

Encuesta sobre la participación de los padres en las Escuelas Medias del Título I Escuela Secundaria del Condado de Sumter

Estimados Padres/Tutores:

Como socios en la educación de su hijo, su participación es muy valiosa. Por favor, tómele unos minutos para responder esta breve encuesta para padres. Esta información será utilizada para evaluar y fortalecer la participación de los padres en nuestra escuela. Las encuestas pueden entregarse a la dirección de la escuela en 439 Bumphead Road Americus, Ga. 31719, o bien enviarse por correo o completarse en línea en www.sumterschools.org.

Ambiente escolar

1. ¿Cuán bienvenido lo hace sentir el personal escolar de la escuela de su hijo?

Nada bienvenido

Mínimamente bienvenido

Bastante bienvenido

Muy bienvenido

2. ¿Con qué frecuencia participa en eventos escolares porque su hijo lo alienta a participar?

Nunca

A veces

Con frecuencia

Siempre

3. En el último año, ¿con qué frecuencia visitó la escuela de su hijo?

Nunca

Una o dos veces

Cada tantos meses

Una vez al mes

Una vez por semana o más

4. En el último año, ¿con qué frecuencia participó en actividades, eventos o programas de participación de padres en la escuela de su hijo?

Nunca

Una o dos veces

Cada tantos meses

Una vez al mes

Una vez por semana o más

5. En el último año, ¿con qué frecuencia habló con la escuela acerca del modo en el que pueden ayudar a su hijo?

Nunca

Una o dos veces

Cada tantos meses

Una vez al mes

Una vez por semana o más

6. Marque las respuestas que lo ayudarían a participar más seguido en los actos, las actividades y los eventos de planificación de la escuela.

___ Provisión de transporte

___ Provisión de cuidado de niños

___ Recordatorios del evento/reunión una semana antes del evento ___ Reuniones/actividades ofrecidas más de una vez

___ Reuniones/actividades ofrecidas varias veces

___ Otros (describir): _____

___ Reuniones/actividades conducidas en ubicaciones comunitarias en lugar de en la escuela

7. ¿Cuándo es el mejor momento para que usted asista a un evento escolar para padres?

___ Antes del horario escolar (L-V)

___ Por las tardes (M-V)

___ Durante el horario escolar, antes del almuerzo (L-V)

___ Los sábados

___ Durante el horario escolar, después del almuerzo (L-V)

___ Día/horario preferido (indicar): _____

8. En general, ¿cuánto cree que la escuela de su hijo valora la participación de los padres?

- Nada
 Poco
 Bastante
 Mucho

Comunicación

9. ¿Sabe con quién debe comunicarse en la escuela de su hijo si tiene una pregunta o inquietud?

- Para nada
 Mínimamente
 Bastante
 Completamente

10. ¿Con qué frecuencia la escuela de su hijo le brinda información acerca de las formas de participación en la educación de su hijo?

- Nunca
 A veces
 Con frecuencia
 Siempre

11. ¿Con qué frecuencia recibió oportunidades de visitar a los maestros de su hijo para debatir el progreso de su hijo a lo largo del ciclo lectivo?

- Nunca
 A veces
 Con frecuencia
 Siempre

12. En el último año, ¿con qué frecuencia se comunicó con los maestros en la escuela de su hijo?

- Nunca
 Una o dos veces
 Cada tantos meses
 Una vez al mes
 Una vez por semana o más

13. Según su opinión, ¿cuán efectivos son los siguientes medios para que la escuela se comunique con usted o con su familia?

	Nada efectivo	Efectivo	Muy efectivo
Reuniones de padres (jornada de puertas abiertas, noche curricular, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conferencias entre padres y maestros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boletines informativos (enlaces en el sitio Web de las escuelas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llamadas automáticas de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitio Web de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Folletos enviados a casa con su hijo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. ¿Cuál es la mejor forma de participar en la escuela de su hijo? (Marque todas las opciones que correspondan)

- Asistir a reuniones
 Completar una encuesta en línea
 Llamadas telefónicas
 Completar y devolver una encuesta escrita
 Correos electrónicos
 Enviar una nota a la escuela

15. ¿Tiene dificultades en alguna de las siguientes actividades?

	Sí	No
Comprender las políticas de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceder al sitio Web de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceder al Portal de Padres (si corresponde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si su respuesta fue "Sí", incluya detalles: _____

16. ¿Cuántas veces por mes accede al sitio Web de la escuela? 0-5 6-10 10 o más

Logro del estudiante

17. ¿Conoce los programas y cursos ofrecidos a su hijo?

