

LA PARTICIPACIÓN FAMILIAR EN EL CENTRO ESCOLAR

Cuestionario para las familias

Mercedes Alcántara, M^a Ángeles Hernández-Prados y Catalina Guerrero

Este cuestionario pretende conocer su participación a través de diversas actividades que ustedes realizan en la escuela y en casa. Es importante que respondan todo lo que se plantea acerca de su disposición, asistencia o apoyo en las actividades escolares. El cuestionario es totalmente anónimo. El tratamiento de los datos es confidencial.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

DATOS FAMILIARES

1. ¿Quién cumplimenta el cuestionario? MADRE PADRE AMBOS
2. Edad del PADRE: _____ Edad de la MADRE: _____
3. Nacionalidad PADRE: Española Otra: _____
4. Nacionalidad MADRE: Española Otra: _____
5. Nivel de estudios. Tacha con una cruz lo que corresponda.

PADRE	Sin estudios	Estudios primarios	Graduado Escolar, o ESO	Bachiller Superior, FP II, modulo Superior	Estudios Universitarios
MADRE	Sin estudios	Estudios primarios	Graduado Escolar, o ESO	Bachiller Superior, FP II, modulo Superior	Estudios Universitarios

6. ¿Qué jornada laboral tienen?

Padre: Jornada completa. Media jornada. No trabaja.
Madre: Jornada completa Media jornada. No trabaja.

7. Nº de hijos/as en la familia _____ ¿Cuántos escolarizados? _____

8. ¿Cuál es la edad y el género de sus hijos/as?

	EDAD	SEXO
Hijo/a 1		
Hijo/a 2		
Hijo/a 3		

2. De los siguientes aspectos de la realidad escolar, señale con una cruz, aquellos que conoce (Puede marcar varias opciones)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Instalaciones | <input type="checkbox"/> Plan de convivencia |
| <input type="checkbox"/> Director/a del centro | <input type="checkbox"/> Horas de tutoría |
| <input type="checkbox"/> Tutor/a | <input type="checkbox"/> Calendario escolar |
| <input type="checkbox"/> Jefe/a de estudios | <input type="checkbox"/> Actividades complementarias y/extraescolares |
| <input type="checkbox"/> Resto de profesores/as | <input type="checkbox"/> Escuela de padres y madres |
| <input type="checkbox"/> Contenidos de aula | <input type="checkbox"/> AMPA |
| <input type="checkbox"/> Normas de funcionamiento | <input type="checkbox"/> Actividades desarrolladas por el AMPA |

3. ¿Tiene su familia dificultades para conciliar la vida laboral y familiar? Sí No

En caso afirmativo indique cuales:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Distintos turnos laborales | <input type="checkbox"/> Jornada laboral larga |
| <input type="checkbox"/> Tener otro familiar a cargo | <input type="checkbox"/> Otros (indique)..... |

4. ¿Cuántas veces ha hablado con el tutor de su hijo/a este curso? N°: _____

5. ¿Qué motivos le han llevado a hacerlo?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Iniciativa propia | <input type="checkbox"/> Iniciativa del tutor/a |
| <input type="checkbox"/> Problemas de conducta de su hijo/a | <input type="checkbox"/> Otros (indique)..... |

5. ¿Cómo suele comunicarse con el tutor de tu hijo/a? (Puede marcar varias opciones)

Horario de tutoría Reuniones Entrevistas Agenda escolar
 Encuentros (entradas y salidas del centro) Cartas informativas Otros: _____

6. Participa o ha participado en alguna ocasión en....

El Plan de Convivencia	SI	NO
La Asociación de Madres y Padres del centro (AMPA)	SI	NO
El Consejo Escolar del centro en el que estudia su hijo/a	SI	NO
Las actividades complementarias o extraescolares (convivencias, fiestas, carnaval,...)	SI	NO
Programas de formación de padres y madres (Escuela de padres, talleres, cursos,..)	SI	NO
Asambleas que organiza el centro, las de clase, las reuniones grupales	SI	NO

7. ¿Posee la información necesaria para participar?

- Sí No

En caso **afirmativo** ¿Quién le ha proporcionado la información?

- Algún profesor/a equipo directivo AMPA Tablón de anuncios

8. ¿Ha participado alguna vez en las actividades organizadas en el Centro Educativo desde el AMPA?

- Sí No En caso **afirmativo** indique cual:.....

Valore la experiencia: Muy buena Buena Aceptable Mala Muy mala

En caso **negativo** ¿Por qué no ha participado?

- No tengo tiempo Desconocimiento No sirve para nada
 Otros (indique).....

9. ¿Qué tipo de actividades se han realizado con las familias desde el centro?

- Informativas Formativas Culturales
 Deportivas Sociales

10. Marque con una cruz aquello que se adecua más a su situación, teniendo en cuenta que:

1= Nunca 2= ocasionalmente 3= frecuentemente 4= Siempre

Me informo de las tareas escolares que mi hijo/a ha de realizar en casa	1	2	3	4
Ayudo a mi hijo/a a realizar las tareas de clase	1	2	3	4
Procuro que tenga un espacio adecuado para estudiar y/o realizar la tarea	1	2	3	4
Reviso que lleve todos los materiales necesarios para trabajar en la escuela/instituto	1	2	3	4
Hablo con mi hijo/a sobre el colegio/instituto	1	2	3	4
Reforzamos desde casa las normas de convivencia del centro	1	2	3	4
Me mantengo informado de la asistencia de mi hijo/a a clase	1	2	3	4
Fomento la realización de actividades culturales en mi familia, como cine, teatro, biblioteca, lecturas, conciertos, etc.	1	2	3	4
Felicito y premio el buen comportamiento y rendimiento de mi hijo en el centro	1	2	3	4

13. A continuación se señalan algunas situaciones de la relación familia centro, indique su grado de acuerdo teniendo en cuenta que:

1= Nada de acuerdo 2= Poco de acuerdo 3= De acuerdo 4= Muy de acuerdo

La comunicación actual con los padres y madres es suficiente	1	2	3	4
El centro nos mantiene bien informados sobre diversos temas	1	2	3	4
Estoy bien informado de la relación que mi hijo/a mantiene con sus profesores	1	2	3	4
Conozco la conducta de mi hijo en el centro	1	2	3	4
Tanto familia como el centro deben esforzarse para mejorar la relación	1	2	3	4
Existe flexibilidad horaria en el centro para atender a los padres	1	2	3	4

Si procede otro país, por favor conteste además estas otras cuestiones:

En caso necesario, el centro cuenta con un traductor/mediador para atender a aquellas familias que lo requieran	1	2	3	4
El centro ofrece material traducido para las familias que no comprenden español	1	2	3	4

14. ¿Dedicaría parte de su tiempo en formarse en temas relacionados con la educación de sus hijos/as? Sí No

15. En caso afirmativo, ¿En qué ámbito o tema le gustaría formarse?

Normas de comportamiento en casa	SI	NO
Adquisición de hábitos de conducta	SI	NO
Técnicas de estudio y de trabajo intelectual	SI	NO
Alimentación saludable	SI	NO
Relaciones con sus compañeros y amigos	SI	NO
Actividades de ocio y tiempo libre	SI	NO
Otros (especificar)...		

16. Añada las informaciones o sugerencias que crea convenientes para fomentar la colaboración centro-familia

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN