

Survey Instrument of Head
Start Grantees' and Delegates'
Experiences during the
COVID-19 Pandemic



TITLE PAGE

Survey Instrument of Head Start Grantees' and Delegates' Experiences during the COVID-19 Pandemic

OPRE Report #2021-75
April 2021

Submitted to:

Amanda Clincy Coleman, Ph.D., Project Officer
Amy Madigan, Ph.D., Project Officer
Ivelisse Martinez-Beck, Ph.D., Project Officer
Office of Planning, Research, and Evaluation
Administration for Children and Families
U.S. Department of Health and Human Services

Submitted by:

Sara Shaw, Kelly Maxwell, Doré LaForett, and Audrey Franchett, Child Trends

Contract number: HHSP23320095631WC

Project director:

Kathryn Tout and Tamara Halle
Child Trends
7315 Wisconsin Avenue
Suite 1200W
Bethesda, MD 20814

This survey is in the public domain. Permission to reproduce is not necessary. Suggested citation: Shaw, S.H., Maxwell, K., LaForett, D. & Franchett, A. (2021). Survey Instrument of Head Start Grantees' and Delegates' Experiences during the COVID-19 Pandemic. Washington, DC: Office of Planning, Research, and Evaluation, Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services.

Disclaimer:

This document was prepared under OPRE's Child Care and Early Education Policy and Research Analysis Project with Child Trends (contract # HHSP23320095631WC).

This document and other reports sponsored by the Office of Planning, Research, and Evaluation are available at <https://www.acf.hhs.gov/opre>.

INTRODUCTION

The [Child Care and Early Education Policy and Research Analysis \(CCEEPRA\) project](#), funded by the Office of Planning, Research, and Evaluation in the Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services, examines multiple policy and research issues. As part of CCEEPRA, OPRE, in collaboration with the Office of Head Start, documented the experiences of Head Start and Early Head Start grantees during the COVID-19 pandemic via a survey. The survey includes questions about possible changes to program funding, staffing and operations; challenges programs faced in light of COVID-19, and current service provision or plans for re-opening.

The Survey Instrument of Head Start Grantees' and Delegates' Experiences during the COVID-19 Pandemic was sent in August, 2020 to all center-based Early Head Start and Head Start grantees and delegate agencies that provide direct services.

Survey Instrument of Head Start Grantees' and Delegates' Experiences during the COVID-19 Pandemic

Before we begin...

Please select your preferred language:

English

Por favor seleccione su idioma preferido:

Español

Consent

Child Trends (an independent research organization) has been contracted by the Office of Planning, Research, and Evaluation in the Administration for Children and Families, U.S. Department of Health and Human Services to document the experiences of Head Start and Early Head Start programs (referred to as Head Start grantees throughout this survey). As part of this project, we would like to request your participation in this survey about your experiences during the COVID-19 pandemic. Your feedback will provide important information about Head Start's response to the COVID-19 pandemic and will help inform efforts to support Head Start programs at this time. We will develop a public report that summarizes the information gathered in this survey.

For this survey, we are only focused on Head Start programs that offer center-based care (even if you're currently closed or providing only remote services at the moment). If you are a grantee or delegate that operates both center-based Head Start and Early Head Start, please consider both as you respond to the survey questions.

If you are a grantee that provides direct services and also contracts with a delegate agency, please respond to the survey based only on your grantee experiences providing services. Do not respond on behalf of a delegate agency (they will receive their own survey).

This survey should take around 10-15 minutes to complete and closes on [end_date]. Your participation is voluntary, and you can stop the survey at any time. You will also be allowed to click "Save and Return Later" at the bottom of the survey if you are unable to complete the survey and would like to finish it at a later time. We will not collect any personally identifiable information about you, and your responses will be kept anonymous.

We understand that this is a difficult and very busy time. Thank you for considering this request to complete this survey. If you have any questions about the survey or this project, please email the project team at [HS-ECEresearch@childtrends.org.]

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q1. Which of the following best describes your program?

- Grantee that directly operates program(s) and has no delegates
- Grantee that directly operates program(s) and delegates service delivery
- Delegate agency
- Other

If you selected other, please describe:

Q2. What state or territory is your program located in?

