



Caregiver Survey

Ayudar a que los estudiantes rindan de la mejor manera en la escuela es un esfuerzo conjunto. Los padres, estudiantes y escuelas cumplen un rol importante en este proceso. Para que logremos que la experiencia de su hijo/a en la escuela sea lo más positiva y beneficiosa posible, por favor denos sus respuestas más honestas y reflexivas a las preguntas que encontrará a continuación.

Percepciones de la escuela

En esta primera sección, nos gustaría saber más acerca de algunos de sus roles, creencias y actitudes, así como algunas de las actividades que usted desempeña como padre de un niño en edad escolar.

1. ¿Qué tan a menudo se reúne en persona con los maestros de la escuela de su hijo/a?

- | | | | | |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Casi nunca | Una o dos veces al año | Cada ciertos meses | Mensualmente | Semanalmente o más seguido |

2. ¿Qué tan involucrado/a ha estado con el(los) grupo(s) de padres en la escuela de su hijo/a?

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No he estado involucrado/a de ninguna manera | He estado levemente involucrado/a | He estado un tanto involucrado/a | He estado bastante involucrado/a | He estado extremadamente involucrado/a |

3. Durante el año pasado, ¿qué tan a menudo habló sobre la escuela de su hijo/a con los otros padres?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> |
| Casi nunca | Una o dos veces | Cada ciertos meses | Mensualmente | Semanalmente o más seguido |

4. Durante el año pasado, ¿qué tan a menudo ayudó en la escuela de su hijo/a?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> |
| Casi nunca | Una o dos veces | Cada ciertos meses | Mensualmente | Semanalmente o más seguido |

5. Durante el año pasado, ¿qué tan a menudo fue a la escuela de su hijo/a?

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> |
| Casi nunca | Una o dos veces | Cada ciertos meses | Mensualmente | Semanalmente o más seguido |

Percepciones del menor

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

6. ¿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 |

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

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

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

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



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

- No funciona bien
 Funciona levemente bien
 Funciona relativamente bien
 Funciona bastante bien
 Funciona muy bien

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

- 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

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

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

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

- No se corresponden
 Se corresponden levemente bien
 Se corresponden relativamente bien
 Se corresponden bastante bien
 Se corresponden muy bien

13. ¿Qué tan importante es para su hijo(a) asistir a la escuela todos los días?

- Nada importante
 Apenas importante
 Algo importante
 Bastante importante
 Muy importante

Barreras en la participación

¿Qué tan problemáticos son los siguientes asuntos para que usted se involucre en la escuela actual de su hijo/a?

14. ¿Necesita que le cuiden a sus hijos?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

15. ¿Problemas con el transporte?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

16. ¿Sus ocupaciones?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

17. ¿El personal de la escuela da la impresión de estar muy ocupado?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

18. ¿Usted no tiene sentido de pertenencia con la comunidad de la escuela de su hijo/a?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático



19. ¿Recuerdos negativos de su propia experiencia escolar?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

20. ¿Teme que los adultos en la escuela tratarán distinto a su hijo/a si usted expresa una inquietud?

- No es problemático
 Es levemente problemático
 Es más o menos problemático
 Es bastante problemático
 Es muy problemático

Percepciones de seguridad escolar

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

21. ¿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

22. ¿Con qué frecuencia le preocupa la violencia en los viajes hacia y desde la escuela?

- Casi nunca
 De vez en cuando
 A veces
 Con frecuencia
 Casi siempre

23. 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

24. ¿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

25. 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

Preguntas de antecedentes

En la sección final, quisiéramos obtener un poco de información de sus antecedentes para describir los tipos de familias que completaron la encuesta y el niño o niña sobre quien aportaron datos.

26. ¿En qué barrio (ward) vive?

- Ward 1
 Ward 2
 Ward 3
 Ward 4
 Ward 5
 Ward 6
 Ward 7
 Ward 8
 No estoy seguro(a)
 No vivo en el Distrito



27. ¿En qué grado está su hijo(a)?

- | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Pre-Kindergarten | Kindergarten | 1.er grado | 2.o grado | 3.er grado | 4.º grado | 5.º grado | 6.º grado |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7.º grado | 8.º grado | 9.º grado | 10.º grado | 11.º grado | 12.º grado | Programa de educación para adultos | |

28. ¿Cuál es su raza o ascendencia étnica?

- | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|------------------------|---|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indígena americano(a) o nativo(a) de Alaska | Asiático(a) | Negro(a) o afroamericano(a) | Hispano(a) o latino(a) | Nativo(a) de Hawái u otra isla del Pacífico | Blanco(a) | Dos o más razas/etnias | Otra |

29. ¿Cuál es su relación con el niño o niña?

- | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Padre/madre | Abuelo(a) | Tutor(a) legal | Otra |

30. Indique el idioma principal que habla con su hijo(a) actualmente. (Marque una sola opción)

- | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Chino | Inglés | Francés | Alemán | Italiano | Coreano | Ruso |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Español | Tagalog | Vietnamita | Otro/idiomas múltiples | Amharic | Árabe | |

31. Seleccione el nivel de educación más alto que haya completado.

- | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| No asistí a la escuela | 1.er grado | 2.o grado | 3.er grado | 4.º grado | 5.º grado | 6.º grado | 7.º grado | 8.º grado | 9.º grado |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10.º grado | 11.º grado | Graduado(a) de la escuela secundaria | 1 año de universidad | 2 años de universidad | 3 años de universidad | Graduado(a) de 4 años de universidad | Algo de posgrado | Posgrado completo | |