Para ofrecerte un mejor servicio, tu escuela y tus maestros desean formularte algunas preguntas sobre lo que piensas y sientes. Únicamente los maestros y directivos de la escuela podrán ver tus respuestas que no afectarán las calificaciones de tu clase. Por favor, respóndelas con honestidad - ¡no hay respuestas correctas o incorrectas!

Tus clases

Cuéntanos cómo te sientes con tus clases y maestros/as.

1. ¿Con qué frecuencia pasas tiempo en la escuela con alumnos de diferentes razas, etnias o culturas?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

2. ¿Con qué frecuencia tienes clases con alumnos de diferentes contextos raciales, étnicos o culturales?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

3. ¿Con qué frecuencia pasan tiempo juntos alumnos de diferentes razas, etnias o culturas en tu escuela?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

4. ¿Qué tan común es en tu escuela que los alumnos tengan amigos cercanos de diferentes contextos raciales, étnicos o culturales?

No es nada común | Es apenas común | Es algo común | Es bastante común | Es súper común

5. ¿Qué tan justamente tratan los alumnos de tu escuela a personas de otras razas, etnias o culturas?

Para nada justamente | Poco justamente | Algo justamente | Bastante justamente | Muy justamente

6. ¿Qué tan justamente tratan los adultos de tu escuela a personas de otras razas, etnias o culturas?

Para nada justamente | Poco justamente | Algo justamente | Bastante justamente | Muy justamente

7. ¿Con qué frecuencia fomentan tus maestros que aprendas sobre personas de diferentes razas, etnias o culturas?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

8. ¿Con qué frecuencia piensas en las experiencias que tiene una persona de otra raza, etnia o cultura?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

9. ¿Qué tan confiado/a te sientes en que los alumnos de tu escuela pueden tener conversaciones honestas entre sí sobre la raza?

Para nada confiado/a | Apenas confiado/a | Algo confiado/a | Bastante confiado/a | Extremadamente confiado/a

SAMPLE FORM

10. ¿Con qué frecuencia fomentan en tu escuela que pienses en profundidad en temas vinculados a la raza?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

11. ¿Qué tan cómodo te sientes compartiendo tus pensamientos sobre temas vinculados a la raza con otros alumnos de tu escuela?

Para nada cómodo/a | Apenas cómodo/a | Algo cómodo/a | Bastante cómodo/a | Muy cómodo/a

12. ¿Con qué frecuencia tienen los alumnos de tu escuela conversaciones importantes sobre la raza, incluso cuando pueden sentirse incómodos?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

13. ¿Con qué frecuencia hablan los adultos de tu escuela sobre los grandes eventos en las noticias que tienen que ver con las razas?

Casi nunca | Una vez cada tanto | A veces | Con frecuencia | Casi siempre

14. ¿Qué tan bien logra tu escuela ayudar a los alumnos a hablar contra el racismo?

Para nada bien | Apenas bien | Algo bien | Bastante bien | Extremadamente bien

15. ¿Te sientes inseguro en tu escuela por...? (marque todo lo que le corresponda)

Su raza o etnia | Tu identidad o como te identificas | Tu género | Su discapacidad o porque la gente piensa que usted tiene una discapacidad | I feel safe

16. ¿Evitas estos espacios en la escuela porque te sientes incómodo o inseguro en el espacio? (marque todo lo que le corresponda)

Sala de clase | Cafetería o comedor | Vestidores | Pasillos | Pos o instalaciones deportivas escolares | Autobuses escolares

Educación Física (PE) o clase de gimnasia | Funciones escolares (bailes, asambleas, etc.) | Programas/instalacio extracurriculares en la escuela | Otro espacio no mencionado anteriormente (especifique) | No evito ningún lugar en la escuela porque me sienta incómodo o seguro. | Bathrooms

17. Otro espacio no mencionado anteriormente (Por favor, especifique)

_____

_____

<u>En los últimos dos años, ¿con qué frecuencia ha sido acosado verbalmente (insultos, amenazas, etc. dirigidos a usted) en su escuela debido a...</u>

SAMPLE FORM

18. Su raza o identidad

Nunca | Poco frecuentemente | Algunas veces | Con frecuencia | Frecuentemente

19. Su identidad o como se identifica

Nunca | Poco frecuentemente | Algunas veces | Con frecuencia | Frecuentemente

20. Tu género

Nunca | Poco frecuentemente | Algunas veces | Con frecuencia | Frecuentemente

21. Su discapacidad o porque la gente piensa que usted tiene una discapacidad

Nunca | Poco frecuentemente | Algunas veces | Con frecuencia | Frecuentemente

22. ¿Con qué frecuencia escuchas la palabra "gay" usada de manera negativa (como "eso es tan gay" o "eres tan gay") en la escuela?

Nunca | Poco frecuentemente | Algunas veces | Con frecuencia | Frecuentemente

23. ¿Se respetan los pronombres/nombres preferidos de las personas en su entorno escolar?

Nunca | Poco frecuentemente | Siempre | Pronombres-sí/nombres-no | Pronombres-no/nombres-si | No se les permite usarlos

24. ¿Qué tan bien entiende la gente de tu escuela el tipo de persona que eres?

No me entienden para nada | Me entienden un poco | Me entienden relativamente bien | Me entienden bastante | Me entienden completamente

25. ¿Qué tanto apoyo te ofrecen los adultos de tu escuela?

Nada de apoyo | Un poco de apoyo | Algo apoyo | Mucho apoyo | Una gran cantidad de apoyo

26. ¿Qué tanto respeto te demuestran los estudiantes de tu escuela?

