 1: Perguntas padrão da pesquisa .....	3
Apoios à força de trabalho.....	3
Informações sobre o acesso das famílias .....	4
Seção 2: Perguntas adicionais sobre os serviços e custos do programa .....	6
Pesquisa sobre Programas de Creche Baseada em Centro.....	8
Introdução à Pesquisa sobre o Subsídio C3 .....	8
Seção 1: Perguntas padrão da pesquisa .....	9
Apoios à força de trabalho.....	9
Informações sobre o acesso das famílias .....	13
Seção 2: Perguntas adicionais sobre os serviços e custos do programa .....	16

# Pesquisa sobre Programas de Creche Familiar

## Introdução à Pesquisa sobre o Subsídio C3

Suas respostas a esta pesquisa nos ajudarão a entender melhor seu programa e como o estado de Massachusetts pode continuar a apoiar educadores, prestadores de serviços e famílias no futuro. É importante ouvirmos o maior número possível de programas para que os resultados da pesquisa representem a variedade de experiências e perspectivas em Massachusetts. Você pode salvar suas respostas à pesquisa a qualquer momento usando o botão “save” (salvar) na parte inferior de cada seção, para que possa retornar e concluir a pesquisa posteriormente. Entretanto, você não poderá enviar sua próxima solicitação de subsídio até que conclua esta pesquisa.

O Departamento de Educação e Cuidados Infantil (Department of Early Education and Care - EEC) usará as informações coletadas nas respostas à sua pesquisa para fazer ajustes nos programas e políticas e informar o Conselho do EEC e outras partes interessadas importantes sobre a situação da educação e cuidados infantis no estado de Massachusetts. O EEC poderá compartilhar as respostas da Pesquisa do C3 com pesquisadores aprovados pelo EEC ou conforme exigido pelas regras de divulgação pública. O EEC tomará medidas para proteger a confidencialidade de quaisquer dados de respostas da pesquisa do C3 que sejam compartilhados fora do EEC.

## Seção 1: Perguntas padrão da pesquisa

### Apoios à força de trabalho

Gostaríamos de saber mais sobre seus educadores e funcionários e sobre os apoios que você recebe e/ou oferece a eles.

1) Você oferece algum dos seguintes benefícios para você ou seus funcionários? Clique nos benefícios que você oferece (clique em todos os que se aplicam).

Cargo	Proprietário/Operador	Assistente de creche familiar
Nenhum benefício		
Folga remunerada		
Seguro de saúde		
Licença médica remunerada		
Seguro odontológico		
Seguro por invalidez		
Aposentadoria		
Licença parental remunerada		
Seguro de vida		
Seguro oftalmológico		
Conta de Gastos Flexíveis (Flexible Spending Account - FSA)		
Assistência para pagamento de mensalidades (para que os funcionários possam obter mais treinamento)		
Redução do custo de cuidados infantis para os funcionários		
Outro – especifique:		

## Informações sobre o acesso das famílias

Gostaríamos de saber mais sobre como o seu programa atende às famílias.

2) Você cobra mensalidades privadas de alguma das famílias matriculadas em seu programa?  
*(Isso não inclui taxas ou copagamentos que você possa receber de famílias que utilizam assistência financeira estadual /subsídios para cuidados infantis.)*

- Sim
- Não
- Não sei

3) Quando foi a última vez que você aumentou as mensalidades?

- Aumentei minhas mensalidades nos últimos três meses
- Aumentei minhas mensalidades há três a seis meses
- Aumentei minhas mensalidades há seis meses a um ano atrás
- Aumentei minhas mensalidades há mais de um ano
- Não sei

4) Da última vez que você aumentou as mensalidades, qual foi o aumento?

- 0 a 5%
- 6 a 10%
- 11 a 20%
- Mais de 20%
- Não sei
- Outro, especifique:

5) Quando você pretende aumentar as mensalidades no futuro?

