

M-DCPS TITLE I PARENT/FAMILY INVOLVEMENT SURVEY 2011

Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y responda de la mejor manera posible. La mayoría de las preguntas requieren que seleccione "sí", "no", o "no sé". Sus respuestas deben reflejar su experiencia durante el presente año escolar 2010-2011. Si usted tiene niños que asisten a escuelas diferentes, complete una encuesta para cada uno de ellos. Esta encuesta no es una prueba. No hay respuestas "correctas" o "incorrectas". Tenga la certeza de que sus respuestas son anónimas y que no pueden identificarlo. Esta encuesta está disponible entre el 9 de mayo de 2011 y el 10 de junio de 2011 en una versión impresa en la(s) escuela(s) de su niños. ¡Gracias por participar!

<http://surveygoldplus.com/s/016A7DB176134ECA/99.htm>

BIENVENIDOS

1. *Sírvase indicar cual es su relación con nuestro sistema escolar (Seleccione sólo una respuesta).*

- Padre
- Miembro de la comunidad
- Representa una empresa, negocio, o proveedor del sistema escolar
- Maestro
- Empleado escolar
- Otro (especificar) :

2. *Por favor indica el nombre de la escuela de su hijo.*

No escuela.: -- -- -- -- Nombre de la escuela: _____

SECCIÓN 1 - CONOCIMIENTO DE LAS NORMAS Y PRUEBAS

3. *¿Recibió usted información acerca de lo que la escuela le enseña a su niño?*

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

4. *¿Recibió usted información acerca de las Normas "Sunshine State Standards" y los exámenes estandarizados del estado que su hijo puede tomar, como el FCAT, Dibels o Stanford?*

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

5. *¿Recibió usted información acerca de las calificaciones que su niño obtuvo en las pruebas del estado?*

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

6. *¿Recibió usted información acerca de cómo determinar si su niño puede pasar al siguiente grado o tiene que repetir el mismo grado?*

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

7. ¿Recibió usted información acerca de cómo supervisar y mantenerse al tanto de las labores de su niño? (Por ejemplo: Portal en línea de los Padres)

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

8. ¿Recibió usted información acerca de cómo puede colaborar con los maestros para ayudar a su niño a tener éxito en la escuela y lograr sus metas?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

9. ¿Acudió usted a un "Open House" o una reunión de orientación del Título I o cualquier reunión en la cual se presentaron los objetivos y las actividades del Programa del Título I?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

SECCIÓN 2 - CÓMO AYUDAR A SU NIÑO EN LA ESCUELA

10. ¿Acudió a una o más reuniones, cursos o eventos acerca de cómo ayudar a su niño con sus labores escolares?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

11. ¿Dónde obtuvo la información acerca de las normas y pruebas escolares, y cómo ayudar a su niño a tener éxito en la escuela? (Seleccione las opciones que apliquen)

--- Title I Annual Parent Meeting	--- Conference with a teacher or other meeting at school
--- Title I: DAC Talk News for Title I Parents	--- School/District/State (FDOE) web site
--- Title I Quarterly Parent Bulletin	--- Mail from School or District
--- Title I School-Parent Compact	--- Books, magazines, videos purchased in stores
--- Title I District Advisory Council (DAC) Meeting	--- Local newspaper/television
--- Religious organization (for example, church, synagogue, mosque or other)	--- Friends, relatives, or other parents
--- Other (Specify):	

SECCIÓN 3 - LOS PADRES, COLABORADORES CON LA ESCUELA

12. ¿Siente que los maestros, directores y personal de la escuela estaban dispuestos a comunicarse con usted?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

13. Did your child's school value your suggestions and/or ask for your advice for your child's learning?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

14. ¿Sabía usted que puede participar en la elaboración y revisión de las políticas y los planes para su escuela, y la Participación de los Padres del Distrito?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

15. En su opinión, ¿cuáles son algunas de las barreras y/u obstáculos que le impidieron tener una mayor participación (Seleccione las opciones que apliquen):

- Language Barrier (e.g. Parents can't Speak English)
- Absence of a translator
- Times and/or dates of meeting/workshops did not work with my schedule
- Problems with childcare
- Accommodations for special needs
- Other (Specify):

SECCIÓN 4 - COMUNICACIÓN

16. ¿Sabe cómo comunicarse con el maestro de su niño?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

17. ¿Le proporcionó la escuela de su hijo información fácil de leer y de entender y en un idioma que usted habla?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

18. Hubo interpretes disponibles para ayudarle durante reuniones y/o actividades del Distrito del Título I?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

SECCIÓN 5 - ESCUELAS ABIERTAS A LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

19. ¿Le pidió a la escuela de su niño actividades, reuniones, o materiales específicos?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

20. ¿Estuvo satisfecho con la respuesta? Por ejemplo, ¿le explicó alguien la respuesta?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

21. ¿Se siente usted bienvenido en la escuela de su niño?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

SECCIÓN 6 - PARTICIPACIÓN ADICIONAL DE LOS PADRES

22. ¿Le informó su escuela o distrito escolar acerca del Centro de Información y Recursos para Padres de Florida ("PIRC" en inglés)?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

23. ¿Promovió su escuela o distrito escolar el acceso al Plan de Participación de los Padres del Título I ("PIP" en inglés)?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

24. Le parece que el PIP del Título I es fácil de entender?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

25. ¿Se le entregó el PIP del Título I en un idioma que usted entiende?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

26. ¿Tuvo su escuela una reunión para explicar el PIP del Título I?

--- Sí	--- No	--- No sé
--------	--------	-----------

27. De la siguiente lista, por favor seleccione todos los temas acerca de los cuales le gustaría tener más información: (Seleccione todos los que apliquen)

--- The State Standards and Testing	--- How to Get Resources for Parents
--- The Title I Program	--- High School Graduation Requirements
--- How to Work with my Child at Home	--- Pre-requisite for Post-Secondary Education
--- How to Work with my Child's Teachers and get involved with my Child's School	--- Services for Students with Special Needs
--- Florida Parent Information and Resources Center's (PIRC) Focus and Outcomes	--- Other (Specify):

28. Por favor, sugiera ideas para el año escolar entrante para el re-diseño de los servicios, las actividades, y la efectividad del "Parent Involvement Plan (PIP)" de Title. Indique sus sugerencias a continuación.:

.....

.....

.....