- Alabama
- Alaska
- Arizona
- Arkansas
- California
- Colorado
- Connecticut
- Delaware
- District of Columbia
- Florida
- Georgia
- Hawaii
- Idaho
- Illinois
- Indiana
- Iowa
- Kansas
- Kentucky
- Louisiana
- Maine
- Maryland
- Massachusetts
- Michigan

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

- Minnesota
- Mississippi
- Missouri
- Montana
- Nebraska
- Nevada
- New Hampshire
- New Jersey
- New Mexico
- New York
- North Carolina
- North Dakota
- Ohio
- Oklahoma
- Oregon
- Pennsylvania
- Rhode Island
- South Carolina
- South Dakota
- Tennessee
- Texas
- Utah
- Vermont
- Virginia
- Washington
- West Virginia
- Wisconsin
- Wyoming
- American Samoa
- Guam Northern
- Mariana Islands
- Puerto Rico
- U.S. Virgin Islands

Q3. Is your program an American Indian and Alaska Native (AIAN) Head Start program? Yes

No

Q4. Is your program a Migrant and Seasonal Head Start (MSHS) program? Yes

No

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
 If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q5. As of February 2020 (before the COVID-19 pandemic), did your center-based program receive any revenues from the following sources other than federal Head Start funding to serve children and families (some of whom may not qualify for Head Start services)? Please select one response per row.

	Yes	No	Don't know
Tuitions and fees paid by parents - including parent fees or co-pays and additional fees paid by parents such as registration fees, transportation fees from parents, late pick up/late payment fees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
State or local Pre-K funds from the state or local government	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Child care subsidy programs that support care of children from low-income families (through vouchers/certificates or state contracts for specific number of children)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other funding from state government (e.g., state Head Start funding, transportation, grants from state agencies)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other funding from local government (e.g., grants from county government)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Federal government other than Head Start or child care subsidies (e.g., Title I, Child and Adult Care Food Program, WIC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revenues from non-government community organizations or other grants (e.g., United Way, local charities, or other service organizations)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Revenues from fundraising activities, cash contributions, gifts, bequests, special events	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

If you selected other, please describe:

Q6. Have any of these funds increased or decreased substantially ($\pm 5\%$) since the COVID-19 pandemic began in March, 2020? Yes
 No
 Don't know

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
 If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

[If 'Yes' to Q6]

Q6.1. Please indicate which revenue source(s) substantially increased or decreased (e.g., ± 5%) since March, 2020. Please select all that apply.

	Increased (+5% or more)	Decreased (-5% or more)	No substantial change
Tuitions and fees paid by parents - including parent fees or co-pays and additional fees paid by parents such as registration fees, transportation fees from parents, late pick up/late payment fees	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
State or local Pre-K funds from the state or local government	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Child care subsidy programs that support care of children from low-income families (through vouchers/certificates or state contracts for specific number of children)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other funding from state government (e.g., state Head Start funding, transportation, grants from state agencies)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other funding from local government (e.g., grants from county government)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Federal government other than Head Start or child care subsidies (e.g., Title I, Child and Adult Care Food Program, WIC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Revenues from non-government community organizations or other grants (e.g., United Way, local charities, or other service organizations)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Revenues from fundraising activities, cash contributions, gifts, bequests, special events	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Other	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

If you selected other, please describe:

Q7. Does your Head Start program use more than one revenue source to pay for staff wages and benefits (e.g. staff member wages and benefits are paid by both Head Start and your local pre-K)?

- Yes
- No
- Don't know

[If 'Yes' to Q7]

Q7.1. Has your program had to lay off or furlough any staff since March 2020 because of the COVID-19 pandemic?

- Yes, laid off (employment terminated)
- Yes, furloughed (employee expected to work return to work eventually)
- Not yet, but expected to within the next 6 months
- No
- Other

If you selected other, please describe:

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q8. Are you currently (August 2020-September 2020) using any of the following administrative flexibilities offered through the Office of Head Start in response to the COVID-19 pandemic?

Please select all that apply.

- Waiver for all or part of the non-federal 20% funding match
- Waiver for the 15% administrative cost limit
- Shifting finds between budget categories
- Exemption for home visits missed due to the COVID-19 pandemic
- Other
- Don't know

If you selected other, please describe:

[If any 'Yes' to Q2]

Q9. Are you currently (August 2020 - September 2020) using any administrative flexibilities offered by other funders outside of Head Start (e.g., pre-K, child care subsidy) in response to the COVID-19 pandemic?

