APPENDIX A2.10

**AT-RISK CENTERS (SPANISH)**

Encuesta para centros de jóvenes en riesgo (At-Risk)

**AVISO IMPORTANTE:**

* **Sírvase contestar este cuestionario pensando ÚNICAMENTE en el centro con la dirección enumerada en la carta de presentación adjunta a esta correspondencia.**
* **Conteste las preguntas basándose únicamente en este centro.**
* **Es posible que le hagamos preguntas para las que no tiene respuesta.** **En caso de eso, comuníquese con su organización patrocinadora, con alguien de su organización o con la persona indicada para obtener la información.** **Le agradecemos de antemano su colaboración.**

**Información general de su centro**

1. ¿Su organización es privada sin fines de lucro, con fines de lucro o es una entidad pública, escuela o distrito escolar? *(Marque un recuadro)*

Privada, sin fines de lucro 🞏

Privada, con fines de lucro 

Entidad pública, escuela o distrito escolar 🞏

2. ¿Cuáles de las siguientes opciones describe mejor a su organización? *(Marque un recuadro)*

Guardería 🞏

Guardería Head Start 🞏

Escuela pública 🞏

Escuela privada 🞏

Autoridad escolar de alimentos 🞏

Local/centro de la autoridad de vivienda 🞏

Albergue para personas sin hogar 🞏

Local del departamento de parques y zonas

 recreativas 🞏

Centro comunitario 🞏

YMCA o YWCA 🞏

Boys & Girls Club 🞏

Centro de Salvation Army 🞏

Organización United Way 🞏

Organización religiosa 🞏

21st Century Community Learning Center 🞏

Liga atlética policiaca 🞏

Banco de alimentos 🞏

Organización tribal 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

3. ¿El centro en donde brinda comidas y/o refrigerios de At-Risk tiene licencia para funcionar como guardería?

Sí 🞏

No 🞏

4. El programa extraescolar de su centro, ¿requiere que los niños se inscriban previamente o asisten cuando sus padres lo desean ("drop in")?

Todos los niños deben inscribirse 🞏

Todos los niños asisten cuando sus padres lo

 desean 🞏

Algunos niños están inscritos y otros asisten

 cuando sus padres lo desean 🞏

5. ¿A cuáles de los siguientes grupos de edad atiende en su programa extraescolar?

0 a 12 meses 🞏

1 y 2 años 🞏

3 a 5 años 🞏

6 a 9 años 🞏

10 a 12 años 🞏

13 a 18 años 🞏

6. ¿Qué tipo de programas educativos y de enriquecimiento ofrece su programa extraescolar a los niños? *(Marque todo lo que corresponda)*

Recreación 🞏

Educación nutricional sobre hábitos de

 alimentación saludables 🞏

Educación acerca del cultivo de alimentos

 saludables 🞏

Civismo 🞏

Prevención del acoso escolar o bullying 🞏

Educación artística 🞏

Educación física 🞏

Ayuda académica en general 🞏

Tutorías académicas en cursos específicos 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

**Participación de su centro en el CACFP y**

**su experiencia en la inscripción inicial en el** **programa At-Risk de CACFP**

7. ¿En qué año empezó su centro a participar en el CACFP?

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

No sé 🞏

8. Alguna vez, ¿ha reclamado su centro refrigerios para programas extraescolares al programa At-Risk de CACFP?

Actualmente reclamamos refrigerios para

 programas extraescolares al programa

 At-Risk 🞏

Hemos reclamado refrigerios para programas

 extraescolares al programa At-Risk en el

 pasado pero no actualmente 🞏

Nunca hemos reclamado refrigerios para

 programas extraescolares al programa

 At-Risk 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 9**

8a. ¿En qué año empezó su centro a reclamar refrigerios para programas extraescolares al programa At-Risk de CACFP?

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

No sé 🞏

9. Alguna vez, ¿ha reclamado comidas para programas extraescolares al programa At-Risk de CACFP?

Actualmente reclamamos comidas para

 programas extraescolares al programa

 At-Risk 🞏

Hemos reclamado comidas para programas

 extraescolares al programa At-Risk en el

 pasado pero no actualmente 🞏

Nunca hemos reclamado comidas para

 programas extraescolares al programa

 At-Risk 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 10**

9a. ¿En qué año empezó su centro a reclamar comidas para programas extraescolares al programa At-Risk de CACFP?

