

**Modelo de Alfabetización Integrada del Distrito Escolar de Filadelfia  
Encuesta para Padres—Primavera 2016**

Esta encuesta es parte de una evaluación del Modelo de Alfabetización Integrada del Distrito Escolar de Filadelfia (ILM, por sus siglas en inglés), un programa educativo que está siendo implementado en todas las salas de kindergarten, primer y segundo grado en la escuela de su hijo este año. Como parte de esta evaluación, llevada a cabo para el distrito por Metis Associates, nos interesa saber de su conocimiento y experiencia con el ILM este año. No tiene que completar la encuesta si no quiere y puede omitir las preguntas que no desea responder. Los servicios que reciben usted y su hijo no se verán afectados de ninguna manera si omite preguntas o decide no participar. Sin embargo, esperamos que lo haga.

Esta encuesta demora cerca de 15 minutos en llenar. Sus respuestas serán confidenciales. Si tiene preguntas sobre la encuesta, por favor, póngase en contacto con Adrienne Reitano del Distrito Escolar de Filadelfia al 215-400-6536 o en [areitano@philasd.org](mailto:areitano@philasd.org). ¡Gracias!

1. ¿A qué escuela asiste su hijo?

- Escuela primaria Andrew Jackson  
 Escuela primaria William H. Ziegler

2. ¿En qué grado está su hijo?

- Kindergarten  
 Primer grado  
 Segundo grado

3. ¿Es su hijo estudiante del idioma inglés (ELL)?

- Sí  
 No

4. ¿Su hijo recibe servicios de educación especial?

- Sí  
 No

5. ¿Ha recibido alguna información sobre el programa Modelo de Alfabetización Integrada (ILM) de la escuela de su hijo?

- Sí       No, pero sé de qué se trata el programa ILM (**PASE A LA PREGUNTA 7b**)       No, y no sé de qué se trata el programa ILM (**PASE A LA PREGUNTA 9**)

6. ¿A través de qué medios la escuela ha compartido información con usted sobre el programa ILM este año? (Marque todas las que correspondan)

- |                                                                      |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cartas del director                         | <input type="checkbox"/> Boletines informativos/folletos                                 |
| <input type="checkbox"/> Cartas del maestro de su hijo               | <input type="checkbox"/> Conferencias de libretas de calificaciones de padres/maestros   |
| <input type="checkbox"/> Llamadas telefónicas del director           | <input type="checkbox"/> Reuniones de PTA (Asociación de Padres y Maestros)/PA           |
| <input type="checkbox"/> Llamadas telefónicas del maestro de su hijo | <input type="checkbox"/> Sesiones informativas para padres/familias al principio del año |
| <input type="checkbox"/> Correos electrónicos del director           |                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Correos electrónicos del maestro de su hijo | <input type="checkbox"/> Otro—especifique: _____                                         |

7. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones sobre el programa ILM?

	Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	No sé
a. Estoy satisfecho con la información que he recibido de la escuela de mi hijo sobre el programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
b. Entiendo de qué se trata el programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
c. Mi hijo está emocionado con el programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
d. El programa ILM está ayudando a mi hijo con sus necesidades de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>					
e. El programa ILM está ayudando a mi hijo en su aprendizaje de alfabetización (por ejemplo, en lectura, escritura y habilidades de vocabulario).	<input type="checkbox"/>					
f. Creo que mi hijo está progresando mucho en el aprendizaje de alfabetización gracias al programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
g. El programa ILM le está dando a mi hijo nuevas oportunidades de usar la tecnología en la sala de clases.	<input type="checkbox"/>					
h. Sé a dónde dirigirme para obtener más información sobre el programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
i. Estoy contento con el programa ILM.	<input type="checkbox"/>					
j. Me siento cómodo ayudando a mi hijo con actividades de alfabetización del ILM en la casa.	<input type="checkbox"/>					

8. ¿Le gustaría compartir algo sobre su experiencia o la de su hijo con el programa ILM este año?

---



---



---



---



---



---

9. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes declaraciones sobre la experiencia educativa de su hijo en la escuela?

	Muy en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Neutral	Un poco de acuerdo	Muy de acuerdo	No sé
a. Mi hijo está emocionado de usar tecnología en la clase.	<input type="checkbox"/>					
b. Mi hijo habla en la casa sobre lo que aprende en la escuela.	<input type="checkbox"/>					
c. El maestro de mi hijo me mantiene informado sobre lo que se enseña en clase.	<input type="checkbox"/>					
d. El maestro de mi hijo me mantiene informado sobre el progreso de mi hijo en clase.	<input type="checkbox"/>					
e. He recibido información sobre actividades que puedo hacer en casa para ayudar a mi hijo con lo que está aprendiendo en clase.	<input type="checkbox"/>					
f. El maestro de mi hijo me ha dado ideas sobre cómo ayudar a mi hijo con el aprendizaje de alfabetización en la casa.	<input type="checkbox"/>					

10. ¿Tiene alguna sugerencia para la participación de los padres y/o estrategias de comunicación que la escuela de su hijo podría usar para asegurarse de que los padres tengan más información sobre el programa ILM el próximo año?

---



---



---



---



---



---