



Family-School Relationships Survey

School:

To help us learn how to make your child's schooling experience as positive and beneficial as possible, we would like to learn more about your views of your child's school. Please give us your honest, thoughtful responses to the questions below.

1. How often do you meet in person with teachers at your child's school?

- Almost never
 Once or twice per year
 Every few months
 Monthly
 Weekly or more

2. In the past year, how often have you discussed your child's school with other parents from the school?

- Almost never
 Once or twice
 Every few months
 Monthly
 Weekly or more

3. In the past year, how often have you helped out at your child's school?

- Almost never
 Once or twice
 Every few months
 Monthly
 Weekly or more

4. In the past year, how often have you visited your child's school?

- Almost never
 Once or twice
 Every few months
 Monthly
 Weekly or more

5. How often do you worry about violence at your child's school?

- Almost never
 Once in a while
 Sometimes
 Frequently
 Almost always

6. How involved have you been with a parent group(s) at your child's school?

- Not at all involved
 Slightly involved
 Somewhat involved
 Quite involved
 Extremely involved

7. How involved have you been in fundraising efforts at your child's school?

- Not at all involved
 Slightly involved
 Somewhat involved
 Quite involved
 Extremely involved

8. Overall, how much respect do you think the children at your child's school have for the staff?

- Almost no respect
 A little bit of respect
 Some respect
 Quite a bit of respect
 A tremendous amount of respect

9. Overall, how much respect do you think the teachers at your child's school have for the children?

- Almost no respect
 A little bit of respect
 Some respect
 Quite a bit of respect
 A tremendous amount of respect



10. How well do you feel your child's school is preparing him/her for his/her next academic year?

- Not well at all
 Slightly well
 Somewhat well
 Quite well
 Extremely well

11. How well do the activities offered at your child's school match his/her interests?

- Not well at all
 Slightly well
 Somewhat well
 Quite well
 Extremely well

12. At your child's school, how well does the overall approach to discipline work for your child?

- Not well at all
 Slightly well
 Somewhat well
 Quite well
 Extremely well

13. How well do administrators at your child's school create a school environment that helps children learn?

- Not well at all
 Slightly well
 Somewhat well
 Quite well
 Extremely well

14. How much does the school value the diversity of children's backgrounds?

- Not at all
 A little bit
 Some
 Quite a bit
 A tremendous amount

15. To what extent are drugs a problem at your child's school?

- Not a problem at all
 A little bit of a problem
 A moderate problem
 Quite a problem
 A tremendous problem

16. If a student is bullied at your child's school, how difficult is it for him/her to get help from an adult?

- Not at all difficult
 Slightly difficult
 Somewhat difficult
 Quite difficult
 Extremely difficult

17. How likely is it that someone from your child's school will bully him/her online?

- Not at all likely
 Slightly likely
 Somewhat likely
 Quite likely
 Extremely likely

18. Overall, how unsafe does your child feel at school?

- Not at all unsafe
 Slightly unsafe
 Somewhat unsafe
 Quite unsafe
 Extremely unsafe

19. How motivating are the classroom lessons at your child's school?

- Not at all motivating
 Slightly motivating
 Somewhat motivating
 Quite motivating
 Extremely motivating



20. How comfortable is your child in asking for help from school adults?

Not comfortable at all Slightly comfortable Somewhat comfortable Quite comfortable Extremely comfortable

21. Given your child's cultural background, how good a fit is his/her school?

Not good at all Slightly good Somewhat good Quite good Extremely good

22. To what extent do you think that children enjoy going to your child's school?

Do not enjoy at all Enjoy a little bit Enjoy somewhat Enjoy quite a bit Enjoy a tremendous amount

23. How fair or unfair is the school's system of evaluating children?

Very unfair Somewhat unfair Slightly unfair Neither fair nor unfair Slightly fair Somewhat fair Very fair

24. How much of a sense of belonging does your child feel at his/her school?

No belonging at all A little bit of belonging Some belonging Quite a bit of belonging Tremendous belonging

25. My child's school welcomes family involvement and engagement.

Strongly Disagree Disagree Agree Strongly Agree I don't know

26. My child's school is responsive to my concerns and addresses them in a timely manner.

Strongly Disagree Disagree Agree Strongly Agree I don't know

27. I feel comfortable interacting with school personnel (teachers, administrators, or other school staff).

Strongly Disagree Disagree Agree Strongly Agree I don't know



28. I have been involved in my child's education this year by: **Select all that apply**

- | | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Volunteering in the classroom/school | Attending parent workshops, such as Family Power Hour, meetings or events | Attending student performances such as athletic events or concerts | Communicating with my child's teacher/s | Providing space for my child to do his/her homework | Making sure my child reads every night |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Making sure my child gets to school on time every day | Talking to my child about what is happening at school | Participating in committees or parent organizations | Using the mySAISD app to monitor my child's grades, homework and attendance | None of the above | |

29. How do you usually learn about what is happening at your child's school? **Select all that apply**

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| By telephone (robo call) | By email | By text | By letter/flyer sent home | None of the above |

30. Which of the following are barriers to you becoming involved in your child's school? **Select all that apply**

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Childcare needs | Transportation-related challenges | You feel unsure about how to communicate with the school | The school provides little information about involvement opportunities | None of the above |

31. Do you know who the Family and Community Engagement (FACE) Specialist at your child's school is?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Yes | No | I don't know |