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

No sé 🞏

Conteste el resto de las preguntas de esta sección recordando únicamente cuando solicitó participar por primera vez en el programa At-Risk de CACFP.

10. ¿Cómo se enteró inicialmente sobre al programa At-Risk de CACFP? *(Marque un recuadro)*

Por el periódico local 🞏

Por la radio 🞏

Por pósteres, folletos o panfletos 🞏

Por una organización de apoyo 🞏

Por un amigo 🞏

Una persona de la agencia estatal se

 comunicó conmigo 🞏

Una persona que pertenece a la organización

 patrocinadora del CACFP se comunicó

 conmigo 🞏

Por la organización que administra a mi centro 🞏

Por las redes sociales 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

No sé 🞏

11. La siguiente es una lista de las posibles razones por las que las organizaciones quisieran participar en el programa At-Risk de CACFP. Clasifique las tres razones que usted considere como las más importantes con "1" para la más importante, "2" para la segunda más importante y "3" para la tercera razón más importante por la que su organización participa. *(Clasifique a 3)*

 Clasificación

Nos permite alimentar a niños que corren el riesgo

 de pasar hambre |\_\_\_|

Apoya el programa extraescolar de enriquecimiento |\_\_\_|

Se necesita hacer menos papeleo en comparación con

 otros programas que no participan en At-Risk de

 CACFP |\_\_\_|

La elegibilidad es por zona en lugar de hacerla por

 persona |\_\_\_|

No se nos requiere cumplir con los requisitos para la

 licencia,únicamente se requiere requisitos de salud y

 seguridad |\_\_\_|

Tiene un reembolso mayor en comparación con las

 guarderías que no participan en el programa At-Risk

 CACFP |\_\_\_|

No necesita que la persona se inscriba |\_\_\_|

Puede atender a jóvenes que participan en el programa

 At-Risk de CACFP en comparación con las guarderías

 CACFP que no participan en At-Risk. |\_\_\_|

Me enseña a mí y a mi personal a planificar y preparar

 comidas nutritivas |\_\_\_|

Ayuda que los niños desarrollen hábitos alimenticios

 saludables |\_\_\_|

Otro |\_\_\_|

(Especifique)

12. ¿Qué tan difícil se le hizo a su centro solicitar y determinar si reunía los requisitos para hacer las reclamaciones de comidas y refrigerios extraescolares al programa At-Risk?

Muy difícil 🞏

Poco difícil 🞏

No fue difícil 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 13**

No sé 🞏

12a. ¿Cuáles fueron los factores que limitaron su inscripción inicial? *(Marque todo lo que corresponda)*

Las reglas de elegibilidad por zona 🞏

Los requisitos estatales y locales de salud y

 seguridad 🞏

Los requisitos para el programa de

 enriquecimiento 🞏

El registro de la licencia/estado del registro 🞏

La documentación de la financiación y del

 personal 🞏

Los requisitos de patrones de comida 🞏

Determinar cómo hacer el presupuesto para las

 comidas 🞏

No se cuenta con personal suficiente en la

 cocina 🞏

No se cuenta con espacio suficiente para

 preparar comidas 🞏

No se cuenta con espacio suficiente para

 almacenar comidas 🞏

No se cuenta con experiencia en planificación

 o preparación de comidas para el CACFP 🞏

No se cuenta con experiencia en contratos de

 servicio de alimentos (con vendedores de

 comida) 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

**AVISO IMPORTANTE:** **Conteste la pregunta 13 si antes de reclamar comidas del programa At Risk de CACFP su centro brindó únicamente refrigerios en el programa extraescolar.** **De lo contrario, pase a la pregunta 14.**

13. Cuando empezó a participar en el programa de comidas extraescolares de At-Risk de CACFP, ¿cuáles fueron las tres dificultades más grandes que tuvo que afrontar? *(Marque 3 recuadros)*

No tuvimos ninguna dificultad 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 14**

Aprender cómo planificar los menús 🞏

Determinar cuánta comida se tenía que comprar

 o preparar 🞏

Encontrar el espacio suficiente para

 almacenar la comida 🞏

Almacenar las comidas a la temperatura

 correcta 🞏

Encontrar un lugar para preparar la comida 🞏

Planificar una cocina 🞏

Cumplir con los requisitos sanitarios 🞏

Contratar a personal especializado en servicio

 de alimentos 🞏

Capacitar al personal para servir comidas 🞏

Limpiar después de preparar comidas 🞏

Hacer el presupuesto de las comidas 🞏

Llenar el registro de servicio de alimentos

 para el CACFP 🞏

Documentar y registrar (aparte de registrar

 el servicio de alimentos) 🞏

Capacitar al personal para asegurar el

 cumplimiento con las reglas del CACFP 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

No sé 🞏

**Horario de su centro y servicio de comidas/refrigerios extraescolares**

14. ¿A cuántos niños les sirvió comidas y/o refrigerios extraescolares de At-Risk en octubre del 2014?

