



MASSACHUSETTS
**Department of
Early Education and Care**

EEC Commonwealth Cares for Children (C3)

Spring 2025 Survey

Table of Contents:

| | |
|--|----|
| Family Child Care Program Survey | 2 |
| Introducción | 2 |
| Sección 1: Preguntas de encuesta estándar | 3 |
| Apoyo a la fuerza laboral | 3 |
| Información de acceso familiar | 5 |
| Sección 2: Soluciones tecnológicas para el cuidado y la educación temprana | 8 |
| Center-Based Child Care Program Survey | 11 |
| Introducción | 11 |
| Sección 1: Preguntas de encuesta estándar | 12 |
| Apoyo a la fuerza laboral | 12 |
| Información de acceso familiar | 16 |
| Sección 2: Soluciones tecnológicas para el cuidado y la educación temprana | 20 |

Family Child Care Program Survey

Introducción

Actualización de la estructura de la encuesta:

Desde el inicio del programa C3, EEC ha realizado dos encuestas por año para conocer cómo los programas utilizan los fondos C3 y para monitorear la salud y la estabilidad del panorama de cuidado y educación temprana. EEC reconoce el tiempo y la energía que los programas dedican a completar las encuestas C3 y está implementando un nuevo enfoque para llevarlas a cabo, con el objetivo de optimizar y simplificar la recopilación de datos C3.

En el futuro, EEC planea seguir realizando dos encuestas por año, una que se lanzará el 1 de agosto y otra que se lanzará el 1 de febrero de cada año. La encuesta de agosto incluirá preguntas sobre cómo los programas utilizan los fondos C3 para respaldar sus operaciones y nuevas inversiones. La encuesta de febrero contendrá preguntas sobre cómo los programas asisten a las familias y apoyan a la fuerza laboral de educación y cuidado temprano. En ambas encuestas, puede haber una pequeña cantidad de preguntas adicionales para informar el desarrollo de programas y políticas con el fin de brindar un mejor apoyo a los niños, las familias, los educadores y los programas. Esta frecuencia y estructura de la encuesta comenzará en agosto de 2025.

EEC espera que este nuevo enfoque facilite a los programas la planificación y preparación para completar las encuestas C3 a intervalos regulares.

Información y contexto de la encuesta:

Sus respuestas a esta encuesta nos ayudarán a comprender mejor su programa y cómo la mancomunidad de Massachusetts puede continuar apoyando a los educadores, proveedores y familias en el futuro. Es importante para nosotros escuchar tantos programas como sea posible para que los resultados de la encuesta representen la variedad de experiencias y perspectivas en todo Massachusetts. Puede guardar las respuestas de su encuesta en cualquier momento usando el botón "Guardar" en la parte inferior de cada sección para poder volver a completar la encuesta en una fecha posterior. Sin embargo, no podrá enviar su próxima solicitud de subvención hasta que complete esta encuesta.

El Departamento de Cuidado y Educación Temprana (EEC) utilizará la información recopilada de sus respuestas para realizar ajustes en los programas y políticas e informar a la Junta de EEC y a otras partes interesadas clave sobre el estado del cuidado y la educación temprana en la mancomunidad. EEC puede compartir las respuestas de la encuesta C3 con investigadores aprobados por el EEC o según se establece en las reglas de divulgación pública. EEC tomará medidas para proteger la confidencialidad de cualquier dato de respuesta a la encuesta C3 que se comparta fuera del EEC.

Sección 1: Preguntas de encuesta estándar

Apoyo a la fuerza laboral

Nos gustaría conocer más sobre sus educadores y personal, así como sobre los apoyos que reciben y/o brindan a ellos.

1) ¿Emplea usted asistentes en su programa?

- Sí
- No

2) ¿Ofrece alguno de los siguientes beneficios para usted o su personal? Seleccione los beneficios que ofrece (seleccione todos los que correspondan).

| Puesto | Propietario/Operador | Asistente de FCC |
|---|-----------------------------|-------------------------|
| Sin beneficios. | | |
| Tiempo libre remunerado. | | |
| Seguro médico. | | |
| Licencia por enfermedad remunerada. | | |
| Seguro dental. | | |
| Seguro por discapacidad. | | |
| Jubilación. | | |
| Licencia parental remunerada. | | |
| Seguro de vida. | | |
| Seguro de visión. | | |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSA). | | |
| Asistencia con la matrícula (para que el personal reciba más capacitación). | | |
| Costo reducido del cuidado infantil para el personal. | | |
| Otros (especificar): | | |

3) ¿Es usted propietario o tiene una hipoteca sobre la propiedad donde opera su programa de cuidado infantil familiar?