- Nos próximos três meses
- Em três a seis meses
- Em seis meses a um ano
- Daqui a mais de um ano
- Não sei

6) Ao planejar aumentar as mensalidades, em quanto você pretende aumentá-las?

- 0 a 5%
- 6 a 10%
- 11 a 20%
- Mais de 20%
- Não sei
- Outro, especifique:

7) Além de aceitar assistência financeira estadual para creche (também conhecida como subsídios, vouchers ou vagas contratadas), se aplicável, o seu programa oferece algum dos seguintes apoios financeiros às famílias? Marque todas as opções que se aplicam.

- Mensalidades reduzidas para famílias com base na renda familiar
- Mensalidades reduzidas para famílias que trabalham em determinadas profissões (não inclui seus próprios educadores e funcionários)
- Mensalidades reduzidas para creche para seus educadores e funcionários

- Mensalidades reduzidas para creche para irmãos
- Outras bolsas de estudo ou subsídios financeiros para famílias oferecidos pelo seu programa ou agência
- Bolsas de estudo financiadas externamente, programas de subsídios ou outras formas de assistência financeira local (como empregador, municipal, tribal, financiada por filantropia)
- Manter temporariamente vagas reservadas para irmãos, sem custo para as famílias
- Isenção temporária de mensalidades com base nas circunstâncias das famílias
- Manter intencionalmente as mensalidades mais baixas do que as cobradas por outros programas em sua comunidade, para garantir que as famílias possam pagar pelos seus serviços
- Não, não oferecemos apoio financeiro às famílias
- Outro, especifique:

8) Atualmente, seu programa possui uma lista de espera para matrícula?

- Sim/Não

9) Aproximadamente, quantas crianças estão em sua lista de espera para matrícula?

Faixa etária	Número de crianças em sua lista de espera para matrícula
Bebês	
Crianças pequenas	
Crianças em idade pré-escolar	
Crianças em idade escolar	
Total	

10) De que forma os subsídios do C3 afetaram a acessibilidade financeira para as famílias em seu programa?

- Aumentos planejados das mensalidades adiados
- Custos de matrícula reduzidos para todas as famílias
- Custos de matrícula reduzidos para algumas famílias (por exemplo, com base na necessidade, mais descontos para irmãos)
- Redução ou eliminação de taxas adicionais (por exemplo, taxas de matrícula, taxas de atividades, taxas de fraldas)
- Disponibilização de bolsas de estudo privadas adicionais para famílias
- Disponibilização de bolsas de estudo privadas adicionais para funcionários
- Os subsídios do C3 não alteraram a acessibilidade financeira do meu programa
- Outro, especifique:

## Seção 2: Perguntas adicionais sobre os serviços e custos do programa

11) Até onde você sabe, em que idioma(s) seu( sua) assistente consegue se comunicar fluentemente?

Marque todas as opções aplicáveis.

- Inglês
- Espanhol
- Português
- Cantonês
- Mandarim
- Crioulo haitiano
- Outro, especifique:
- Prefiro não dizer

12) Até onde você sabe, em que idioma(s) as famílias do seu programa conseguem se comunicar fluentemente? Marque todas as opções aplicáveis.

- Inglês
- Espanhol
- Português
- Cantonês
- Mandarim
- Crioulo haitiano
- Outro, especifique:
- Prefiro não dizer

13) Em um dia habitual, quantos minutos por dia as crianças matriculadas no seu programa passam ao ar livre?

- 0 minutos
- 1 a 30 minutos
- 31 a 60 minutos
- 61 a 90 minutos
- Mais de 90 minutos

14) Quais são as barreiras, se houver, que o seu programa enfrenta para ter mais tempo ao ar livre?

