

El propósito de la Encuesta Anual de BSD es ayudar al Distrito a comprender cómo se sienten los estudiantes acerca de su escuela. ¡Para hacer esto, necesitamos su ayuda! Algunos ejemplos de la importancia de sus respuestas son:

Las respuestas brindan información sobre el plan de estudios.

Las respuestas están resumidas por la escuela y reportadas por el Consejo Escolar.

Los directores reciben resúmenes de todas las respuestas de los estudiantes de su escuela.

Por favor llena esta encuesta lo más honestamente posible.

Todas las respuestas se mantendrán en privado, y no estamos recogiendo ninguna información de identificación personal. Esta encuesta es voluntaria. Tú puedes optar por completar la encuesta en cualquier momento, sin penalización.

Está bien regresar y cambiar tus respuestas de alguna pregunta anterior, pero debes terminar la encuesta en una sola sesión.

Gracias por tú participación!

\* 1. Yo soy un estudiante de:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Arts and Communication Magnet School | <input type="radio"/> International School of Beaverton |
| <input type="radio"/> Aloha High School                    | <input type="radio"/> Mountainside High School          |
| <input type="radio"/> Beaverton High School                | <input type="radio"/> School of Science and Technology  |
| <input type="radio"/> Community School at Merlo Station    | <input type="radio"/> Southridge High School            |
| <input type="radio"/> Merlo Station (not Community School) | <input type="radio"/> Sunset High School                |
| <input type="radio"/> Health and Sciences High School      | <input type="radio"/> Westview High School              |

\* 2. ¿Cuál es tu grado actual?

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> 9°  | <input type="radio"/> 11° |
| <input type="radio"/> 10° | <input type="radio"/> 12° |

General

3. Estás de acuerdo o en desacuerdo que...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Me siento bienvenido y aceptado en la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Generalmente me siento seguro en la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la escuela hay por lo menos un adulto que se preocupa por mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En la escuela hay por lo menos un adulto que me conoce bien y le puedo pedir que me ayude a tomar decisiones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Estás de acuerdo o en desacuerdo que...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé
Mis maestros tienen altas expectativas para mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mis maestros esperan que asista a la universidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Logré progresar y obtener el crédito educación profesional este año (el simulacro de entrevista, currículum vitae, CRLE, visita a la universidad, presentación profesional, etc.).

- Sí
- No
- No sé si logré progresar y obtener el crédito de educación profesional

6. Estoy progresando en mis metas del post-bachillerato.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo
- No sé si estoy progresando en mis metas del post-bachillerato.

7. ¿Con qué frecuencia participas en las actividades de círculo de la clase?

- Diariamente
- 1-3 veces a la semana
- 2-3 veces al mes
- 1 vez al mes
- Menos de 1 vez al mes
- Nunca
- No sé qué son as actividades de círculo

Círculos de la clase

8. Los círculos de la clase me ayudan a sentirme más conectado con la comunidad de mi clase.

- Siempre
- Algunas veces
- Raramente
- Nunca

Tareas del curso

9. Estás de acuerdo o en desacuerdo que...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Mi pensamiento ha crecido o cambiado como resultado de un nuevo aprendizaje.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En general, recibo observaciones de mis maestros acerca de como puedo mejorar mi rendimiento académico.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* 10. ¿Estás tomando alguna clase de matemáticas este término?

Sí

No

Matemáticas

11. Hablo con mis compañeros sobre cómo resolver problemas de matemáticas.

- Muy a menudo
- A menudo
- A veces
- Raramente
- Casi nunca

12. En mi clase de matemáticas,

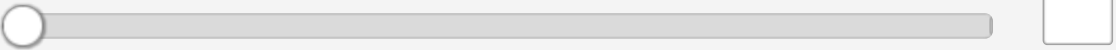
	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Los estudiantes hacen preguntas unos a otros acerca de matemáticas todos los días.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los estudiantes piensan en las diferentes formas de resolver problemas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usualmente tenemos que memorizar los pasos para poder resolver problemas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mostramos nuestro pensamiento de diferentes maneras.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tenemos que explicar o debatir porqué nuestra respuesta está correcta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. En matemáticas,

