

ÁMBITO: AMBIENTE FAMILIAR

Con el objetivo de contar con la mayor información para construir el diagnóstico educativo comunitario, se pone a disposición de la comunidad escolar un ejemplo de cuestionario dirigido a docentes, que atenderá el ámbito de escuela y ambientes escolares

ESTIMADO PADRE DE FAMILIA: La información que le solicitamos servirá para conocer el grado de influencia que tiene en el aprendizaje de los alumnos el nivel económico y cultural de la familia, así como algunas acciones familiares y del alumno.

Sección 1. Datos Generales

¿Cuál es su sexo?

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad de la madre. Si ya falleció seleccione la edad que tendría ahora.

- a) Menos de 25 años
- b) De 25 a 30 años
- c) De 31 a 35 años
- d) De 36 a 40 años
- e) De 41 a 45 años
- f) De 46 a 50 años
- g) De 51 a 55 años
- h) De 56 a 60 años
- i) Más de 60 años

Edad del padre. Si ya falleció seleccione la edad que tendría ahora.

- a) Menos de 25 años
- b) De 25 a 30 años
- c) De 31 a 35 años
- d) De 36 a 40 años
- e) De 41 a 45 años
- f) De 46 a 50 años
- g) De 51 a 55 años
- h) De 56 a 60 años
- i) Más de 60 años

SITUACIÓN LABORAL

Actualmente la madre

- a) se dedica sólo a las labores del hogar
- b) trabaja 8 horas diarias o más
- c) trabaja entre 4 y menos de 8 horas diarias
- d) trabaja menos de 4 horas diarias
- e) es pensionada, jubilada o retirada
- f) busca empleo
- g) falleció

¿Cuál es la ocupación principal de la madre? Si no está trabajando o ya falleció seleccione el último tipo de empleo que tuvo.

- a) Labores del hogar
- b) Jornalera agrícola, cargadora, albañil o pescadora
- c) Obrera, minera o trabajadora de limpieza en oficinas o talleres
- d) Oficinista, secretaria, mesera, chofer, cocinera o vendedora en tiendas
- e) Maestra, directora o supervisora de escuela
- f) Miembro de las fuerzas armadas o policíacas
- g) Técnica calificada (mecánica, laboratorista, enfermera, programadora, otra)
- h) Gerente o directora de un negocio o una oficina de gobierno
- i) Supervisora o administradora de un negocio o compañía

Actualmente el padre

- a) trabaja 8 horas diarias o más
- b) trabaja entre 4 y menos de 8 horas diarias
- c) trabaja menos de 4 horas diarias
- d) es pensionado, jubilado o retirado
- e) es desempleado
- f) falleció

¿Cuál es la ocupación principal del padre? Si no está trabajando o ya falleció seleccione el último tipo de empleo que tuvo.

- a) Labores del hogar
- b) Jornalero agrícola, cargador, albañil o pescador
- c) Obrero, minero o trabajador de limpieza en oficinas o talleres
- d) Oficinista, labores secretariales, mesero, chofer, cocinero o vendedor en tiendas
- e) Maestro, director o supervisor de escuela
- f) Miembro de las fuerzas armadas o policíacas
- g) Técnico calificado (mecánico, laboratorista, enfermero, programador, otro)
- h) Gerente o director de un negocio o una oficina de gobierno
- i) Supervisor o administrador de un negocio o compañía

Entorno familiar

¿Quiénes habitan la casa donde vive su hijo(a)?

| (Elija una sola opción por línea) | SI | NO |
|-----------------------------------|----|----|
| Mamá o tutora | | |
| Papá o tutor | | |
| Hermanos | | |
| Abuelos | | |
| Otros | | |

Nivel máximo de estudios de la madre (Contestar aunque haya fallecido)

- a) No fue a la escuela
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Bachillerato o carrera técnica
- g) Licenciatura
- h) Maestría
- i) Doctorado

Nivel máximo de estudios del padre (Contestar aunque haya fallecido)

- a) No fue a la escuela
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Bachillerato o carrera técnica
- g) Licenciatura
- h) Maestría
- i) Doctorado

¿Cuántas horas al día en promedio el padre está cerca y comunicándose de manera efectiva con su hijo(a)?

- a) Menos de una hora
- b) Una hora
- c) Dos horas
- d) Tres horas
- e) Cuatro horas
- f) Cinco horas
- g) Seis horas
- h) Siete o más horas

¿Cuántas personas habitan en la casa donde vive su hijo(a)?