- Os regulamentos do EEC sobre estar ao ar livre são pouco claros ou difíceis de entender
- Meu programa não possui espaço externo seguro e/ou adequado ao desenvolvimento
- Meu programa/as crianças do meu programa não possuem roupas ou equipamentos adequados para as condições climáticas
- Não há tempo suficiente no dia para ficar ao ar livre
- Atualmente, meu programa não enfrenta barreiras para passar um tempo ao ar livre
- Outro, especifique:

15) Quanto você paga por ano pelo seguro de responsabilidade civil do seu negócio de cuidados infantis? Isso pode incluir tipos de seguro como seguro geral, patrimonial ou outro seguro de responsabilidade civil que você tenha para o seu programa de cuidados infantis.

- Número:
- Não sei
- Meu programa não possui seguro de responsabilidade civil

16) Se você utiliza um serviço de catering para fornecer alimentação às crianças matriculadas no seu programa?

- Sim/Não

17) Quanto você paga por ano pelo serviço de catering?

- Número:
- Não sei

18) Você possui ou possui uma hipoteca sobre o imóvel onde opera seu programa de creche familiar?

- Sim
- Não
- Não sei

19) O seu programa FCC já operou em um imóvel alugado?

- Sim
- Não

# Pesquisa sobre Programas de Creche Baseada em Centro

## Introdução à Pesquisa sobre o Subsídio C3

Suas respostas a esta pesquisa nos ajudarão a entender melhor seu programa e como o estado de Massachusetts pode continuar a apoiar educadores, prestadores de serviços e famílias no futuro. É importante ouvirmos o maior número possível de programas para que os resultados da pesquisa representem a variedade de experiências e perspectivas em Massachusetts. Você pode salvar suas respostas à pesquisa a qualquer momento usando o botão “save” (salvar) na parte inferior de cada seção, para que possa retornar e concluir a pesquisa posteriormente. Entretanto, você não poderá enviar sua próxima solicitação de subsídio até que conclua esta pesquisa.

O Departamento de Educação e Cuidados Infantil (Department of Early Education and Care - EEC) usará as informações coletadas nas respostas à sua pesquisa para fazer ajustes nos programas e políticas e informar o Conselho do EEC e outras partes interessadas importantes sobre a situação da educação e cuidados infantis no estado de Massachusetts. O EEC poderá compartilhar as respostas da Pesquisa do C3 com pesquisadores aprovados pelo EEC ou conforme exigido pelas regras de divulgação pública. O EEC tomará medidas para proteger a confidencialidade de quaisquer dados de respostas da pesquisa do C3 que sejam compartilhados fora do EEC.

## Seção 1: Perguntas padrão da pesquisa

### Apoios à força de trabalho

Gostaríamos de saber mais sobre seus educadores e funcionários e sobre os apoios que você recebe e/ou oferece a eles.

- 1) Utilize a tabela abaixo para nos informar sobre os educadores que você emprega diretamente atualmente. Para cada coluna, considere o número total de educadores individuais que você emprega, não apenas os educadores em tempo integral (FTE).

Função	Número de educadores atualmente empregados Considere o número de educadores individuais que você emprega, não apenas os educadores em tempo integral (FTEs).	Número de educadores que deixaram o seu programa nos últimos 12 meses Considere o número de educadores individuais que você emprega, não apenas FTEs.	Número de educadores contratados nos últimos 12 meses Considere o número de educadores individuais que você emprega, não apenas FTEs.	Número de vagas abertas para educadores Considere o número total de vagas abertas para educadores, não apenas FTEs.
Professor assistente				
Professor				
Diretor do centro				
Líder assistente				
Líder de grupo				
Coordenador do local				
Administrador do programa				

- 2) Indique os motivos mais comuns pelos quais os educadores deixaram o seu programa no último ano. Selecione até três.
  - Saiu para assumir um cargo em outro programa baseado em centro licenciado de educação e cuidados infantis/pós-escolar ou extracurricular (ASOST)
  - Saiu para trabalhar em uma creche familiar ou abrir uma creche familiar
  - Saiu para assumir um cargo na rede pública de ensino
  - Saiu para assumir um cargo em outro setor fora da área licenciada de educação e cuidados infantis ou da rede pública de ensino
  - Saiu para trabalhar em um ambiente não licenciado para cuidar de crianças (por exemplo, babá)
  - Aposentou-se

