

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