

Parent Education Experience Survey

Parent Connection Appreciates you taking the time to take our survey. Your answers and participation help us continue to receive funding to provide parent education classes. All your answers are confidential and help us learn about our Counties Parenting Successes.

Name of Class: _____

Date: _____

1. The instructor(s) presented information in an interesting way & knew a lot about the topic?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
2. I would recommend this class to a friend or family member? 3	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
3. I learned how to effectively communicate and help my child/ren listen better.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
4. I understand how to discipline my child/ren both safe and effectively.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
5. I understand my child/ren's stages of development and what to expect at their age.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
6. I feel less stressed & anxious about my home life.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
7. I have an increased knowledge of parenting & relationship skills.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
8. I believe my child/ren's behavior and my ability to manage it will or has improved.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
9. My child's school attendance has improved, or my child already attended school regularly	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
10. I understand that it's important that my child attends school regularly.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
11. I learned how to help reduce my child's behaviors at home and school.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
12. I feel less stressed and have less anxiety about my child/ren after this class?	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
13. I learned more approaches to help me feel more confident in my parenting skills.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
14. I learned new ways to help my child get along better with their siblings or peers.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
15. My child/ren is getting along with their peers better.	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No			
16. My child/ren are getting along with their siblings better.	<input type="radio"/> NA	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No			
17. How often are you concerned about your child's behaviors?	Not at all	Somewhat	Very Much		
	1	2	3	4	5
18. Please share your comments and any parenting strategies you would like to try at home? _____					

19. If you would like to stay up to date with family fun activities in SLO County & Parent Education Classes through a monthly newsletter, leave your Name: _____ & Email: _____					
20. We often share stories and quotes from parents who have benefited from Parent Connection Classes. All names are kept private, would it be okay for us to contact you about your experience? <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No					
If yes: Please provide your Name: _____ & Phone: _____					



Funds to provide Parent Education classes are provided my MHSa If you have more parenting concerns call Parent Connection at 805-543-3700 for a free Parent Coaching session.

Encuesta de experiencia educativa para padres

Conexión de Padres te agradece que te tomes el tiempo para participar en nuestra encuesta. Sus respuestas y participación nos ayudan a continuar recibiendo fondos para brindar clases de educación para padres. Todas sus respuestas son confidenciales y nos ayudan a aprender acerca del éxito de crianza de nuestros condados.

Nombre de la clase: _____

Fecha: _____

1. El/los instructor (es) presentó(aron) la información de una manera interesante y sabía mucho sobre el tema?	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
2. ¿Recomendaría esta clase a un amigo o familiar?	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
3. Aprendí cómo comunicarme efectivamente y a ayudar a mis hijos a escuchar mejor.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
4. Entiendo cómo disciplinar a mis hijos de manera segura y efectiva.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
5. Entiendo las etapas del desarrollo de mis hijos y lo que puedo esperar de ellos acorde a su edad.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
6. Me siento menos estresado y ansioso por la vida de mi hogar.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
7. Tengo un mayor conocimiento sobre la crianza y las habilidades de relación.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
8. Creo que el comportamiento de mi hijo / a y mi capacidad para manejarlo mejorarán o ya han mejorado.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
9. La asistencia escolar de mi hijo ha mejorado, o mi hijo ya asistía a la escuela regularmente	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
10. Entiendo que es importante que mi hijo asista a la escuela regularmente	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
11. Aprendí cómo ayudar a reducir los comportamientos de mi hijo en el hogar y en la escuela.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
12. ¿Me siento menos estresado y tengo menos ansiedad sobre mis hijos después de esta clase?	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
13. Aprendí más técnicas para ayudarme a sentir más confianza en mis habilidades de crianza.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
14. Aprendí nuevas formas de ayudar a mi hijo a llevarse mejor con sus hermanos o compañeros.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
15. Mis hijos se llevan mejor con sus compañeros.	<input type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No			
16. Mis hijos se llevan mejor con sus hermanos.	<input type="radio"/> NA	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
17. ¿Con qué frecuencia le preocupa el comportamiento de su hijo?	Nunca	Algo	Mucho		
	1	2	3	4	5
18. Por favor, comparta sus comentarios y cualquier estrategia de crianza que le gustaría probar en casa.?	_____				

19. Si desea mantenerse al día con las actividades divertidas para la familia en las Clases de Educación para Padres y el Condado de SLO a través de un boletín mensual, deje su Nombre: _____ & Correo electrónico: _____					
20. A menudo compartimos historias de padres que se han beneficiado de las Clases de conexión para padres. Todos los nombres se mantienen en privado. ¿Estaría bien que nos contactemos con usted sobre su experiencia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Si: Por favor proporcione su nombre: _____ & Numero de telefono: _____					



Funds to provide Parent Education classes are provided my MHSa If you have more parenting concerns call Parent Connection at 805-543-3700 for a free Parent Coaching session.