

LCS Título I - Encuesta de Participación Familiar

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

Al responder estas preguntas, tenga en cuenta su experiencia durante el año escolar 2020-2021. Tus 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 para cada niño que asiste a la escuela seleccionada (una encuesta por niño). Gracias.

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

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

2. ¿Está su hijo inscrito en una escuela tradicional (en persona) o en una academia digital? (Seleccione uno.)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Tradicional (en persona) | <input type="radio"/> Academia Digital |
|--|--|

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

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Pre kinder | <input type="radio"/> Sexto grado |
| <input type="radio"/> Kínder | <input type="radio"/> Séptimo grado |
| <input type="radio"/> Primer grado | <input type="radio"/> Octavo grado |
| <input type="radio"/> Segundo grado | <input type="radio"/> Noveno grado |
| <input type="radio"/> Tercer grado | <input type="radio"/> Décimo grado |
| <input type="radio"/> Cuarto grado | <input type="radio"/> Onceavo grado |
| <input type="radio"/> Quinto grado | <input type="radio"/> Duodécimo grado |

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

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

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

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

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

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

7. ¿Está de acuerdo en que la escuela ofrece actividades para ayudarlo a apoyar lo académico de su hijo? (Seleccione uno.)

- | | | | | |
|---|----------------------------------|--|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Totalmente de acuerdo | <input type="radio"/> De acuerdo | <input type="radio"/> Ni de acuerdo ni discrepar | <input type="radio"/> Discrepar | <input type="radio"/> Muy en desacuerdo |
|---|----------------------------------|--|---------------------------------|---|

To respond: or



4687 0001

8. De los siguientes, ¿cuáles son los problemas que le impiden involucrarse en la escuela de su hijo? (Seleccione todas las que correspondan.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Apretada agenda | <input type="checkbox"/> Los transportes |
| <input type="checkbox"/> Cuidado de niños | <input type="checkbox"/> Llegar a la escuela de manera segura |
| <input type="checkbox"/> Mi hijo no quiere que me comunique con la escuela | <input type="checkbox"/> Recuerdos negativos de mi experiencia escolar |
| <input type="checkbox"/> No estoy seguro de cómo comunicarme con la escuela | <input type="checkbox"/> La escuela no es acogedora |
| <input type="checkbox"/> La escuela proporciona poca información sobre la participación oportunidades | <input type="checkbox"/> No tengo la sensación de pertenecer a la escuela de mi hijo |
| <input type="checkbox"/> La escuela no se comunica bien con personas de mi cultura | <input type="checkbox"/> El personal de la escuela parece estar demasiado ocupado |
| <input type="checkbox"/> Me preocupa que los adultos en la escuela traten a mi hijo de manera diferente si planteo una inquietud | |

9. ¿Ha mejorado la escuela de su hijo al proporcionar información sobre oportunidades de participación o eventos que tienen lugar en la escuela? (Seleccione uno.)

- No se necesitan mejoras Si; las mejoras fueron hecho No; sin mejoras fueron hechos No aplica; mi niño no asistió a esta escuela el año pasado

10. ¿La escuela de su hijo tiene un centro de recursos para padres? En caso afirmativo, pase a la pregunta 11; Si no, pase a la pregunta 12. (Seleccione uno.)

- Si No

11. ¿Con qué frecuencia visita el centro de recursos para padres? (Seleccione uno.)

- Semanal o más Mensual Cada pocos meses Una o dos veces por año Casi nunca

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ferias de contratación de empleo/empleo | <input type="checkbox"/> Expo de salud y bienestar |
| <input type="checkbox"/> Compra de vivienda y presupuesto financiero | <input type="checkbox"/> Disciplina consciente y comportamiento estudiantil |
| <input type="checkbox"/> Eventos de alfabetización STEM | <input type="checkbox"/> Carnavales de compromiso familiar |
| <input type="checkbox"/> Título I Comité del Consejo Asesor | Otro <input type="text"/> |

13. De las siguientes, ¿cuáles son las formas que utiliza para obtener información sobre las actividades escolares y del distrito? (Seleccione todas las que correspondan.)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico/servicio de lista | <input type="checkbox"/> Boletines escolares |
| <input type="checkbox"/> Título I periódico del distrito | <input type="checkbox"/> Llamadas telefónicas |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Televisión |
| <input type="checkbox"/> Mensajes de texto | <input type="checkbox"/> Sitio web de la escuela/distrito |
| <input type="checkbox"/> Página de Facebook de la Oficina del Distrito del Título I | Otro <input type="text"/> |

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"/> Correo electrónico/servicio de lista | <input type="radio"/> Boletines escolares |
| <input type="radio"/> Título I periódico del distrito | <input type="radio"/> Llamadas telefónicas |
| <input type="radio"/> Radio | <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 del Título I | Otro <input type="text"/> |

To respond: or



4687 0002