Número total de niños servidos |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

15. ¿Cuánto fue la cantidad total de cada tipo de comidas y/o refrigerios extraescolares que su centro reclamó a At-Risk de CACFP en octubre del 2014?

Desayuno de At-Risk |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Almuerzo de At-Risk |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Cena de At-Risk |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Refrigerio de At-Risk |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

16. Los días de semana que la escuela está abierta, ¿qué días y horas funciona normalmente su programa extraescolar? Si el programa extraescolar está cerrado un día de semana en particular, marque "Mi centro normalmente está cerrado después de la escuela durante ese día."

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Día de la semana | Hora de entrada (AM/PM) | Hora de salida (AM/PM) | Mi centro normalmente está cerrado después de la escuela durante ese día |
| Lunes | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |
| Martes | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |
| Miércoles  | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |
| Jueves | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |
| Viernes | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |

17. Los días de semana que su centro funciona cuando la escuela está abierta, ¿cuáles de las siguientes comidas y refrigerios del programa extraescolar reclama normalmente su centro a At-Risk de CACFP? *(Marque todo lo que corresponda)*

Almuerzo de At-Risk 🞏

Cena de At-Risk 🞏

Refrigerio de At-Risk 🞏

18. Durante el año escolar, ¿brinda su centro atención a niños en días de semana cuando la escuela no está abierta, como por ejemplo durante las vacaciones escolares y/o en los días que los maestros están en capacitación?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 19**

18a. Durante el año escolar, en días de semana cuando la escuela no está abierta, ¿cuál es el horario de atención de su centro? *(Encierre en un círculo AM o PM)*

Hora de entrada |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM o PM

Hora de salida |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM o PM

18b. Durante el año escolar, en días de semana cuando la escuela no está abierta, ¿cuáles de las siguientes comidas y refrigerios del programa extraescolar reclama normalmente su centro a At-Risk de CACFP? *(Marque todo lo que corresponda)*

Desayuno de At-Risk 🞏

Almuerzo de At-Risk 🞏

Cena de At-Risk 🞏

Refrigerio de At-Risk 🞏

19. Durante el año escolar, ¿brinda su centro atención a niños los fines de semana?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 20**

19a. Los fines de semana durante el año escolar, ¿qué días y horas brinda su centro atención a niños? Si su centro normalmente está cerrado los sábados y domingos marque "Mi centro normalmente está cerrado durante ese día."

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Día de la semana | Hora de entrada (AM/PM) | Hora de salida (AM/PM) | Mi centro normalmente está cerrado durante ese día |
| Sábado | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |
| Domingo | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | |\_\_\_|\_\_\_| : |\_\_\_|\_\_\_| AM/PM | 🞏 |

19b. En los fines de semana durante el año escolar, ¿cuáles de las siguientes comidas y refrigerios del programa extraescolar reclama normalmente su centro a At-Risk de CACFP? *(Marque todo lo que corresponda)*

Desayuno de At-Risk 🞏

Almuerzo de At-Risk 🞏

Cena de At-Risk 🞏

Refrigerio de At-Risk 🞏

20. ¿Prepara otra organización todas, algunas o ninguna de las comidas del programa At-Risk que sirven (por ejemplo de un banco de alimentos, vendedor comercial de servicios alimentarios o de un patrocinador del CACFP) y se distribuyen a su guardería como "comidas listas para servir"? *(Por "comidas listas para servir" queremos decir que usted puede servir la comida como si se hubiera preparado para usted con un mínimo esfuerzo, como calentarla únicamente o cortarla en porciones.)*

Todas las comidas del programa At-Risk las

 suministran otras organizaciones "listas para servir” 🞏

Algunas comidas del programa At-Risk las suministran

 "listas para servir" y algunas comidas se preparan en

 el centro 🞏

Ninguna comida del programa At-Risk la suministran

 "lista para servir" todas las comidas se preparan en

 nuestro centro 🞏 🡪 **VAYA A LA**

 **PREGUNTA 21**

20a. ¿Dónde está la mayoría de la comida del programa At-Risk que está lista para servir? *(Marque un recuadro)*

