

**ANNEX II:  
QÜESTIONARI DE CONTEXT DE L'ALUMNAT DE SISÉ DE PRIMÀRIA**

Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport  
Direcció General de Política Educativa

**QÜESTIONARI DE CONTEXT  
ALUMNAT SISÉ PRIMÀRIA**

**2019**

Centre \_\_\_\_\_

Localitat \_\_\_\_\_

Codi centre

Programa  PPEC   
d'educació   
bilingüe

Nivell \_\_\_\_ 

Grup	A	B	C	D	E	V	ALTRES
------	---	---	---	---	---	---	--------

Codi alumne/a

En aquest qüestionari has de contestar diverses preguntes sobre tu mateix i sobre la teua família, la teua classe, els teus companys i companyes, etc. No és un examen. No hi ha respostes “correctes” ni “errònies”. Es tracta d'arreplegar informació sobre el context en què t'eduques. Les respostes són totalment anònimes.

Per favor, llig cada pregunta atentament i respon el millor que pugues. En la majoria dels casos, per a respondre només has de marcar amb una creu la casella corresponent (), però en algunes preguntes on trobaràs el símbol  has d'escriure una resposta breu.

Si t'equivoques, ratlla la resposta errònia i assenyala la que desitges contestar.

Pots demanar ajuda, si no entens alguna cosa, o si no estàs segur o segura de com respondre a una pregunta.

La utilització de les dades es realitzarà de conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals i el Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes, incorporat a l'ordenament intern pel Reial Decret-Llei 5/2018, de 27 de juliol, de mesures urgents per a l'adaptació del Dret espanyol a la normativa de la Unió Europea en matèria de protecció de dades. Així mateix, es tindrà en compte la Llei 12/1989, de 9 de maig, de la Funció Estadística Pública, així com la normativa que se'n deriva.

### Ja pots començar!

---

#### 1. Eres xica o xic?

- Xica
- Xic

#### 2. Quina llengua utilitzes habitualment a casa?

- El valencià
- El castellà
- El valencià i el castellà
- Altres llengües. Indica quines

#### 3. En quin any vas nàixer?

**4. Has repetit algun curs?**

- Sí  
 No

**5. De mitjana, amb quina freqüència has faltat a classe aquest curs de forma no justificada?**

- Una vegada a la setmana  
 Una vegada cada dues setmanes  
 Una vegada al mes  
 Mai o quasi mai

**6. Amb quina freqüència utilitzes un ordinador o una tauleta digital per al treball escolar (tasques escolars i/o estudi) en cadascun dels següents llocs? (Marca una casella en cada línia).**

	Mai o quasi mai	A vegades	Sovint	Tots o quasi tots els dies
a. A casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Al centre educatiu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En un altre lloc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Quants dies a la setmana dediques a fer el treball escolar (tasques escolars i/o estudi)?**

- Un dia o menys  
 2 o 3 dies  
 4 o 5 dies  
 Més de 5

**8. Els dies que fas treball escolar (tasques escolars i/o estudi), quant de temps els hi dediques?**

Hores	 _____	Minuts	 _____
-------	---	--------	---

**9. Fora de classe, qui t'ajuda amb el treball escolar (tasques escolars i/o estudi)?**

- Solc fer-los jo sol/a
- Tinc ajuda a casa (pares/mares, germans/es, altres familiars)
- Tinc professor/a particular
- Vaig a una acadèmia

**10. Quant de temps dediques setmanalment a aquestes activitats? (Marca una casella en cada línia).**

	Mai	Un dia	Dos dies	Més de dos dies
a. Practicar algun esport, com a activitat extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Anar a classe de música o tocar un instrument, com a activitat extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Anar a classe d'anglès, com a activitat extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. En general, com treballeu en classe amb les teues professors i els teus professors? (Marca una casella en cada línia).**

	Mai o quasi mai	Algunes vegades	Quasi siempre	Sempre
a. Expliquen durant la major part de la classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Els alumnes i les alumnes exposen temes o treballs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mentre expliquen, ens pregunten sobre els temes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. Mentre expliquen, nosaltres preguntem els dubtes que tenim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Fem debats en classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Fem els exercicis i activitats que ens proposen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Treballem individualment.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Treballem en xicotets grups.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Prenem apunts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Usem ordinador, pissarra digital o tauletes digitals per a treballar o buscar informació.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Estudiem individualment i després ens pregunten pel que hem estudiat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Fins a quin punt estàs d'acord amb les següents afirmacions? (Marca una casella en cada línia).**

	Gens d'acord	Poc d'acord	Bastant d'acord	Molt d'acord
a. M'agrada estar a l'escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Em sent segur/a a l'escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Em sent part d'aquest centre educatiu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Els professors i professores de la meua escola són justos amb mi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. M'agrada veure els meus companys i companyes de classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Estic orgullós/a de vindre a aquest centre educatiu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Aprenc molt a l'escola.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Sobre la teua relació amb els teus companys i companyes de classe, indica fins a quin punt estàs d'acord amb les afirmacions següents:** (Marca una casella en cada línia).

	Gens d'acord	Poc d'acord	Bastant d'acord	Molt d'acord
a. Faig amigues i amics.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Em sent a gust en la meua classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Els meus companys i companyes em deixen fora dels seus jocs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tinc por d'alguns/es companys/es.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Em molesta l'actitud d'alguns/es companys/es cap a mi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En la meua classe hi ha un bon ambient de treball.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Els meus companys/ les meues companyes m'ajuden en classe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. En general, fins a quin punt estàs d'acord amb aquestes afirmacions sobre les teues professores i els teus professors?** (Marca una casella en cada línia).

	Gens d'acord	Poc d'acord	Bastant d'acord	Molt d'acord
a. Sé el que esperen que faça.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. És fàcil entendre el que diuen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. M'interessa el que diuen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Em proposen fer coses interessants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Responen a les meues preguntes amb claredat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Se'ls dóna bé explicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g. Em deixen demostrar el que he après.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Fan diferents coses per a ajudar-nos a aprendre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Em diuen com he de millorar quan m'equivoque.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Escolten el que he de dir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. A quin nivell d'estudis creus que podries arribar?**

- Estudis obligatoris (ESO)
- Cicle Formatiu de grau mitjà de Formació Professional
- Batxillerat o Cicle Formatiu de grau superior de Formació Professional
- Estudis universitaris de Grau
- Potser no acabe els estudis obligatoris (ESO)
- No ho he pensat encara

## QÜESTIONARI D'HÀBITS DE LECTURA

**QAHL\_01. Quins motius tens per a llegir? (Pots marcar més d'una opció).**

	<b>Per decisió pròpia</b>	<b>Per obligació</b>
a. Lleg en el meu temps lliure o d'oci.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Lleg per a realitzar les activitats escolars en classe i a casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Lleg per a completar la informació dels temes que estic estudiant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lleg per a estar informat/da sobre temes que no tenen relació amb el meu treball escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Lleg per a saber el que fan les meues amistats i persones conegeudes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Lleg per a saber com fer algunes coses (jocs, receptes de cuina, muntar un joc o fer funcionar un aparell...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Una altra activitat de lectura:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_02A. Quant t'agraden aquestes activitats de lectura? (Marca una casella en cada línia).**

	<b>M'agrada</b>	<b>No m'agrada</b>
a. Llegir en el meu temps lliure o d'oci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Llegir per a realitzar les activitats escolars en classe i a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Llegir per a completar la informació dels temes que estic estudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Llegir per a estar informat/da sobre temes que m'interessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Llegir per a saber el que fan les meues amistats i persones conegeudes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f. Llegir per a saber com fer algunes coses (jocs, receptes de cuina, muntar un joc o fer funcionar un aparell...)

 

g. Una altra activitat de lectura 

 

**QAHL\_02B. Fins a quin punt estàs d'acord amb les següents afirmacions? (Marca una casella en cada línia).**

	Gens d'acord	Poc d'acord	Bastant d'acord	Molt d'acord
a. Llegir m'ajuda a traure bones notes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Llegir em permet descobrir nous coneixements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Llegir em facilita aprendre pel meu compte coses que m'interessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Llegir em permet estar ben informat/da del que passa al meu voltant i al món.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Llegir em facilita relacionar-me amb les meues amistats i fer-ne de noves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Llegir em prepara per a futurs estudis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Llegir em prepara per a tenir en el futur un bon treball.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. És important per a mi tenir una biblioteca personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. És important per a mi tenir una biblioteca a casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. És important per a mi realitzar activitats de lectura en família.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. És important per a mi tenir una biblioteca escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. És important per a mi tenir temps lliure per a llegir el que m'agrada o m'interessa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

m. Llegir em permet tenir opinions pròpies sobre un tema d'interés.

   

---

**QAHL\_03A. Quan lliges?**

- Tots els dies
- Totes les setmanes
- Alguns dies al mes
- Alguns dies al trimestre
- Mai o quasi mai

**QAHL\_03B. Si has contestat que lliges “Totes les setmanes”, en quin moment ho sols fer? (Si has contestat qualsevol altra opció passa a la pregunta següent).**

- Només els caps de setmana o dies festius
- Alguns dies entre setmana
- Entre setmana i els caps de setmana i dies festius

**QAHL\_04. En quins llocs sols llegir? (Pots marcar més d'una resposta).**

- A casa
- A l'aire lliure (platja, parc...)
- Al col·legi o centre d'estudis
- En biblioteques (escolar, municipal, pública...)
- Al transport públic (bus, tren...)
- No llig

**QAHL\_05. Quins mitjans o suports utilitzes per a llegir? (Pots marcar més d'una resposta).**

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Paper             | <input type="checkbox"/> |
| Ordinador         | <input type="checkbox"/> |
| Llibre electrònic | <input type="checkbox"/> |
| Tauleta tàctil    | <input type="checkbox"/> |
| Mòbil             | <input type="checkbox"/> |
| Vídeoconsola      | <input type="checkbox"/> |
| No llig           | <input type="checkbox"/> |

**QAHL\_06A. En quin suport sols llegir els següents tipus de text? Selecciona l'opció que siga més habitual per a tu. (Marca una casella en cada línia).**

	No llig	Sí que llig, en paper	Sí que llig, en suport digital
Contes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Novel·les	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poemes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lletres de cançons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Còmics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biografies (relats sobre vides de persones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obres de teatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llibres de text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diccionaris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enciclopèdies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periòdics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruccions per a fer coses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicitat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres: fullets, targetes, calendaris, horaris, mapes...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altre:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_06B. En quina llengua sols llegir els següents tipus de text? Selecciona l'opció que siga més habitual per a tu. (Marca una casella en cada línia).**

	Valencià	Castellà	Anglès	Altres
Contes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Novel·les	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poemes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lletres de cançons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Còmics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biografies (relats sobre vides de persones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obres de teatre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llibres de text	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diccionaris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enciclopèdies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Periòdics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruccions per a fer coses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicitat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres: fullets, targetes, calendaris, horaris, mapes....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un altre: <input type="text"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_07. D'on procedeixen els textos que lliges? (Pots marcar més d'una resposta).**

- Me'ils he comprat jo (paper o digital).
- Me'ils han comprat els meus pares.
- Me'ils han regalat.
- Me'ils ha prestat un amic/ga o conegit/da.
- Els he tret en préstec d'una biblioteca (escolar, municipal...).
- Els llig directament a Internet.
- Me'ils he descarregat o me'ils han descarregat d'Internet gratuitament.