- Yes
- No. Other funding sources have not offered administrative flexibilities
- Not yet but expect to within the next 6 months
- No, Although other funding sources have offered flexibilities, our program is not using them
- No. For another reason
- Don't know

If you selected 'for another reason', please describe:

[If 'Yes' to Q9]

Q9.1. Please indicate which revenue sources are allowing you to use administrative flexibilities to address COVID-19 challenges.

Please select all that apply.

- State or local Pre-K funds from the state or local government
- Child care subsidy programs that support care of children from low-income families (through vouchers/certificates or state contracts for specific number of children)
- Other funding from state government (e.g., state Head Start funds, transportation, grants from state agencies)
- Other funding from local government (e.g., grants from county government, local child care scholarships from county government)

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

- Federal government other than Head Start or child care subsidies (e.g., Title I, Child and Adult Care Food Program, WIC)
 - Revenues from non-government community organizations or other grants (e.g., United Way, local charities, or other service organizations)
 - Revenues from fundraising activities, cash contributions, gifts, bequests, special events
 - Other
-

If you selected other, please describe:

Q10. Are you currently (August 2020-September 2020) facing any of the following operational challenges? Please select all that apply.

- Lost Revenue streams from federal funding sources other than Head Start
 - Lost revenue streams from state or local government
 - Lost revenue from non-governmental sources (e.g., parent tuition, community grants)
 - Making/missing rent or mortgage payments for any location where you provide on-site Head Start services
 - Finding protective equipment and cleaning supplies
 - Paying for protective equipment and cleaning supplies
 - Finding basic supplies such as food and diapers
 - Paying for basic supplies such as food and diapers
 - Need for additional space to accommodate physical distancing requirements
 - Need for additional transportation to accommodate physical distancing requirements
 - Other
-

If you selected other, please describe:

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q11. Are you currently (August 2020-September 2020) facing any of the following challenges with regulatory requirements or guidelines?

Please select all that apply.

- Meeting regulatory requirements for Head Start, even taking into account flexibilities currently offered by the Office of Head Start
- Meeting regulatory requirements for child care licensing
- Meeting regulatory requirements for Pre-K
- Meeting child care licensing guidelines/suggestions about health and safety due to the COVID-19 pandemic
- Meeting local/state government guidelines/suggestions about health and safety due to the COVID-19 pandemic (e.g. wearing masks in public spaces, restrictions in the size of gatherings)
- Determining how to resolve inconsistencies across regulations or guidelines in response to the COVID-19 pandemic
- Determining which regulations must be followed when re-opening
- Creating new policies to meet local, state, and federal health guidelines (e.g. what to do if there is a COVID-19 outbreak in a center and a staff member or child comes to the site and is sick)
- Determining when on-site services can begin again
- Physical building space remains closed due to the COVID-19 pandemic, despite desire to resume in-person services
- Other

If you selected other, please describe:

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q12. Are you currently (August 2020-September 2020) facing any of the following staffing challenges? (Staff include all staff employed at center-based programs you operate, regardless of whether their salaries are paid by federal Head Start funds.)
Please select all that apply.

- Paying staff wages, health insurance, or other benefits
- Loss of staff because they cannot find child care for their own children (young children or school age children)
- Loss of staff who cannot work on site because they are at higher risk (e.g. because of age, pre-existing conditions) for severe illness due to the COVID-19 pandemic
- Loss of staff who are not at higher risk but do not want to resume in-person services because they are concerned about their own or family members' health and safety
- Loss of staff for other reasons (e.g., earn more through unemployment, choose to provide care in their own home)
- Loss of staff because a partner program has closed or lost funding (e.g. an Early Head Start Child Care Partnership program has closed) Finding work for paid staff to complete
- Accommodating staff (e.g. reducing hours, finding other types of work) who are unable or hesitant to resume in-person services for reasons related to the COVID-19 pandemic (e.g., pre-existing conditions, child care responsibilities)
- Need for more staff to accommodate smaller classroom sizes as programs re-open
- Finding and hiring new staff who are qualified to teach and care for children
- Other

If you selected other, please describe:

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q13. Are you currently (August 2020-September 2020) facing any of the following challenges related to service provision?

Please select all that apply.