- Decidiu ficar em casa/não trabalhar
- Outro, especifique:
- Não sei

3) Que cargos **adicionais** seu centro oferece e qual é o horário de trabalho deles? Informe o número de cargos em tempo integral (mais de 30 horas por semana) e em tempo parcial (30 horas ou menos por semana) que você possui atualmente. Caso não tenha ninguém empregado em nenhum desses cargos, digite 0. **Se você tiver funcionários que prestam apoio em mais de uma área listada, inclua-os na categoria em que eles se concentram mais e/ou que você considera que melhor representa as responsabilidades deles. Inclua apenas os funcionários que você emprega. Funcionários que são empregados por outras organizações, mas que prestam serviços ao seu programa, não devem ser incluídos abaixo (por exemplo, consultores curriculares, consultores de desenvolvimento profissional etc.).**

Cargo	Número de funcionários em <b>TEMPO INTEGRAL</b> (mais de 30 horas por semana)	Número de funcionários em <b>TEMPO PARCIAL</b> (30 horas ou menos por semana)
Coordenador de cozinha/nutrição ( <i>funcionários que prestam orientação nutricional e/ou auxiliam no preparo de alimentos e mantêm as áreas de serviço de alimentação limpas e higienizadas</i> ).		
Motorista de ônibus ou van ( <i>alguém que fornece transporte para crianças, na ida ou na volta da creche</i> ).		
Defensor da família/especialista em engajamento familiar ( <i>alguém que se envolve com as famílias para identificar e apoiar o atendimento de suas necessidades e trabalha em parceria com elas para engajá-las nas atividades do programa</i> ).		
Instrutores/equipe de apoio curricular ( <i>inclui instrutores e equipe curricular, instrutores de ensino, instrutores em sala de aula, instrutores de desenvolvimento da força de trabalho etc.</i> ).		
Especialistas de apoio para crianças com necessidades especiais ( <i>inclui funções de apoio, como especialistas em triagem, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais, especialistas em inclusão etc.</i> )		
Especialista em saúde comportamental e/ou mental ( <i>alguém que trabalha com crianças e suas famílias para lidar com desafios comportamentais e emocionais na sala de aula e apoiar o desenvolvimento socioemocional positivo e o bem-estar</i> ).		
Assistente social/gestor de casos ( <i>alguém que trabalha com crianças e suas famílias para encaminhá-las a serviços de apoio que promovam</i>		

<i>seu desenvolvimento. Os serviços incluem apoio de programas, grupos, indivíduos e agências que vão além das operações do seu programa de cuidados infantis).</i>		
Enfermeiro		
Pessoal de apoio administrativo		
Outro, especifique: _____		

4) Você oferece algum dos seguintes benefícios aos seus funcionários? Clique nos benefícios que você oferece para cada cargo listado abaixo (clique em todos os que se aplicam).

Cargo	Diretor do centro	Professor	Professor assistente	Administrador do programa	Líder assistente	Líder de grupo	Coordenador do local	Pessoal de apoio administrativo	Outro funcionário – especifique:	Indique se algum benefício é oferecido a TODOS os funcionários
Não aplicável <i>(Não aplicável, pois essa função não existe no meu programa).</i>										
Nenhum benefício										
Folga remunerada <i>(inclui férias, feriados e dias de desenvolvimento profissional. Não inclui licença médica remunerada).</i>										
Licença médica remunerada										
Seguro de saúde										
Seguro odontológico										
Seguro por invalidez										
Aposentadoria										
Licença parental remunerada <i>(Separado da Licença Familiar e Médica Remunerada (PFML) do estado).</i>										
Seguro de vida										
Seguro oftalmológico										

Conta de Gastos Flexíveis (Flexible Spending Account - FSA)										
Assistência para pagamento de mensalidades (para que os funcionários possam obter treinamento/educação adicional)										
Redução do custo de cuidados infantis para os funcionários										
Outro										

5) Como o seu programa lida com faltas temporárias de pessoal devido a ausências ou férias?

