

The Rice School/La Escuela Rice

Título I, Parte A Encuesta de participación para padres y familias de HISD, 2017-2018

1. Por favor, indique si la escuela le ha provisto los siguientes documentos u oportunidades. (Marque todas las opciones que correspondan.)

- a. Copia de las Normas para la Participación de los Padres y las Familias
- b. Copia del Acuerdo de la Escuela y los Padres
- c. Oportunidades para contribuir a la creación o revisión de las Normas para la Participación de los Padres y las Familias y el Acuerdo de la Escuela y los Padres

Preguntas 2 y 3: Responda a cada enunciado indicando el tipo de talleres de capacitación y reuniones a las cuales usted o alguien de su familia hayan asistido (Pregunta 2). Luego, califique la utilidad de esos talleres y reuniones haciendo una marca debajo de la categoría que mejor refleje su opinión (Pregunta 3). Solamente califique talleres y reuniones a las que usted o alguien de su familia hayan asistido.

	2. Asistí a los siguientes talleres o reuniones	3.			
		(a) Ninguna utilidad	(b) Algo de utilidad	(c) Bastante utilidad	(d) De gran utilidad
A. Reunión Anual de Título I, o Reuniones de Título I para padres					
B. Talleres y materiales para atender y satisfacer necesidades de mi familia (desarrollo infantil, disciplina, etc.)					
C. Talleres y materiales para ayudar a mi familia y a mí a adquirir conocimientos y habilidades como lectura, G.E.D., E.S.L., uso de computadora y destrezas laborales, etc.					
D. Talleres y materiales para ayudar a mi familia y a mí a apoyar el aprendizaje de mi hijo en casa					
E. Reuniones personales con la maestra, el director, subdirector, o consejero de la escuela para hablar sobre mi hijo					
F. Reuniones de IEP o Plan 504 para mi hijo con una discapacidad					

4. Responda a cada enunciado haciendo una marca debajo de la categoría que mejor refleje la frecuencia con que usted y otros miembros de su familia han participado en las siguientes actividades.

	(a) Nunca	(b) 1 vez	(c) 2-3 veces	(d) Al menos 4 veces
A. Ayudar en programas y actividades estudiantiles en cualquier sitio y horario (reuniones de la mesa directiva, recaudaciones de fondos, eventos deportivos, volantes/folleto, clubes, excursiones escolares, eventos y ceremonias formales o informales fuera de la escuela, etc.).				
B. Asistir a asambleas escolares, actuaciones y presentaciones, eventos deportivos, ceremonias o celebraciones, reuniones de la mesa directiva escolar, etc.				
C. Ayudar a los administradores, maestros y estudiantes en la escuela, o específicamente en el aula como mamá o papá ayudante, asistente, tutor, entrenador, acompañante, orador, mentor, director o participante en clubes, PTO, o de alguna otra manera.				

5. Responda a cada enunciado haciendo una marca debajo de la categoría que mejor refleje en qué medida usted está de acuerdo, o en desacuerdo, con el enunciado.

	(a) Totalmente en desacuerdo	(b) En desacuerdo	(c) De acuerdo	(d) Totalmente de acuerdo
A. La escuela me explicó claramente el currículo (plan de estudio) y las evaluaciones que miden el rendimiento académico de mi hijo.				
B. La escuela se comunica conmigo oportunamente sobre el progreso académico y las necesidades de mi hijo.				
C. La escuela me ofrece sugerencias útiles para que mi familia y yo podamos contribuir a mejorar el progreso de mi hijo.				
D. La escuela se comunica conmigo de una manera que yo puedo entender (tipo de comunicación, idioma, claridad, etc.).				
E. La escuela me ha animado a integrarme en comités de planificación, grupos asesores, PTO, mesa directiva, equipos de mejoramiento escolar, etc.				
F. La escuela valora mis opiniones y experiencias a la hora de tomar decisiones sobre la educación de mi hijo.				
G. La escuela me anima a observar a mi hijo en el salón de clases.				
H. La escuela ofrece a mi familia oportunidades de acceso a información sobre servicios, agencias y programas de la comunidad (programas de comunidades de fe, servicios de salud, asociaciones comerciales, etc.) para satisfacer las necesidades familiares.				
I. La escuela apoya a mi familia cuando nos vemos afectados por sucesos adversos (desastre natural, crimen, accidente, pérdida de trabajo, separación o muerte de alguien de la familia, etc.).				
J. Mi escuela coopera con la comunidad (organizaciones sin fines de lucro, universidades, empresas) para ofrecer programas y apoyo a fin de mejorar las habilidades y experiencias de aprendizaje de mi hijo.				
K. Los administradores de la escuela de mi hijo hacen un buen trabajo en el manejo de la escuela.				
L. El personal de la escuela me trata con respeto.				
M. La atmósfera o sensación general en la escuela de mi hijo es positiva y contribuye al aprendizaje de mi hijo.				
N. En esta escuela hay al menos un maestro o adulto a quien mi hijo puede acudir para hablar sobre algún problema que se presente.				
O. La escuela provee instrucción que satisface las necesidades particulares de mi hijo.				
P. Considero que la escuela provee la educación y la enseñanza de habilidades necesarias para el éxito en el siguiente nivel escolar.				