**QAHL\_08. Tens una biblioteca per a us personal?**

Sí

No

**QAHL\_09A. Quant de temps dediques al dia a aquestes activitats? (Marca una casella en cada línia).**

	Mai	Menys d'una hora	Entre una i dues hores	Més de dues hores
Veure o escoltar sèries i programes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escoltar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar amb consoles (Nintendo DS, PSP, Wii, Play-Station...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llegir llibres, còmics, revistes (impresos o electrònics) no relacionades amb les meues tasques de classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilitzar les xarxes socials	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_09B. Quantes vegades a l'any realitzes algunes d'aquestes activitats (que no formen part d'activitats escolars)?(Marca una casella en cada línia).**

	Mai	D'una a tres vegades	De quatre a dotze vegades	Més de dotze vegades
Visitar monuments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anar a museus o exposicions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitar jardins, zoos, parcs temàtics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistir a espectacles de dansa o ball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistir a espectacles musicals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anar al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anar a representacions de teatre, humor, màgia...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistir a fires culturals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistir a esdeveniments esportius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eixir per a provar plats de menjar diferents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realitzar activitats en entorns naturals (acampades, caminades, rutes en bici...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Participar com a voluntari en algun grup o associació, com ara ( <i>scouts</i> , júniors, ONG, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assistir a xarrades, conferències, presentacions...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una altra:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## APARTAT A CONTESTAR PER LES FAMÍLIES:

NOTA: Per qüestions d'espai, en tot el qüestionari el terme "mare" fa referència a: mare, tutora legal, o primer pare o tutor legal en el cas de famílies homoparentals masculines. Així mateix, el terme "pare" es referix a: pare, tutor legal o segona mare o tutora legal en el cas de famílies homoparentals femenines.

La utilització de les dades es realitzarà de conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals i el Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes, incorporat a l'ordenament intern pel Reial Decret-Llei 5/2018, de 27 de juliol, de mesures urgents per a l'adaptació del Dret espanyol a la normativa de la Unió Europea en matèria de protecció de dades. Així mateix, es tindrà en compte la Llei 12/1989, de 9 de maig, de la Funció Estadística Pública, així com la normativa que se'n deriva.

### 1. Aquest qüestionari es refereix:

- A la seu filla
- Al seu fill

### 2. En quin any va nàixer la seu filla o fill?

20 \_\_ \_\_

### 3. A quina edat la seu filla o fill va començar a anar al col·legi, escola infantil o guarderia?

 ____	Anys	 ____	Mesos
--	------	--	-------

### 4. En quin país han nascut vostés i la seu filla o fill?

	Fill/a	Mare *	Pare *
A Espanya	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En un altre país	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Si la seua filla o fill no va nàixer a Espanya, quant de temps fa que estudia en el sistema educatiu espanyol, tenint en compte el curs actual? (Si va nàixer a Espanya no conteste a aquesta pregunta).**

- Menys de 2 cursos
- De 2 a 4 cursos
- 5 cursos o més

**6. Indiquen amb quina freqüència utilitzen al domicili familiar els recursos següents:**

	Mai o quasi mai	Una o dues vegades al mes	Una o dues vegades a la setmana	Tots o quasi tots els dies
a. Llibres de lectura (paper o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Premsa diària (paper o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Enciclopèdies o llibres de consulta (paper o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ordinador o tauleta tàctil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Quants dispositius d'informació digital d'ús habitual hi ha a sa casa?**  
**(Ordinadors, tauletes tàctils, smartphones, smart TV i llibres electrònics).** 

\_\_\_\_\_

**8. Nombre de persones que conviuen a la llar:** 

\_\_\_\_\_

**9. Aproximadament, quants llibres hi ha a sa casa? (No incloga els llibres digitals, les revistes, els periòdics ni els llibres de text).**

(Cal considerar que en un prestatge d'un metre de llarg poden cabre 50 o 60 llibres).

De 0 a 10 llibres	D'11 a 50 llibres	De 51 a 100 llibres	De 101 a 200 llibres	Més de 200 llibres
<input type="checkbox"/>				

**10. Indique el seu grau de satisfacció amb els següents aspectes referits al centre d'estudis de la seua filla o fill. Puntue d'1 a 5, sent l'1 "Gens satisfet/a" i el 5 "Molt satisfet/a".**

	1	2	3	4	5
a. Professorat	<input type="checkbox"/>				
b. Direcció del centre educatiu	<input type="checkbox"/>				
c. Treball en classe	<input type="checkbox"/>				
d. Relació amb el tutor/a	<input type="checkbox"/>				
e. Companys/es de classe	<input type="checkbox"/>				
f. Utilització de recursos	<input type="checkbox"/>				
g. Nivell d'aprenentatge	<input type="checkbox"/>				
h. Ambient escolar	<input type="checkbox"/>				
i. En general amb el centre	<input type="checkbox"/>				

**11. Recomanaria vosté aquest centre?**

- Sí  
 No

**12. De mitjana, quantes hores setmanals dedica la seu filla o fill a les tasques escolars i/o estudi a casa? **

\_\_\_\_\_

**13. De mitjana, quants dies a la setmana fa tasques escolars i/o estudi la seu filla o fill? (Marque només una opció).**

- Un dia o menys
- 2 o 3 dies
- 4 o 5 dies
- Més de 5

**14. Amb quina freqüència fa vosté o una altra persona de la casa el següent amb la seu filla o fill? (Marque una opció en cada línia).**

	Mai o quasi mai	Una o dues vegades al mes	Una o dues vegades per setmana	Tots o quasi tots els dies
a. Parlar del treball que fa en classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Planificar temps perquè estudie o faça el treball escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ajudar-li a fer el treball escolar o a estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Comprovar que ha estudiat i ha fet el treball escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. Quin és el nivell d'estudis més alt que han completat la mare\* i el pare\*?**  
 (Marque una opció en cada columna. En cas de falta d'un dels dos, marque "No aplicable". En cas de no haver estudiat en el sistema educatiu espanyol, marque l'opció equivalent).

	Mare*	Pare*
a. No va anar al col·legi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Va anar al col·legi però no va completar l'Educació General Bàsica (EGB) o l'Educació Secundària Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Educació General Bàsica (EGB) o Educació Secundària Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Batxillerat, BUP, COU, Formació Professional (FP) de Primer Grau, FP de Grau Mitjà, Grau Mitjà d'Ensenyaments d'Arts Plàstiques i Disseny, Grau Mitjà d'Ensenyaments Esportius, Escola Elemental d'Arts i Oficis Artístics, Escola Oficial d'Idiomes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Formació Professional de Grau Superior, Grau Superior d'Ensenyaments d'Arts Plàstiques i Disseny, Grau Superior d'Ensenyaments Esportius	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Diplomatura Universitària, Enginyeria Tècnica, Arquitectura Tècnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Llicenciatura, Grau Universitari, Enginyeria, Arquitectura, Ensenyaments Artístics Superiors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Màster Universitari, Màster en Ensenyaments Artístics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Doctorat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. No aplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. ¿Quina de les següents categories descriu millor la situació laboral actual de la mare\* i del pare\*?** (Marque una opció en cada columna. En cas de falta d'un dels dos, marque "No aplicable").

	Mare*	Pare*
a. Treballador/a per compte propi o assalariat/da a temps complet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Treballador/a assalariat/a a temps parcial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Aturat/da en busca de lloc de treball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Jubilat/da, prejubilat/da, pensionista o rendista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e. No té ni busca treball remunerat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. No aplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Quina classe de treball realitzen la mare\* i el pare\* en les seues respectives ocupacions principals?** Si un dels dos no treballa actualment, responga en relació a l'últim realitzat. (Marque en cada columna la categoria laboral que millor descriga l'activitat de cada un d'ells. Cada categoria compta amb una sèrie d'exemples per a ajudar-lo a decidir la correcta. En cas de falta d'un dels dos, marque "No aplicable").

	Mare*	Pare*
a. Mai ha tingut un treball remunerat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. <b>Ocupacions elementals:</b> treballadors/es no qualificats en serveis, peons de l'agricultura, pesca, construcció, indústries manufactureres i transports. Inclou empleats/es domèstics i un altre personal de neteja, ajudants de preparació d'aliments, recollidors/es de residus urbans, venedors/es guies de carrers, etc. Peons agraris, forestals i de pesca, peons de la construcció, la mineria i indústries manufactureres, peons del transport, descarregadors/es, reposadors/es, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. <b>Operadors/es d'instal·lacions i maquinària fixa o mòbil, muntadors/es, conductors/es.</b> Inclou operadors/es d'instal·lacions i maquinària fixes, muntadors/es i encaixador/es en fàbriques. Maquinistes de locomotores, operadors/es de maquinària agrícola i d'equips pesats mòbils, i mariners. Conductors/es de vehicles per al transport urbà o per carretera ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tropa i marineria de les forces armades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. <b>Artesans/es i treballadors/es qualificats de les indústries manufactureres i la construcció, excepte operadors/es d'instal·lacions i maquinària.</b> Inclou treballadors/es en obres estructurals de construcció i afins, treballadors/es d'acabat de construccions i instal·lacions, pintors/es i afins. Enrajoladors/es, planxistes, muntadors/es, ferrers, mecànics/ques, treballadors/es especialitzats en electricitat, mecànics/ques de precisió, ceramistes, vidriers, treballadors/es d'arts gràfiques, treballadors/es de la indústria d'alimentació, begudes i tabac, treballadors/es de la fusta, tèxtil, confecció, pell, cuiro, calçat, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. <b>Treballadors/es qualificats en el sector agrícola, ramader, forestal i pesquer.</b> Inclou activitats agrícoles, ramaderes (incloses avícole, apícole i semblants), activitats agropecuàries mixtes, forestals, pesqueres i cinegètiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. <b>Treballadors/es dels serveis de protecció i seguretat.</b> Inclou guàrdies civils, policies, bombers/es, personal de seguretat privada, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p><b>h. Treballadors/es dels serveis de salut i l'atenció de persones.</b> Inclou treballadors/es de les cures a les persones en serveis de salut, i cures i serveis personals (perruquers/es, especialistes en estètica i afins), treballadors/es que atenen a viatgers/es, supervisors/es de manteniment i neteja d'edificis, propietaris/es de xicotets allotjaments, etc.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>i. Treballadors/es dels serveis de restauració i comerç.</b> Inclou cambrers/es, cuiners/es, treballadors/es dels serveis de restauració assalariats/es o propietaris/es; propietaris/es i dependents en botigues i magatzems, venedors/es, caixers/es i taquillers/es (excepte bancs), etc.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>j. Empleats/des comptables, administratius i altres empleats/des d'oficina.</b> Inclou empleats/des comptables, administratius, financers i altres empleats/des d'oficina: empleats/des en serveis de suport a la producció i el transport, empleats/des d'agències de viatges, recepcionistes, telefonistes, empleats/des de finestreta, etc.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>k. Tècnics/es; professionals de suport.</b> Tècnics/es de les ciències i de les enginyeries, supervisors/es en enginyeria de mines, indústries manufactureres i la construcció. Tècnics/es sanitaris, professionals de suport en finances i matemàtiques, representants, agents comercials. Professionals de suport a la gestió administrativa; tècnics/es de les forces i cossos de seguretat. Professionals de suport de serveis jurídics, socials, culturals, esportius i afins. Tècnics/es de les tecnologies de la informació.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>l. Oficials i sotsoficials de les forces armades.</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>m. Tècnics/es i professionals científics i intel·lectuals.</b> Tècnics/es i professionals de la salut i l'ensenyança i altres professionals científics i intel·lectuals: metges/metgesses, professionals de la infermeria, veterinaris/es, farmacèutics, professionals de l'ensenyança, professionals de les ciències físiques, químiques, matemàtiques i enginyeries, professionals del dret, especialistes en organització de l'Administració Pública i de les empreses i en la comercialització, professionals de les tecnologies de la informació, de les ciències socials, de la cultura i l'espectacle.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>n. Directors/es i gerents.</b> Membres del poder executiu i dels cossos legislatius; directius de l'Administració Pública i organitzacions d'interès social; directors/es executius. Directors/es de departaments administratius i comercials, de producció i operacions, directors/es gerents d'empreses de serveis, etc.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>o. No aplicable.</b></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Col·labora en les activitats del centre educatiu? Si és així, marca mitjançant quin tipus de canal o activitat.**