- Sí
- No
- No estoy segura

- 4) ¿Su programa de FCC ha operado anteriormente en una propiedad alquilada?
- Sí
 - No
- 5) ¿Qué tipo(s) de seguro tiene actualmente para su programa de cuidado infantil familiar? Seleccione todas las opciones que correspondan.
- Responsabilidad civil general
 - Seguro de propiedad o vivienda (para espacio/equipo de FCC)
 - Compensación laboral
 - Seguro de interrupción de negocio
 - Seguro de errores y omisiones (E&O) (también conocido como seguro de responsabilidad profesional)
 - Seguro de vehículos para uso relacionado con FCC
 - Otro (especifique):
 - No estoy segura
 - Ninguna de las anteriores
- 6) ¿En qué porcentaje ha aumentado su seguro de responsabilidad civil general en los últimos 12 meses?
- 0-25%
 - 26-50%
 - 51-75%
 - 76-100%
 - No ha aumentado en los últimos 12 meses

Información de acceso familiar

Nos gustaría saber más sobre cómo su programa asiste a las familias.

- 7) ¿Cuándo fue la última vez que aumentó sus tasas de matrícula?
- Aumenté mis tasas de matrícula en los últimos tres meses.
 - Aumenté mis tasas de matrícula de tres a seis meses.
 - Aumenté mis tasas de matrícula de seis meses a un año.
 - Aumenté mis tasas de matrícula hace más de un año.
 - No lo sé.
- 8) La última vez que aumentó sus tasas de matrícula, ¿en cuánto las aumentó?
- 0-5%
 - 6-10%
 - 11-20%
 - Más del 20 %
 - No lo sé.
 - Otros (especificar):
- 9) ¿Cuándo planea aumentar las tasas de matrícula en el futuro?
- En los próximos tres meses.
 - En tres a seis meses.
 - En seis meses a un año.
 - Dentro de más de un año.
 - No lo sé.
- 10) Respecto a las tasas de matrícula, ¿en cuánto planea aumentarlas?
- 0 - 5 %
 - 6 - 10 %
 - 11 - 20 %
 - Más del 20 %
 - No lo sé.
 - Otros (especificar):

- 11) Además de aceptar asistencia financiera estatal para el cuidado infantil (también conocida como subsidios, cupones o cupos contratados), si corresponde, ¿su programa brinda alguno de los siguientes apoyos financieros a las familias? Seleccione todo lo que corresponda.
- Reducción de matrícula para familias según el ingreso familiar.
 - Reducción de matrícula para familias que trabajan en profesiones específicas (no incluye sus propios educadores ni personal).
 - Reducción de matrícula de cuidado infantil para sus educadores y personal.
 - Reducción de matrícula de cuidado infantil para hermanos.
 - Otras becas o subvenciones financieras para familias brindadas por su programa o agencia.
 - Becas de matrícula con financiación externa, programas de subvenciones u otra asistencia financiera local (como la financiada por empleadores, municipios, tribus o con fondos filantrópicos).
 - Mantener temporalmente vacantes las plazas para hermanos sin costo alguno para las familias.
 - Exenciones temporales de la cuota de matrícula según las circunstancias familiares.
 - Mantener intencionalmente la matrícula más baja que lo que cobran otros programas en su comunidad para garantizar que las familias puedan pagar sus servicios.
 - No, no brindamos apoyo financiero a las familias.
 - Otros (especificar):

12) ¿Actualmente se encuentra operando a su capacidad máxima autorizada?

- Sí
- No

13) Indique qué está limitando su capacidad para operar a su capacidad máxima autorizada.