6. En la siguiente lista, indique los obstáculos que ha tenido que enfrentar y que le han impedido participar en funciones escolares, talleres, reuniones, planificación de eventos y otras actividades. (Marque todas las que correspondan).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. Atención de niños o de un familiar | <input type="checkbox"/> g. Falta de transporte |
| <input type="checkbox"/> b. No enterarse de la actividad o evento | <input type="checkbox"/> h. Barreras idiomáticas |
| <input type="checkbox"/> c. Conflictos con horarios de trabajo u otros | <input type="checkbox"/> i. Falta de interés en participar |
| <input type="checkbox"/> d. Limitaciones debidas a mala salud o discapacidad | <input type="checkbox"/> j. Sentirme incómodo participando en esta escuela |
| <input type="checkbox"/> e. Agobiado por otras responsabilidades o problemas | <input type="checkbox"/> k. Otros (sea específico): _____ |
| <input type="checkbox"/> f. Falta de acceso a información o avisos en línea | _____ |

7. Responda a cada enunciado haciendo una marca debajo de la categoría que mejor refleje la frecuencia con que usted u otras personas de la familia apoyan el aprendizaje de su hijo en casa.

	(a) Nunca	(b) Rara vez	(c) A veces	(d) Por lo general	(e) Siempre
A. Ayudándolo a hacer la tarea y los proyectos de la escuela					
B. Vigilando cuándo tiempo pasa enfocado en una pantalla (televisión, teléfono, medios sociales, aplicaciones, etc.)					
C. Fomentando su participación en programas escolares de enriquecimiento o actividades extracurriculares positivas					
D. Animándolo a demostrar o comentar con alguien de la familia lo que está aprendiendo en la escuela					
E. Buscando recursos para apoyar su aprendizaje (contratar servicios de tutores, terapeutas, preparación para exámenes, atención y equipo médico, recursos en línea, etc.)					
F. Escuchándolo y hablando con él sobre sus experiencias dentro y fuera de la escuela					

8. En la siguiente lista, comuníquese a su escuela lo que podría hacer para mejorar y para brindarle a usted la ayuda que le permita apoyar el aprendizaje de su hijo en casa. (Marque todas las opciones que correspondan.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a. Ayudar a mi hijo en materias, cursos y habilidades (lectura, escritura, matemáticas, tecnología, AP/IB, etc.) | <input type="checkbox"/> e. Ayudar a mi hijo en las pruebas (las de la clase, STAAR EOC, etc.) |
| <input type="checkbox"/> b. Ayudar con el IEP o Plan 504 de mi hijo | <input type="checkbox"/> f. Proveer libros de texto para aprender en casa |
| <input type="checkbox"/> c. Ayudar a mi hijo en el aspecto social y con la presión que pueden ejercer los compañeros | <input type="checkbox"/> g. Proveer materiales instructivos que yo pueda entender (estilo, idioma, claridad, etc.) |
| <input type="checkbox"/> d. Ayudar a mi hijo con preparación para la universidad y las carreras vocacionales | <input type="checkbox"/> h. Otras ideas (sea específico): _____ |

Datos demográficos

9. ¿Con qué clasificación racial o étnica se identifica usted principalmente? (Elija solo una de las siguientes.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. Indígena americano | <input type="checkbox"/> d. Hispano o latino |
| <input type="checkbox"/> b. Negro o afroamericano | <input type="checkbox"/> e. Blanco |
| <input type="checkbox"/> c. Asiático o isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> f. Otro |

10. ¿Es el inglés el idioma principal que se habla en su casa? (Elija una respuesta.)

- a. Sí b. No

11. ¿Tiene usted una discapacidad? (Elija una respuesta.)

- a. Sí b. No

12. ¿Cuál es el nivel más alto de enseñanza que usted ha logrado? (Elija solo una de las siguientes.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a. No terminé la preparatoria o el plan G.E.D. | <input type="checkbox"/> d. Título de asociado o diploma vocacional recibido |
| <input type="checkbox"/> b. Graduado de preparatoria o plan G.E.D. | <input type="checkbox"/> e. Licenciatura o título superior de educación |
| <input type="checkbox"/> c. Universidad o escuela vocacional sin terminar | |