	Mare*	Pare*
a. AMPA, Consell Escolar, altres comissions de participació escolar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Menjador i transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Activitats complementàries (excursions, actes culturals, festivals...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Activitats de formació al centre (per a pares, amb el personal docent...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Activitats d'ensenyament dins de les aules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Col·laborar en la realització d'activitats educatives, d'organització o gestió del Pla de foment de la lectura del centre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Moltes gràcies per la seu col·laboració**



**ANEXO II:**  
**CUESTIONARIO DE CONTEXTO DEL ALUMNADO DE SEXTO DE PRIMARIA**

Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte  
Dirección General de Política Educativa

**CUESTIONARIO DE CONTEXTO  
ALUMNADO SEXTO PRIMARIA**

2019

Centro \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Código centro 

--	--	--	--	--	--	--	--

Programa  
de educación  
bilingüe      PPEV       PPEC

Nivel — 

Grupo	A	B	C	D	E	V	OTROS
-------	---	---	---	---	---	---	-------

Código alumno/a 

--

En este cuestionario debes contestar varias preguntas sobre ti, sobre tu familia, tu clase, tus compañeros y compañeras, etc. No es un examen. No hay respuestas "correctas" ni "erróneas". Se trata de recoger información sobre el contexto en el que te educas. Las respuestas son totalmente anónimas.

Por favor, lee cada pregunta atentamente y responde lo mejor que puedas. En la mayoría de los casos, para responder solo debes marcar con una cruz la casilla correspondiente () , pero en algunas preguntas donde encontrarás el símbolo  debes escribir una respuesta breve.

Si te equivocas, tacha la respuesta errónea y señala la que deseas contestar.

Puedes pedir ayuda, si no entiendes algo, o si no estás seguro o segura de cómo responder a una pregunta.

La utilización de los datos se realizará de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos, incorporado al ordenamiento interno por el Real Decreto-ley 5/2018, de 27 de julio, de medidas urgentes para la adaptación del Derecho español a la normativa de la Unión Europea en materia de protección de datos. Asimismo, se tendrá en cuenta la Ley 12/1989, de 9 de mayo, de la Función Estadística Pública, así como la normativa que se deriva de las mismas.

**¡Ya puedes empezar!**

---

**1. ¿Eres chica o chico?**

- Chica
- Chico

**2. ¿Qué lengua utilizas habitualmente en casa?**

- El valenciano
- El castellano
- El valenciano y el castellano
- Otras lenguas. Indica cuáles

**3. ¿En qué año naciste?**

20 \_\_ \_\_

**4. ¿Has repetido algún curso?**

- Sí
- No

**5. De promedio, ¿con qué frecuencia has faltado a clase este curso de forma no justificada?**

- Una vez a la semana
- Una vez cada dos semanas
- Una vez al mes
- Nunca o casi nunca

**6. ¿Con qué frecuencia utilizas un ordenador o una tableta para el trabajo escolar (tareas escolares y/o estudio) en cada uno de los siguientes lugares? (Marca una casilla en cada línea).**

	Nunca o casi nunca	A veces	A menudo	Todos o casi todos los días
a. En casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. En el centro educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. En otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. ¿Cuántos días a la semana dedicas a hacer trabajo escolar (tareas escolares y/o estudio)?**

- Un día o menos
- 2 ó 3 días
- 4 ó 5 días
- Más de 5

**8. Los días que haces trabajo escolar (tareas escolares y/o estudio), ¿cuánto tiempo les dedicas?**

Horas	 _____	Minutos	 _____
-------	---	---------	---

**9. Fuera de clase, ¿quién te ayuda con el trabajo escolar (tareas escolares y/o estudio)?**

- Suelo hacerlos yo solo/a.
- Tengo ayuda en casa (padres/madres, hermanos/as, otros familiares).
- Tengo profesor/a particular.
- Voy a una academia.

**10. ¿Cuanto tiempo dedicas a la semana a estas actividades? (Marca una casilla en cada línea).**

	<b>Nunca</b>	<b>Un día</b>	<b>Dos días</b>	<b>Más de dos días</b>
a. Practicar algún deporte, como actividad extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Ir a clase de música o tocar un instrumento, como actividad extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ir a clase de inglés, como actividad extraescolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. En general, ¿cómo trabajáis en clase con tus profesoras y profesores?** (Marca una casilla en cada línea).

