

SCORE SHEET

Early Childhood Environment Rating Scale–Revised

Thelma Harms, Richard M. Clifford, and Debby Cryer

Observer: _____ Observer Code: ____ ____

Date of Observation: ____ / ____ / ____
m m d d y y

Center/School: _____ Center Code: ____ ____

Number of children with identified disabilities: ____ ____

Room: _____ Room Code: ____ ____

Check type(s) of disability: physical/sensory cognitive/language
 social/emotional other: _____

Teacher(s): _____ Teacher Code: ____ ____

Birthdates of children enrolled: youngest ____ / ____ / ____
m m d d y y
oldest ____ / ____ / ____
m m d d y y

Number of staff present: ____ ____

Number of children enrolled in class: ____ ____

Highest number center allows in class at one time: ____ ____

Time observation began: ____ : ____ AM PM

Highest number of children present during observation: ____ ____

Time observation ended: ____ : ____ AM PM

SPACE AND FURNISHINGS

1. Indoor space Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N NA	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

2. Furniture for care, play, & learning Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N NA	Y N NA	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

3. Furnishings for relaxation Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

4. Room arrangement Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N NA	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

5. Space for privacy Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6. Child-related display Notes:

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

7. Space for gross motor **1 2 3 4 5 6 7** Notes:

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

11. Nap/rest **1 2 3 4 5 6 7 NA** Notes:

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

8. Gross motor equipment **1 2 3 4 5 6 7**

Y N	Y N	Y NNA	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

12. Toileting/diapering **1 2 3 4 5 6 7**

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

A. Subscale (Items 1 - 8) Score ___ __

B. Number of items scored ___ __

SPACE AND FURNISHINGS Average Score (A ÷ B) ___ . ___

13. Health practices **1 2 3 4 5 6 7**

Y N	Y N	Y N	Y NNA
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

PERSONAL CARE ROUTINES

9. Greeting/departing **1 2 3 4 5 6 7** Notes:

Y N	Y N	Y NNA	Y NNA
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

14. Safety practices **1 2 3 4 5 6 7**

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

10. Meals/snacks **1 2 3 4 5 6 7**

Y NNA	Y NNA	Y NNA	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
1.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	3.6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

A. Subscale (Items 9 - 14) Score ___ __

B. Number of items scored ___ __

PERSONAL CARE ROUTINES Average Score (A ÷ B) ___ . ___

LANGUAGE-REASONING

ACTIVITIES

15. Books & pictures

1 2 3 4 5 6 7

Notes:

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

16. Encouraging children to communicate

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

17. Using language to develop reasoning skills

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

18. Informal use of language

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

A. Subscale (Items 15 - 18) Score ___

B. Number of items scored ___

LANGUAGE-REASONING Average Score (A ÷ B) ___

19. Fine Motor

1 2 3 4 5 6 7

Notes:

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

20. Art

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y NNA
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

21. Music/movement

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

22. Blocks

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

23. Sand/water

1 2 3 4 5 6 7

Y N	Y N	Y N	Y N
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<p>24. Dramatic play 1 2 3 4 5 6 7 <u>Notes:</u></p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>A. Subscale (Items 19 - 28) Score ___ __</p> <p>B. Number of items scored ___ __</p> <p>ACTIVITIES Average Score (A ÷ B) ___ . ___</p>
INTERACTION	
<p>25. Nature/science 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>29. Supervision of gross motor activities 1 2 3 4 5 6 7 <u>Notes:</u></p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>26. Math/number 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>30. General supervision of children 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>27. Use of TV, video, and/or computers 1 2 3 4 5 6 7 NA</p> <p>Y N Y N Y N NA Y N NA</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p> 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>31. Discipline 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>28. Promoting acceptance of diversity 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>32. Staff-child interactions 1 2 3 4 5 6 7</p> <p>Y N Y N Y N Y N</p> <p>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

<p>33. Interactions among children</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"><u>Notes:</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>	Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<p>37. Provisions for children with disabilities</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7 NA</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"><u>Notes:</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7 NA		<u>Notes:</u>	Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																	
	1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>																																																																																														
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
	1 2 3 4 5 6 7 NA		<u>Notes:</u>																																																																																														
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
<p>A. Subscale (Items 29 - 33) Score ___ __</p> <p>B. Number of items scored ___ __</p> <p>INTERACTION Average Score (A ÷ B) ___ . ___ __</p>	<p>A. Subscale (Items 34 - 37) Score ___ __</p> <p>B. Number of items scored ___ __</p> <p>PROGRAM STRUCTURE Average Score (A ÷ B) ___ . ___ __</p>																																																																																																
PROGRAM STRUCTURE	PARENTS AND STAFF																																																																																																
<p>34. Schedule</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"><u>Notes:</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>	Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<p>38. Provisions for parents</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"><u>Notes:</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>	Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>																																																																																														
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
	1 2 3 4 5 6 7		<u>Notes:</u>																																																																																														
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
<p>35. Free play</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7			Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<p>39. Provisions for personal needs of staff</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N NA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7			Y N		Y N NA		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	1 2 3 4 5 6 7																																																																																																
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
	1 2 3 4 5 6 7																																																																																																
Y N		Y N NA																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
<p>36. Group time</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7			Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<p>40. Provisions for professional needs of staff</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center; border: 1px solid black;">1 2 3 4 5 6 7</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Y N</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		1 2 3 4 5 6 7			Y N		Y N		1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				Y N				Y N		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
	1 2 3 4 5 6 7																																																																																																
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																																	
	1 2 3 4 5 6 7																																																																																																
Y N		Y N																																																																																															
1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
		Y N																																																																																															
		Y N																																																																																															
5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																															
5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																																	

41. Staff interaction and cooperation	1 2 3 4 5 6 7 NA								Notes:
	Y N	Y N	Y N	Y N					
	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

42. Supervision and evaluation of staff	1 2 3 4 5 6 7 NA							
	Y N	Y N	Y N NA	Y N				
	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
			5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						

43. Opportunities for professional growth	1 2 3 4 5 6 7						
	Y N	Y N	Y N	Y N NA			
	1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
		3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
		5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

A. Subscale (Items 38 - 43) Score ___

B. Number of items scored ___

PARENTS AND STAFF Average Score (A ÷ B) ___

Total and Average Score			
	<u>Score</u>	<u># of Items Scored</u>	<u>Average Score</u>
Space and Furnishings	_____	_____	_____
Personal Care	_____	_____	_____
Language-Reasoning	_____	_____	_____
Activities	_____	_____	_____
Interaction	_____	_____	_____
Program Structure	_____	_____	_____
Parents and Staff	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____

Comments and Plans:

