



ESCUELA _____ FECHA _____

CONSTRUYENDO ESCUELAS CATÓLICAS MÁS SEGURAS: Perspectivas de Padres/Apoderados

Como padres/apoderados de niños en nuestra escuela, su perspectiva para construir una escuela segura es muy importante. Las siguientes preguntas nos ayudarán a aprender más de lo que ustedes piensan que es importante para asegurar una escuela segura para todos los niños. Si ustedes tienen más de un niño/a en nuestra escuela, por favor completen una encuesta por cada niño. La información provista es confidencial. Si desean mencionar su nombre, por favor háganlo al final de este formulario.

Información preliminar:

Género del estudiante: ___ niño ___ niña Grado del/a niño/a : _____

¿Es el inglés su primer idioma? ___ sí ___ no Si no, por favor especifique el primer idioma: _____

- 1. ¿Se siente su hijo/a físicamente seguro/a en la escuela? ___ sí ___ no ___ parte del tiempo
- 2. ¿Se siente su hijo/a emocionalmente seguro/a en la escuela? ___ sí ___ no ___ parte del tiempo
- 3. ¿Se siente su hijo/a seguro/a en su vecindario? ___ sí ___ no ___ parte del tiempo
- 4. ¿Tiene su escuela un programa de prevención contra el matonismo [“bullying”]? ___ sí ___ no
 - 4.a. Si la respuesta es sí, por favor explique cómo se enteró de este programa _____

- 5. ¿Ha sido su hijo/a intimidado/a o acosado/a en la escuela? ___ sí ___ no
 - 5.a. Si la respuesta es sí, por favor describa el/ los incidente(s). _____

 - 5.b. ¿Dónde se lleva a cabo la intimidación o el acoso? _____
 - 5.c. ¿Reportó usted la intimidación o acoso a la escuela del niño/a? ___ sí ___ no
 - 5.d. Si su respuesta es sí, por favor describa la/s experiencia(s). Si usted no reportó el/los incidente(s) a la escuela de su hijo/a, por favor explique por qué. _____

- 6. ¿Se ha quedado su hijo/a en casa para evitar la intimidación o el acoso? ___ sí ___ no
- 7. ¿Se siente usted involucrado/a en el desarrollo de una escuela segura y afectuosa? ___ sí ___ no

OPCIONAL: Nombre de su hijo/a _____ . Su nombre _____