	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
a. Explican durante la mayor parte de la clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Los alumnos y alumnas exponemos temas o trabajos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mientras explican, nos preguntan sobre los temas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mientras explican, nosotros preguntamos las dudas que tenemos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Hacemos debates en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hacemos los ejercicios y actividades que nos proponen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Trabajamos individualmente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Trabajamos en pequeños grupos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Tomamos apuntes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Usamos ordenador, pizarra digital o tabletas para trabajar o buscar información.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Estudiamos individualmente y luego nos preguntan por lo estudiado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. ¿Hasta qué punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?** (Marca una casilla en cada línea).

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Me gusta estar en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento seguro/a en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me siento parte de este centro educativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d. Los profesores y profesoras de mi escuela son justos conmigo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Me gusta ver a mis compañeros y compañeras de clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Estoy orgulloso/a de venir a este centro educativo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Aprendo mucho en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Sobre tu relación con tus compañeros y compañeras de clase, indica el grado en que estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones:** (Marca una casilla en cada línea).

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Hago amigas y amigos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento a gusto en mi clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mis compañeros y compañeras me dejan fuera de sus juegos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tengo miedo a algunas/os compañeras/os.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Me molesta la actitud de algunas/os compañeras/os hacia mí.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En mi clase hay un buen ambiente de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mis compañeras/os me ayudan en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**14. En general, ¿hasta qué punto estás de acuerdo con estas afirmaciones sobre tus profesoras y profesores?** (Marca una casilla en cada línea).

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Sé lo que esperan que haga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. Es fácil entender lo que dicen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me interesa lo que dicen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me proponen hacer cosas interesantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Responden a mis preguntas con claridad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Se les da bien explicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Me dejan demostrar lo que he aprendido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Hacén diferentes cosas para ayudarnos a aprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Me dicen cómo debo mejorar cuando me equivoco.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Escuchan lo que tengo que decir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. ¿Qué nivel de estudios crees que podrías alcanzar?**

- Estudios obligatorios (ESO)
- Ciclo Formativo de grado medio de Formación Profesional
- Bachillerato o Ciclo Formativo de grado superior de Formación Profesional
- Estudios universitarios de Grado
- Puede que no acabe los estudios obligatorios (ESO)
- No lo he pensado todavía

## CUESTIONARIO DE HÁBITOS DE LECTURA

**QAHL\_01.** ¿Qué motivos tienes para leer? (Puedes marcar más de una opción).

	Por decisión propia	Por obligación
a. Leo en mi tiempo libre o de ocio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Leo para realizar las actividades escolares en clase y en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Leo para completar la información de los temas que estoy estudiando.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Leo para estar informado/da sobre temas que no tienen relación con mi trabajo escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Leo para saber lo que hacen mis amistades y personas conocidas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Leo para saber cómo hacer algunas cosas (juegos, recetas de cocina, montar un juego o hacer funcionar un aparato...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otra actividad de lectura: <u>                  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_02A.** ¿Cuánto te gustan estas actividades de lectura? (Marca una casilla en cada línea).

	Me gusta	No me gusta
a. Leer en mi tiempo libre o de ocio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Leer para realizar las actividades escolares en clase y en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Leer para completar la información de los temas que estoy estudiando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Leer para estar informado/da sobre temas que me interesan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Leer para saber lo que hacen mis amistades y personas conocidas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f. Leer para saber cómo hacer algunas cosas (juegos, recetas de cocina, montar un juego o hacer funcionar un aparato...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Otra actividad de lectura  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_02B. ¿Hasta que punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?**  
 (Marca una casilla en cada línea).

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Leer me ayuda a sacar buenas notas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Leer me permite descubrir nuevos conocimientos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Leer me facilita aprender por mi cuenta cosas que me interesan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Leer me permite estar bien informado/a de lo que pasa a mi alrededor y en el mundo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Leer me facilita relacionarme con mis amistades y hacer nuevas amistades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Leer me prepara para futuros estudios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Leer me prepara para tener en el futuro un buen trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Es importante para mí tener una biblioteca personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Es importante para mí tener una biblioteca en casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Es importante para mí realizar actividades de lectura en familia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Es importante para mí tener una biblioteca escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Es importante para mí tener tiempo libre para leer lo que me gusta o interesa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

m. Leer me permite tener opiniones propias sobre un tema de interés.

   

---

**QAHL\_03A. ¿Cuándo lees?**

- Todos los días
- Todas las semanas
- Algunos días al mes
- Algunos días al trimestre
- Nunca o casi nunca

**QAHL\_03B. Si has contestado que lees “Todas las semanas”, ¿en qué momento lo sueles hacer? (Si has contestado cualquier otra opción pasa a la pregunta siguiente).**

- Solamente los fines de semana o días festivos
- Algunos días entre semana
- Entre semana y los fines de semana y días festivos

**QAHL\_04. ¿En qué lugares sueles leer? (Puedes marcar más de una respuesta).**

- En casa
- Al aire libre (playa, parque...)
- En el colegio o centro de estudios
- En bibliotecas (escolar, municipal, pública...)
- En el transporte público (bus, tren...)
- No leo

**QAHL\_05. ¿Qué medios o soportes utilizas para leer? (Puedes marcar más de una respuesta).**

- |                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Papel             | <input type="checkbox"/> |
| Ordenador         | <input type="checkbox"/> |
| Libro electrónico | <input type="checkbox"/> |
| Tableta           | <input type="checkbox"/> |
| Móvil             | <input type="checkbox"/> |
| Vídeoconsola      | <input type="checkbox"/> |
| No leo            | <input type="checkbox"/> |

