

**KCSOS Project 180
Parent MS & HS Post Survey (2018-2019)**

Parent/ Guardian Name: _____ **Today's Date:** ____/____/____

Youth's/Child's Name: _____

Did you complete a Parenting Class while participating in Project 180? Yes No

1. I provide structure /discipline to my children.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
2. I provide a safe/stable home for my child.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
3. I know where my child is at all times.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
4. I make sure my child completes their homework.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
5. I provide family activities for my child	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
6. My child respects my authority.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
7. My child participates in community service.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
8. My child hangs out with kids who get into trouble.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
9. My child knows how to control his/her anger.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
10. My child attends school when he/she is supposed to.	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always
11. My child is involved in after-school activities	<input type="radio"/> Never	<input type="radio"/> Sometimes	<input type="radio"/> Always

PARENT KNOWLEDGE

12. What are three warning signs that would tell you that your child is involved in a gang?

1) _____

2) _____

3) _____

13. SINCE your participation in Project 180, has your child EVER been:

Arrested? Yes No **OR** **Incarcerated?** Yes No

What was the most important thing that you gained or accomplished from this program?

Thank you for participating in this survey!

KCSOS Proyecto 180
Encuesta para Padres-Despues (2018-2019)

Nombre de Padres o Guardián: _____ Fecha de Hoy: ____/____/____

Nombre del/a Joven: _____

¿Usted completo las clases para Padres? Si No

1. Yo proveo estructura/disciplina para mis hijos.	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
2. Yo proveo un hogar estable/seguro para mi hijo/a	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
3. Yo se donde está mi hijo/a en todo momento.	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
4. Yo me aseguro que mi hijo/a termine sus tareas escolares	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
5. Yo proveo actividades familiares para mis hijos	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
6. Mi hijo/a respeta mi autoridad	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
7. Mi hijo/a participa en servicios comunitarios	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
8. Mi hijo/a se junta con otros niños/as que andan en problemas	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
9. Mi hijo/a sabe cómo controlar su temperamento	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
10. Mi hijo/a va a la escuela cuando es debido	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre
11. Mi hijo/a esta involucrado/ a en actividades después de escuela	<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Veces	<input type="radio"/> Siempre

CONOCIMIENTO DE PADRES

12. Indique 3 señales que indicarían que su hijo/a está involucrado/a en una pandilla.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

13. DESDE su participación en el programa, su hijo/a ha sido...

Arrestado/a Sí No Encarcelado/a Sí No

¿Qué fue la cosa más importante que usted ha obtenido o logró en este programa?

¡Gracias por participar en esta encuesta!