No los conozco Los conozco mínimamente Los conozco bastante bien Los conozco por completo

18. Conozco el logro académico de mi hijo en la escuela.

Para nada Mínimamente bien Bastante bien Completamente bien

19. En el último año, ¿con qué frecuencia se comunicó con la escuela acerca del modo en el que usted puede contribuir con el aprendizaje de su hijo en su casa?

Nunca Una o dos veces Cada tantos meses Una vez al mes Una vez por semana o más

20. ¿Cuántas veces por mes accede a los grados de su hijo en línea? 0-5 6-10 10 o más

21. ¿Cuántas veces por mes inicia el uso de herramientas de estudio interactivas con su hijo? (Tarjetas de estudio, recursos en línea, etc.)

__ 0-5 6-10 10 o más

22. ¿Cuán confiado se siente con respecto a su capacidad para apoyar el aprendizaje de su hijo en el hogar?

Nada confiado Mínimamente confiado Bastante confiado Muy confiado

23. En la escuela se pueden ofrecer talleres y eventos sobre la base de las necesidades e intereses de nuestros padres. Revise la siguiente lista de temas acerca de los posibles talleres y clasifíquelos en orden, según sus intereses. (1 = Mayor interés; 8 = Menor interés)

- | | |
|--|---|
| __ Taller de ayuda en las tareas | __ Noche de matemáticas-ciencias |
| __ Taller de organización y habilidades de estudio | __ Noche de lectura |
| __ Taller para comprender la CRCT | __ Noche de estudios sociales |
| __ CCGPS: Comprender lo que mi hijo está aprendiendo en la escuela | __ Comprender los itinerarios de las carreras |

24. ¿En qué tipos de capacitación o programas de mejora académica para los estudiantes es más probable que participe si son ofrecidos por la escuela? Marque todas las opciones que correspondan.

- | | |
|--|--|
| __ Talleres o clases educativas para padres | __ Sesiones en almuerzos educativos |
| __ Reuniones o presentaciones con los padres | __ Clases en línea para padres o presentaciones de seminarios por Internet |
| __ Comités o consejos para la toma de decisiones escolares | __ Noches de aprendizaje divertido con las familias |
| __ Trabajo voluntario | __ Tutorías |

Apoyo

25. ¿Cuán confiado se siente acerca de su capacidad para ayudar a su hijo a tomar decisiones sobre los programas y cursos que necesita tomar?

Nada confiado Mínimamente confiado Bastante confiado Muy confiado

26. En el último año, ¿con qué frecuencia brindó asesoramiento a la escuela?

Nunca Una o dos veces Cada tantos meses Una vez al mes Una vez por semana o más

27. ¿Participó en alguna de las siguientes oportunidades para la toma de decisiones que requieran un aporte y la participación de los padres?

(Marque todas las opciones que correspondan)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Planificación y evaluación del programa del Título I | <input type="checkbox"/> Desarrollo del plan de participación para los padres de la escuela |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo del documento entre la escuela y los padres | <input type="checkbox"/> Desarrollo del programa de aprendizaje flexible |
| <input type="checkbox"/> Comités/consejos asesores de padres | <input type="checkbox"/> Conferencias entre padres y maestros |

De ser así, ¿cuál le pareció más importante y agradable?

Si no participó en ninguno, ¿por qué motivo no lo hizo? _____

¿Estaría interesado a participar en el futuro? _____

28. ¿Cómo considera que la política y el plan de participación de padres de la escuela brindan oportunidades para que los padres participen efectivamente para apoyar el logro académico de los estudiantes?

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nada bien | Medianamente bien | Bien | Bastante bien | Extremadamente bien |
| - ¿En el hogar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |
| - ¿En la escuela? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |

29. Nuestra escuela debe separar un porcentaje del dinero del Título I que recibimos para las actividades de participación de los padres para involucrar activamente a los padres en el logro académico de sus hijos. En el pasado, el dinero se utilizaba para que la escuela posea un puesto de Coordinador de la participación de los padres y para financiar el Centro de recursos para padres. ¿En qué sugiere que se gaste el dinero para la participación de los padres del Título I?

30. ¿Qué apoyo necesita de la escuela para garantizar que su hijo pase de un grado al otro?

31. ¿De qué modo nuestra escuela puede mejorar la participación activa de los padres y los miembros de la comunidad en las actividades de nuestra escuela para mejorar el logro académico de los estudiantes?

32. Enumere las posibles organizaciones y/o empresas de la comunidad que cree que serían socios ideales de la escuela:

33. ¿En qué grado está su hijo? _____

34. ¿Cuál es el idioma principal que se habla en su casa? _____

35. ¿Cuál es su relación con su hijo? _____

Gracias por tomarse el tiempo de completar esta encuesta tan importante. Sus comentarios son muy valiosos.