

Szkoły hrabstwa Leon

Jesień 2022 Tytuł I Ankieta dotycząca zaangażowania rodziców i rodziny

Ta ankieta ma nam pomóc zrozumieć różne aspekty relacji rodzic/szkoła. Interesują nas Twoje myśli, uczucia i postawy wobec szkoły Twojego dziecka.

Odpowiadając na te pytania, weź pod uwagę swoje dotychczasowe doświadczenia w roku szkolnym 2022-2023. Twoje odpowiedzi są anonimowe. Proszę, bądź tak szczery, jak to tylko możliwe; nie ma dobrych ani złych odpowiedzi.

Ponieważ każde dziecko ma inne doświadczenia w tej samej szkole, należy wypełnić tę ankietę dla każdego dziecka, które uczęszcza do wybranej szkoły (**jedna ankieta na dziecko**).
Dziękuję.

Aby odpowiedzieć lub

1. Wybierz szkołę, do której uczęszcza Twoje dziecko. (Wybierz jeden.)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> Apalachee Elementary | <input type="radio"/> Astoria Park Elementary | <input type="radio"/> Bond Elementary | <input type="radio"/> Fairview Middle |
| <input type="radio"/> Fort Braden School | <input type="radio"/> Godby High | <input type="radio"/> Governors Charter | <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 School | | |

2. W jakiej klasie jest Twoje dziecko? (Wybierz jeden.)

- | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> Przedszkole | <input type="radio"/> Dzieciniec | <input type="radio"/> Pierwszy | <input type="radio"/> Druga | <input type="radio"/> Trzeci | <input type="radio"/> Czwarty | <input type="radio"/> Piąty |
| <input type="radio"/> Szósty | <input type="radio"/> Siódmy | <input type="radio"/> Ósma | <input type="radio"/> Dziewiąty | <input type="radio"/> Dziesiąty | <input type="radio"/> Jedenasty | <input type="radio"/> Dwunasty |

3. Jak często komunikujesz się z nauczycielami Twojego dziecka, aby omówić jego osiągnięcia w nauce? (Wybierz jeden.)

- | | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Co tydzień lub więcej | <input type="radio"/> Miesięczny | <input type="radio"/> Co kilka miesięcy | <input type="radio"/> Raz lub dwa razy na rok | <input type="radio"/> Prawie nigdy |
|---|----------------------------------|---|---|------------------------------------|

4. Jak często rozmawiasz z dzieckiem o tym, czego je go klasa uczy się w szkole? (Wybierz jeden.)

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Prawie zawsze | <input type="radio"/> Często | <input type="radio"/> Czasami | <input type="radio"/> Raz na jakiś czas | <input type="radio"/> Prawie nigdy |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|

5. Jak często pomagasz dziecku angażować się w zajęcia edukacyjne poza domem? (Wybierz jeden.)

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Prawie zawsze | <input type="radio"/> Często | <input type="radio"/> Czasami | <input type="radio"/> Raz na jakiś czas | <input type="radio"/> Prawie nigdy |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---|------------------------------------|

6. Czy zgadzasz się, że Twoje dziecko otrzymuje wsparcie akademickie potrzebne do zaspokojenia jego indywidualnych potrzeb? (Wybierz jeden.)

- | | | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Stanowczo się zgadzam | <input type="radio"/> Zgodzić się | <input type="radio"/> Neutralny | <input type="radio"/> Nie zgadzać się | <input type="radio"/> Zdecydowanie się nie zgadzam |
|---|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|

7. Czy skorzystał(a)by pan(i) z następujących usług wsparcia, gdyby były oferowane? (Wybierz jedną odpowiedź dla każdej usługi.)

	Tak	Nie
Opieka nad dzieckiem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tłumacz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nawiązywanie kontaktów z innymi rodzinami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zajęcia edukacyjne dla dorosłych	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zajęcia dla rodziców	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Czy szkoła Twojego dziecka oferuje obecnie następujące usługi wsparcia? (Wybierz jedną odpowiedź dla każdej usługi.)

	Tak	Nie	Nie Wiem
Opieka nad dzieckiem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tłumacz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nawiązywanie kontaktów z innymi rodzinami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zajęcia edukacyjne dla dorosłych	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zajęcia dla rodziców	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



9. Czy szkoła Twojego dziecka dokonała jakichkolwiek ulepszeń w dostarczaniu informacji o możliwościach zaangażowania lub wydarzeniach mających miejsce w szkole? (Wybierz jeden.)

- Żadne ulepszenia nie są potrzebne Tak; dokonano ulepszeń Nie; nie wprowadzono żadnych ulepszeń Nie dotyczy; moje dziecko nie chodziło do tej szkoły w zeszłym roku

10. Czy brałeś udział w jakichkolwiek warsztatach dla rodziców oferowanych przez szkołę Twojego dziecka w tym roku akademickim? (Wybierz jeden.) Jeśli tak, przejdź do Pytanie 11; Jeśli nie, przejdź do pytania 12.

- Tak Nie Szkoła nie oferowała żadnego rodzica warsztaty

11. W jakich warsztatach dla rodziców brałeś udział? (Wpisz w polu poniżej.)

12. Jaki jest najdogodniejszy(e) czas(y) na uczestnictwo w zajęciach szkolnych i warsztatach? (Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi).

- Poranki (8:00 - 12:00) Popołudnia (12:00 - 17:00) Wieczory (17:00 - 19:00)

13. W których z poniższych działań jesteś zainteresowany udziałem? (Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi.)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Targi pracy/zatrudnienia | <input type="checkbox"/> Zdrowie i dobra kondycja |
| <input type="checkbox"/> Kupno domu i budżetowanie finansowe | <input type="checkbox"/> Komunikacja w celu uzyskania pozytywnych wyników w zakresie zachowań |
| <input type="checkbox"/> Umiejętność korzystania z przedmiotów ścisłych | <input type="checkbox"/> Umiejętność czytania i pisanie/nauka matematyki w domu |
| <input type="checkbox"/> Wiedza matematyczna | <input type="checkbox"/> Komitet Doradczy Tytułu I |

Inny

14. Która z poniższych opcji byłaby najlepszym sposobem, aby szkoła/okręg pozostała z Tobą w kontakcie? (Wybierz jeden.)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> E-mail/lista dystrybucyjna | <input type="radio"/> Biuletyny szkolne |
| <input type="radio"/> Rozmowy telefoniczne | <input type="radio"/> Telewizja |
| <input type="radio"/> Wiadomości tekstowe | <input type="radio"/> Strona internetowa szkoły/okręgu |
| <input type="radio"/> Tytuł I Starostwo Powiatowe Strona na Facebooku | Inny |

15. Co może zrobić szkoła Twojego dziecka i/lub Urząd Okręgowy Title I, aby lepiej wspierać Twoje zaangażowanie w naukę i szkołę Twojego dziecka? (Wpisz w polu poniżej.)

