



Caracterización alianza FAMILIA-ESCUELA

Cuestionario para **Familias** de Niños y Niñas de Transición, Primero y Segundo de Primaria



Cuestionario número:

A. Caracterización del entorno familiar



Edad del(de la) niño(a)?

 años

Sexo del(de la) niño(a)?

 Masculino Femenino

Grado escolar del(de la) niño(a)?

 Transición Primero Segundo

1. ¿Cuál es el parentesco de quien responde este cuestionario, con el(la) niño(a)?

<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Madrastra	<input type="checkbox"/> Tío(a)
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Padrastro	<input type="checkbox"/> Acudiente
<input type="checkbox"/> Hermano(a)	<input type="checkbox"/> Abuelo(a)	<input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____

2. ¿Quién es el cuidador principal del(de la) niño(a)?

<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Madrastra	<input type="checkbox"/> Tío(a)
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Padrastro	<input type="checkbox"/> Acudiente
<input type="checkbox"/> Hermano(a)	<input type="checkbox"/> Abuelo(a)	<input type="checkbox"/> Otro, ¿cuál? _____

3. ¿Cuál es el nivel educativo del cuidador principal?

<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	<input type="checkbox"/> Técnico profesional o tecnólogo
<input type="checkbox"/> Primaria incompleta	<input type="checkbox"/> Universitario (Profesional)
<input type="checkbox"/> Primaria completa (hasta 5° de primaria)	<input type="checkbox"/> Especialización
<input type="checkbox"/> Bachillerato incompleto	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Bachillerato completo (hasta grado 11°)	<input type="checkbox"/> Doctorado

4. ¿El cuidador principal trabaja por fuera del hogar?

Sí _____ → ¿Cuántas horas al día? 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 más de 12

No

5. ¿Cuántas personas conforman la familia del(de la) niño(a)?

 personas

De esas personas, indique cuántos son:

o Niños(as) entre 0 y 9 años	1 2 3 4 5 Más de 5
o Adolescentes entre 10 y 17 años	1 2 3 4 5 Más de 5
o Adultos (de 18 a 59 años)	1 2 3 4 5 Más de 5
o Adultos mayores (de 60 años o más)	1 2 3 4 5 Más de 5

6. ¿Su familia cuenta con acceso a internet?

 Sí No

7. ¿Su familia cuenta con acceso a un computador?

 Sí No




Módulo

1

Durante los últimos 3 meses:

	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
1.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1.
2.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2.
3.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3.
4.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4.
5.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.
6.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.
7.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.
8.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.
9.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9.
10.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10.

Módulo

2

Durante los últimos 3 meses:

	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
11.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11.
12.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12.
13.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13.
14.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14.
15.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15.
16.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16.
17.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17.
18.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	18.
19.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	19.
20.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20.

Módulo

3

Durante los últimos 3 meses:

	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
21.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	21.
22.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	22.
23.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	23.
24.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	24.
25.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25.
26.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26.
27.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27.
28.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28.
29.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29.
30.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30.



Módulo 4

Durante los últimos 3 meses:

						
		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
31.	Cuando no estoy con mi niño(a), estoy seguro(a) de que el adulto o los adultos que lo cuidan lo tratan bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31.
32.	Le enseño a mi niño(a) a reconocer en qué personas se puede confiar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32.
33.	Cuando la crianza se me hace difícil, busco ayuda de mis amigos o familiares.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33.
34.	Averiguo y utilizo los recursos o servicios que hay en mi municipio para apoyarme en la crianza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34.
35.	Si tengo dudas sobre un tema de crianza, pido consejos, orientación y ayuda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35.
36.	En casa, mi niño(a) utiliza juguetes u objetos que estimulan su aprendizaje de acuerdo a su edad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36.
37.	Mi niño(a) lee (o intenta leer) libros y cuentos apropiados para su edad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37.
38.	Superviso la higiene y cuidado que necesita.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38.
39.	Mi niño(a) puede usar un espacio especial de la casa para jugar y distraerse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39.
40.	En casa, logro armar una rutina para organizar el día de mi niño(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40.

