



## Encuesta de participación de las familias de programas federales distrito del Condado de Baldwin

**2017-2018 Año Escolar**

A medida que continuamente buscamos mejorar el distrito escolar del condado de Baldwin, queremos saber cómo usted, como padre o tutor, siente las escuelas y el distrito están haciendo para cumplir con su necesidad. La información que usted proporcione nos ayudará a evaluar y mejorar la forma en nuestras escuelas, las familias y los padres trabajan juntos para ayudar a todos los estudiantes a alcanzar académicamente. Toda la información proporcionada es confidencial y será utilizada para ayudar con la planificación de actividades de la familia de compromiso y eventos en el distrito y las escuelas para el año escolar 2016-2017. Sus opiniones y sugerencias son muy valiosas, y les damos las gracias por su tiempo para completar esta encuesta.

Todas las encuestas pueden ser **devueltos** a *Karen R. Stanley* en la oficina de la junta BCSD, volver a escuela de su hijo, mail a BCSD a 110 North Street ABC; Milledgeville 31061, o completa en línea en [www.baldwin-county-schools.com](http://www.baldwin-county-schools.com). Si usted tiene niños que asisten a diferentes escuelas en el condado de distrito escolar del Baldwin, le pedimos que complete encuestas separadas para cada escuela que asisten sus hijos.

1. ¿A qué escuela asiste su hijo que usted está llenando esta encuesta para?

Early Centro de Aprendizaje  Midway Hills Primary  Midway Hills Academy  Laveview Primary  Lakeview Academy  Oak Middle Hill  Baldwin High  Baldwin Alto  Ga. Early College Colegio

2. ¿En qué grado está inscrito a su hijo? (grado círculo) Pre-K K 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th 8.5th 9th 10th 11th 12th

3. ¿Cuál es su relación con su hijo Otro:

Madre  Father  StepParent  Grandparent  Aunt  Uncle  Foster Padres

### **entorno escolar**

4. ¿Qué tan bien la escuela de su hijo a crear un entorno que ayuda a su hijo a aprender?

No Así  Minimally Bueno  Fairly  Quite Bueno  Extremely Bueno

5. ¿Con qué frecuencia se comunica con los maestros en la escuela de su hijo?

Never  Once O dos veces al año  Once un mes o más  Weekly

6. ¿Qué tan seguro se siente en asegurarse de que la escuela de su hijo cumple con las necesidades de aprendizaje de su hijo?

No Confía en absoluto  Somewhat confianza  Rather confident  Extremely bien

7. ¿Se siente informado cuando se trata de tomar decisiones sobre la educación de su hijo?

Sí  No

Si no es así, por favor explique: \_\_\_\_\_

8. ¿Está satisfecho con los servicios prestados por la escuela para ayudar a apoyar a su hijo académicamente explique:?

Sí  No

Si no es así, por favor \_\_\_\_\_

### **Opinión de los padres que ofrecen las escuelas y Distrito**

9. ¿Con qué frecuencia la escuela de su hijo le dan la oportunidad de participar en el aprendizaje de su hijo?

no en absoluto  un poco  algunos  bastante  una enorme cantidad

10. Su grado de satisfacción con la forma en la escuela de su hijo trabaja con los padres?

muy insatisfecho  insatisfecho  satisfecho  muy satisfecho



11. ¿Se le ha dado la oportunidad de participar en la planificación y ejecución del programa de participación de los padres en la escuela de su hijo?

Sí  No

12. ¿Le gustaría participar en la planificación y ejecución del programa de participación de los padres en la escuela de su hijo o dentro del distrito?

Sí  No

13. ¿Ha participado en alguna de las siguientes oportunidades de hacer que requieren aporte de los padres y la asociación decisión?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Planificación y evaluación de programas Título escuela me de su hijo         | <input type="checkbox"/> Desarrollo del plan de participación de los padres       |
| <input type="checkbox"/> BCSD Título I de planificación y evaluación de programas                     | <input type="checkbox"/> Desarrollo de la LEA plan de participación de los padres |
| <input type="checkbox"/> desarrollo de la escuela y los padres  | <input type="checkbox"/> desarrollo del programa de aprendizaje flexible          |
| <input type="checkbox"/> del Consejo Asesor de padres de la escuela de su hijo / comités              | <input type="checkbox"/> conferencias de padres y maestros                        |
| <input type="checkbox"/> del Consejo Asesor BCSD padres / comités                                     | <input type="checkbox"/> padres Juntas de padres University                       |
| <input type="checkbox"/> me Título de la reunión anual de la escuela de su hijo                       |   |
| <input type="checkbox"/> no estaba consciente de la toma de decisión de oportunidades para los padres |   |
| <input type="checkbox"/> yo no participé en ninguna oportunidad de toma de decisiones                 |   |

14. ¿Con qué frecuencia debe tener en cuenta la escuela de su hijo sugerencias de los padres cuando se toman decisiones sobre la escuela?

- |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Never                    | Sometimes                | Most of the time         | Always                   |

### **Padres y Comunicación Escuela**

15. En el **último año**, ¿cuántas veces ha comunicado con la escuela sobre cómo pueden ayudar a su hijo a aprender?

- |                                |  |   |   |
|--------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Once or twice | <input type="checkbox"/> Every few months | <input type="checkbox"/> Weekly or more |
|--------------------------------|--|---|---|

16. En el **último año**, ¿cuántas veces ha comunicado con la escuela acerca de las maneras en que puede ayudar el aprendizaje de su hijo en el hogar?

- |                                |  |   |   |
|--------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Once or twice | <input type="checkbox"/> Every few months | <input type="checkbox"/> Weekly or more |
|--------------------------------|--|---|---|

17. En el **último año**, ¿con qué frecuencia usted participa en una actividad de participación de los padres, un evento o programa realizado por **la escuela de su hijo**?