- Families are concerned about sending their children back to center-based care when the program re-opens
- Not able to serve as many children when on-site services re-open due to the COVID-19 pandemic group size restrictions
- Providing remote supports to families because staff do not have reliable technology or internet service
- Providing remote supports to families because families do not have reliable technology or internet service
- Supporting staff to provide remote supports (e.g., how to use Zoom, ideas for home learning activities)
- Engaging families through remote supports (e.g., how to use Zoom, ideas for home learning activities)
- Supporting children and families in the transition to kindergarten due to program or school closures as a result of the COVID-19 pandemic
- Meeting IFSP or IEP requirements as a result of the COVID-19 pandemic
- Providing food to children and families while facilities are closed
- Other

If you selected other, please describe:

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q14. How many different sites does your Head Start program have?

(Please only include sites where you directly provide services. If you are a Head Start grantee with delegates, please do not include delegate programs in this count.)

Q15. How many of your sites are located in public school buildings?

Q16. As of February 2020 (before the COVID-19 pandemic), how many of your Head Start sites were licensed by the state/local child care licensing agency?

Q17. As of June 2020 (during the COVID-19 pandemic), how many of your Head Start sites were licensed by the state/local child care licensing agency?

Q18. How many of your Head Start sites provided (or continue to provide) emergency care for essential workers?

Q19. How many of your Head Start sites are currently (August 2020-September 2020) open and providing on-site services?

Q20. Have any of your sites that have re-opened had to close again due to health and safety concerns?

- Yes
- No
- N/A (none have re-opened)
- Don't know

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
 If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

Q21. On a scale of one to five, with one being not at all prepared, and five being very well prepared, how prepared is your program for meeting the following CDC guidelines for child care and early education programs?

Please check your level of preparedness for each guideline below.

	1- Not at all prepared	2	3- Somewhat prepared	4	5- Very well prepared	Don't know
Physical distancing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cleaning and disinfecting	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Modified drop off and pick up procedures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Health screening procedures for children and staff upon arrival	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Staffing plans in the event of increased staff absences	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Please complete this survey on behalf of the following grant number: [grantee_number].
If an Early Head Start and a Head Start program are part of your grant: [grantee_name]. Please consider both programs as you respond to the survey.

	1- Not at all prepared	2	3- Somewhat prepared	4	5- Very well prepared	Don't know
Q22. How well prepared is your Head Start program for future closures due to the COVID-19 pandemic?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q23. How have you used or how do you plan to use one-time Coronavirus Aid, Relief, and Economic Security (CARES) Act funding?
Please select all that apply.

- To purchase personal protective equipment
- To purchase cleaning or sanitation supplies
- To provide incentives or compensation for staff (e.g., to recruit and/or retain qualified staff; to accommodate smaller group sizes)
- To expand transportation options to accommodate physical distancing requirements (e.g., purchase another van)
- To expand or enhance the physical space of sites to accommodate physical distancing or other health and safety requirements (e.g. renting more space, adding physical barriers)
- To offer summer programming
- To provide transition to kindergarten services
- To purchase materials and supplies to support virtual/distance learning (e.g., laptops for staff and families; computer software)
- Other

If you selected other, please describe:

Q24. Are there any other supports that would help your Head Start program respond to the COVID-19 pandemic?

Thank you for taking the survey! Your response will help inform efforts to support Head Start programs during this time.

If you have any questions about the survey or this project, please email the project team at [HS-ECResearch@childtrends.org.]

Survey Instrument of Head Start Grantees' and Delegates' Experiences during the COVID-19 Pandemic

Please select your preferred language:

English

Por favor seleccione su idioma preferido:

Español

Consentimiento

Child Trends (una organización de investigación independiente) ha sido contratado por la Oficina de Planificación, Investigación y Evaluación en la Administración para Niños y Familias, Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU. Para documentar las experiencias de Head Start y Early Head Start (referidos como beneficiarios de Head Start en esta encuesta). Como parte de este proyecto, nos gustaría solicitarle su participación en esta encuesta sobre sus experiencias durante la pandemia de COVID-19. Sus comentarios proporcionarán información importante sobre la respuesta de Head Start a la pandemia de COVID-19 y ayudarán a informar los esfuerzos para apoyar los programas de Head Start en este momento. Desarrollaremos un informe público que resuma la información recopilada en esta encuesta.

Para esta encuesta, nos concentramos en los programas Head Start que ofrecen atención en centros (incluso si actualmente está cerrado o brinda solo servicios remotos en este momento). Si usted es un beneficiario o delegado que actualmente opera Head Start y Early Head Start con base en el centro, considere ambos a medida que responde a las preguntas de la encuesta.

