



23-24 Family-School Relationships Survey

Ayudar a los estudiantes a dar lo mejor de sí mismos en la escuela requiere un esfuerzo de equipo. Los padres, los estudiantes y las escuelas juegan un papel importante en este proceso. Les pedimos que nos den respuestas sinceras y bien pensadas a las siguientes preguntas para ayudarnos a todos a saber cómo hacer que la experiencia escolar de su hijo/a sea la más positiva y beneficiosa posible.

Si tienen más de un hijo/a matriculado en esta escuela, por favor piensen en el mayor de ellos al responder las siguientes preguntas.

Gracias por dedicar unos momentos para completar esta encuesta y proporcionarnos sus comentarios.

Percepciones del menor

En esta sección, nos gustaría saber más acerca de sus percepciones sobre su hijo/a y sus interacciones con su escuela.

1. ¿Qué tanto sentido de pertenencia tiene su hijo/a con su escuela?

- | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Ningún sentido de pertenencia | Un poco de sentido de pertenencia | Algún sentido de pertenencia | Bastante sentido de pertenencia | Un gran sentido de pertenencia |

2. ¿Qué tan bien siente que la escuela de su hijo/a lo/a prepara para su siguiente año académico?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Para nada bien | Levemente bien | Relativamente bien | Bastante bien | Muy bien |

3. ¿Qué tan bien se ajustan las actividades ofrecidas en la escuela con los intereses de su hijo/a?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Para nada bien | Levemente bien | Relativamente bien | Bastante bien | Muy bien |

4. En la escuela de su hijo/a, ¿qué tan bien funciona el enfoque general con respecto a la disciplina para su hijo/a?

- | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-----------------------------|------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No funciona bien | Funciona levemente bien | Funciona relativamente bien | Funciona bastante bien | Funciona muy bien |

5. ¿Qué tan cómodo/a se siente su hijo/a al pedir ayuda a los adultos de la escuela?

- | | | | | |
|-----------------------|------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No se siente cómodo/a | Se siente levemente cómodo/a | Se siente algo cómodo/a | Se siente bastante cómodo/a | Se siente extremadamente cómodo/a |

6. Teniendo en cuenta el contexto cultural de su hijo/a, ¿qué tan bien se adapta a la escuela?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Para nada bien | Levemente bien | Relativamente bien | Bastante bien | Muy bien |

7. ¿Qué tan bien se corresponden los estilos de enseñanza de los maestros de su hijo/a con su estilo de aprendizaje?

- | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No se corresponden | Se corresponden levemente bien | Se corresponden relativamente bien | Se corresponden bastante bien | Se corresponden muy bien |



Ambiente escolar

En esta sección, nos gustaría saber más acerca de sus percepciones sobre el ambiente general de la escuela de su hijo/a.

8. ¿En qué medida considera que los niños disfrutan de ir a la escuela?

-
- No lo disfrutan para nada Lo disfrutan un poco Lo disfrutan en alguna medida Lo disfrutan bastante Lo disfrutan en gran medida

9. ¿Qué tan motivantes son las lecciones en las aulas de la escuela de su hijo/a?

-
- No son motivantes Son levemente motivantes Son relativamente motivantes Son bastante motivantes Son extremadamente motivantes

10. ¿Qué tan justo o injusto es el sistema de evaluación en la escuela de su hijo/a?

-
- Muy injusto Algo injusto Levemente injusto Ni justo ni injusto Ligeramente justo Algo justo Muy justo

11. ¿Qué tanto valora la escuela la diversidad de los niños?

-
- No la valora La valora un poco La valora en alguna medida La valora bastante La valora muchísimo

12. ¿Qué tan bien los coordinadores de la escuela de su hijo/a crean un ambiente escolar que ayuda el aprendizaje de los niños?

