



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 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?

- 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?

- 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?

- 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?

- 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?

- 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?

- 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?

- 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

Barreras en la participación

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

15. ¿Necesita que le cuiden a sus hijos?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

16. ¿Problemas con el transporte?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

17. ¿Inquietudes sobre llegar a al escuela de manera segura?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

18. ¿Sus ocupaciones?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

19. ¿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

20. ¿No se siente seguro/a sobre cómo comunicarse con la escuela?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

21. ¿La escuela ofrece poca información acerca de oportunidades de participación?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático

22. ¿La escuela no recibe a los padres?

No es problemático

Es levemente problemático

Es más o menos problemático

Es bastante problemático

Es muy problemático



23. ¿La escuela no se comunica de buena manera con las personas que pertenecen a su cultura?
- No es problemático Es levemente problemático Es más o menos problemático Es bastante problemático Es muy problemático
24. ¿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
25. ¿Recuerdos negativos de su propia experiencia escolar?
- No es problemático Es levemente problemático Es más o menos problemático Es bastante problemático Es muy problemático
26. ¿Su hijo/a no quiere que usted se ponga en contacto con la escuela?
- No es problemático Es levemente problemático Es más o menos problemático Es bastante problemático Es muy problemático
27. ¿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.

28. ¿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
29. 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
30. ¿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
31. 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
32. ¿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

Preguntas de antecedentes

A continuación nos gustaría obtener información sobre sus antecedentes. Recuerde que no es obligatorio contestar estas preguntas.

33. ¿En qué grado está su hijo/a?
- Pre-Kindergarten Kindergarten 1er grado 2° grado 3er grado 4° grado 5° grado
- 6° grado 7° grado 8° grado 9° grado 10° grado 11° grado 12° grado



34. A continuación hay una lista de los términos que la gente usa con frecuencia para describir su género. ¿Cómo describiría su género?

- Masculino
 Femenino
 Transgénero
 Fluido/no binario
 Otra identidad de género no propuesta (por favor especifique a continuación):

35. Opcional: Especifique su identidad de género si no figura más arriba.

36. A continuación hay una lista de los términos que la gente usa con frecuencia para describir su sexualidad u orientación sexual. ¿Cómo describiría su sexualidad u orientación sexual?

- Gay
 Lesbiana
 Bisexual / Pansexual
 Heterosexual
 Queer
 Me lo estoy preguntando / no estoy seguro/a
 Otra orientación sexual no indicada anteriormente (por favor, especifique a continuación):

37. Opcional: Especifique su orientación sexual si no figura más arriba.

38. Seleccione la raza/etnia con la que se siente más identificado/a.

- Afroamericano/a
 Indígena americano o nativo/a de Alaska
 Nativo / indígena de Canadá
 Hispano/a o latino/a
 De Medio Oriente / Norte de África
 De una isla del Pacífico
 Blanco/a
 Asian

39. ¿De qué razas/etnias considera ser? Marque todas las que correspondan

- Afroamericano/a
 Indígena americano o nativo/a de Alaska
 Nativo / indígena de Canadá
 Hispano/a o latino/a
 De Medio Oriente / Norte de África
 De una isla del Pacífico
 Blanco/a
 Asian

40. ¿Su hijo/a está inscrito/a en un programa de inmersión en esta escuela?

- Sí
 No

41. Por favor, cuéntenos qué es lo que está funcionando bien en la escuela de su alumno/a.

42. Indíquenos cómo podría mejorar la escuela.



43. Seleccione cómo se enteró sobre esta encuesta (marque todos los que correspondan).

- | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------------------|-----------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Postal por correo | Correo electrónico | Autollamado/llamada robótica | Recepción/secretaría | Director/maestro | Boletín de la escuela | Folleto informativo |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Historia de PPS Pulse | Facebook | Twitter | Boca a boca | Evento de la comunidad | Organización comunitaria | Otras |

SAMPLE FORM