

# SCORE SHEET- Expanded Version

## Infant/Toddler Environment Rating Scale–Revised

Thelma Harms, Debby Cryer and Richard M. Clifford

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: \_\_\_\_ \_

Highest number of children present during observation: \_\_\_\_ \_

Time observation began: \_\_\_\_ : \_\_\_\_     AM     PM

Time observation ended: \_\_\_\_ : \_\_\_\_     AM     PM

Time interview began: \_\_\_\_ : \_\_\_\_     AM     PM

Time interview ended: \_\_\_\_ : \_\_\_\_     AM     PM

### SPACE AND FURNISHINGS

#### 1. Indoor space

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

3.5/5.3 accessibility:

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| 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"/> | 7.3 <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 routine care and play

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

5.2, 7.2 Child-sized table(s) and chairs? \_\_\_\_\_

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Y N   | Y N   | Y N NA   | 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"/> <input type="checkbox"/> | 7.2 <input type="checkbox"/> <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"/>                          |
|   | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
|   |   | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |  |

|  |  |  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|---|--|--|---|--|--|--|
| <b>3. Provision for relaxation &amp; comfort</b>   | 1 2 3 4 5 6 7  | <b>Notes:</b><br>3.1 furnishings<br>5.1 cozy area? {y / n}<br>3.2, 5.3 # of soft toys: |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N NA</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>   | 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"/> |   | 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"/> |  |  | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |   |  |  |  |
| 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"/>                          |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|  | 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"/> |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|  |  | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                  | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| <b>4. Room arrangement</b>   | 1 2 3 4 5 6 7  | 1.2, 3.2, 5.2 problems with visual supervision   |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N NA</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> | 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"/> <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"/> |  |  |  |
| 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"/> <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"/>                                  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| <b>5. Display for children</b>   | 1 2 3 4 5 6 7  | 5.4 Staff talk about display? (observe 1 example)                                      |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N NA</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | 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"/>                          |  |  | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| 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"/>                          |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|  |  | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                  | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
|  |  | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                  | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |
| A. Subscale (Items 1 - 5) Score ___ ___      B. Number of items scored ___ ___ <b>SPACE AND FURNISHINGS Average Score (A ÷ B) ___ . ___ ___</b>  |  |  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |  |  |   |  |  |  |

| <b>PERSONAL CARE ROUTINES</b>   |   |  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
|---|---|--|--|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|--|--|--|---|-------|--------|--------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|
| <b>6. Greeting/departing</b>  | 1 2 3 4 5 6 7   | 1.1, 3.1, 3.4, 5.1, 7.2 Greetings observed (√=yes, χ=no, w=warm)               |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N</td> <td style="width: 25%;">Y N NA</td> <td style="width: 25%;">Y N NA</td> </tr> <tr> <td>1.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td>7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | Y N   | Y N  | Y N NA   | 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"/> | 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"/> |  | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |  | <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Child</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Parent</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Info. shared</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>2. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>3. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>4. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>5. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>6. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>7. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>8. _____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table> | Child | Parent | Info. shared | 1. _____ | _____ | _____ | 2. _____ | _____ | _____ | 3. _____ | _____ | _____ | 4. _____ | _____ | _____ | 5. _____ | _____ | _____ | 6. _____ | _____ | _____ | 7. _____ | _____ | _____ | 8. _____ | _____ | _____ |
| Y N   | Y N   | Y N NA   | 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"/>                          |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 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"/> |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
|   | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| Child   | Parent  | Info. shared   |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 1. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 2. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 3. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 4. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 5. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 6. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 7. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |
| 8. _____  | _____   | _____  |  |        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |   |  |  |  |   |       |        |              |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |          |       |       |

**7. Meals/snacks**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

1.3, 3.3, 5.3 Handwashing: (√=yes, χ=no)

