

2021: ENCUESTA A LOS PADRES

Su escuela le invita a participar en una encuesta de mejora escolar para padres. En esta encuesta, se le pedirá que proporcione comentarios sobre la escuela de su hijo. Tenga en cuenta la experiencia actual de su hijo en la escuela (es decir, el año escolar 2019-2021). Esta encuesta está diseñada para ayudar a la escuela y al liderazgo del distrito a mejorar su comprensión de la relación padre / escuela. Además, sus respuestas se combinarán con las de otros padres de la escuela de su hijo y se resumirán en un informe escolar para proteger aún más su anonimato. Su participación en esta encuesta es voluntaria y tiene derecho a interrumpir su participación en cualquier momento. Devuelva este formulario en un sobre sellado a la escuela de su hijo a más tardar el 22 de febrero.

Si prefiere participar en esta encuesta en línea – por favor visite <https://survey.5-essentials.org/florida/> o escanee este código:

Si usted tiene más de un (1) hijo(a), usted puede participar con cada uno de ellos. Para participar múltiples veces, por favor complete un formulario por hijo(a).

Para cualquier pregunta o inquietud acerca del contenido de este formulario, favor de contactar a 5Essentials Servicios al Cliente al 1-866-440-1874.

¿Cuántos de sus hijos asisten a esta escuela? 1 2 3 4 5 ó más

Por favor seleccione el grado de su hijo. PK KG 1^o 2^o 3^o 4^o 5^o
 6^o 7^o 8^o 9^o 10^o 11^o 12^o

Which best describes how your child attends school right now? (Translation unavailable) Remotely 100% of the time In-person 100% of the time Hybrid of remote learning and in person learning

¿Tiene acceso a una computadora con internet en su hogar? Sí No

¿Cuántos días en la semana pasada usted accedió al internet usando los siguientes dispositivos?:

	Ninguno	1 Día	Algunos días	Casi todos los días	Todos los días
Computadora de escritorio o portátil .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivo de mano (incluyendo los teléfonos inteligentes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videojuegos (Wii/PlayStation/Xbox).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableta PC (iPad/Android).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cómo prefiere recibir información acerca de la escuela/eventos escolares?

	Sí	No
Por e-mail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por mensaje de texto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por teléfono.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por correo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2021 Parent Survey Questions (continued)

¿Con qué frecuencia el personal de la escuela hace lo siguiente?:

	Nunca	Rara vez	Seguido	Cada vez que existe un evento
Le invita a eventos escolares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le informa de noticias importantes de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le ofrece la oportunidad de participar en las decisiones que afectan a la comunidad de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Con qué frecuencia los maestros hacen lo siguiente?:

	<i>Nunca</i>	<i>1- 2 veces al semestre</i>	<i>2-3 veces al mes</i>	<i>Una vez a la semana</i>
Me dejan saber en lo que está trabajando mi hijo en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me contactan personalmente para discutir el progreso académico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me dan sugerencias para apoyar a mi hijo en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchan mis sugerencias sobre cómo apoyar mejor a mi hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué tanto está de acuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de esta escuela?:

	<i>Muy en desacuerdo</i>	<i>Desacuerdo</i>	<i>De acuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>
Los maestros me respetan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los maestros hacen lo mejor posible para que mi hijo aprenda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los maestros tienen en mente el mejor interés de mi hijo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me siento cómodo compartiendo dudas o preocupaciones con los maestros de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hasta donde te sientes...

	<i>En Absoluto</i>	<i>Un Poco</i>	<i>Algo</i>	<i>En gran Medida</i>
Como un compañero de los maestros de la escuela en la educación de tu hijo(a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fácil comunicarse con los maestros de sus hijos cuando lo necesita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que su voz es valorada en la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómodo compartiendo sus preocupaciones con el liderazgo de la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bienvenido cuando va a la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que es una parte importante en el mejoramiento de la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Que tan ciertas son las siguientes afirmaciones?

	<i>En Absoluto</i>	<i>Un Poco</i>	<i>Algo</i>	<i>En Gran Medida</i>
Mi hijo(a) se siente seguro en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo(a) se ve afectado por el acoso en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esta escuela aborda el acoso escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los maestros y el director podrían hacer más para que la escuela fuera un lugar seguro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un maestro u otro empleado me avisa si hay algún problema con el comportamiento de mi hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hasta que punto siente que esta escuela está preparando a su hijo(a) para la universidad?

<i>En Absoluto</i>	<i>Un Poco</i>	<i>Algo</i>	<i>En Gran Medida</i>	<i>No Aplicable</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con qué frecuencia lo siguiente le impide estar involucrado en esta escuela?

	<i>Nunca</i>	<i>Raramente</i>	<i>Ocasionalmente</i>	<i>Usualmente</i>	<i>Siempre</i>	<i>No Aplicable</i>
Acceso a guardería.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transporte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obligaciones laborales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa y relevancia del evento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los eventos se programan cuando no puede asistir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La actitud de otros padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La administración de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2021 Parent Survey Questions (continued)

Con qué frecuencia hace lo siguiente?

	<i>Nunca</i>	<i>Raramente</i>	<i>Ocasionalmente</i>	<i>Usualmente</i>	<i>Siempre</i>	<i>No Aplicable</i>
Asistir a la reuniones programadas por la PTA.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voluntariar en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a las conferencia entre padres y maestros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a eventos y presentaciones programados en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recaudar fondos para la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompañamiento en excursiones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar en la patrulla de seguridad de los padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cómo calificaría la calidad de las siguientes instalaciones en esta escuela?

	<i>Pobre</i>	<i>Justo</i>	<i>Bueno</i>	<i>Excelente</i>	<i>No Aplica</i>
Las aulas de su hijo(a).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboratorios de computación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biblioteca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gimnasio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los servicios de comida.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La limpieza general de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Con qué frecuencia hace con su hijo(a) en casa lo siguiente?:

	<i>Nunca</i>	<i>Raramente</i>	<i>Ocasionalmente</i>	<i>Usualmente</i>	<i>Siempre</i>	<i>No Aplicable</i>
Leer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervisar sus tareas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hablar acerca de su día.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar problemas de matemáticas:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Que tan probable es que usted recomiende esta escuela a un padre que esté buscando una para su hijo?

	<i>Nada Probable</i>	<i>Algo Probable</i>	<i>Extremadamente Probable</i>	<i>No Aplicable</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En general, qué tan satisfecho está con la educación que recibe su hijo(a) en esta escuela?

	<i>Muy Insatisfecho</i>	<i>Algo Insatisfecho</i>	<i>Algo Satisfecho</i>	<i>Muy Satisfecho</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál es su raza/etnicidad?

- Caucásico
 negro/ afroamericano
 Hispano/ Latino
 Indio Americano/ Nativo de Alaska

-
- Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico Multiracial Prefiero no responder
-

- ¿Cuál es su nivel de educación?**
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Un poco de preparatoria | <input type="checkbox"/> Preparatoria/Certificado de educación general | <input type="checkbox"/> Un poco de Universidad |
| <input type="checkbox"/> 2 años de educación vocacional | <input type="checkbox"/> Cuatro-años de estudio universitario | <input type="checkbox"/> Maestría/ Doctorado |
-