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Usualmente hay una sola manera de resolver los problemas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para resolver el problema usualmente solo tenemos que recordar los pasos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Para resolver el problema usualmente tengo que pensar cómo hacerlo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. ¿Qué porcentaje de preguntas en tu clase de matemáticas requieren un pensamiento original? El pensamiento original significa que estás tratando de resolver un problema que el maestro no te ha mostrado cómo resolver o que ya está en tus notas. Por lo general, los estudiantes pueden encontrar diferentes formas de resolver un problema.

0 100



15. ¿Qué te gusta de tu clase de matemáticas?

16. ¿Qué te gustaría cambiar de tu clase de matemáticas?

School Environment

17. Mi escuela está limpia y ordenada. . .

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
En general	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los baños	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. **Los miembros del personal** de mi escuela tratan a todos los estudiantes de la misma manera, sin importar...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé
Su raza o idioma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qué tan rica o pobre sea su familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su religión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El nivel de habilidad física o mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su identidad de género	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. **Los estudiantes** de mi escuela tratan a todos los unos de la misma manera, sin importar...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No sé
Su raza o idioma	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Qué tan rica o pobre sea su familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su religión	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El nivel de habilidad física o mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Su identidad de género	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación Sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Beliefs

20. ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor tus creencias/religión?

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Bahaísmo      | <input type="radio"/> Espiritualidad nativa                             |
| <input type="radio"/> Budismo       | <input type="radio"/> No soy religioso(a) (ateísmo, agnóstico, secular) |
| <input type="radio"/> Cristianismo  | <input type="radio"/> Sintoísmo   |
| <input type="radio"/> Confucianismo | <input type="radio"/> Sijismo   |
| <input type="radio"/> Hinduismo     | <input type="radio"/> Taoísmo   |
| <input type="radio"/> Islam         | <input type="radio"/> Zoroastrismo                                      |
| <input type="radio"/> Jainismo      | <input type="radio"/> Ninguna de estas                                  |
| <input type="radio"/> Judaísmo      |   |
| <input type="radio"/> Otro:         |   |

21. ¿Sientes que puedes practicar tu religión o sistema de creencias durante el año escolar?

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> No |
|--------------------------|--------------------------|

Acoso Escolar

**Una de las razones por la cual a veces los estudiantes no se sienten seguros es porque son acosados por otros estudiantes.**

**El acoso puede ser:**

- 1. Lastimar físicamente a un estudiante o causar daño a las pertenencias del estudiante**
- 2. Conscientemente poner a un estudiante en temor de daño físico o daño a las pertenencias del estudiante**
- 3. Crear un ambiente educativo hostil incluyendo interferir con el bienestar psicológico del estudiante**

***Manual Informativo para Estudiantes y Familias***

22. Yo he sido intimidado (bullied) este año.

Mucho

Poco

Nada

23. Yo he sido intimidado este año de ida o regreso de la escuela.

Mucho

Poco

Nada

24. Yo he sido intimidado en línea (por ejemplo en Twitter, Reddit, Instagram, o juegos, etc.) este año.

Mucho

Poco

Nada

25. Todos los estudiantes deben sentirse seguros en la escuela y en sus comunidades. SafeOregon ofrece a los estudiantes, padres, escuelas y sus comunidades una forma de denunciar amenazas de seguridad o posibles actos de violencia. ¿Conoces SafeOregon?

Sí

No

Rutas Seguras

26. ¿Cómo viajas a la escuela la mayoría de los días?

- Camino
- Manejo bicicleta
- Uso el autobús escolar
- Manejo yo solo
- Manejo con otra persona
- Uso transporte público
- Combinación

27. ¿Cómo viajas desde la escuela la mayoría de los días?