Si usted es un beneficiario que proporciona servicios directos y también tiene contratos con una agencia delegada, responda a la encuesta solo en base a sus experiencias con experiencias ofreciendo servicios. No responda en nombre de una agencia delegada (recibirán su propia encuesta).

Entendemos que este es un momento difícil y muy ocupado. Gracias por considerar esta solicitud para completar esta encuesta. Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta o este proyecto, envíe un correo electrónico al equipo del proyecto a [HS-ECResearch@childtrends.org].

Esta encuesta debería tomar como 10-15 minutos para completar. Su participación es voluntaria y puede finalizar la encuesta en cualquier momento. Nosotros no recogeremos ninguna información personal de identificación sobre usted, y sus respuestas se mantendrán anónimas.

Complete esta encuesta en nombre del siguiente número de subvención: [grantee_number]
Si que un programa de Early Head Start o Head Start son parte de su subvención: [grantee_name].
Considere ambos programas al responder la encuesta.

Q1. ¿Cuál de las siguientes describe mejor su programa?

- Beneficiario que opera directamente los programas y no tiene delegados
- Beneficiario que opera directamente programas y delega la prestación de servicios
- Agencia delegada
- Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q2. ¿En qué estado o territorio se encuentra su programa?

- Alabama
- Alaska
- Arizona
- Arkansas
- California
- Colorado
- Connecticut
- Delaware
- District of Columbia
- Florida
- Georgia
- Hawaii
- Idaho
- Illinois
- Indiana
- Iowa
- Kansas
- Kentucky
- Louisiana
- Maine
- Maryland
- Massachusetts
- Michigan

-
- Minnesota
 - Mississippi
 - Missouri
 - Montana
 - Nebraska
 - Nevada
 - New Hampshire
 - New Jersey
 - New Mexico
 - New York
 - North Carolina
 - North Dakota
 - Ohio
 - Oklahoma
 - Oregon
 - Pennsylvania
 - Rhode Island
 - South Carolina
 - South Dakota
 - Tennessee
 - Texas
 - Utah
 - Vermont
 - Virginia
 - Washington
 - West Virginia
 - Wisconsin
 - Wyoming
 - American Samoa
 - Guam Northern
 - Mariana Islands
 - Puerto Rico
 - U.S. Virgin Islands

Q3. ¿Es su programa un programa Head Start para indígenas estadounidenses y nativos de Alaska (AIAN)?

- Sí
- No

Q4. ¿Es su programa un programa Head Start para migrantes y temporadas (MSHS)?

- Sí
- No

Q5. Desde febrero de 2020 (antes de la pandemia de COVID-19), ¿recibió su programa basado en el centro algún ingreso de las siguientes fuentes otro que los fondos federales de Head Start para servir a niños y familias (algunos de los cuales pueden no calificar para los servicios de Head Start)? Seleccione una respuesta por fila.

	Sí	No	No sé
Matrículas y impuesto pagadas por los padres, incluidas las impuestos o los copagos de los padres y los impuestos adicionales pagadas por los padres, como los impuestos de inscripción, los impuestos de transporte de los padres, los impuestos de retiro tardío/pago porque llegas tarde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fondos estatales o locales de prekínder del gobierno estatal o local	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas de subsidio de cuidado infantil que apoyan el cuidado de niños de familias de bajos ingresos (a través de vales/ certificados o contratos estatales para un número específico de niños)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros fondos del gobierno estatal (por ejemplo, fondos estatales de Head Start, transporte, subvenciones de agencias estatales)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros fondos del gobierno local (por ejemplo, subvenciones del gobierno del condado)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gobierno federal que no sea Head Start o subsidios de cuidado infantil (por ejemplo, Título I, Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, WIC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ingresos de organizaciones comunitarias no gubernamentales u otras subvenciones (por ejemplo, United Way, organizaciones benéficas locales u otras organizaciones de servicios)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ingresos de actividades de recaudación de fondos, contribuciones en efectivo, obsequios, legados, eventos especiales cash contributions, gifts, bequests, special events	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Si seleccionó otro, especifique:

Q6. ¿Alguno de estos fondos aumentó o disminuyó sustancialmente (\pm 5%) desde que comenzó la pandemia de COVID-19 en marzo de 2020?

Sí

No

No sé

[If 'Yes' to Q6]

Q6.1. Indique qué fuentes de ingresos aumentaron o disminuyeron sustancialmente (por ejemplo, \pm 5%) desde marzo de 2020. Seleccione todas las opciones que correspondan.