1.3, 3.3, 5.3 Same sink used? {y / n}

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Y N NA   | 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"/> |
| 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"/>                          | 5.4 <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"/> | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

|               |  |                           |  |  |
|---------------|--|---------------------------|--|--|
| Children      |  | Adults                    |  | Sink sanitized? {y / n}                        |
| Before eating |  | Before food prep, feeding |  | Tables/highchair tray washed, sanitized? _____ |
| After eating  |  | After feeding             |  |  |

**8. Nap**

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

1.1 All cots/ mats, cribs > 36" apart or solid barrier? {y / n}

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 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"/> <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"/> |  |   |

Other issues:

**9. Diapering/toileting**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

1.1, 3.1 Diapering procedure (every adult observed): (√=yes, χ=no)

Other issues:

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 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"/> <input type="checkbox"/> | 7.2 <input type="checkbox"/> <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"/>                          |  |

|                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Prep                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proper disposal     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wipe child's hands  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wipe adult's hands  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sanitize diap. area |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Same sink sanitized |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1.1, 3.1 Same sink sanitized? (y/n)

1.3, 3.3 Handwashing

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Adult |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Child |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10. Health practices**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

1.1, 3.2, 5.2 Handwashing observations: (√=yes, χ=no)

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Y N   | Y N NA   | Y N NA   | 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"/> <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"/>                          |
|   | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |

|  |       |       |
|--|-------|-------|
|  | Child | Adult |
| Upon arrival in class or re-entry from outside |       |       |
| Before water; after sand, water, messy play    |       |       |
| After dealing w/ bodily fluids                 |       |       |
| After touching pets or contaminated objects    |       |       |

**11. Safety practices**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

1.1, 1.2, 3.1, 5.1 Safety hazards:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |   |

|          |       |       |
|----------|-------|-------|
|          | Major | Minor |
| Indoor:  |       |       |
| Outdoor: |       |       |

A. Subscale (Items 6 - 11) Score \_\_ \_\_

B. Number of items scored \_\_ \_\_

**PERSONAL CARE ROUTINES Average Score (A ÷ B) \_\_. \_\_ \_\_**

## LISTENING AND TALKING

### 12. Helping children understand language

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

5.4, 7.1 Examples of descriptive words used:

7.2 Examples of observed verbal play:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
|   | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

### 13. Helping children use language

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

3.1 During routines:

During play:

7.2 Staff add words/ideas to what children say (observe 2 examples):

7.3 Staff ask simple questions (observe 2 examples):

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 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"/> |
|   |   | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |
|   |   |   | 7.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                          |

### 14. Using books

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

1.2, 3.2 # of books in disrepair: \_\_\_\_\_

5.2 Wide selection of books

Races: \_\_\_\_\_

Ages: \_\_\_\_\_

Abilities: \_\_\_\_\_

Animals: \_\_\_\_\_

Familiar routines: \_\_\_\_\_

Familiar objects: \_\_\_\_\_

Nature science books for Item 22: \_\_\_\_\_

5.1 Any inappropriate books: {y / n}  
(violent, frightening)

\_\_\_\_\_

5.3 Staff read to individuals/small groups: {y / n}  
(observed at least 1 example)

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| 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"/> <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"/>                          |
|   | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |

A. Subscale (Items 12 - 14) Score \_\_\_

B. Number of items scored \_\_\_

**LISTENING AND TALKING Average Score (A ÷ B)**

## ACTIVITIES

### 15. Fine motor

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

1.1, 3.1, 5.1

Materials for infants:

Materials for toddlers:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |   |

### 16. Active physical play

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

1.1, 1.2, 3.3, 5.5

Any equipment/materials inappropriate/unsafe?