- Restricciones de espacio.
- Vacantes de personal sin cubrir.
- Falta de inscripción/rotación.
- Preocupaciones de salud y seguridad.
- Limitaciones de transporte.
- Prefiero no operar a mi capacidad máxima autorizada en este momento.
- Otros (especificar):

14) Usted indicó anteriormente que las vacantes de personal le impiden operar a su capacidad máxima autorizada. Si cubriera todas las vacantes de personal actuales, ¿a cuántos niños más podría atender?

15) ¿Su programa tiene actualmente una lista de espera para la inscripción?

- Sí
- No

16) Aproximadamente ¿cuántos niños hay en su lista de espera para la inscripción?

| Grupo de edad | Cantidad de niños en su lista de espera para la inscripción |
|-----------------------|--|
| Bebés | |
| Párvulos | |
| Preescolares | |
| Niños en edad escolar | |
| Total | |

17) ¿Cómo han influido las subvenciones C3 en la asequibilidad de las familias en su programa?

- Retraso en los aumentos planificados de matrícula.
- Reducción de los costos de matrícula para todas las familias.
- Reducción de los costos de matrícula para algunas familias (por ejemplo, según la necesidad, más descuentos para hermanos).
- Reducción o eliminación de tarifas adicionales (por ejemplo, tarifas de inscripción, tarifas de actividades, tarifas de pañales).
- Provisión de becas privadas adicionales para familias.
- Provisión de becas privadas adicionales para el personal.
- Las subvenciones C3 no han cambiado la asequibilidad de mi programa.
- Otros (especificar):

18) **En el último mes**, ¿cuál fue su tasa promedio de asistencia diaria?

- Más del 95 %
- 85-95 %
- 75-84 %
- Menos del 75 %
- No estoy seguro

19) En promedio, **en el último mes**, ¿cuántos niños inscritos en su programa estuvieron ausentes (sin incluir días festivos) durante más de dos semanas (más de 10 días)?

Sección 2: Soluciones tecnológicas para el cuidado y la educación temprana

Nos gustaría saber cómo su programa utiliza la tecnología para apoyar las operaciones y de qué manera le podría resultar útil en el futuro.

20) ¿Su programa utiliza alguno de los siguientes dispositivos tecnológicos para ayudar a gestionar las operaciones del programa (por ejemplo, seguimiento de asistencia, gestión de inscripciones, seguimiento de pagos familiares, gestión de finanzas, etc.)?

- Computadora de escritorio o portátil.
- Tabletas (por ejemplo, iPad, Pixel Tablet, Amazon Fire, etc.).
- Teléfonos móviles inteligentes (por ejemplo, iPhone, Google Pixel, Samsung Galaxy, etc.).
- Otros (especificar):
- Ninguna de las anteriores

21) ¿Cuáles de las siguientes tareas resultan difíciles de gestionar para su programa en términos de costo, tiempo y/o nivel de experiencia? Seleccione todo lo que corresponda.

| Tarea | No es difícil | Algo difícil | Muy difícil | No aplica |
|--|----------------------|---------------------|--------------------|------------------|
| Gestión de inscripciones y listas de espera | | | | |
| Facturación y cobro de cuotas a las familias | | | | |
| Facturación y cobro de pagos de subsidios de Asistencia Financiera para el Cuidado Infantil (CCFA) | | | | |
| Administración de los pagos de subsidios del Programa de Alimentación para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) | | | | |
| Mantenimiento de registros del personal (por ejemplo, nómina, planillas de asistencia, requisitos de capacitación, turnos, etc.) | | | | |
| Presupuesto y gestión de presupuestos | | | | |
| Preparación y presentación de impuestos | | | | |
| Proporcionar datos al EEC a través de encuestas y solicitudes C3 | | | | |
| Otros (especificar): | | | | |

22) Algunos programas utilizan software de gestión de cuidado infantil como ayuda para administrarlos. Estos tipos de software pueden ayudar a realizar el seguimiento digital de la inscripción, el seguimiento de la asistencia, la comunicación con las familias, registrar información del personal y administrar las finanzas. Entre algunos ejemplos se incluyen Procure, Brightwheel y GoEngage.

¿Utiliza un sistema de gestión de cuidado infantil o un software de gestión de relaciones con los clientes para ayudar a administrar su(s) programa(s)?

- Sí
- No
- No estoy seguro

23) En caso de no utilizar un software de gestión de cuidado infantil, ¿por qué no lo hace?