Módulo 5

Durante los últimos 3 meses:

						
		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
41.	Logro que mi niño(a) se alimente de forma balanceada para su edad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41.
42.	Mi niño(a) permanece limpio(a) y bien aseado(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42.
43.	Llevo a mi niño(a) a controles preventivos de salud.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43.
44.	La crianza me ha dejado tiempo para disfrutar de otras cosas que me gustan.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44.
45.	Dedico tiempo a pensar cómo apoyarlo(a) en los desafíos propios de su edad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45.
46.	Antes de relacionarme con mi niño(a), dejo de lado rabias, penas o frustraciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46.
47.	Reflexiono sobre cómo superar las dificultades de relación que pueda tener con mi niño(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47.
48.	He logrado mantener un clima familiar bueno para el desarrollo de mi niño(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	48.
49.	Encuentro espacios para mí mismo(a), distintos de la crianza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	49.
50.	Siento que tengo tiempo para descansar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	50.

Módulo 6

Durante los últimos 3 meses:

						
		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
51.	Dedico tiempo a evaluar y pensar cómo se está desarrollando mi niño(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	51.
52.	Siento que he logrado mantener una buena salud mental.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	52.
53.	Me he asegurado de que mi vida personal no afecte negativamente a mi niño(a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	53.
54.	Logro anticipar los momentos difíciles que vendrán en la crianza, y me preparo con tiempo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	54.



Por favor, continúe a la página cuatro y complete la sección "Percepción sobre escuela"





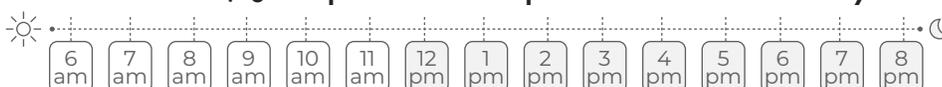
¿Qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones respecto a la escuela de su niño(a)?						
		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	
1.	Siento que soy bienvenido(a) en la escuela.					1.
2.	Siento que en la escuela se valoran mis opiniones.					2.
3.	Siento que en la escuela se valoran mis preocupaciones.					3.
4.	Tengo una relación cercana y amigable con los docentes de la escuela.					4.
5.	Tengo una relación cercana y amigable con los directivos de la escuela.					5.
6.	La escuela se comunica conmigo utilizando medios a los que tengo fácil acceso.					6.
7.	La comunicación que recibo de la escuela es oportuna y me permite planear mi participación con tiempo.					7.
8.	En la escuela me comunican toda la información relevante sobre las decisiones que se toman.					8.
9.	Me es fácil comunicarme con los docentes de la escuela cuando los necesito.					9.
10.	Me es fácil comunicarme con los directivos de la escuela cuando los necesito.					10.
11.	Cuando recibo mensajes o llamadas de la escuela, casi nunca es para darme quejas o hacerme reclamos.					11.
12.	Además de la entrega de notas, tengo otros momentos de interacción con la escuela.					12.
13.	La escuela consulta a las familias antes de tomar decisiones importantes.					13.
14.	Siento que la escuela y yo queremos lo mismo para mi niño(a).					14.

¿Con qué frecuencia asiste a...?						
		Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	
15.	Charlas o talleres para familias ofrecidos por la escuela.					15.
16.	Entregas de notas.					16.
17.	Actividades deportivas o culturales organizadas por la escuela. (ej., el día de la familia, concurso de lectura, etc.)					17.

18. ¿Qué días se le facilita más asistir a las actividades de la escuela?

Entre semana (Lunes a viernes) Fin de semana (Sábado a Domingo)

19. Para esos días, ¿en qué horarios podría asistir con mayor facilidad?



¡MUCHAS GRACIAS!