Appropriate indoor/outdoor space:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
|   |   | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |
|   |   | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

### 17. Art

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

1.2 Toxic/unsafe art materials used? {y / n}

3.2 Appropriate/safe/nontoxic art materials used:

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 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"/> <input type="checkbox"/> | 5.1 <input type="checkbox"/> <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"/>                          |   |

### 18. Music & movement

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

3.1, 5.1 List # of musical toys/instruments:

5.2 Informal singing observed? {y / n}

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|   |   | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

### 19. Blocks

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

3.1, 5.1, 7.1 Sets of blocks:

1)

2)

3)

3.2, 7.2 Accessories:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |

**20. Dramatic play**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

5.1 Dramatic play materials:

Infants and toddlers:

- Dolls-
- Soft animals-
- Toy telephones-
- Pots & pans-

Toddlers only:

- Dress-ups-
- Child-sized play furniture-
- Play foods-
- Dishes/eating utensils-
- Doll furniture-
- Small play buildings & accessories-

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| Y N   | Y N   | Y N NA   | 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"/>                          |
|   | 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"/> |
|   |   | 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"/> |  |

**21. Sand and water play**

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |

**22. Nature/science**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

5.3 Example of science/nature observed in daily events:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

**23. Use of TV, video, and/or computer**

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Y N NA   | 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"/> <input type="checkbox"/> | 3.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

**24. Promoting acceptance of diversity**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

5.1 Diversity in materials (10 examples, all types of categories):

5.2 Dolls (3 different skin tones/facial features):

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |   |

|               | Books | Pictures | Materials |
|---------------|-------|----------|-----------|
| Races/Culture |       |          |           |
| Ages          |       |          |           |
| Abilities     |       |          |           |
| Gender        |       |          |           |

7.1 Non-sexist images:

7.2 Variety of activities:

A. Subscale (Items 15 - 24) Score \_\_\_

B. Number of items scored \_\_\_

**ACTIVITIES Average Score (A ÷ B) \_\_. \_\_**

## INTERACTION

### 25. Supervision of play and learning

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

Notes:

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

### 26. Peer interaction

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

7.1 Examples (observe 2 examples)  
Action:

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

Feelings:

Intentions:

7.2 Positive social interaction talked about (observe 1 example):

### 27. Staff-child interaction

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

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

### 28. Discipline

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

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

A. Subscale (Items 25 - 28) Score \_\_\_

B. Number of items scored \_\_\_

**INTERACTION Average Score (A ÷ B) \_\_\_.**

## PROGRAM STRUCTURE

### 29. Schedule

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Notes:**

5.4 Example of more than 3 minute wait:

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |

### 30. Free play

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|

7.1 Supervision as educational interaction (observe 2 examples):

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

### 31. Group play activities

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |   |

### 32. Provisions for children with disabilities

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|----|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |
| 1.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 3.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |   |

A. Subscale (Items 29 - 32) Score \_\_\_

B. Number of items scored \_\_\_

**PROGRAM STRUCTURE Average Score (A ÷ B) \_\_. \_\_**



**PARENTS AND STAFF**

**33. Provisions for parents**

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"/> |
|   | 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"/> | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

**34. Provisions for personal needs of staff**

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"/>                          | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |
|   | 3.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 5.5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

**35. Provisions for professional needs of staff**

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"/> |   |

**36. Staff interaction and cooperation**

1 2 3 4 5 6 7 NA

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 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"/> |

**37. Staff continuity**

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"/> | 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"/> |   |

**38. Supervision and evaluation of staff**

|   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 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"/> |
|   |   | 5.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | 7.3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|   |   | 5.4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |   |

**39. Opportunities for professional growth**

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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"/>                          |
|   | 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 33 - 39) Score           B. Number of items scored           **PARENTS AND STAFF Average Score (A ÷ B)     .**

**Total and Average Score**

|                        | <u>Subscale/Total Score</u> | <u># of Items Scored</u> | <u>Average Score</u> |
|------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------|
| Space and Furnishings  | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Personal Care Routines | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Listening and Talking  | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Activities             | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Interaction            | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Program Structure      | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| Parents and Staff      | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |
| <b>TOTAL</b>           | <u>          </u>           | ÷ <u>          </u>      | = <u>          </u>  |