**QAHL\_06A. ¿En qué soporte sueles leer los siguientes tipos de texto? Selecciona la opción que sea más habitual para ti. (Marca una casilla en cada línea).**

	No leo	Sí leo, en papel	Sí leo, en soporte digital
Cuentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Novelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letras de canciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biografías (relatos sobre vidas de personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diccionarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enciclopedias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrucciones para hacer cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: folletos, tarjetas, calendarios, horarios, mapas....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro: <u>                  </u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_06B. ¿En qué lengua sueles leer los siguientes tipos de texto? Selecciona la opción que sea más habitual para ti. (Marca una casilla en cada línea).**

	Valenciano	Castellano	Inglés	Otras
Cuentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Novelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Letras de canciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cómics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biografías (relatos sobre vidas de personas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obras de teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Libros de texto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diccionarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enciclopedias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Periódicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instrucciones para hacer cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros: folletos, tarjetas, calendarios, horarios, mapas....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro: <u>Libro</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_07. ¿De dónde proceden los textos que lees ?** (Puedes marcar más de una respuesta).

- Me los he comprado yo (papel o digital).
- Me los han comprado mis padres.
- Me los han regalado.
- Me los ha prestado un amigo/a o conocido/a.
- Los he sacado en préstamo de una biblioteca (escolar, municipal...).
- Los leo directamente a través de Internet.
- Los he descargado o me los han descargado de Internet gratuitamente.

**QAHL\_08. ¿Tienes una biblioteca para uso personal?**

- Sí
- No

**QAHL\_09A. ¿Cuánto tiempo de dedicas al día a estas actividades? (Marca una casilla en cada línea).**

	Nunca	Menos de una hora	Entre una y dos horas	Más de dos horas
Ver o escuchar series y programas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuchar música	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar con consolas (Nintendo DS, PSP, Wii, Play-Station...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leer libros, cómics, revistas (impresos o electrónicos) no relacionadas con mis tareas de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usar las redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**QAHL\_09B. ¿Cuántas veces al año realizas algunas de estas actividades (que no formen parte de actividades escolares)? (Marca una casilla en cada línea).**

	Nunca	De una a tres veces	De cuatro a doce veces	Más de doce veces
Visitar monumentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a museos o exposiciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visitar jardines, zoos, parques temáticos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a espectáculos de danza o baile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a espectáculos musicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir al cine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ir a representaciones de teatro, humor, magia...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a ferias culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a acontecimientos deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salir para probar platos de comida diferentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Realizar actividades en entornos naturales (acampadas, caminatas, rutas en bici...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participar como voluntario en algún grupo o asociación ( <i>scouts</i> , juniors, ONG, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asistir a charlas, conferencias, presentaciones...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otra:  _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## APARTADO A CONTESTAR POR LAS FAMILIAS:

NOTA: Por cuestiones de espacio, en todo el cuestionario el término “madre” hace referencia a: madre, tutora legal, o primer padre o tutor legal en el caso de familias homoparentales masculinas. Asimismo, el término “padre” se refiere a: padre, tutor legal, o segunda madre o tutora legal en el caso de familias homoparentales femeninas.

La utilización de los datos se realizará de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos, incorporado al ordenamiento interno por el Real Decreto-ley 5/2018, de 27 de julio, de medidas urgentes para la adaptación del Derecho español a la normativa de la Unión Europea en materia de protección de datos. Asimismo, se tendrá en cuenta la Ley 12/1989, de 9 de mayo, de la Función Estadística Pública, así como la normativa que se deriva de las mismas.

### 1. Este cuestionario se refiere:

- A su hija
- A su hijo

### 2. ¿En qué año nació su hija/o?

20 \_\_

### 3. ¿A qué edad su hija o hijo empezó a ir al colegio, escuela infantil o guardería?

 ____	Años	 ____	Meses
--	------	--	-------

### 4. ¿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"/>

**5. 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
- De 2 a 4 cursos
- 5 cursos o más

**6. 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"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prensa diaria (papel o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Encyclopedias o libros de consulta (papel o digital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ordenador o tableta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. ¿Cuántos dispositivos de información digital de uso habitual hay en su casa?**  
**(Ordenadores, tabletas, smartphones, smart TV y libros electrónicos).** 

---

**8. Número de personas que conviven en el hogar:** 

---

**9. Aproximadamente, ¿cuántos libros hay en su casa? (No incluya los libros digitales, las revistas, los periódicos ni los libros de texto).**

(Hay que considerar que en un estante de un metro de largo pueden caber 50 ó 60 libros).

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"/>				

**10. Indique su grado de satisfacción con los siguientes aspectos relativos al centro de estudios de su hija o hijo. Puntúe de 1 a 5, siendo el 1 “Nada satisfecho/a” y el 5 “Muy satisfecho/a”.**

	1	2	3	4	5
a. Profesorado	<input type="checkbox"/>				
b. Dirección del centro educativo	<input type="checkbox"/>				
c. Trabajo en clase	<input type="checkbox"/>				
d. Relación con el tutor/a	<input type="checkbox"/>				
e. Compañeros/as de clase	<input type="checkbox"/>				
f. Utilización de recursos	<input type="checkbox"/>				
g. Nivel de aprendizaje	<input type="checkbox"/>				
h. Ambiente escolar	<input type="checkbox"/>				
i. En general con el centro	<input type="checkbox"/>				

**11. ¿Recomendaría usted este centro?**

- Sí  
 No

**12. En promedio, ¿cuántas horas a la semana dedica su hija o hijo a las tareas escolares y/o estudio en casa?**





---

**13. En promedio, ¿cuántos días a la semana su hija o hijo realiza tareas escolares y/o estudio? (Marque solo una opción).**

