

EVALUACIÓN DE DIAGNÓSTICO

CURSO 2010/11

EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA

SEGUNDO CURSO

CUESTIONARIO DE CONTEXTO

ALUMNAS Y ALUMNOS

Centro educativo: _____

Código alumno/a _____

INSTRUCCIONES

- Lee atentamente estas instrucciones con tu tutora o tutor.
- Si tienes problemas con el manejo del ordenador o dudas sobre alguna cuestión, no lo pienses, consulta con la tutora o tutor.
- En este cuestionario tendrás que contestar a varias preguntas sobre ti mismo, tu familia, tu clase, tus compañeros, etc. No es un examen. No hay preguntas correctas ni incorrectas. Sencillamente, contesta lo mejor que puedas a cada pregunta.
- Contesta con sinceridad ya que nadie podrá saber de quién son las respuestas, son anónimas.
- Tienes 60 minutos para contestar a estas preguntas.
- Una vez finalizada la encuesta, el cuestionario no se podrá modificar.

El cuestionario está dividido en **fichas** que contienen una o más preguntas cada una.


En la primera fila de la ficha se describe el contenido general de la misma, a continuación se encuentran las preguntas. Cada pregunta solamente admite una respuesta.

En algunas fichas tendrás que elegir entre 4 opciones, en otras entre 2 opciones. Piensa la respuesta correcta y márcala haciendo **click** en la casilla correspondiente a la opción preferida.

Hay fichas especiales que únicamente tienen una opción para cada pregunta.

En todos los casos **si te equivocas**, no te preocupes, señala la nueva opción y la respuesta incorrecta se corregirá automáticamente.

Si quieres borrar todas las respuestas contenidas en una ficha determinada pulsa el **botón limpiar** que está al final de cada ficha:

<p>Cuando termines de completar TODO el cuestionario tienes que pulsar el botón aceptar para que se guarden los datos introducidos. Las respuestas al cuestionario no se podrán modificar.</p>	
--	---

Seguidamente te presentamos unas **fichas de ejemplo** para que puedas practicar.

Ejemplo: ficha de 4 opciones

De los siguientes objetos y espacios ¿cuántos hay en tu casa? (Marca una casilla en cada línea.)	Ninguno	Uno	Dos	Tres o más
1. - Teléfonos móviles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. - Televisores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. - Ordenadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ejemplo: ficha de 2 opciones

¿En qué comunidad autónoma nacisteis tú y tus padres? (Marca sólo UNA casilla en cada línea.)	Cantabria	Otra comunidad
1. - Tú.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. – Tu madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tu padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

Ejemplo: ficha con una opción

¿Con quién vives habitualmente? (Marca las respuestas que creas oportunas)	
1.- Madre.	<input type="checkbox"/>
2. - Padre.	<input type="checkbox"/>
3. Hermanos	<input type="checkbox"/>
4. - Abuelos.	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

Si tienes dudas consulta con tu tutor o tutora. Si consideras que puedes responder adecuadamente al cuestionario pulsa el botón continuar.



MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Apartado A.- Contexto personal.

¿Con quién vives habitualmente? (Marca las respuestas que creas oportunas)	
1.- Madre.	<input type="checkbox"/>
2. - Padre.	<input type="checkbox"/>
3. Hermanos	<input type="checkbox"/>
4. - Abuelos.	<input type="checkbox"/>
5. – Otras situaciones (tutor, tutora, ...etc.)	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿En qué país nacisteis tú y tus padres? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	España	Otro país
6. - Tú.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. - Tu madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.- Tu padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

En el caso de hayáis nacido en España. ¿En qué comunidad autónoma nacisteis tú y tus padres? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Cantabria	Otra comunidad
9. - Tú.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. – Tu madre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tu padre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Si naciste en otro país, ¿cuántos años tenías cuando llegaste a España?	3 años ó menos	4 -5 años	6 -7 años	Más de 8
12. – Tenía.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Qué estudios terminó tu padre? <i>Si no estás seguro de qué casilla elegir, pide ayuda al tutor o tutora. (Marca sólo UNA casilla por columna)</i>	
13. Universitarios	<input type="checkbox"/>
14. - Formación Profesional (FP2, Ciclo Grado superior).	<input type="checkbox"/>
15. Bachillerato (BUP, COU). Formación Profesional de Grado Medio.	<input type="checkbox"/>
16. Estudios obligatorios (ESO, EGB).	<input type="checkbox"/>
17. No completó estudios obligatorios	<input type="checkbox"/>
18. - No lo sé	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Qué estudios terminó tu madre? <i>Si no estás seguro de qué casilla elegir, pide ayuda al tutor o tutora. (Marca sólo UNA casilla por columna)</i>	
19. Universitarios	<input type="checkbox"/>
20. - Formación Profesional (FP2, Ciclo Grado superior).	<input type="checkbox"/>
21. Bachillerato (BUP, COU). Formación Profesional de Grado Medio.	<input type="checkbox"/>
22. Estudios obligatorios (ESO, EGB).	<input type="checkbox"/>
23. No completó estudios obligatorios	<input type="checkbox"/>
24. - No lo sé	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Cuál es la ocupación laboral de tu padre? (Marca sólo UNA casilla por columna)	
25. Inactivo: jubilado,.....	<input type="checkbox"/>
26. - Trabaja haciendo las tareas de la casa.	<input type="checkbox"/>
27. Personal subalterno, limpiadores y asistentes, tanto en el sector privado como público. Peón: construcción, minería, agropecuarios, pesqueros, forestales, transporte,..... Vendedor ambulante.	<input type="checkbox"/>
28. Auxiliar administrativo tanto de empresas públicas como privadas. Trabajador de los servicios personales: cocinero, camarero, peluquero, salud,.... Dependiente de comercio o vendedor en tiendas y almacenes. Comercial. Agricultor o trabajador cualificado agropecuario o pesquero. Oficial, operarios o artesano de oficios cualificados. Operador de instalaciones y máquinas. Conductor de vehículos o equipos pesados móviles. Suboficial de las fuerzas armadas.	<input type="checkbox"/>
29. Técnico o profesional de nivel medio: ingeniería, construcción, navegación, salud, servicios jurídicos, administración pública,..... Oficial de las fuerzas armadas.	<input type="checkbox"/>
30. Directivo/gerente de empresas públicas o privadas. Profesional científico e intelectual: ingenieros, físicos, químicos, médicos, profesores, abogados, arquitectos, alto responsable en la administración pública,..... Militar de alto rango.	<input type="checkbox"/>



¿Cuál es la ocupación laboral de tu madre? (Marca sólo UNA casilla por columna)	
31. Inactivo: jubilada,.....	<input type="checkbox"/>
32. Trabaja haciendo las tareas de la casa.	<input type="checkbox"/>
33. Personal subalterno, limpiadoras y asistentes, tanto en el sector privado como público. Peón: construcción, minería, agropecuarios, pesqueros, forestales, transporte,..... Vendedora ambulante.	<input type="checkbox"/>

34. Auxiliar administrativo tanto de empresas públicas como privadas. Trabajadora de los servicios personales: cocinera, camarera, peluquera, salud,.... Dependiente de comercio o vendedora en tiendas y almacenes. Comercial. Agricultor o trabajadora cualificada agropecuario o pesquero. Oficial, operarios o artesano de oficios cualificados. Operadora de instalaciones y máquinas. Conductora de vehículos o equipos pesados móviles. Suboficial de las fuerzas armadas.	<input type="checkbox"/>
35. Técnico o profesional de nivel medio: ingeniería, construcción, navegación, salud, servicios jurídicos, administración pública,..... Oficial de las fuerzas armadas.	<input type="checkbox"/>
36. Directiva/gerente de empresas públicas o privadas. Profesional científico e intelectual: ingenieros, físicos, químicos, médicos, profesores, abogados, arquitectos, alto responsable en la administración pública,..... Militar de alto rango.	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Qué lengua utilizas habitualmente cuando estás en casa. (Marca sólo UNA casilla por columna)	Sí
37.- Español	<input type="checkbox"/>
38. – Otra lengua	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

De la siguiente relación, ¿qué tienes en tu casa? (Marca las respuestas que creas oportunas)	
39. Una mesa para estudiar	<input type="checkbox"/>
40. - Una habitación para ti solo	<input type="checkbox"/>
41. Un sitio tranquilo para estudiar	<input type="checkbox"/>
42. Un ordenador que puedas utilizar para estudiar	<input type="checkbox"/>
43. Programas educativos de ordenador	<input type="checkbox"/>
44. Conexión a Internet	<input type="checkbox"/>
45. Libros de literatura (por ej. novelas, cuentos..., etc.)	<input type="checkbox"/>

46. Libros para ayudarte con tus estudios	<input type="checkbox"/>
47. Un diccionario	<input type="checkbox"/>
48.	<input type="checkbox"/>
49.	<input type="checkbox"/>
50.	<input type="checkbox"/>
51.	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

De los siguientes objetos y espacios ¿cuántos hay en tu casa? (Marca una casilla en cada línea.)	Ninguno	Uno	Dos	Tres o más
52. - Videoconsolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. - Televisores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. - Ordenadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. - Automóviles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. - Cuartos de baño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Cuántos libros hay en tu casa? En un una balda de un metro caben aproximadamente 40 libros. No cuentas las revistas, los periódicos o tus libros del colegio. (Marca sólo una casilla.)	De 0 a 25	De 26 a 100	De 101 a 200	Más de 200
57. Tengo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Con qué frecuencia haces uso en casa de estos recursos? (Marca una casilla en cada línea.)	Poco o Nada	Algo	Bastante	Mucho

58. Libros de lectura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Prensa o revistas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Enciclopedias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Ordenador.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Televisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Vídeo, DVD, CD con música.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Cuántos años tenías cuando empezaste a ir al colegio o a la guardería? (Marca sólo una casilla.)	Antes de los 3 años	A los 3 años	A los 4 ó 5 años	Con 6 años o más
65. Tenía.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Has repetido algún curso? (Marca las casillas que creas oportunas)	
66. No he repetido	<input type="checkbox"/>
67. - Sí, he repetido en Primaria	<input type="checkbox"/>
68. Sí, he repetido en Secundaria.	<input type="checkbox"/>
69. No lo recuerdo	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Apartado B.- Métodos de trabajo y estudio.

¿Tus profesoras o profesores te ponen deberes y tareas para realizar en casa?	Sí	No
70.- Generalmente, tengo deberes, tareasetc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. – Generalmente hago los deberes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Normalmente, cada día después de asistir al colegio ¿cuánto tiempo dedicas a estudiar o hacer deberes? (Marca sólo UNA respuesta)	Nada	1 hora o menos	De 1 a 2 horas	Más de 2 horas
72. Dedico.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Después de clase ¿de quién recibes ayuda para realizar los deberes? (Marca las casillas que creas oportunas)	
73. Asisto a una academia	<input type="checkbox"/>
74. - De una profesora o profesor particular en casa.	<input type="checkbox"/>
75. De mis padres o mis abuelos	<input type="checkbox"/>
76. De mis hermanos o mis amigos	<input type="checkbox"/>
77. No recibo ayuda de nadie	<input type="checkbox"/>



Aproximadamente ¿cuánto tiempo pasas haciendo las siguientes actividades fuera del colegio en un día normal de clase? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nada	Menos de 1 hora	Entre 1 y 2 horas	Más de 2 horas
78. - Ver televisión, vídeos o DVD.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. - Escuchar música.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. - Practicar deporte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. - Leer libros, novelas, cuentos... etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. - Leer periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. - Leer revistas o tebeos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. - Salir con amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Hablar por teléfono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Jugar con videojuegos o con el ordenador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. Participar en chats o utilizar el <i>Messenger</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. Entretenerme en Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

¿Con qué frecuencia utilizas el ordenador en cada uno de estos lugares? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Una o dos veces al mes	Una o dos veces a la semana	Casi todos los días
89. En casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. En el colegio o instituto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. En otros lugares.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

¿Con qué frecuencia utilizas Internet para hacer lo siguiente? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Una o dos veces al mes	Una o dos veces a la semana	Casi todos los días
92. - Buscar información para hacer los deberes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. - Buscar información sobre deportes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. - Buscar información sobre juegos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. - Buscar información sobre música o cine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. - Buscá información sobre otros temas que me interesan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. - Comunicarme con otras personas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

Apartado C.- Práctica educativo

En general, ¿cómo trabajas en clase con tus profesoras y profesores? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces al mes	Una o dos veces a la semana	Casi todos los días
98. - Explican durante la mayor parte de la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. - Los alumnos exponemos temas o trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. - Mientras explican nos preguntan sobre los temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. - Mientras explican, nosotros preguntamos las dudas que tenemos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102. - Hacemos debates en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103. - Hacemos los ejercicios o actividades que nos proponen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
104. - Trabajamos individualmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105. Trabajamos en pequeños grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106. - Tomamos apuntes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

¿Qué materiales utilizáis en clase con tus profesoras o profesores? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces al mes	Una o dos veces a la semana	Casi todos los días
107. - El libro de texto para estudiar y hacer ejercicios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108. - Otros ejercicios que no son del libro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
109. - Libros de la biblioteca del colegio o del aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110. - Materiales elaborados por el profesor/a.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111. Prensa o revistas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112. - Ordenadores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
113. - Vídeos, diapositivas y cassetes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
114.- Utilizamos Internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