- Es demasiado caro
- Es demasiado difícil de usar
- Por problemas con el WiFi
- Nunca lo hemos considerado
- Nunca había oído hablar del software de gestión de cuidado infantil
- Otros (especificar):

24) ¿Qué sistema de gestión de cuidado infantil utiliza?

- Alliance CORE
- Bounce
- Brightwheel
- Child Plus
- GoEngage
- Jackrabbit
- Kangarootime
- KidKare
- Lillio
- Line Leader
- Playground
- Procure
- Sawyer
- Smartcare
- Transparent Classroom
- Wonderschool
- No estoy seguro
- Otros (especificar):
- No utilizo un sistema de gestión de cuidado infantil

25) ¿Para qué utiliza el sistema de gestión de cuidado infantil? Seleccione todo lo que corresponda.

- Realizar un seguimiento de las inscripciones
- Realizar un seguimiento de las inscripciones futuras (por ejemplo, reservar/mantener plazas)
- Gestionar una lista de espera (por ejemplo, gestionar y hacer un seguimiento de los niños en lista de espera, incluyendo las comunicaciones posteriores)
- Realizar un seguimiento de la asistencia (por ejemplo, registro de entrada y salida)
- Comunicarse con las familias y el personal
- Gestionar la facturación y los cobros de pagos de las familias
- Realizar un seguimiento de los pagos de subsidios de la CCFA
- Realizar un seguimiento de los pagos de subsidios del CACFP
- Realizar un seguimiento de registros de empleo (por ejemplo, funciones del personal, cantidad de personal por función, personal a tiempo completo y personal a tiempo parcial)
- Realizar un seguimiento de las tarjetas de registro de horario del personal
- Gestionar los horarios del personal
- Gestionar las nóminas para el personal
- Realizar un seguimiento para determinar si mi programa cumple con los requisitos de cumplimiento de la licencia
- Distribuir el plan de estudio
- Gestionar las finanzas e impuestos de fin de año
- Todo lo anterior
- Otros (especificar):

Center-Based Child Care Program Survey

Introducción

Actualización de la estructura de la encuesta:

Desde el inicio del programa C3, EEC ha realizado dos encuestas por año para conocer cómo los programas utilizan los fondos C3 y para monitorear la salud y la estabilidad del panorama de cuidado y educación temprana. EEC reconoce el tiempo y la energía que los programas dedican a completar las encuestas C3 y está implementando un nuevo enfoque para llevarlas a cabo, con el objetivo de optimizar y simplificar la recopilación de datos C3.

En el futuro, EEC planea seguir realizando dos encuestas por año, una que se lanzará el 1 de agosto y otra que se lanzará el 1 de febrero de cada año. La encuesta de agosto incluirá preguntas sobre cómo los programas utilizan los fondos C3 para respaldar sus operaciones y nuevas inversiones. La encuesta de febrero contendrá preguntas sobre cómo los programas asisten a las familias y apoyan a la fuerza laboral de educación y cuidado temprano. En ambas encuestas, puede haber una pequeña cantidad de preguntas adicionales para informar el desarrollo de programas y políticas con el fin de brindar un mejor apoyo a los niños, las familias, los educadores y los programas. Esta frecuencia y estructura de la encuesta comenzará en agosto de 2025.

EEC espera que este nuevo enfoque facilite a los programas la planificación y preparación para completar las encuestas C3 a intervalos regulares.

Información y contexto de la encuesta:

Sus respuestas a esta encuesta nos ayudarán a comprender mejor su programa y cómo la mancomunidad de Massachusetts puede continuar apoyando a los educadores, proveedores y familias en el futuro. Es importante para nosotros escuchar tantos programas como sea posible para que los resultados de la encuesta representen la variedad de experiencias y perspectivas en todo Massachusetts. Puede guardar las respuestas de su encuesta en cualquier momento usando el botón "Guardar" en la parte inferior de cada sección para poder volver a completar la encuesta en una fecha posterior. Sin embargo, no podrá enviar su próxima solicitud de subvención hasta que complete esta encuesta.