- Possui pessoal existente/actualmente empregado para cobrir os períodos necessários.
- Utiliza substitutos temporários fornecidos por uma agência/organização externa de recrutamento com a qual temos contrato.
- Tudo o que precede
- Outro, especifique: caixa de texto aberta

6) Em algum momento, seu programa recorre a uma agência/organização externa de recrutamento para contratar professores substitutos ou assistentes a longo prazo para preencher temporariamente vagas disponíveis (não para substituir ausências/férias de funcionários)?

- Sim/Não

7) No último ano, quantas vagas você preencheu temporariamente com substitutos de longo prazo de uma agência/organização externa de recrutamento?

- Número:

## Informações sobre o acesso das famílias

Gostaríamos de saber mais sobre como o seu programa atende às famílias.

8) Você cobra mensalidades privadas de alguma das famílias matriculadas em seu programa?  
*(Isso não inclui taxas ou copagamentos que você possa receber de famílias que utilizam assistência financeira estadual /subsídios para cuidados infantis.)*

- Sim
- Não
- Não sei

9) Quando foi a última vez que você aumentou as mensalidades?

- Aumentei minhas mensalidades nos últimos três meses
- Aumentei minhas mensalidades há três a seis meses
- Aumentei minhas mensalidades há seis meses a um ano atrás
- Aumentei minhas mensalidades há mais de um ano
- Não sei

10) Da última vez que você aumentou as mensalidades, qual foi o aumento?

- 0 a 5%
- 6 a 10%
- 11 a 20%
- Mais de 20%
- Não sei
- Outro, especifique:

11) Quando você pretende aumentar as mensalidades no futuro?

- Nos próximos três meses
- Em três a seis meses
- Em seis meses a um ano
- Daqui a mais de um ano
- Não sei

12) Ao planejar aumentar as mensalidades, em quanto você pretende aumentá-las?

- 0 a 5%
- 6 a 10%
- 11 a 20%
- Mais de 20%
- Não sei
- Outro, especifique:

13) Além de aceitar assistência financeira estadual para creche (também conhecida como subsídios, vouchers ou vagas contratadas), se aplicável, o seu programa oferece algum dos seguintes apoios financeiros às famílias? Marque todas as opções que se aplicam.

- Mensalidades reduzidas para famílias com base na renda familiar
- Mensalidades reduzidas para famílias que trabalham em determinadas profissões (não inclui seus próprios educadores e funcionários)
- Mensalidades reduzidas para creche para seus educadores e funcionários

- Mensalidades reduzidas para creche para irmãos
- Outras bolsas de estudo ou subsídios financeiros para famílias oferecidos pelo seu programa ou agência
- Bolsas de estudo financiadas externamente, programas de subsídios ou outras formas de assistência financeira local (como empregador, municipal, tribal, financiada por filantropia)
- Manter temporariamente vagas reservadas para irmãos, sem custo para as famílias
- Isenção temporária de mensalidades com base nas circunstâncias das famílias
- Manter intencionalmente as mensalidades mais baixas do que as cobradas por outros programas em sua comunidade, para garantir que as famílias possam pagar pelos seus serviços
- Não, não oferecemos apoio financeiro às famílias
- Outro, especifique:

14) Atualmente, seu programa possui alguma sala de aula fechada?

- Sim/Não

15) Quantas salas de aula fechadas seu programa possui atualmente?