- Un día o menos
- 2 ó 3 días
- 4 ó 5 días
- Más de 5

**14. ¿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 trabajo escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Ayudarle a hacer el trabajo escolar o a estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Comprobar que ha estudiado y ha hecho el trabajo escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**15. ¿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"/>

**16. ¿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"/>

**17. ¿Qué clase de trabajo realizan la madre\* y el padre\* en sus respectivas ocupaciones 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. <b>Ocupaciones elementales:</b> trabajadores/as no cualificados/as en servicios, peones de la agricultura, pesca, construcción, industrias manufactureras y transportes. Incluye empleados/as domésticos/as y otro personal de limpieza, ayudantes de preparación de alimentos, recogedores/as de residuos urbanos, vendedores/as callejeros, etc. Peones agrarios/as, forestales y de pesca, peones de la construcción, la minería e industrias manufactureras, peones del transporte, descargadores/as, reponedores/as, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. <b>Operadores/as de instalaciones y maquinaria fija o móvil, montadores/as, conductores/as.</b> Incluye operadores/as de instalaciones y maquinaria fijas, montadores/as y ensambladores/as en fábricas. Maquinistas de locomotoras, operadores/as de maquinaria agrícola y de equipos pesados móviles, y marineros. Conductores/as de vehículos para el transporte urbano o por carretera ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. <b>Tropa y marinería de las fuerzas armadas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. <b>Artesanos/as y trabajadores/as cualificados/as de las industrias manufactureras y la construcción, excepto operadores/as de instalaciones y maquinaria.</b> Incluye trabajadores/as en obras estructurales de construcción y afines, trabajadores/as de acabado de construcciones e instalaciones, pintores y afines. Soladores/as, chapistas, montadores/as, herreros/as, mecánicos, trabajadores especializados en electricidad, mecánicos/as de precisión, ceramistas, vidrieros/as, trabajadores/as de artes gráficas, trabajadores/as de la industria de alimentación, bebidas y tabaco, trabajadores/as de la madera, textil, confección, piel, cuero, calzado, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. <b>Trabajadores/as cualificados/as en el sector agrícola, ganadero, forestal y pesquero.</b> Incluye actividades agrícolas, ganaderas (incluidas avícolas, apícolas y similares), actividades agropecuarias mixtas, forestales, pesqueras y cinegéticas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. <b>Trabajadores/as de los servicios de protección y seguridad.</b> Incluye guardias civiles, policías, bomberos/as, personal de seguridad privado, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. <b>Trabajadores/as de los servicios de salud y el cuidado de personas.</b> Incluye trabajadores/as de los cuidados a las personas en servicios de salud, y cuidados y servicios personales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(peluqueros/as, especialistas en estética y afines), trabajadores/as que atienden a viajeros/as, supervisores/as de mantenimiento y limpieza de edificios, propietarios/as de pequeños alojamientos, etc.		
i. <b>Trabajadores/as de los servicios de restauración y comercio.</b> Incluye camareros/as, cocineros/as, trabajadores/as de los servicios de restauración asalariados/as o propietarios/as; propietarios/as y dependientes/as en tiendas y almacenes, vendedores/as, cajeros/as y taquilleros/as (excepto bancos), etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. <b>Empleados/as contables, administrativos/as y otros empleados/as de oficina.</b> Incluye empleados/as contables, administrativos/as, financieros/as y otros empleados/as de oficina: empleados/as en servicios de apoyo a la producción y el transporte, empleados/as de agencias de viajes, recepcionistas, telefonistas, empleados/as de ventanilla, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. <b>Técnicos/as; profesionales de apoyo.</b> Técnicos/as de las ciencias y de las ingenierías, supervisores/as en ingeniería de minas, industrias manufactureras y la construcción. Técnicos/as sanitarios, profesionales de apoyo en finanzas y matemáticas, representantes, agentes comerciales. Profesionales de apoyo a la gestión administrativa; técnicos/as de las fuerzas y cuerpos de seguridad. Profesionales de apoyo de servicios jurídicos, sociales, culturales, deportivos y afines. Técnicos/as de las tecnologías de la información.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>I. Oficiales y suboficiales de las fuerzas armadas.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Técnicos/as y profesionales científicos e intelectuales.</b> Técnicos/as y profesionales de la salud y la enseñanza y otros profesionales científicos e intelectuales: médicos, profesionales de la enfermería, veterinarios/as, farmacéuticos/as, profesionales de la enseñanza, profesionales de las ciencias físicas, químicas, matemáticas e ingenierías, profesionales del derecho, especialistas en organización de la Administración Pública y de las empresas y en la comercialización, profesionales de las tecnologías de la información, de las ciencias sociales, de la cultura y el espectáculo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>n. Directores/as y gerentes.</b> Miembros del poder ejecutivo y de los cuerpos legislativos; directivos/as de la Administración Pública y organizaciones de interés social; directores/as ejecutivos. Directores/as de departamentos administrativos y comerciales, de producción y operaciones, directores/as gerentes de empresas de servicios, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>o. No aplicable.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. ¿Colabora en las actividades del centro educativo? Si es así, marque a través de qué tipo de canal o actividad.**

	Madre*	Padre*
a. AMPA, Consejo Escolar, otras comisiones de participación escolar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Comedor y transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Actividades complementarias (excusiones, actos culturales, festivales...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Actividades de formación en el centro (para padres, con el personal docente...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Actividades de enseñanza dentro de las aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Colaborar en la realización de actividades educativas, de organización o gestión del Plan de fomento de la lectura del centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Muchas gracias por su colaboración**