Ningún respeto | Un poco de respeto | Algo de respeto | Mucho respeto | Una gran cantidad de respeto

27. Cuando estás en la escuela, ¿hasta qué punto sientes que formas parte de ella?

No pertenezco para nada | Pertenezco un poco | Pertenezco hasta cierto punto | Formo parte de ella bastante | Pertenezco completamente

SAMPLE FORM

28. ¿Qué le gustaría que sus maestros supieran sobre sus experiencias de raza/etnicidad, cultura, habilidades/discapacidades y género?

29. ¿Qué le gustaría que sus maestros supieran sobre sus experiencias de raza/etnicidad, cultura, habilidades/discapacidades y género?

30. ¿Qué tan respetuosos son tus maestros contigo?

Para nada respetuosos	Poco respetuoso(a)	Algo respetuosos	Muy respetuoso(a)	Extremadamente respetuosos
◯	◯	◯	◯	◯

31. Si vinieras a clase molesto(a), ¿qué tan preocupados estarían tus maestros?

Para nada preocupado/a	Un poco	Relativamente preocupado/a	Muy preocupado(a)	Extremadamente preocupado/a
◯	◯	◯	◯	◯

32. Cuando tus maestros te preguntan "¿cómo estás?", ¿con qué frecuencia sientes que realmente quieren saberlo?

Casi nunca	De vez en cuando	A veces	Gran parte del tiempo	Casi siempre
◯	◯	◯	◯	◯

Percepciones acerca de estar en la escuela

En esta sección, nos gustaría entender cómo te sientes con respecto a tu escuela.

Tus maestros/as durante las clases

Cuéntanos qué tanto tu maestro/a te anima para que hagas tu mejor esfuerzo.

33. ¿Con cuánta frecuencia tus maestros/as te piden que expliques tus respuestas?

Casi nunca	De vez en cuando	A veces	Gran parte del tiempo	Casi siempre
◯	◯	◯	◯	◯

34. Cuando sientes que ya no puedes dar más, ¿qué probabilidades hay de que tus maestros te pidan que sigas intentándolo?

Para nada probable	Un poco probable	Algo probable	Muy probable	Sumamente probable
◯	◯	◯	◯	◯

35. ¿Con qué frecuencia tus profesores se toman el tiempo para asegurarse de que comprendes tus tareas escolares?

Casi nunca	De vez en cuando	A veces	Gran parte del tiempo	Casi siempre
◯	◯	◯	◯	◯

SAMPLE FORM

36. ¿Qué tan altas son las expectativas que los profesores tienen de ti?

Para nada altas	Algo	Relativamente altas	Muy altas	Extremadamente altas
◯	◯	◯	◯	◯

Percepciones acerca de la escuela

Por favor, déjanos saber lo que piensas sobre tu escuela en términos generales.

37. ¿Qué tan importante es para ti tener un buen rendimiento en tus clases?

Para nada importante	Un poco importante	Relativamente importante	Bastante importante	Extremadamente importante
◯	◯	◯	◯	◯

38. ¿Qué tan útil crees que la escuela te será en el futuro?

Para nada útil	Un poco útil	Relativamente útil	Bastante útil	Extremadamente útil
◯	◯	◯	◯	◯

39. ¿Qué tan cómodo se siente haciéndole preguntas a este maestro sobre lo que está aprendiendo en su clase?

No cómodo en absoluto	Ligeramente cómodo	Algo cómodo	Bastante cómodo	Extremadamente cómodo
◯	◯	◯	◯	◯

40. Durante la clase, ¿qué tan buenos son sus maestros para asegurarse de que los estudiantes no pierdan el control?

No es bueno en absoluto	Ligeramente bueno	Algo bueno	Bastante bueno	Extremadamente bueno
◯	◯	◯	◯	◯

41. ¿Qué tan interesante hace este profesor lo que estás aprendiendo en clase?

nada interesante	un poco interesante	algo interesante	Bastante interesante	Extremadamente interesante
◯	◯	◯	◯	◯

42. ¿Con qué frecuencia tus maestros te dan retroalimentación que te ayuda a aprender?

Casi Nunca	De vez cuando	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
◯	◯	◯	◯	◯

43. ¿Qué tan seguro está de que puede elegir una estrategia efectiva para hacer bien su trabajo para esta clase?

No del todo seguro	Ligeramente seguro	Algo seguro(masculine) Search for this	Bastante seguro	Extremadamente seguro
◯	◯	◯	◯	◯

44. En sus clases principales (por ejemplo, inglés, matemáticas, historia, ciencias), clases, ¿con qué frecuencia utiliza las estrategias WICOR (escritura, investigación, colaboración, organización, lectura) para aprender de manera más efectiva?

Casi Nunca	Una vex cada tanto	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
◯	◯	◯	◯	◯

SAMPLE FORM

45. ¿Qué es lo más importante que se interpone en el camino de las personas en esta escuela para llevarse mejor entre sí?

_____

_____

<u>En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le ha molestado alguno de los siguientes problemas?</u>

46. Poco interés o placer en hacer cosas

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los días

47. Sentirse decaído (a), deprimido (a) o sin esperanza

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los días

48. Problemas para conciliar el sueño o permanecer dormido, o dormir demasiado

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los días

49. Sentirse cansado (a) o tener poca energía

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los días

50. Sentirse mal con uno mismo - o que eres un fracaso te has defraudado a ti mismo o a tu familia

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los día

51. Pensamientos de que estaría mejor muerto o de lastimarse de alguna manera?

Nunca | Varios días | Más de la mitad de los días | Casi todo los días

52. Quiere ver a alguien con quien hablar sobre algo que le preocupar?

Sí | No

53. ¿Ya recibe atención para su salud mental?

SÍ | No

SAMPLE FORM