El Departamento de Cuidado y Educación Temprana (EEC) utilizará la información recopilada de sus respuestas para realizar ajustes en los programas y políticas e informar a la Junta de EEC y a otras partes interesadas clave sobre el estado del cuidado y la educación temprana en la mancomunidad. EEC puede compartir las respuestas de la encuesta C3 con investigadores aprobados por el EEC o según se establece en las reglas de divulgación pública. EEC tomará medidas para proteger la confidencialidad de cualquier dato de respuesta a la encuesta C3 que se comparta fuera del EEC.

Sección 1: Preguntas de encuesta estándar

Apoyo a la fuerza laboral

Nos gustaría conocer más sobre sus educadores y personal, así como sobre los apoyos que reciben y/o brindan a ellos.

- 1) Utilice la siguiente tabla para informarnos sobre los educadores que emplea actualmente. Para cada columna, cuente la cantidad de educadores individuales que emplea, no solo educadores de tiempo completo (FTE).

| Función | Cantidad de educadores actualmente empleados Cuenta la cantidad de educadores individuales que emplea, no solo los educadores a tiempo completo (FTE). | Cantidad de educadores que han abandonado su programa en los últimos 12 meses Cuenta la cantidad de educadores individuales que emplea, no solo FTE. | Cantidad de educadores que han sido contratados en los últimos 12 meses Cuenta la cantidad de educadores individuales que emplea, no solo FTE. | Cantidad de puestos vacantes para educadores Cuenta la cantidad total de puestos vacantes para educadores, no solo FTE. |
|----------------------------|--|--|--|---|
| Maestro auxiliar | | | | |
| Maestro | | | | |
| Director del centro | | | | |
| Asistente del líder | | | | |
| Líder del grupo | | | | |
| Coordinador del programa | | | | |
| Administrador del programa | | | | |

- 2) Por favor indique las razones más comunes por las cuales los educadores abandonaron su programa en el último año. Seleccione hasta tres.
- Dejó el puesto para trabajar en otro programa licenciado basado en centros de cuidado y educación temprana/extraescolar o fuera del horario escolar (ASOST).
 - Dejó el puesto para trabajar o fundar un programa de cuidado infantil familiar.
 - Dejó el puesto para trabajar para en el sistema de escuelas públicas.
 - Dejó el puesto para trabajar en otro sector fuera del cuidado y educación temprana autorizado o del sistema de escuelas públicas.
 - Dejó el puesto para trabajar en un entorno no autorizado cuidando niños (por ejemplo, niñera).
 - Se jubiló.
 - Decidió quedarse en casa/no trabajar.
 - Otro.
 - No lo sé.
- 3) ¿Qué puestos de personal **adicional** emplea en su centro y cuál es su horario? Escriba la cantidad de puestos de personal de tiempo completo (más de 30 horas por semana) y de tiempo parcial (30 horas o menos por semana) que tiene actualmente. Si no emplea a nadie en uno de estos puestos, ingrese "0". **Si tiene personal que brinda apoyo en más de un área de las mencionadas, cuéntelos en la categoría en la que se enfoquen más y/o en la que mejor se reflejen sus responsabilidades. Incluya únicamente el personal que usted emplea. El personal que trabaja para otras organizaciones pero que presta servicios a su programa no debe incluirse a continuación (por ejemplo, consultores curriculares, consultores de desarrollo profesional, etc.).**