En la cocina central de mi organización o con

 mi patrocinar del CACFP 🞏

En una escuela local que no es mi

 patrocinadora 🞏

Con un vendedor comercial de servicios

 alimentarios 🞏

En un restaurante local o con un servicio de

 banquete con licencia 🞏

En un banco de alimentos o cocina de

 emergencia 🞏

En un albergue para personas sin hogar 🞏

En otro local comunitario 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

No sé 🞏

21. ¿Se incluyen normalmente en las comidas del programa At-Risk que su centro sirve comidas frías únicamente, comidas calientes únicamente o comidas calientes y frías?

Comidas frías únicamente 🞏

Comidas calientes únicamente 🞏

Comidas calientes y frías 🞏

**Participación de su centro en programas que no participan en At-Risk de CACFP**

A continuación se le pregunta específicamente sobre las comidas y refrigerios que su centro puede reclamar en guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk.

**AVISO IMPORTANTE:** **Es posible que le hagamos preguntas para las que no tiene respuesta.** **En caso de eso, comuníquese con su organización patrocinadora, con alguien de su organización o con la persona indicada para obtener la información.** **Le agradecemos de antemano su colaboración.**

22. ¿Se reclaman las comidas y/o refrigerios en guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 27**

23. Los días de semana durante el año escolar, ¿cuáles de las siguientes comidas y refrigerios reclama normalmente su centro en guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk? *(Marque todo lo que corresponda)*

No reclamamos comidas ni refrigerios que no

 forman parte del programa At-Risk los días

 de semana 🞏

Desayuno 🞏

Refrigerio en la mañana 🞏

Almuerzo 🞏

Refrigerio en la tarde 🞏

Cena 🞏

Refrigerio en la noche 🞏

24. Los fines de semana durante el año escolar, ¿cuáles de las siguientes comidas y refrigerios reclama normalmente su centro a guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk? *(Marque todo lo que corresponda)*

No reclamamos comidas ni refrigerios que no

 forman parte del programa At-Risk los fines

 de semana 🞏

Desayuno 🞏

Refrigerio en la mañana 🞏

Almuerzo 🞏

Refrigerio en la tarde 🞏

Cena 🞏

Refrigerio en la noche 🞏

25. ¿En cuáles de los siguientes grupos de edad reclama su organización comidas y/o refrigerios en guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk? *(Marque todo lo que corresponda)*

0 a 12 meses 🞏

1 y 2 años 🞏

3 a 5 años 🞏

6 a 9 años 🞏

10 a 12 años 🞏

26. ¿Está afrontando actualmente alguna dificultad para participar tanto en las guarderías del programa At-Risk como en las guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk.

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 27**

26a. ¿Cuáles son las dos dificultades más grandes que está afrontando para participar tanto en las guarderías del programa At-Risk como en las guarderías del CACFP que no participan en el programa At-Risk? *(Puede marcar hasta dos recuadros)*

Mantener el conteo de comidas por separado

 para ambas partes del CACFP 🞏

Mantener dos sistemas de elegibilidad 🞏

Capacitar al personal acerca de las diferencias

 al documentar ambas partes del CACFP 🞏

Hacer reclamaciones en nombre de las partes

 participantes y no participantes del programa

 At-Risk de CACFP durante el año escolar y de

 guarderías CACFP que no participan en el

 programa At-Risk durante el verano 🞏

Hacer el presupuesto para comidas gratuitas

 y para una mezcla de comidas gratuitas,

 con precio reducido y pagadas 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

**Alcance comunitario**

27. ¿Lleva a cabo su organización campañas de alcance comunitario para promover la participación en su programa de comidas/refrigerios extraescolares?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 28**

27a. ¿Qué tipo de métodos de alcance comunitario ha usado su organización? *(Marque todo lo que corresponda)*

Comunicados de prensa 🞏

Folletos/panfletos en escuelas locales 🞏

Folletos/panfletos en librerías locales 🞏

Folletos/panfletos en tiendas locales 🞏

Redes sociales 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

28. ¿Hay otras organizaciones que llevan a cabo campañas de alcance comunitario para promover el programa de comidas/refrigerios extraescolares?

Sí 🞏

No 🞏

**VAYA A LA PREGUNTA 29**

No sé 🞏

28a. ¿Cuáles son las otras organizaciones que llevan a cabo campañas de alcance comunitario para el programa de comidas/refrigerios extraescolares?

Mi patrocinador del CACFP 🞏

Organizaciones de defensa 🞏

Escuelas locales 🞏

Organizaciones religiosas 🞏

Banco de alimentos 🞏

Organizaciones comunitarias locales 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

29. ¿Cuáles de los siguientes métodos de alcance comunitario cree que han sido los más eficaces para atraer a niños a su programa de comidas/refrigerios extraescolares? *(Marque todo lo que corresponda)*

No se ha llevado a cabo ninguna campaña de alcance

 comunitario para el programa de comidas/refrigerios

 extraescolares 🞏

Comunicados de prensa 🞏

Distribución de folletos/panfletos en escuelas locales 🞏

Distribución de folletos/panfletos en librerías locales 🞏

Distribución de folletos/panfletos en tiendas locales 🞏

Campaña de alcance comunitario de organizaciones

 de defensa 🞏

Campaña de alcance comunitario de escuelas locales 🞏

Campaña de alcance comunitario de organizaciones

 religiosas 🞏

Otras organizaciones que atienden a familias en

 nuestra comunidad 🞏

Redes sociales 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

**Apoyo que no proviene del CACFP para comidas y refrigerios**

30. Actualmente, ¿recibe este centro comida, financiación o donaciones en especie que no provienen del CACFP para comprar, preparar o servir las comidas y/o refrigerios que se sirven después de la escuela, los fines de semana o durante los feriados escolares?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 31**

30a. ¿En qué año empezó a recibir esta comida, financiación o donaciones en especie para comprar, preparar o servir comidas y refrigerios en su programa?

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

No sé 🞏

30b. Para estos fines, ¿de dónde proviene la comida, financiación y donación en especie que no es del CACFP? *(Marque todo lo que corresponda)*

De programas de asistencia alimentaria de

 emergencia tales como bancos de alimentos,

 comedores comunitarios o comedores de

 beneficencia 🞏

De la financiación para servicios de vivienda o

 albergue 🞏

Del programa Head Start o Early Head Start 🞏

De organizaciones de beneficencia 🞏

Del presupuesto operativo de mi organización 🞏

De campañas para recaudar donaciones de

 comida 🞏

De tarifas que se cobran a los padres 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

**Capacitación y apoyo sobre At-Risk de CACFP**

En las siguientes preguntas, nos interesa saber acerca de la capacitación y otro tipo de apoyo sobre At-Risk de CACFP que su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACFP le brindó en los últimos 12 meses. Así como cuáles serían temas en los que se podría recibir más capacitación o apoyo.

31. En los últimos 12 meses, ¿recibió usted y/o su personal capacitación de su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal en temas específicos a At-Risk de CACFP?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 32**

31a. En los últimos 12 meses, ¿cuál fue el formato más común que su patrocinador del CACFP usó para dar esta capacitación? *(Marque un recuadro)*

Internet 🞏

Clases en grupo o talleres en persona 🞏

Uno a uno 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

31b. En los últimos 12 meses, ¿en cuáles de los siguientes temas relacionados con At-Risk de CACFP ha recibido usted y/o su personal capacitación de su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACF? *(Marque todo lo que corresponda)*

Requisitos específicos a At-Risk de CACFP 🞏

Requisitos de las comidas del CACFP 🞏

Requisitos de documentación y registros 🞏

Preparación y solicitud de reembolsos

 mensuales 🞏

Elegibilidad de las zonas de At-Risk 🞏

Coordinación de la documentación y registros

 entre los programas que participan y no

 participan en At-Risk de CACFP 🞏

Requisitos de supervisión del CACFP 🞏

Estándares de salud y seguridad 🞏

Deficiencias graves 🞏

Mantener la confidencialidad 🞏

Requisitos del USDA sobre derechos civiles 🞏

Compra de alimentos 🞏

Planificación del menú 🞏

Preparación de alimentos 🞏

Seguridad de alimentos/funcionamiento del

 servicio de alimentos 🞏

Nutrición 🞏

Actividad física 🞏

Prevención de la obesidad 🞏

Mejores prácticas en programas extraescolares 🞏

Bienestar del personal 🞏

Relaciones con los padres 🞏

Reconocer el abuso y descuido 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

31c. ¿Qué tan satisfecho está usted con la capacitación sobre el programa At-Risk de CACFP que recibió su centro de su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACF?