- |                                |  |   |   |
|--------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Once or twice | <input type="checkbox"/> Every few months | <input type="checkbox"/> Weekly or more |
|--------------------------------|--|---|---|

18. En el **último año**, ¿con qué frecuencia usted participa en una actividad de participación de los padres, un evento o programa realizado por **el distrito escolar**?

- |                                |  |   |   |
|--------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Once or twice | <input type="checkbox"/> Every few months | <input type="checkbox"/> Weekly or more |
|--------------------------------|--|---|---|

19. ¿Con qué frecuencia visita el **distrito** sitio web del escolar?

- |                                |   |   |   |
|--------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Never | <input type="checkbox"/> Once or twice a year | <input type="checkbox"/> Every few months | <input type="checkbox"/> Weekly or more |
|--------------------------------|---|---|---|



20. Por favor, indique la eficacia de cada fuente (s) es para asegurar que usted reciba información sobre los talleres de participación de los padres, presentaciones, reuniones o cualquier otra información que ofrece el distrito escolar y la escuela de su hijo en recibida por usted?

	Menos eficaz	Algo eficaz	bastante eficaz	más efectiva
su infantil				
profesor Aula				
de escuela boletín de la				
escuela sitio web del				
página web Distrito				
llamada telefónica automatizada				
Periódico				
medios sociales (Facebook, Twitter, Instagram)				

### **Padres Centro de recursos**

21. ¿Ha visitado el Centro de Recursos para Padres en el último año?

\_\_\_ Sí \_\_\_ No \_\_\_ Yo no estaba al tanto del Centro de Recursos

22. ¿Cree un Centro de Recursos para Padres es beneficioso para usted como padre?

\_\_\_ Sí \_\_\_ No \_\_\_ Yo no estaba al tanto del Centro de Recursos

23. ¿Qué ideas tiene que utilizar el Centro de Recursos y hacer de bienvenida para los padres?

---

---

### **¿Cómo podemos mejorar el compromiso de la familia?**

24. ¿Cuál de los siguientes te impiden ser capaz de participar en actividades de la escuela, las actividades y la organización de eventos?

- Transporte
- Cuidado de niño
- comunicación en horario de la familia de
- tiempo de los eventos
- que su hijo no querer a asistir a
- la escuela de no hacer los padres se sienten de bienvenida
- Temas Ofrecidos no satisfacen las necesidades de
- Temas Ofrecidos no satisfacen las necesidades de
- Otros (indicar):

---



25. En cuanto a cuál de los siguientes temas le gustaría recibir más información? (Elija todas las que apliquen)

- de colocación avanzada (AP) Ade cursos
- planificación de la universidad de admisión y financiera ayuda
- Georgia Performance Standards Common Core (CCGPS)
- Estudiar, para tomar exámenes, y Habilidades de Tareas
- comprender la "Cada Estudiante Ley tiene éxito" (firmada como ley 2015)
- Aprendizaje acerca de la Matemáticas, Ciencias, Inglés / Artes del Lenguaje, y estudios sociales programa para que pueda ayudar a su hijo en casa
- los requisitos de graduación de la escuela secundaria
- Uso de la tecnología en el hogar con los estudiantes para apoyar el rendimiento académico
- Georgia hitos y resultados de los exámenes entendimiento
- cursos de caminos hacia Georgia Agrupación de Carreras /Matrícula doble/Moverán Cuando Ready Program
- el desarrollo de la independencia de los estudiantes y las habilidades de responsabilidad
- Mejorar las relaciones familiares de comunicación
- Información En la transición a la guardería, Grado 6, y 9 de Grado
- Aumentar la motivación de los estudiantes y el papel de los padres
- Inglés como segundo Recursos lingüísticos para los padres / tutores
- Otros ( por favor indicar): \_\_\_\_\_

26. ¿Qué tipo de actividades de la familia y de la escuela amigable le gustaría ver para empezar a construir un mundo más amigable padres y la escuela environment? \_\_\_\_\_

27. ¿Cuándo es el mejor momento para que usted pueda asistir a un evento matriz(M-Th)?

- Antes de la escuela (M-F-7: 30 am)
- Durante la escuela, antes del almuerzo (M-F- el 10 la mañana)
- Durante la escuela, después del almuerzo (M-F-1pm)
- Inmediatamente después de la escuela (3:30pm)
- Tardes(M-Th-17:00)
- Sábado \_\_\_\_ temprano por la mañana (8 am) \_\_\_\_Late mañana (10 h) \_\_\_\_AfterNoon (12pm)
- Mejor día / hora (por favor indique): \_\_\_\_\_

28. En el último año, ¿con qué frecuencia tiene usted ayudó a cabo en la escuela de su hijo?

- Almost never       Once or twice       Every few months       Weekly or more

29. Por favor describa cualquier aficiones, talentos, intereses o experiencias de trabajo que se puede compartir con los padres, el personal o los estudiantes de la escuela de su hijo.

---

---

---



29A. Proporcionar el nombre, número de teléfono y dirección de correo electrónico si desea ser contactado por compartir sus talentos establecidos, aficiones o intereses.

---

---

30. ¿De qué manera puede fortalecerse participación de los padres en la escuela district?

---

---

---

31. ¿De qué manera puede participación de los padres se fortalecerá a su hijo de school?

---

---

---

**Thank por tomarse el tiempo para completar esta importante encuesta. Su regeneración es muy valorado y apreciado sinceramente.**

Regresa esta encuesta para Karen R. Stanley, Participación de la familia en la Oficina de la Junta Especialista BCSD