| Puesto | Cantidad de personal a TIEMPO COMPLETO (más de 30 horas por semana) | Cantidad de personal a TIEMPO PARCIAL (30 horas o menos por semana) |
|--|--|--|
| Substituto <i>(Alguien que cumple la función de maestro o auxiliar de maestro cuando el maestro titular o su auxiliar está ausente.)</i> | | |
| Maestros / miembros del personal flotantes <i>(Miembros del personal que se desplazan entre las aulas para brindar cobertura a los maestros y garantizar que se cumplan los requisitos de proporción maestro-niños.)</i> | | |
| Cocinero / coordinador de nutrición <i>(Personal que brinda orientación nutricional y/o apoya la preparación de alimentos y mantiene las áreas de servicio de alimentos limpias e higiénicas.)</i> | | |
| Conductor de autobús o conductor de van <i>(Alguien que proporciona transporte para niños hacia o desde el centro de cuidado infantil.)</i> | | |
| Defensor de la familia / especialista en participación familiar <i>(Alguien que se relaciona con las familias para identificar y apoyar la satisfacción de sus necesidades y que se asocia con ellas para involucrarlas en las actividades del programa.)</i> | | |
| Capacitadores / personal de apoyo curricular <i>(Esto incluye capacitadores y personal curricular, capacitadores para maestros, capacitadores de aula, capacitadores de desarrollo de la fuerza laboral, etc.)</i> | | |
| Especialistas de apoyo para niños con necesidades especiales <i>(Esto incluye funciones de apoyo como especialistas en detección, patólogos del habla, terapeutas ocupacionales, especialistas en inclusión, etc.)</i> | | |
| Especialista en salud mental y/o conductual <i>(Alguien que trabaja con niños y sus familias para abordar los retos conductuales y emocionales en el aula y apoyar el desarrollo socioemocional positivo y el bienestar.)</i> | | |
| Trabajador social / administrador de casos <i>(Alguien que trabaja con niños y sus familias para conectarlos con servicios de apoyo que fomenten su desarrollo. Los servicios incluyen apoyo de programas, grupos, personas y agencias externas a las operaciones de su programa de cuidado infantil.)</i> | | |
| Enfermero | | |
| Personal de apoyo de oficina | | |
| Otros (Por favor especificar): | | |

- 4) ¿Usted ofrece alguno de los siguientes beneficios a su personal? Seleccione los beneficios que ofrece para cada puesto de personal que se enumera a continuación, seleccione todos los que correspondan. Desplácese horizontalmente para ver todas las columnas disponibles y asegurarse de no perder ninguna información importante.

| Puesto | Director del centro | Maestro | Auxiliar de maestro | Administrador del programa | Asistente del líder | Líder del grupo | Coordinador del programa | Personal de apoyo de oficina | Otros (especificar): | Indique si ofrece algún beneficio a TODO el personal |
|---|---------------------|---------|---------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|--------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| No aplica (No aplica porque esta función no existe en mi programa.) | | | | | | | | | | |
| Sin beneficios. | | | | | | | | | | |
| Tiempo libre remunerado (Esto incluye vacaciones, días festivos y días de desarrollo profesional. Esto no incluye licencia por enfermedad remunerada.) | | | | | | | | | | |
| Licencia por enfermedad remunerada. | | | | | | | | | | |
| Seguro médico. | | | | | | | | | | |
| Seguro dental. | | | | | | | | | | |
| Seguro por discapacidad. | | | | | | | | | | |
| Jubilación. | | | | | | | | | | |
| Licencia parental remunerada. (Separada de la Licencia Familiar y Médica Remunerada (PFML) del estado.) | | | | | | | | | | |
| Seguro de vida. | | | | | | | | | | |
| Seguro de visión. | | | | | | | | | | |
| Cuenta de Gastos Flexibles (FSA). | | | | | | | | | | |
| Asistencia con la matrícula (para que el personal reciba capacitación/ educación adicional). | | | | | | | | | | |
| Costo reducido del cuidado infantil para el personal. | | | | | | | | | | |
| Otro | | | | | | | | | | |

Información de acceso familiar

Nos gustaría saber más sobre cómo su programa asiste a las familias.

- 5) ¿Cuándo fue la última vez que aumentó sus tasas de matrícula?
- Aumenté mis tasas de matrícula en los últimos tres meses.
 - Aumenté mis tasas de matrícula de tres a seis meses.
 - Aumenté mis tasas de matrícula de seis meses a un año.
 - Aumenté mis tasas de matrícula hace más de un año.
 - No lo sé
- 6) La última vez que aumentó sus tasas de matrícula, ¿en cuánto las aumentó?
- 0-5%
 - 6-10%
 - 11-20%
 - Más del 20 %
 - No lo sé
 - Otros (especificar):
- 7) ¿Cuándo planea aumentar las tasas de matrícula en el futuro?
- En los próximos tres meses.
 - En tres a seis meses.
 - En seis meses a un año.
 - Dentro de más de un año.
 - No lo sé
- 8) Respecto a las tasas de matrícula, ¿en cuánto planea aumentarlas?
- 0 - 5 %
 - 6 - 10 %
 - 11 - 20 %
 - Más del 20 %
 - No lo sé
 - Otros (especificar):