-
- Para nada bien Levemente bien Relativamente bien Bastante bien Muy bien

13. En términos generales, ¿qué tanto respeto tienen los niños de la escuela de su hijo/a por el personal de la misma?

-
- Casi nada de respeto Un poco de respeto Algo de respeto Bastante respeto Un gran respeto

14. En términos generales, ¿qué tanto respeto tienen los maestros de la escuela de su hijo/a por los niños?

-
- Casi nada de respeto Un poco de respeto Algo de respeto Bastante respeto Un gran respeto

15. ¿Qué es lo mejor que hace su escuela para ayudar a los padres a participar en ella?

16. ¿Qué es lo mejor que hace la escuela para ayudar a su hijo/a a experimentar la escuela como una buena opción para él o ella?

Percepciones de seguridad escolar

Ofrézcenos sus percepciones en relación con la seguridad de su hijo/a en distintas situaciones.

17. ¿Qué tan a menudo se preocupa sobre la violencia en la escuela de su hijo/a?

-
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre



18. Si un estudiante sufre intimidación en la escuela de su hijo/a, ¿qué tan difícil es que su hijo/a obtenga la ayuda de un adulto?
- Para nada difícil Levemente difícil Relativamente difícil Bastante difícil Extremadamente difícil
19. ¿Qué tan probable es que alguien de la escuela de su hijo/a lo/a intimide por Internet?
- Para nada probable Poco probable Relativamente probable Bastante probable Altamente probable
20. En términos generales, ¿qué tan inseguro/a se siente su hijo/a en la escuela?
- Para nada inseguro/a Levemente inseguro/a Relativamente inseguro/a Bastante inseguro/a Extremadamente inseguro/a
21. ¿En qué medida las drogas son un problema en la escuela de su hijo/a?
- No son problema Son un problema pequeño Son un problema medio Son un gran problema Son un problema tremendo

En esta escuela:

22. ¿Se consideran como ventajas las diferencias individuales de su hijo/a?
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre
23. ¿Se reconocen los puntos fuertes de su hijo/a?
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre
24. ¿Se anima a su hijo/a a mejorar?
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre
25. ¿Cuenta su hijo/a con los apoyos necesarios para tener éxito?
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre
26. ¿Qué características de la escuela de su hijo/a son las más útiles en su aprendizaje?
-
-

Preguntas básicas

En la última sección, necesitamos saber antecedentes sobre usted, de modo que podamos describir el tipo de familias que han llenado la encuesta, y el(la) niño/a sobre quien han informado.

27. ¿Con qué frecuencia la comunicación que recibe de la escuela o del Distrito es aplicable a usted y su familia?
- Casi nunca De vez en cuando A veces Frecuentemente Casi siempre



28. ¿Qué plataforma es más probable que utilicen para comunicarse con la escuela o el Distrito?

- Correo electrónico Facebook Instagram LLamada telefónica Mensaje de texto Twitter Sitio web de las Escuelas Públicas del Condado Jefferson Sitio web de la escuela de mi hijo/a

29. ¿En qué grado está su hijo/a mayor en esta escuela?

- Prekinder Kinder a 2º 3 al 5 6 al 8 9 al 12

30. ¿Cuál es su raza o etnia (de usted)?

- Indígena estadounidense o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano Hispano o latino Nativo de Hawái u otro tipo de nativo de la Polinesia Blanco Dos razas/etnias o más Otro

31. Si seleccionó "Dos o más razas o etnias" u "Otro", y quisiera dar una descripción más detallada, use el espacio a continuación.

32. ¿Cuál es su relación con su hijo/a?

- Madre Padre Madrastra Padrastro Abuela Abuelo Tía Tío Tutor Otro

33. Si seleccionó "Otro", por favor describa su relación con su hijo/a.

34. ¿Durante cuántos años lleva asociado a esta escuela como padre, madre o tutor/a legal de un/a estudiante?

- 1 año 2 años 3 años 4 años 5 años 6 años 7 años Más de 7 años

35. Seleccione todas las opciones que correspondan a su hijo/a en esta escuela.

- Educación especial Estudiantes Dotados y Talentosos (GT)/Plan de Aprendizaje Avanzado (ALP) Está aprendiendo inglés Almuerzos gratis / a precio reducido Ninguno

36. ¿Qué recomendación le haría a la escuela sobre cómo mejorar la comunicación y la relación con los padres?