Muy satisfecho 🞏

Satisfecho 🞏

Ni satisfecho ni insatisfecho 🞏

Insatisfecho 🞏

Muy insatisfecho 🞏

32. En los últimos 12 meses, ¿ha recibido apoyo técnico para el programa At-Risk de CACFP de su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACF?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 33**

32a. ¿Sobre qué temas recibió apoyo técnico de su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACF? *(Marque todo lo que corresponda)*

Planificación de menús/menús de

 muestra 🞏

Contrato con los vendedores de comida 🞏

Capacitación del personal 🞏

Presupuesto 🞏

Apoyo informático 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

32b. ¿Qué tan satisfecho está usted con el apoyo técnico disponible de su patrocinador del CACFP para cosas específicas a At-Risk de CACFP?

Muy satisfecho 🞏

Satisfecho 🞏

Ni satisfecho ni insatisfecho 🞏

Insatisfecho 🞏

Muy insatisfecho 🞏

33. ¿Le ha brindado su patrocinador del CACFP y/o agencia estatal del CACF herramientas o materiales que le ha ayudado a cumplir con los requisitos del programa At-Risk de CACFP?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 34**

33a. Describa brevemente estas herramientas o materiales.

**Programa de verano**

34. ¿Estuvo abierto su centro en el verano del 2014 por algún programa de niños?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 38**

35. Aproximadamente, ¿cuántos niños asistieron a su centro en un día típico en el verano del 2014?

Número de niños |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

36. ¿Se encuentra el centro de su programa extraescolar ubicado en una zona que sigue un calendario escolar de doce meses?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 37**

36a. ¿Cuántas comidas y/o refrigerios de At-Risk de CACFP reclamó en el verano del 2014?

Sí 🞏

No 🞏

37. ¿Funcionó como un centro para el Programa de Servicio de Alimentos de Verano en el verano del 2014?

Sí 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 39**

No 🞏

37a. ¿Cuáles son los dos factores más importantes que le impidieron ser un centro para el Programa de Servicio de Alimentos de Verano? *(Puede marcar hasta dos recuadros)*

Aprobación de la agencia estatal 🞏

Dificultades para obtener la licencia o la

 aprobación de salud y seguridad 🞏

Personal limitado 🞏

Falta de transporte para los niños 🞏

Falta de espacio suficiente para el programa 🞏

Hay uno o más centros del Servicio de

 Alimentos de Verano en esta zona 🞏

Nunca se ha considerado participar en el

 Programa de Servicio de Alimentos de Verano 🞏

El Programa de Servicio de Alimentos de

 Verano y el programa CACFP funcionan en

 dos agencias distintas en mi estado 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

No hay interés en participar 🞏 🡪 **VAYA A LA**

 **PREGUNTA 39**

No sé 🞏

38. ¿Quisiera que su centro forme parte del Programa de Servicio de Alimento de Verano?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **VAYA A LA PREGUNTA 39**

38a. ¿Qué tipo de información y/o ayuda necesitaría para considerar formar parte del Programa de Servicio de Alimento de Verano?

|  |
| --- |
| **Sugerencias para mejorar el programa At-Risk de CACFP** |

39. ¿Necesita su centro más capacitación o herramientas para implementar el programa At-Risk de CACFP?

Sí 🞏

No 🞏

**VAYA A LA PREGUNTA 40**

No sé 🞏

39a. ¿Sobre qué temas quisiera que su centro reciba más capacitación o herramientas para implementar el programa At-Risk de CACFP?

Planificación de menús/menús de

 muestra 🞏

Compra de alimentos 🞏

Almacenamiento de alimentos 🞏

Preparación de comidas saludables

 para niños 🞏

Hacer contratos para comprar comidas 🞏

Hacer el presupuesto para el servicio

 de alimentos 🞏

Otro 🞏

(Especifique)

40. Con base en su experiencia, ¿cree que hay otras áreas del programa At-Risk de CACFP que se necesitan mejorar?

Sí 🞏

No 🞏 🡪 **¡Gracias!**

40a. ¿Qué sugerencias podría dar para mejorar el programa At-Risk de CACFP?

**Gracias por completar el cuestionario.** **Devuélvalo en el sobre adjunto con franqueo pagado a:**

**CACFP Sponsor and Provider Study**

**Westat**

**1600 Research Blvd.**

**Rm. \_\_\_\_\_**

**Rockville, MD 20850**