- a) 2 personas
- b) 3 ó 4 personas
- c) 5 ó 6 personas
- d) 7 u 8 personas
- e) 9 ó 10 personas
- f) Más de 10 personas

¿Cuántos hijos(as) tienen en total?

- a) 1 hijo(a)
- b) 2 hijos(as)
- c) 3 hijos(as)
- d) 4 hijos(as)
- e) 5 hijos(as)
- f) 6 hijos(as)
- g) 7 hijos(as)
- h) 8 hijos(as)
- i) 9 hijos(as)
- j) 10 hijos(as) o más

Los ingresos económicos mensuales de la familia son: (Para obtener los ingresos de su familia deberá sumar los ingresos de todos sus miembros)

- a) Menos de 1,500 pesos
- b) De 1,500 a 2,999 pesos
- c) De 3,000 a 7,499 pesos
- d) De 7,500 a 14,999 pesos
- e) De 15,000 a 30,000 pesos
- f) Más de 30,000 pesos

¿Cómo considera la alimentación de su hijo(a)?

| (Elija una sola opción por línea) | Muy mala | Mala | Regular | Buena | Muy buena |
|-----------------------------------|----------|------|---------|-------|-----------|
| En cantidad | | | | | |
| En calidad | | | | | |

VIVIENDA

¿Con cuáles de los siguientes servicios o infraestructura cuenta en su casa?

| (Elija una sola opción por línea) | SI | NO |
|---|----|----|
| Servicio de energía eléctrica | | |
| Servicio de agua potable entubada | | |
| Piso de tierra | | |
| Drenaje conectado al servicio público de la localidad | | |
| Servicio sanitario exclusivo para la familia (W.C., o excusado) | | |
| Televisión por cable | | |
| Conexión a Internet | | |
| Recolección de basura | | |
| Teléfono | | |

¿Cuáles de estos bienes hay en su casa?

| (Elija una sola opción por línea) | SI | NO |
|-----------------------------------|----|----|
| Estufa de gas o eléctrica | | |
| Televisor | | |
| Automóvil, camioneta o camión | | |
| Lavadora de ropa | | |
| Refrigerador | | |
| Computadora | | |
| Grabadora o estéreo | | |
| Horno de microondas | | |

En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?

- a) Sí
- b) No

La casa donde vive su hijo(a) es:

- a) Propiedad de los padres y ya se terminó de pagar
- b) Propiedad de los padres, pero no se ha terminado de pagar
- c) Propiedad de un familiar con el cual vivimos
- d) Rentada por los padres
- e) Rentada por un familiar con el cual vivimos
- f) Prestada

ENTORNO ESCOLAR

| (Elija una sola opción por línea) | Nunca | Algunas Veces | Regularmente | Casi Siempre | Siempre |
|---|-------|---------------|--------------|--------------|---------|
| Acude a hacer arreglos al salón de su hijo(a) (pintar, asear, otro) | | | | | |
| Participa en las ceremonias o festivales de la escuela | | | | | |
| Asiste a las juntas que organiza el director o el maestro de su hijo(a) | | | | | |
| Asiste a la escuela para la entrega de calificaciones de su hijo(a) | | | | | |

¿Su hijo(a) ha sido agredido en la escuela?

- a) No sé
- b) No ha sido agredido
- c) Sí, por sus compañeros de escuela
- d) Sí, por personas ajenas a la escuela

¿Son seguras las calles cercanas a la escuela?

- a) Sí
- b) No

¿Cómo se lleva con el maestro o los maestros de su hijo(a)?

- a) No lo(s) conozco
- b) Mal
- c) Regular
- d) Bien

Si su hijo(a) tiene bajas calificaciones, ¿usted recibe orientación del maestro?

- a) Nunca
- b) Casi nunca
- c) Regularmente
- d) Casi siempre e) Siempre

Durante este año escolar, ¿han cambiado al(los) maestro(s) de su hijo(a)?

- a) No sé
- b) Sí
- c) No

De acuerdo con lo que su hijo(a) le platica, ¿su hijo(a) tiene confianza para preguntarle a su(s) maestro(s)?

- a) No sé
- b) Sí
- c) No

¿Su hijo(a) ha sido agredido física o verbalmente por los maestros de esta escuela?

- a) No sé
- b) Sí
- c) No

¿Cómo califica a la escuela donde está su hijo(a)?

- a) No sé cómo funciona y no puedo calificarla
- b) Mala
- c) Regular
- d) Buena
- e) Excelente