

Escuelas del Condado de Leon

Otoño de 2022 Encuesta sobre la Participación de los Padres y la Familia del Título I

Esta encuesta es para ayudarnos a comprender los diferentes aspectos de la relación entre los padres y la escuela. Estamos interesados en sus pensamientos, sentimientos y actitudes hacia la escuela de su hijo.

Al responder estas preguntas, considere su experiencia durante el año escolar 2022-2023. Sus respuestas son anónimas. Por favor sea lo más honesto posible; No hay respuestas correctas o incorrectas.

Debido a que cada niño tiene experiencias únicas en la misma escuela, debe completar esta encuesta por cada niño que haya asistido a la escuela seleccionada **(una encuesta por niño)**. Gracias.

Responder o

1. Seleccione la escuela a la que asiste su hijo. (Seleccione uno.)

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apalachee Elementary | <input type="checkbox"/> Astoria Park Elementary | <input type="checkbox"/> Bond Elementary | <input type="checkbox"/> Fairview Middle |
| <input type="checkbox"/> Fort Braden School | <input type="checkbox"/> Godby High | <input type="checkbox"/> Governors Charter | <input type="checkbox"/> Griffin Middle |
| <input type="checkbox"/> Hartsfield Elementary | <input type="checkbox"/> Nims Middle | <input type="checkbox"/> Oak Ridge Elementary | <input type="checkbox"/> Pineview Elementary |
| <input type="checkbox"/> Rickards High | <input type="checkbox"/> Riley Elementary | <input type="checkbox"/> Ruediger Elementary | <input type="checkbox"/> Sabal Palm Elementary |
| <input type="checkbox"/> Sealey Elementary | <input type="checkbox"/> Second Chance | <input type="checkbox"/> Springwood Elementary | <input type="checkbox"/> Success Academy |
| <input type="checkbox"/> Tallahassee School of Math and Science | <input type="checkbox"/> Woodville PreK-8 School | | |

2. ¿En qué grado está su hijo? (Seleccione uno.)

- | | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prekínder | <input type="checkbox"/> Kínder | <input type="checkbox"/> 1ro | <input type="checkbox"/> 2do | <input type="checkbox"/> 3er | <input type="checkbox"/> 4to | <input type="checkbox"/> 5to |
| <input type="checkbox"/> 6to | <input type="checkbox"/> 7mo | <input type="checkbox"/> 8vo | <input type="checkbox"/> 9no | <input type="checkbox"/> 10mo | <input type="checkbox"/> 11mo | <input type="checkbox"/> 12mo |

3. ¿Con qué frecuencia se comunica con los maestros en la escuela de su hijo para hablar sobre los logros académicos? (Seleccione uno.)

- | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Semanal o más | <input type="checkbox"/> Mensual | <input type="checkbox"/> Cada pocos meses | <input type="checkbox"/> Una o dos veces al año | <input type="checkbox"/> Casi nunca |
|--|----------------------------------|---|---|-------------------------------------|

4. ¿Con qué frecuencia tiene conversaciones con su hijo sobre lo que está aprendiendo su clase en la escuela? (Seleccione uno.)

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casi siempre | <input type="checkbox"/> Frecuentemente | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> De vez en cuando | <input type="checkbox"/> Casi nunca |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------------------------|

5. ¿Con qué frecuencia ayuda a su hijo a participar en actividades educativas fuera del hogar? (Seleccione uno.)

- | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casi siempre | <input type="checkbox"/> Frecuentemente | <input type="checkbox"/> A veces | <input type="checkbox"/> De vez en cuando | <input type="checkbox"/> Casi nunca |
|---------------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------------------------|

6. ¿Está de acuerdo en que su hijo reciba el apoyo académico necesario para satisfacer sus necesidades individuales? (Seleccione uno.)

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo | <input type="checkbox"/> De acuerdo | <input type="checkbox"/> Neutral | <input type="checkbox"/> Discrepar | <input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|

7. ¿Usaría los siguientes servicios de apoyo, si se los ofrecieran? (Seleccione una respuesta para cada servicio.)

	Sí	No
Cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traductor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redes con otras familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clases de educación para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clases para padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿La escuela de su hijo ofrece actualmente el siguiente apoyo servicios? (Seleccione una respuesta para cada servicio.)

	Sí	No	No Sé
Cuidado de niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traductor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redes con otras familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clases de educación para adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Clases para padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



AM8R 0001

9. ¿Ha realizado la escuela de su hijo alguna mejora al proporcionar información sobre oportunidades de participación o eventos que se llevan a cabo en la escuela? (Seleccione uno.)

- No se necesitan mejoras Sí; se hicieron mejoras No; no se hicieron mejoras No aplica; mi hijo no asistió a esta escuela el año pasado

10. ¿Participó en algún taller para padres ofrecido por la escuela de su hijo este año académico? (Seleccione uno.) En caso afirmativo, pase a la Pregunta 11; Si la respuesta es no, pase a la Pregunta 12.

- Sí No La escuela no ofreció talleres para padres

11. ¿En qué talleres para padres participó? (Ingrese en el cuadro a continuación.)

12. ¿Cuál es el(los) horario(s) más conveniente(s) para asistir a las actividades escolares y talleres? (Seleccione todas las que correspondan.)

- Mañanas (8 -12)
 Tardes (12 - 5)
 Tardes (5 - 7)

13. De las siguientes, ¿en qué actividades está interesado en participar? (Seleccione todas las que correspondan.)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ferias de contratación de empleo | <input type="checkbox"/> Salud y Bienestar |
| <input type="checkbox"/> Compra de vivienda y presupuesto financiero | <input type="checkbox"/> Comunicación para resultados positivos de comportamiento |
| <input type="checkbox"/> Alfabetización STEM | <input type="checkbox"/> Alfabetización/Aprendizaje de matemáticas en el hogar |
| <input type="checkbox"/> Conocimiento matemático | <input type="checkbox"/> Comité del Consejo Asesor del Título I |

Otro

14. ¿Cuál de las siguientes sería la mejor manera para que la escuela / distrito se mantenga en comunicación con usted? (Seleccione uno.)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Lista de correo electrónico / distribución | <input type="radio"/> Boletines escolares |
| <input type="radio"/> Llamadas telefónicas | <input type="radio"/> Televisión |
| <input type="radio"/> Mensajes de texto | <input type="radio"/> Sitio web de la escuela/distrito |
| <input type="radio"/> Página de Facebook de la Oficina del Distrito de Título I | Otro <input type="text"/> |

15. ¿Qué podría hacer la escuela de su hijo y/o la Oficina del Distrito del Título I para apoyar mejor su participación en el aprendizaje y la escuela de su hijo? (Ingrese en el cuadro a continuación.)