

Encuesta para Padres iELT-Ozarks

Estamos haciendo un estudio de investigación sobre cómo mejorar las prácticas de enseñanza para los estudiantes de inglés. Le pedimos que complete esta encuesta como parte del estudio. Las preguntas en la encuesta son acerca de la escuela y la educación de su hijo(a).

La encuesta le tomará menos de 10 minutos y no necesitamos su nombre. Si no desea responder a ciertas preguntas, puede omitirlas. No habrá consecuencias si usted no responde. La información que usted proporcione será combinada con las respuestas de otros padres y escribiremos un resumen de lo que aprendimos. No incluiremos nombres en el informe.

Si usted completa y devuelve esta encuesta, entenderemos que decidió participar en el estudio.

No hay respuestas correctas o incorrectas. ¡Gracias por su tiempo y su ayuda!

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la Dra. Andrea B. Hellman (correo electrónico: AndreaBHellman@MissouriState.edu, teléfono: 417-836-4846, dirección: Sicheluff Hall 205), Directora del proyecto iELT-Ozarks.

SU PARTICIPACION

Durante el año pasado,

¿se reunió con la maestra de su hijo(a)?	Sí	No
¿se reunió con la maestra de inglés de su hijo(a)?	Sí	No
¿participó en actividades para padres en la escuela?	Sí	No
¿ayudó a su hijo(a) con la tarea?	Sí	No
¿le leyó a su hijo(a) en casa?	Sí	No

SATISFACCION CON LOS SERVICIOS QUE ACTUALMENTE RECIBE

¿Hay traductores en la escuela cuando los necesita?	Sí	No
---	----	----

Marque la opción adecuada:

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No sé
Soy bienvenido(a) en la escuela de mi hijo(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durante actividades escolares, me siento cómodo participando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las actividades en la escuela me ayudan como padre/madre de estudiante de inglés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yo sé lo que mi hijo(a) aprende en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo(a) recibe ayuda adicional en la escuela cuando la necesita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



¿Que tan buenos son los siguientes programas en la escuela de su hijo(a)?:

	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno	No sé
Programa de lectura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programa de inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INTERES

¿Le gustaría saber más acerca de lo siguiente?

	No me interesa	Me interesa un poco	Me interesa	Me interesa mucho
El propósito del programa de inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lo que mi hijo(a) aprende en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como ayudar a mi hijo(a) con su tarea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marque su respuesta. ¿Le gustaría...

	Sí	No
visitar las clases de su hijo(a)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ir a la escuela de mi hijo(a) para saber más acerca de los programas que ofrecen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ser voluntario en el salón de clases?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ser parte de un comité organizador de padres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hablar con otros padres de estudiantes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asistir a eventos y festividades en la escuela?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asistir a eventos educativos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
asistir a paseos escolares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ayudar a su hijo(a) con la tarea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
leer con su hijo(a) en casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Para facilitar su participación en actividades para padres/madres, que necesita? (Marque todas las opciones que apliquen.)

- Que las actividades sean en la tarde
- Cuidado de niños
- Alguien que le acompañe (chaperón)
- Transporte
- Un traductor
- Otro: _____



Based on Careaga, R. (1988). *Parental involvement: A resource for the education of limited English proficient students*. National Clearinghouse for Bilingual Education.

Suggested citation: Hellman, A. B., Uribe-Zarain, X., & Gonzalez, A. (2017). *IELT-Ozarks project parent survey*. <https://www.missouristate.edu/ielt-ozarks/>