	Aumentado (+ 5% o más)	Disminuido (-5% o más)	Ningún cambio sustancial	No sé
Matrículas y impuestos pagadas por los padres, incluidas los impuestos o los copagos de los padres y los impuestos adicionales pagadas por los padres, como los impuestos de inscripción, los impuestos de transporte de los padres, los impuestos de retiro tardío/pago porque llegas tarde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fondos estatales o locales de prekínder del gobierno estatal o local	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Programas de subsidio de cuidado infantil que apoyan el cuidado de niños de familias de bajos ingresos (a través de vales/certificados o contratos estatales para un número específico de niños)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros fondos del gobierno estatal (por ejemplo, fondos estatales de Head Start, transporte, subvenciones de agencias estatales)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otros fondos del gobierno local (por ejemplo, subvenciones del gobierno del condado)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gobierno federal que no sea Head Start o subsidios de cuidado infantil (por ejemplo, Título I, Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, WIC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ingresos de organizaciones comunitarias no gubernamentales u otras subvenciones (por ejemplo, United Way, organizaciones benéficas locales u otras organizaciones de servicios)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ingresos de actividades de recaudación de fondos, contribuciones en efectivo, obsequios, legados, eventos especiales

Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q7. ¿Utiliza su programa Head Start más de una fuente de ingresos para pagar los salarios y beneficios del personal (por ejemplo, Head Start y su pre-K local pagan los salarios y beneficios de los miembros del personal)?

 Sí No No sé

[If 'Yes' to Q7]

Q7.1. ¿Tu programa tuvo que despedir o suspender a algún personal desde marzo de 2020 debido a la pandemia de COVID-19?

 Sí, despedido (empleo terminado) Sí, suspendido (se espera que el empleado vuelva a trabajar eventualmente) Todavía no, pero espera hacerlo en los próximos 6 meses No Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q8. ¿Utiliza actualmente (agosto de 2020 a septiembre de 2020) alguna de las siguientes flexibilidades administrativas ofrecidas a través de la Oficina de Head Start en respuesta a la pandemia de COVID-19? Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Renuncia para todo o parte del 20% de financiamiento no federal
- Renuncia al límite de costo administrativo del 15%
- Shifting finds between budget categories
- Cambiando de fondos entre categorías presupuestarias
- Otro
- No sé

Si seleccionó otro, especifique:

[If any 'Yes' to Q2]

Q9. ¿Está utilizando (agosto de 2020 a septiembre de 2020) alguna flexibilidad administrativa ofrecida por otros financiadores fuera de Head Start (por ejemplo, pre-K, subsidio de cuidado infantil) en respuesta a la pandemia de COVID-19?

- Sí
- No. Otras fuentes de financiamiento no han ofrecido flexibilidad administrativa.
- Todavía no, pero espere dentro de los próximos 6 meses
- No. Aunque otras fuentes de financiamiento han ofrecido flexibilidad, nuestro programa no las está utilizando.
- No. Por otra razón
- No sé

Si seleccionó otro, especifique:

[If 'Yes' to Q9)

Q9.1. Por favor, indique qué fuentes de ingresos le permiten utilizar las flexibilidades administrativas para hablar a los desafíos de COVID-19. Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Fondos estatales o locales de prekínder del gobierno estatal o local
- Programas de subsidio de cuidado infantil que apoyan el cuidado de niños de familias de bajos ingresos (a través de vales/certificados o contratos estatales para un número específico de niños)
- Otros fondos del gobierno estatal (por ejemplo, fondos estatales de Head Start, transporte, subvenciones de agencias estatales)
- Otros fondos del gobierno local (por ejemplo, subvenciones del gobierno del condado)

-
- Gobierno federal que no sea Head Start o subsidios de cuidado infantil (por ejemplo, Título I, Programa de Alimentos para el Cuidado de Niños y Adultos, WIC)
 - Ingresos de organizaciones comunitarias no gubernamentales u otras subvenciones (por ejemplo, United Way, organizaciones benéficas locales u otras organizaciones de servicios)
 - Ingresos de actividades de recaudación de fondos, contribuciones en efectivo, obsequios, legados, eventos especiales
 - Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q10. ¿Actualmente enfrenta (agosto de 2020 a septiembre de de 2020) alguno de los siguientes desafíos operativos? Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Pérdida de ingresos provenientes de fuentes de fondos federales que no sean Head Start
 - Pérdida de ingresos de fuentes del gobierno estatal o local
 - Pérdida de ingresos de fuentes no gubernamentales (por ejemplo, matrícula de padres, subvenciones comunitarias)
 - Realizar/faltar pagos de alquiler o hipoteca para cualquier lugar donde brinde servicios de Head Start en el sitio
 - Realizar/faltar pagos de servicios públicos para cualquier ubicación donde proporcione servicios de Head Start en el sitio
 - Encontrando equipo de protección y limpieza
 - Pagando por equipo de protección y limpieza
 - Encontrando suministros básicos como comida y pañales
 - Pagando por suministros básicos como comida y pañales
 - Necesidad de espacio adicional para acomodar los requisitos de distanciamiento físico
 - Necesidad de transporte adicional para acomodar los requisitos de distanciamiento físico
 - Otro
-

Si seleccionó otro, especifique:

Q11. ¿Actualmente enfrenta (agosto de 2020 a septiembre de de 2020) alguno de los siguientes desafíos con los requisitos o pautas regulatorios?

Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Cumplir con los requisitos reglamentarios para even Head Start, incluso teniendo en cuenta las flexibilidades que actualmente ofrece la Oficina de Head Start
- Cumplir con los requisitos reglamentarios para la licencia de cuidado infantil
- Cumplimiento de los requisitos reglamentarios para Pre-K
- Cumplir con las pautas/sugerencias de licencia de cuidado infantil sobre salud y seguridad debido a la pandemia de COVID-19
- Cumplir con las pautas/sugerencias del gobierno local/estatal sobre salud y seguridad debido a la pandemia de COVID-19 (por ejemplo, usar máscaras en espacios públicos, restricciones en el tamaño de las reuniones)
- Determinar cómo resolver inconsistencias entre regulaciones o pautas en respuesta a la pandemia de COVID-19
- Determinar qué normas deben seguirse al volver a abrir
- Crear nuevas políticas para cumplir con las pautas de salud locales, estatales y federales (por ejemplo, qué hacer si hay un brote de COVID-19 en un centro y un miembro del personal o un niño acude al sitio y está enfermo)
- Determinar cuándo los servicios en el sitio pueden comenzar de nuevo
- El espacio físico del edificio permanece cerrado debido a la pandemia de COVID-19, a pesar del deseo de reanudar los servicios en persona Otro
- Other

Si seleccionó otro, especifique:

Q12. ¿Actualmente enfrenta (agosto de 2020 a septiembre de 2020) alguno de los siguientes desafíos de personal (el personal incluye a todo el personal empleado en los programas basados en el centro que opera, independientemente de si sus salarios son pagados por fondos federales de Head Start)? Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Pagar salarios del personal, seguro de salud u otros beneficios
- Pérdida de personal porque no pueden encontrar cuidado infantil para sus propios hijos (niños pequeños o niños en edad escolar)
- Pérdida de personal que no puede trabajar en el sitio porque están en mayor riesgo (por ejemplo, debido a la edad, condiciones preexistentes) de enfermedades graves debido a la pandemia de COVID-19
- Pérdida de personal que no está en mayor riesgo pero que no quiere reanudar los servicios en persona porque está preocupado por la salud y la seguridad de sus propios miembros o de la familia Pérdida de personal por otras razones (por ejemplo, ganar más por desempleo, elegir brindar atención en su propia casa)
- Pérdida de personal debido a que un programa de socios ha cerrado o perdido fondos (por ejemplo, un programa de Asociación de Cuidado Infantil de Early Head Start ha cerrado)
- Encontrar trabajo para el personal remunerado para completar
- Acomodar al personal (por ejemplo, reducir horas, encontrar otro tipo de trabajo) que no puede o duda en reanudar los servicios en persona por razones relacionadas con la pandemia de COVID-19 (por ejemplo, condiciones preexistentes, responsabilidades de cuidado infantil)
- Necesidad de más personal para acomodar sala de clases más pequeñas a medida que los programas vuelven a abrir
- Encontrarando y contratando personal nuevo que esté calificado para enseñar y cuidar a los niños
- Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q13. ¿Actualmente (agosto de 2020 a septiembre de 2020) enfrenta alguno de los siguientes desafíos relacionados con la provisión de servicios? Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Las familias están preocupadas por enviar a sus hijos a un programa de cuidado de niños cuando el programa vuelve a abrir
- No se puede atender a tantos niños cuando los servicios en el lugar se vuelven a abrir debido a las restricciones del tamaño del grupo de la pandemia COVID-19
- Brindar apoyo remoto a las familias porque el personal no tienen tecnología confiable o servicio de internet
- Brindar apoyo remoto a las familias porque las familias no tienen tecnología confiable o servicio de internet
- Personal de apoyo para proporcionar apoyos remotos (por ejemplo, cómo usar Zoom, ideas para actividades de aprendizaje en el hogar)
- Involucrar a las familias a través de apoyos remotos (por ejemplo, cómo usar Zoom, ideas para actividades de aprendizaje en el hogar)
- Apoyando a los niños y las familias en la transición al jardín de infantes debido al cierre del programa o la escuela como resultado de la pandemia de COVID-19
- Cumplir con los requisitos de IFSP o IEP como resultado de la pandemia COVID-19
- Proporcionar alimentos a niños y familias mientras las instalaciones están cerradas
- Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q14. Cuántos sitios diferentes tiene su programa Head Start?

