

Recuerde devolver esta encuesta cerrada. Para ello, humedezca la parte superior señalada.

» **Estimado(a) padre, madre de familia o apoderado(a):**

El Ministerio de Educación está realizando una evaluación a los profesores del nivel Inicial para mejorar su enseñanza. Por esta razón, se ha elaborado una encuesta para conocer la opinión de las familias acerca de los profesores a cargo de sus hijos o hijas.

La información que las familias nos brinden es muy valiosa y será **anónima**; es decir, los profesores **NO** conocerán sus respuestas.

Usted encontrará las preguntas de esta encuesta al voltear la hoja. Tome en cuenta que no hay respuestas correctas o incorrectas. Lo importante es que usted responda con total sinceridad.

Por favor, responda la encuesta y, **antes de devolverla, ciérrela humedeciendo la parte superior señalada para tal fin.**

¡Muchas gracias por su colaboración!



»Evaluación Docente

Encuesta a las familias

Información completada por el Comité de Evaluación

Fecha: Día Mes Año

Nombre de la IE:

Aula:

Nombres y apellidos de la profesora*:

»Indicaciones:

Piense en el trabajo realizado por la profesora de su hijo(a) **durante este año** y encierre su respuesta a cada pregunta con un **círculo** ○, como en el siguiente ejemplo:

0. ¿El sol sale en las mañanas?	○ SÍ	NO	NO SÉ
---------------------------------	-------------	----	-------



» Parte I: Sobre la comunicación de la profesora con usted

Preguntas		Respuestas		
1.	¿La profesora le ha brindado información sobre el desarrollo o aprendizaje de su hijo(a)?	SÍ	NO	NO SÉ
2.	¿La profesora le ha brindado recomendaciones útiles para apoyar el desarrollo o aprendizaje de su hijo(a) en el hogar?	SÍ	NO	NO SÉ
3.	¿La profesora se comunica con usted de manera clara?	SÍ	NO	NO SÉ
4.	¿La profesora lo escucha con atención cuando usted le habla?	SÍ	NO	NO SÉ
5.	¿La profesora lo trata a usted con respeto?	SÍ	NO	NO SÉ
6.	¿La profesora está disponible para conversar respecto de las preocupaciones que usted tiene sobre su hijo(a)?	SÍ	NO	NO SÉ

» Parte II.a: Sobre la atención recibida por su hijo(a)

Preguntas		Respuestas		
7.	¿La profesora está atenta a las necesidades físicas de su hijo(a)? <i>(Por ejemplo, se da cuenta de si su hijo(a) necesita ir al baño; o tiene hambre o sueño, frío o calor; o presenta algún dolor o malestar, etc.)</i>	SÍ	NO	NO SÉ
8.	¿La profesora está atenta a las necesidades afectivas de su hijo(a)? <i>(Por ejemplo, se da cuenta de si su hijo(a) está triste, o callado, o fastidiado, o molesto, o distraído, etc.)</i>	SÍ	NO	NO SÉ
9.	¿La profesora trata siempre con respeto a su hijo(a)?	SÍ	NO	NO SÉ

» Parte II.b: Sobre situaciones de maltrato

Pregunta		Respuestas		
10.	¿Usted considera que la profesora alguna vez ha maltratado a su hijo(a)?**	SÍ	NO	NO SÉ
<p>Solo si marcó SÍ, indique el tipo de maltrato que recibió su hijo(a):</p> <p>a) La profesora ha golpeado o agredido físicamente a mi hijo(a).</p> <p>b) La profesora ha insultado o agredido verbalmente a mi hijo(a).</p> <p>c) La profesora ha discriminado o humillado a mi hijo(a).</p> <p>d) La profesora ha usado otro tipo de maltrato: _____</p> <p>Por favor, describa con detalle lo que sucedió, sin mencionar el nombre de su hijo(a):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				<p>Fin de la encuesta</p>

* Dado que, en el nivel Inicial, la mayoría de docentes son mujeres, se ha optado por emplear el término "profesora" para referirnos tanto a varones como a mujeres.

** Si su hijo(a) ha sido víctima de maltrato o abuso en la escuela, puede reportar el hecho en www.siseve.pe y/o ante la UGEL.