Tipo de sala de aula	Número total de salas de aula fechadas	Número de salas de aula fechadas que você pretende abrir <u><i>nos próximos 6 meses</i></u>
Bebês		
Crianças pequenas		
Crianças em idade pré-escolar		
Crianças em idade escolar		
Total		

16) Quais são os motivos pelos quais seu programa atualmente possui sala(s) de aula fechada(s)?

- Vagas abertas/cargos não preenchidos
- Não há matrículas suficientes para preencher essa(s) sala(s) de aula
- Problemas com o espaço físico que me impedem de utilizar a(s) sala(s) de aula
- Prefiro não utilizar a(s) sala(s) de aula neste momento
- Outro, especifique:

17) Se você abrisse todas as salas de aula que estão fechadas atualmente, quantas crianças a mais você poderia atender?

- Número:

18) Atualmente, seu programa possui uma lista de espera para matrícula?

- Sim/Não

19) Aproximadamente, quantas crianças estão em sua lista de espera para matrícula?

Faixa etária	Número de crianças em sua lista de espera para matrícula

Bebês	
Crianças pequenas	
Crianças em idade pré-escolar	
Crianças em idade escolar	
Total	

20) De que forma os subsídios do C3 afetaram a acessibilidade financeira para as famílias em seu programa?

- Aumentos planejados das mensalidades adiados
- Custos de matrícula reduzidos para todas as famílias
- Custos de matrícula reduzidos para algumas famílias (por exemplo, com base na necessidade, mais descontos para irmãos)
- Redução ou eliminação de taxas adicionais (por exemplo, taxas de matrícula, taxas de atividades, taxas de fraldas)
- Disponibilização de bolsas de estudo privadas adicionais para famílias
- Disponibilização de bolsas de estudo privadas adicionais para funcionários
- Os subsídios do C3 não alteraram a acessibilidade financeira do meu programa
- Outro, especifique:

## Seção 2: Perguntas adicionais sobre os serviços e custos do programa

21) Até onde você sabe, em quais idiomas os funcionários do seu programa (incluindo você) conseguem se comunicar com proficiência? Marque todas as opções aplicáveis.

- Inglês
- Espanhol
- Português
- Cantonês
- Mandarim
- Crioulo haitiano
- Outro, especifique:
- Prefiro não dizer

22) Até onde você sabe, em que idioma(s) as famílias do seu programa conseguem se comunicar fluentemente? Marque todas as opções aplicáveis.

- Inglês
- Espanhol
- Português
- Cantonês
- Mandarim
- Crioulo haitiano
- Outro, especifique:
- Prefiro não dizer

23) Em um dia habitual, quantos minutos por dia as crianças matriculadas no seu programa passam ao ar livre?

- 0 minutos
- 1 a 30 minutos
- 31 a 60 minutos
- 61 a 90 minutos
- Mais de 90 minutos

24) Quais são as barreiras, se houver, que o seu programa enfrenta para ter mais tempo ao ar livre?

- Os regulamentos do EEC sobre estar ao ar livre são pouco claros ou difíceis de entender
- Meu programa não possui espaço externo seguro e/ou adequado ao desenvolvimento
- Meu programa/as crianças do meu programa não possuem roupas ou equipamentos adequados para as condições climáticas
- Não há tempo suficiente no dia para ficar ao ar livre
- Atualmente, meu programa não enfrenta barreiras para passar um tempo ao ar livre
- Outro, especifique:

25) Quanto você paga por ano pelo seguro de responsabilidade civil do seu negócio de cuidados infantis? Isso pode incluir tipos de seguro como seguro geral, patrimonial ou outro seguro de responsabilidade civil que você tenha para o seu programa de cuidados infantis.

- Número:
- Não sei
- Meu programa não possui seguro de responsabilidade civil

26) Se você utiliza um serviço de catering para fornecer alimentação às crianças matriculadas no seu programa?

- Sim/Não

27) Quanto você paga por ano pelo serviço de catering?

- Número:
- Não sei