



CUESTIONARIO DE PADRES 2015-16

Direcciones:

Por favor conteste las siguientes preguntas para hacernos saber que diferencia ha hecho la enfermera de la escuela con su niño o con usted. Esta información nos ayudará a mejorar estos servicios y pudiera ser compartida con los legisladores del Estado. **NO PONGA SU NOMBRE.** Nadie sabrá quien contesto el cuestionario.

Marque una X en el cuadro apropiado para contestar cada pregunta. **Complete y regrese este cuestionario al ESD, no la envíe a OSPI.**

La Corporación de la escuela de enfermeras registradas (RN) se preocupa por los niños en su escuela. Si su niño tiene un problema de salud y necesitara tomar medicinas en la escuela. Las enfermeras (RN) pudieran haber hecho un plan o haber entrenado al personal de la escuela para atender las necesidades de salud de su niño.

	Totalmente de acuerdo	Acuerdo	No	Desacuerdo	Totalmente Desacuerdo
1. La enfermera de la escuela y yo trabajamos juntas Para mantener a mi niño seguro y saludable en la escuela.	<input type="checkbox"/>				
2. Mi niño está más saludable en la Escuela porque el plan de atención medico Y los servicios puestos en marcha por la enfermera.	<input type="checkbox"/>				
3. La asistencia de mi niño ha mejorado debido a la Atención de salud proporcionada por la enfermera de la escuela.	<input type="checkbox"/>				
4. La comunicación entre el personal de la escuela, doctores y conmigo acerca de la salud de mi niño ha mejorado debido a la ayuda de la enfermera de la escuela.	<input type="checkbox"/>				
5. Yo sé como comunicarme con la enfermera si Tengo preguntas o preocupaciones	<input type="checkbox"/>				

Comentarios:

