



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
JUVENTUD Y DEPORTE

Comunidad de Madrid

CUESTIONARIO DE CONTEXTO PARA LAS FAMILIAS 3º DE EDUCACIÓN PRIMARIA MAYO 2016



Clave del centro:

Número del alumno:



FB01	Este cuestionario se refiere a su...			
	Hija	<input type="checkbox"/>	Hijo	<input type="checkbox"/>
FB02	¿En qué año nació su hija o hijo?			
	Año: 20__			
FB03	¿A qué edad su hija o hijo empezó a ir al colegio, escuela infantil o guardería?			
	Años: ____ Meses: ____			
FB04	¿En qué país han nacido ustedes y su hija o hijo?			
		Hija/o	Madre*	Padre*
	En España	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En otro país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FB05	Si su hija o hijo no nació en España, ¿cuánto tiempo hace que estudia en el sistema educativo español, incluyendo el curso actual? (Si nació en España no conteste a esta pregunta)			
	Menos de 2 cursos	<input type="checkbox"/>		
	De 2 a 4 cursos	<input type="checkbox"/>		
	5 cursos o más	<input type="checkbox"/>		
FB06	Indiquen la frecuencia con la que utilizan en el domicilio familiar los siguientes recursos:			
		Nunca o casi nunca	Una o dos veces al mes	Una o dos veces a la semana
		Todos o casi todos los días		
	a. Libros de lectura (papel o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Prensa diaria (papel o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Enciclopedias o libros de consulta (papel o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Ordenador o tableta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FB07	¿Cuántos dispositivos de información digital de uso habitual hay en su casa? (Ordenadores, tabletas, smartphones, smart TV y libros electrónicos).			

FB08	Número de personas que conviven en el hogar:			





FB09	Aproximadamente, ¿cuántos libros hay en su casa? <i>(No incluya los libros digitales, las revistas, los periódicos ni los libros de texto).</i>					
	De 0 a 10 libros	De 11 a 50 libros	De 51 a 100 libros	De 101 a 200 libros	Más de 200 libros	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FB10	Indique su grado de satisfacción con los siguientes aspectos relativos al colegio de su hija o hijo. <i>Puntúe de 1 a 5, siendo el 1 "Nada satisfecho/a" y el 5 "Muy satisfecho/a".</i>					
		1	2	3	4	5
	a. Profesorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Dirección del colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Trabajo en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d. Relación con el tutor/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e. Compañeros/as de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	f. Utilización de recursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	g. Nivel de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	h. Ambiente escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	i. En general con el centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FB11	¿Recomendaría usted este centro?					
	Sí	<input type="checkbox"/>				
	No	<input type="checkbox"/>				
FB12	En promedio, ¿cuántas horas a la semana dedica su hija o hijo a los deberes escolares en casa, incluyendo el estudio?					
	_____ horas					
FB13	En promedio, ¿cuántos días a la semana su hija o hijo hace deberes, incluyendo el estudio? <i>(Marque solo una opción).</i>					
	Un día o menos	<input type="checkbox"/>				
	2 o 3 días	<input type="checkbox"/>				
	4 o 5 días	<input type="checkbox"/>				
	Más de 5	<input type="checkbox"/>				





FB14	¿Con qué frecuencia hace usted u otra persona de la casa lo siguiente con su hija o hijo? (Marque una opción en cada línea).			
	Nunca o casi nunca	Una o dos veces al mes	Una o dos veces por semana	Todos o casi todos los días
a. Hablar del trabajo que hace en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Planificar tiempo para que estudie o haga deberes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ayudarle a hacer los deberes o a estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Comprobar que ha estudiado y ha hecho los deberes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FB15	¿Cuál es el nivel de estudios más alto que han completado la madre* y el padre*? (Marque una opción en cada columna. En caso de falta de uno de los dos, marque "No aplicable". En caso de no haber estudiado en el sistema educativo español, marque la opción equivalente).			
	Madre* Padre*			
a. No fue al colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
b. Fue al colegio, pero no completó la Educación General Básica (EGB) o la Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
c. Educación General Básica (EGB) o Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
d. Bachillerato, BUP, COU, Formación Profesional (FP) de Primer Grado, FP de Grado Medio, Grado Medio de Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño, Grado Medio de Enseñanzas Deportivas, Escuela Elemental de Artes y Oficios Artísticos, Escuela Oficial de Idiomas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
e. Formación Profesional de Grado Superior, Grado Superior de Enseñanzas de Artes Plásticas y Diseño, Grado Superior de Enseñanzas Deportivas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
f. Diplomatura Universitaria, Ingeniería Técnica, Arquitectura Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
g. Licenciatura, Grado Universitario, Ingeniería, Arquitectura, Enseñanzas Artísticas Superiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
h. Máster Universitario, Máster en Enseñanzas Artísticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
i. Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
j. No aplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



+



+

FB16 ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la situación laboral actual de la madre* y del padre*? (Marque una opción en cada columna. En caso de falta de uno de los dos, marque "No aplicable").

	Madre*	Padre*
a. Trabajador/a por cuenta propia o asalariado/a a tiempo completo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Trabajador/a asalariado/a a tiempo parcial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Desempleado/a en busca de empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jubilado/a, prejubilado/a, pensionista o rentista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. No tiene ni busca trabajo remunerado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. No aplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

+



+



FB17

¿Qué clase de trabajo realizan la madre* y el padre* en sus respectivos trabajos principales? Si uno de los dos no trabaja actualmente, responda en relación al último realizado. (Marque en cada columna la **categoría laboral que mejor describa la actividad** de cada uno de ellos. Cada categoría cuenta con una serie de ejemplos para ayudarle a decidir la correcta. En caso de falta de uno de los dos, marque "No aplicable").

	Madre*	Padre*
a. Nunca ha tenido un trabajo remunerado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Trabajador/a sin especialización. Incluye ayuda doméstica y limpieza, empleados/as de mantenimiento de edificios, mensajeros/as, repartidores/as, porteros/as, trabajadores/as no especializados/as en agricultura, ganadería, pesca y construcción...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Trabajador/a especializado/a o artesano/a. Incluye albañiles, carpinteros/as, fontaneros/as, electricistas, conductores/as, maquinistas, trabajadores/as del metal, mecánicos/as, artesanos/as...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Trabajador/a especializado/a en agricultura, ganadería o pesca. Incluye agricultores/as, ganaderos, trabajadores/as de la industria de transformación agrícola, trabajadores/as en silvicultura, trabajadores/as de la industria pesquera, cazadores/as...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Operario/a de maquinaria en fábricas o talleres. Incluye operarios/as de maquinaria en fábricas o talleres, trabajadores/as en cadenas de montaje, conductores/as de vehículos a motor...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Trabajador/a en servicios de restauración y comercio. Incluye trabajadores/as de hostelería, dependientes/as, vendedores/as, camareros/as, cocineros/as...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Trabajador/a en servicios personales, protección y seguridad. Incluye auxiliares de vuelo, auxiliares de enfermería o emergencias, trabajadores/as en servicios de seguridad, militares y policías de escalas básicas, bomberos/as, peluquería...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Propietario/a de un pequeño negocio. Incluye propietarios/as de pequeñas empresas (menos de 25 empleados), como tiendas minoristas, servicios, restaurantes...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Administrativo/a. Incluye personal administrativo y contable, secretarios/as, grabadores/as de datos, atención al cliente...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Técnicos/as o ayudantes. Incluye técnicos/as o ayudantes (de científicos/as, ingenieros/as, informáticos/as, biólogos/as), enfermeros/as, técnicos/as financieros, agentes de negocios...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Ejecutivo/a o alto/a funcionario/a. Incluye gerentes de empresas tales como encargados/as de grandes empresas (25 empleados o más) o directores/as de departamentos en grandes empresas, legisladores/as o altos funcionarios/as, funcionarios/as de organizaciones de especial interés, oficiales del ejército...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Profesionales. Incluye científicos/as, matemáticos/as, ingenieros/as, arquitectos/as o informáticos/as, profesionales de la biología y la sanidad, profesores/as, profesionales de las leyes, científicos/as especializados/as en temas sociales, periodistas, escritores/as y artistas, profesionales religiosos/as...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. No aplicable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