- 9) Además de aceptar asistencia financiera estatal para el cuidado infantil (también conocida como subsidios, cupones o cupos contratados), si corresponde, ¿su programa brinda alguno de los siguientes apoyos financieros a las familias? Seleccione todo lo que corresponda.
- Reducción de matrícula para familias según el ingreso familiar.
 - Reducción de matrícula para familias que trabajan en profesiones específicas (no incluye sus propios educadores ni personal).
 - Reducción de matrícula de cuidado infantil para sus educadores y personal.
 - Reducción de matrícula de cuidado infantil para hermanos.
 - Otras becas o subvenciones financieras para familias brindadas por su programa o agencia.
 - Becas de matrícula con financiación externa, programas de subvenciones u otra asistencia financiera local (como la financiada por empleadores, municipios, tribus o con fondos filantrópicos).
 - Mantener temporalmente vacantes las plazas para hermanos sin costo alguno para las familias.
 - Exenciones temporales de la cuota de matrícula según las circunstancias familiares.
 - Mantener intencionalmente la matrícula más baja que lo que cobran otros programas en su comunidad para garantizar que las familias puedan pagar sus servicios.
 - No, no brindamos apoyo financiero a las familias.
 - Otros (especificar):
- 10) ¿Actualmente se encuentra operando a su capacidad máxima autorizada?
- Sí
 - No
- 11) Indique qué está limitando su capacidad para operar a su capacidad máxima autorizada.
- Restricciones de espacio.
 - Vacantes de personal sin cubrir.
 - Falta de inscripción/rotación.
 - Preocupaciones de salud y seguridad.
 - Limitaciones de transporte.
 - Prefiero no operar a mi capacidad máxima autorizada en este momento.
 - Otros (especificar):
- 12) Usted indicó anteriormente que las vacantes de personal le impiden operar a su capacidad máxima autorizada. Si cubriera todas las vacantes de personal actuales, ¿a cuántos niños más podría atender?
- 13) ¿Su programa tiene actualmente alguna aula cerrada?
- Sí
 - No

14) ¿Cuántas aulas cerradas tiene actualmente su programa?

| Tipo de aula | Cantidad total de aulas cerradas | Cantidad de aulas cerradas que planea abrir <u>en los próximos 6 meses</u> |
|-----------------------|----------------------------------|--|
| Bebés | | |
| Párvulos | | |
| Preescolares | | |
| Niños en edad escolar | | |
| Total | | |

15) ¿Su programa tiene actualmente una lista de espera para la inscripción?

- Sí
- No

16) Aproximadamente ¿cuántos niños hay en su lista de espera para la inscripción?

| Grupo de edad | Cantidad de niños en su lista de espera para la inscripción |
|-----------------------|---|
| Bebés | |
| Párvulos | |
| Preescolares | |
| Niños en edad escolar | |
| Total | |

17) ¿Cómo han influido las subvenciones C3 en la asequibilidad de las familias en su programa?

- Retraso en los aumentos planificados de matrícula.
- Reducción de los costos de matrícula para todas las familias.
- Reducción de los costos de matrícula para algunas familias (por ejemplo, según la necesidad, más descuentos para hermanos).
- Reducción o eliminación de tarifas adicionales (por ejemplo, tarifas de inscripción, tarifas de actividades, tarifas de pañales).
- Provisión de becas privadas adicionales para familias.
- Provisión de becas privadas adicionales para el personal.
- Las subvenciones C3 no han cambiado la asequibilidad de mi programa.
- Otros (especificar):

18) **En el último mes**, ¿cuál fue su tasa promedio de asistencia diaria?

- Más del 95 %
- 85-95 %
- 75-84 %
- Menos del 75 %
- No estoy seguro

19) En promedio, **en el último mes**, ¿cuántos niños inscritos en su programa estuvieron ausentes (sin incluir días festivos) durante más de dos semanas (más de 10 días)?

Sección 2: Soluciones tecnológicas para el cuidado y la educación temprana

Nos gustaría saber cómo su programa utiliza la tecnología para apoyar las operaciones y de qué manera le podría resultar útil en el futuro.

20) ¿Su programa utiliza alguno de los siguientes dispositivos tecnológicos para ayudar a gestionar las operaciones del programa (por ejemplo, seguimiento de asistencia, gestión de inscripciones, seguimiento de pagos familiares, gestión de finanzas, etc.)?