- Camino
- Manejo bicicleta
- Uso el autobús escolar
- Manejo yo solo
- Manejo con otra persona
- Uso transporte público
- Combinación

28. ¿Cuál de los siguientes afecta tu decisión de caminar o ir en bicicleta a la escuela? (Selecciona todo lo que corresponda.)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Distancia  | <input type="checkbox"/> Cantidad de tráfico a lo largo de la ruta a la escuela |
| <input type="checkbox"/> Tiempo   | <input type="checkbox"/> Acceso a aceras y caminos                              |
| <input type="checkbox"/> Comodidad de manejar   | <input type="checkbox"/> Seguridad de las intersecciones                        |
| <input type="checkbox"/> Participación en actividades / trabajo después de la escuela | <input type="checkbox"/> Clima  |
| <input type="checkbox"/> Velocidad del tráfico en ruta a la escuela                   |   |

\* 29. ¿Estás tomando alguna clase de Lectura y Redacción este término?

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

Language Arts

30. Estás de acuerdo o en desacuerdo que...

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Todos los días tengo tiempo para leer libros de mi elección en la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Puedo leer y entender textos en todas mis clases.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi resistencia como lector/escritor ha aumentado este año.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi fluidez como lector/escritor ha aumentado este año.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo metas para mejorar como lector y escritor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizo estrategias de <u>escritura</u> de mi clase de Lectura y Redacción en otras clases, para ayudarme a ser un mejor escritor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utilizo estrategias de <u>lectura</u> de mi clase de Lectura y Redacción en otras clases, para ayudarme a ser un mejor lector.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. En mi clase de lectura y redacción,

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
Cuando tenemos unidades de lectura, tengo elección en los libros que leo (en lugar de que todos leamos el mismo libro).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo tiempo para hablar acerca de mi lectura y escritura con mi maestro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tengo tiempo para hablar acerca de mi lectura y escritura con mis compañeros.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Tecnología

**Ayúdanos a comprender cómo usas la tecnología en la escuela y para tu trabajo escolar.**

32. Mi escuela me ayuda a saber cómo usar la tecnología de manera responsable.

- Muy de acuerdo  De acuerdo  En desacuerdo  Muy en desacuerdo

33. Mi escuela tiene la tecnología necesaria para apoyarme con mi aprendizaje.

- Muy de acuerdo  De acuerdo  En desacuerdo  Muy en desacuerdo

34. ¿Cómo puedes acceder a Internet fuera de la escuela, ya sea que uses una computadora, un Chromebook, una tableta o un teléfono? (Selecciona todo lo que corresponda.)

- Conexión a internet en casa
- Celular/ Hot spot
- Biblioteca pública
- Cafeterías y restaurantes (Starbucks, McDonalds, etc.)
- Casas de amigos
- No tengo acceso al internet fuera de la escuela
- Otros (explica)

35. ¿Con qué frecuencia tienes tareas que requieren acceso al internet?

- Diario
- Semanal
- Mensual
- Menos de una vez al mes
- Nunca

36. ¿Con qué frecuencia no puedes completar las tareas por no tener acceso al Internet?

- Diario
- Semanal
- Mensual
- Menos de una vez al mes
- Nunca, la falta de acceso al Internet no me impide completar las tareas.

Preparación para la universidad y profesión

37. ¿Estás actualmente inscrito en la clase optativa de AVID?

- Sí  No  No sé

38. Participo en las siguientes actividades patrocinadas por la escuela. (Indica en cuáles participas.)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deportes (cualquiera)   | <input type="checkbox"/> Actividades extracurriculares (clubes, drama, música, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Yo he participado en actividades deportivas que no fueron patrocinadas por la escuela | <input type="checkbox"/> Empleo pagado   |
| <input type="checkbox"/> Voluntariado o Servicio de Aprendizaje  | <input type="checkbox"/> Otras   |
| <input type="checkbox"/> Liderazgo estudiantil   | <input type="checkbox"/> Ninguno de estos  |

39. He participado en las siguientes experiencias relacionadas con carreras. Por favor, selecciona todas las que apliquen.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Formación de trabajo    | <input type="checkbox"/> Voluntariado o Servicio de Aprendizaje |
| <input type="checkbox"/> Observación profesional | <input type="checkbox"/> Ninguno de estos                       |
| <input type="checkbox"/> Prácticas profesionales |   |

40. Yo recibo apoyo en la planificación y preparación para mi educación/plan después de graduarme de la escuela preparatoria.

- Sí  No

41. He explorado la información sobre las opciones de post-bachillerato.

- Muy de acuerdo  
 De acuerdo  
 No estoy de acuerdo o en desacuerdo  
 En desacuerdo  
 Muy en desacuerdo

42. Yo, o alguien de mi familia, hemos asistido a una noche informativa del Distrito sobre la planificación para la universidad, profesión o de post-bachillerato.

- Sí  No

43. El primer año después de la preparatoria, yo deseo . . . (Selecciona todas las que correspondan.)

Asistir a una universidad de 2 años

Ir al servicio militar

Asistir a una universidad de 4 años

Viajar

Trabajar medio tiempo

Tomarme un tiempo libre

Trabajar tiempo completo

Ser voluntario

Asistir a una capacitación técnica/vocacional

Ninguno de estos

44. En términos generales, ésta es la calificación que yo le daría a mi escuela:

A  B  C  D  F

45. ¿Qué es lo que te gusta de tu escuela? (Opcional)

46. ¿Qué te gustaría cambiar de tu escuela? (Opcional)



Preguntas demográficas opcionales

**Estas preguntas demográficas ayudan al personal de BSD a asegurar que todos los estudiantes sean tratados justamente y con respeto. Sabemos que estas preguntas pueden parecer personales por naturaleza. Si prefieres no responder a ninguna de las preguntas demográficas, haz clic en "Siguiete" en la parte inferior de esta página. También puedes optar por excluir las preguntas individuales, ya sea no respondiendo o elegir "Prefiero no responder."**

47. (Opcional) ¿Eres Hispano/Latino (Latinx)? (Tiene orígenes en Cuba, México, Puerto Rico, Centro América, América del Sur o cualquier otra cultura de origen español).

Sí

No

Prefiero no responder

Preguntas demográficas opcionales

**Estas preguntas demográficas ayudan al personal de BSD a asegurar que todos los estudiantes sean tratados justamente y con respeto.**

**Sabemos que estas preguntas pueden parecer personales por naturaleza. Si prefieres no responder a ninguna de las preguntas demográficas, haz clic en "Siguiete" en la parte inferior de esta página. También puedes optar por excluir las preguntas individuales, ya sea no respondiendo o elegir "Prefiero no responder."**

48. (Opcional) ¿Cómo identificas tu raza? (Selecciona todas las que correspondan.)

- Asiático: Tiene orígenes en el lejano este, el suroeste de Asia, o el subcontinente de la India, incluyendo Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Paquistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
- Negro o afroamericano: Tiene orígenes en cualquiera de los grupos raciales negros de África.
- Indoamericano o nativo de Alaska: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes del norte y sur de América Norte y quienes mantienen una afiliación o lazo comunitario con una tribu.
- Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del pacífico
- Blanco: Descendientes de cualquiera de los primeros habitantes de Europa, del medio oriente o del norte de África.
- Prefiero no responder
- Otra

Preguntas demográficas opcionales

**Estas preguntas demográficas ayudan al personal de BSD a asegurar que todos los estudiantes sean tratados justamente y con respeto. Sabemos que estas preguntas pueden parecer personales por naturaleza. Si prefieres no responder a ninguna de las preguntas demográficas, haz clic en "Terminé" en la parte inferior de esta página. También puedes optar por excluir las preguntas individuales, ya sea no respondiendo o elegir "Prefiero no responder."**

49. (Opcional) ¿Cómo identificas tu género?

- Femenino
- Masculino
- No binario/ Tercer género
- Prefiero no decir
- Prefiero describirlo

50. (Opcional) ¿Te consideras un miembro de la comunidad lésbica, homosexual, bisexual o transgénero (LGBTQ)?

- Sí
- No, pero me identifico como un simpatizante
- No
- Prefiero no decir