(Incluya solo los sitios donde presta servicios directamente. Si usted es un beneficiario Head Start con delegados, no incluya programas de delegados en este recuento.)

Q15. ¿Cuántos de sus sitios están ubicados en edificios de escuelas públicas?

Q16. A partir de febrero de 2020 (antes de la pandemia COVID-19), ¿cuántos de sus sitios Head Start tenían licencia de la agencia estatal/local de licencias de cuidado infantil?

Q17. A partir de junio de 2020 (durante de la pandemia COVID-19), ¿cuántos de sus sitios Head Start tenían licencia de la agencia estatal/local de licencias de cuidado infantil?

Q18. ¿Cuántos de sus sitios Head Start proporcionaron (o continúan brindando) atención de emergencia para trabajadores esenciales?

Q19. ¿Cuántos de sus sitios Head Start están actualmente abiertos y brindan servicios en el sitio?

Q20. ¿Alguno de sus sitios que se han reabierto tuvo que cerrarse nuevamente debido a problemas de salud y seguridad?

- Sí
 - No
 - No aplica (ninguno se ha vuelto a abrir)
 - No sé
-

Q21. En una escala de uno a cinco, con uno sin preparación y cinco muy bien preparados, ¿qué tan preparado está su programa para cumplir con las siguientes pautas de los CDC para programas de cuidado infantil y educación temprana? Verifique su nivel de preparación para cada guía a continuación.

	1 - Nada preparado	2	3 - Algo preparado	4	5 - Muy bien preparado	No sé
Distanciamiento físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Limpieza y desinfección	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procedimientos modificados de llegada y recogida.						
Procedimientos de evaluación de salud para niños y personal a su llegada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Planes de personal en caso de aumento de las ausencias del personal.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	1 - Nada preparado	2	3 - Algo preparado	4	5 - Muy bien preparado	No sé
Q22. ¿Qué tan bien preparado está su programa Head Start para futuros cierres debido a la pandemia de COVID-19?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q23. ¿Cómo ha utilizado o cómo planea utilizar la financiación de la Ley CARES por única vez?

Por favor seleccione todas las respuestas válidas.

- Para comprar equipo de protección personal
- Para comprar suministros de limpieza o saneamiento
- Para proporcionar incentivos o compensación para el personal (por ejemplo, para reclutar y/o retener personal calificado; para acomodar grupos más pequeños, como tomar temperaturas en la puerta)
- Para ampliar las opciones de transporte para acomodar los requisitos de distanciamiento físico (por ejemplo, comprar otra camioneta)
- Para expandir o mejorar el espacio físico de los sitios para acomodar el distanciamiento físico u otros requisitos de salud y seguridad (por ejemplo, alquilar más espacio, agregar barreras físicas)
- Ofrecer programación de verano
- Para proporcionar servicios de transición a jardín de infantes
- Para comprar materiales y suministros para apoyar el aprendizaje virtual/a distancia (por ejemplo, computadoras portátiles para el personal y las familias; software de computadora)
- Otro

Si seleccionó otro, especifique:

Q24. ¿Existen otros apoyos que ayudarían a su programa Head Start a responder a la pandemia de COVID-19?

¡Gracias por completar la encuesta! Su respuesta ayudará a informar los esfuerzos para apoyar los programas Head Start durante este tiempo.

Si tiene alguna pregunta sobre la encuesta o este proyecto, envíe un correo electrónico al equipo del proyecto a [HS-ECResearch@childtrends.org].