- Computadora de escritorio o portátil.
- Tabletas (por ejemplo, iPad, Pixel Tablet, Amazon Fire, etc.).
- Teléfonos móviles inteligentes (por ejemplo, iPhone, Google Pixel, Samsung Galaxy, etc.).
- Otros (especificar):
- Ninguna de las anteriores.

21) ¿Cuáles de las siguientes tareas resultan difíciles de gestionar para su programa en términos de costo, tiempo y/o nivel de experiencia? Seleccione todo lo que corresponda.

| Tarea | No es difícil | Algo difícil | Muy difícil | No aplica |
|--|---------------|--------------|-------------|-----------|
| Gestión de inscripciones y listas de espera | | | | |
| Facturación y cobro de cuotas a las familias | | | | |
| Facturación y cobro de pagos de subsidios de Asistencia Financiera para el Cuidado Infantil (CCFA) | | | | |
| Administración de los pagos de subsidios del Programa de Alimentación para el Cuidado de Niños y Adultos (CACFP) | | | | |
| Mantenimiento de registros del personal (por ejemplo, nómina, planillas de asistencia, requisitos de capacitación, turnos, etc.) | | | | |
| Presupuesto y gestión de presupuestos | | | | |
| Preparación y presentación de impuestos | | | | |
| Proporcionar datos al EEC a través de encuestas y solicitudes C3 | | | | |
| Otros (especificar): | | | | |

22) Algunos programas utilizan software de gestión de cuidado infantil como ayuda para administrarlos. Estos tipos de software pueden ayudar a realizar el seguimiento digital de la inscripción, el seguimiento de la asistencia, la comunicación con las familias, registrar información del personal y administrar las finanzas. Entre algunos ejemplos se incluyen Procare, Brightwheel y GoEngage. ¿Utiliza un sistema de gestión de cuidado infantil o un software de gestión de relaciones con los clientes para ayudar a administrar su(s) programa(s)?

- Sí
- No
- No estoy seguro

23) En caso de no utilizar un software de gestión de cuidado infantil, ¿por qué no lo hace?

- Es demasiado caro
- Es demasiado difícil de usar
- Por problemas con el WiFi
- Nunca lo hemos considerado
- Nunca había oído hablar del software de gestión de cuidado infantil
- Otros (especificar):

24) ¿Qué sistema de gestión de cuidado infantil utiliza?

- Alliance CORE
- Bounce
- Brightwheel
- Child Plus
- GoEngage
- Jackrabbit
- Kangarootime
- KidKare
- Lillio
- Line Leader
- Playground
- Procare
- Sawyer
- Smartcare
- Transparent Classroom
- Wonderschool
- No estoy seguro
- Otros (especificar):
- No utilizo un sistema de gestión de cuidado infantil

- 25) ¿Para qué utiliza el sistema de gestión de cuidado infantil? Seleccione todo lo que corresponda.
- Realizar un seguimiento de las inscripciones
 - Realizar un seguimiento de las inscripciones futuras (por ejemplo, reservar/mantener plazas)
 - Gestionar una lista de espera (por ejemplo, gestionar y hacer un seguimiento de los niños en lista de espera, incluyendo las comunicaciones posteriores)
 - Realizar un seguimiento de la asistencia (por ejemplo, registro de entrada y salida)
 - Comunicarse con las familias y el personal
 - Gestionar la facturación y los cobros de pagos de las familias
 - Realizar un seguimiento de los pagos de subsidios de la CCFA
 - Realizar un seguimiento de los pagos de subsidios del CACFP
 - Realizar un seguimiento de registros de empleo (por ejemplo, funciones del personal, cantidad de personal por función, personal a tiempo completo y personal a tiempo parcial)
 - Realizar un seguimiento de las tarjetas de registro de horario del personal
 - Gestionar los horarios del personal
 - Gestionar las nóminas para el personal
 - Realizar un seguimiento para determinar si mi programa cumple con los requisitos de cumplimiento de la licencia
 - Distribuir el plan de estudio
 - Gestionar las finanzas e impuestos de fin de año
 - Todo lo anterior
 - Otros (especificar):