En general, ¿cómo evalúan tus profesoras y profesores? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
115. - Nos hacen preguntas sobre lo que conocemos de un tema antes de iniciarlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
116. - Realizan controles después de cada tema o lección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
117. - Nos ponen controles escritos trimestrales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118. - Corrigen los deberes y cuadernos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
119. - Revisan las actividades que hacemos en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120. - Nos hacen exámenes orales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121. - Tienen en cuenta la nota que nosotros mismos nos ponemos o la que nos ponen nuestros compañeros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
122. Valoran el interés y la participación en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Apartado D.- Clima escolar

En relación con los profesores de tu centro: ¿en qué grado estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
123. - Los estudiantes se llevan bien con la mayoría de los profesores y profesoras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
124. A la mayoría de los profesores y profesoras les interesa el bienestar de los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
125. - La mayoría de mis profesores y profesoras realmente escuchan lo que tengo que decir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
126. - Recibo ayuda extra de mis profesores y profesoras si la necesito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
127. - La mayoría de mis profesores y profesoras me tratan de manera justa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

Sobre tu relación con los compañeros de tu clase, indica el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones: (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
128. - Me siento marginada o marginado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
129. - Hago amigas y amigos fácilmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
130. - Me siento integrada o integrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
131. - Me siento incómoda o incómodo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
132. - Caigo bien a mis compañeros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
133. - Me siento sola o solo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
134. - Me siento acosado o acosada por otros compañeros del colegio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 LIMPIAR

¿Por cual o cuáles de las siguientes razones asistes a este centro? (Marca tantas casillas como creas conveniente)	
135. - Este es el centro para los estudiantes que viven en esta zona.	<input type="checkbox"/>
136. - Este centro tiene fama de ser mejor que otros de la zona	<input type="checkbox"/>
137. - Otros miembros de mi familia estudiaron en este centro.	<input type="checkbox"/>
138. - Otras razones	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Sobre la satisfacción con la educación de tu colegio, indica el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones: (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
139. - En mi colegio hay normas razonables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140. - Mi colegio es muy bueno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141. - En general, me gusta venir al colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
142. - Las clases son entretenidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
143. - El trabajo que hago en las clases me gusta mucho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
144. - Aprendo cosas interesantes y útiles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
145. - Me gustaría cambiar de colegio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Sobre el ambiente de tu clase, indica la frecuencia con la que se dan las siguientes situaciones: (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
146. - Tenemos tareas asignadas (ordenar la clase, limpieza, avisos, material)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
147. - Se mantiene un orden adecuado para poder trabajar a gusto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
148. - La tutora o tutor nos felicita cuando nos portamos bien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

149. - La tutora o tutor dialoga con nosotros cuando no nos portamos bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150. - La tutora o tutor nos castiga si no respetamos las normas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151. - La tutora o tutor fija las normas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152. - Nosotros participamos en el establecimiento de normas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
153. En general, respetamos las normas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154. - Colaboramos para que se cumplan las normas de la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Apartado E.- Relaciones con la familia

¿Cómo es la relación con tu madre? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
155. - Mantenemos una buena relación y me comprende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156. - Se preocupa por mis hábitos de trabajo y estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157. - Me anima a estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158. - Me pregunta si tengo deberes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159. - Comprueba que hago los deberes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160. - Me ayuda a hacer los deberes y trabajos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161. - Me pregunta cómo me ha ido en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
162. Se preocupa por mis resultados y calificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
163. - Asiste a reuniones, entrevistas y fiestas del colegio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
164. - Se preocupa por mi comportamiento y mi relación con los compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
165. Me acompaña cuando hago actividades de tiempo libre (deportes, música...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

¿Cómo es la relación con tu padre? (Marca sólo UNA casilla en cada fila.)	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
166. - Mantenemos una buena relación y me comprende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
167. - Se preocupa por mis hábitos de trabajo y estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
168. - Me anima a estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
169. - Me pregunta si tengo deberes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
170. - Comprueba que hago los deberes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
171. - Me ayuda a hacer los deberes y trabajos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
172. - Me pregunta cómo me ha ido en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
173. Se preocupa por mis resultados y calificaciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
174. - Asiste a reuniones, entrevistas y fiestas del colegio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
175. - Se preocupa por mi comportamiento y mi relación con los compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
176.- Me acompaña cuando hago actividades de tiempo libre (deportes, música...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LIMPIAR

Muchas gracias por cumplimentar este cuestionario

SI HAS FINALIZADO EL CUESTIONARIO PULSA LA TECLA ACEPTAR.

ATENCIÓN. El cuestionario quedará bloqueado y no se podrá modificar.

ACEPTAR