32. How would you like to see parent and family engagement funds used? **Select all that apply**

- | | | | | |
|--|---|--|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| To provide resources for parents to support learning at home | To fund activities such as parent workshops or meetings | To fund activities such as seasonal events or student performances | To fund leadership development for parents | None of the above |

33. Did you participate in any of the following decision-making opportunities requiring parent input and partnership? **Select all that apply**

- | | | | | |
|-------------------------------|--|--|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| School annual Title I meeting | Development of school-parent compact or campus parent involvement policy | Parent advisory councils or committees | Parent organization meetings (such as PTA or PTO) | None of the above |



34. What types of family engagement activities would you participate in if they were offered by your child's school or the district? **Select all that apply**

- | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|---|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Parent workshops | Open House/Meet the Teacher | Decision-making committees or advisory groups | Resource Fairs | Student Performances | Family learning events | Volunteer opportunities | None of the above |

35. I would participate in family engagement activities if they were offered by my child's school or the district during the following days/times: **Select all that apply**

- | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Weekday morning | Weekday afternoon | Weekday evening | Weekend | None of the above |

36. What are the best ways for you to provide input or feedback about your child's school and/or the school district? **Select all that apply**

- | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Meetings | Phone call | Email | Online survey | Telephone survey | Comment box (online or paper) | None of the above |

37. How did you complete this survey?

- | | | |
|--|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| I am a parent/guardian completing this survey online | I am a phone interviewer completing this survey for a parent | Other |

SAMPLE FOR DEMO



Family-School Relationships Survey

Para ayudarnos a entender cómo lograr que la experiencia escolar de su hijo/a sea lo más positiva y beneficiosa posible, nos gustaría saber más sobre su punto de vista en cuanto a la escuela de su hijo/a. Por favor comparta sus respuestas honestas y reflexivas a las preguntas a continuación.

1. ¿Qué tan seguido se reúne en persona con los maestros de la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nunca	Una o dos veces al año	Cada cuantos meses	Mensualmente	Semanalmente o más seguido

2. Durante el año pasado, ¿qué tan seguido habló sobre la escuela de su hijo/a con los otros padres de la escuela?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nunca	Una o dos veces	Cada cuantos meses	Mensualmente	Semanalmente o más seguido

3. Durante el año pasado, ¿qué tan seguido ayudó en la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nunca	Una o dos veces	Cada cuantos meses	Mensualmente	Semanalmente o más seguido

4. Durante el año pasado, ¿qué tan seguido fue a la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nunca	Una o dos veces	Cada cuantos meses	Mensualmente	Semanalmente o más seguido

5. ¿Qué tan seguido se preocupa sobre la violencia en la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nunca	De vez en cuando	A veces	Frecuentemente	Casi siempre

6. ¿Qué tan involucrado/a ha estado con el(los) grupo(s) de padres en la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No he estado involucrado/a de ninguna manera	He estado levemente involucrado/a	He estado un tanto involucrado/a	He estado bastante involucrado/a	He estado extremadamente involucrado/a

7. ¿Qué tan involucrado/a ha estado en los esfuerzos de recaudación de fondos de la escuela de su hijo/a?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No he estado involucrado/a de ninguna manera	He estado levemente involucrado/a	He estado un tanto involucrado/a	He estado bastante involucrado/a	He estado extremadamente involucrado/a

8. En general, ¿cuánto respeto cree que los niños de la escuela de su hijo/a tienen por los empleados de la escuela?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Casi nada de respeto	Un poco de respeto	Algo de respeto	Bastante respeto	Un gran respeto



9. En términos generales, ¿qué tanto respeto cree que tengan los maestros de la escuela de su hijo/a por los niños?

- Casi nada de respeto
 Un poco de respeto
 Algo de respeto
 Bastante respeto
 Un gran respeto

10. ¿Qué tan bien cree que la escuela está preparando a su hijo/a para su próximo año académico?

- Para nada bien
 Levemente bien
 Relativamente bien
 Bastante bien
 Muy bien

11. ¿Qué tan bien se ajustan las actividades que se ofrecen en la escuela con los intereses de su hijo/a?

- Para nada bien
 Levemente bien
 Relativamente bien
 Bastante bien
 Muy bien

12. En la escuela de su hijo/a, ¿qué tan bien funciona la manera de disciplinar a los estudiantes para su hijo/a?

- Para nada bien
 Levemente bien
 Relativamente bien
 Bastante bien
 Muy bien

13. ¿Qué tan bien crean los administradores de la escuela de su hijo/a un ambiente escolar que ayuda a los niños a aprender?

- Para nada bien
 Levemente bien
 Relativamente bien
 Bastante bien
 Muy bien

14. ¿Qué tanto valora la escuela la diversidad de los niños?

- No la valora
 La valora un poco
 La valora en alguna medida
 La valora bastante
 La valora muchísimo

15. ¿Hasta qué nivel son las drogas un problema en la escuela de su hijo/a?

- No son problema
 Son un problema pequeño
 Son un problema medio
 Son un gran problema
 Son un problema tremendo

16. Si un estudiante sufre intimidación (bullying) en la escuela de su hijo/a, ¿qué tan difícil es que su hijo/a obtenga la ayuda de un adulto?

- Para nada difícil
 Levemente difícil
 Relativamente difícil
 Bastante difícil
 Extremadamente difícil

17. ¿Qué tan probable es que alguien de la escuela de su hijo/a lo/a intimide por Internet?

- Para nada probable
 Poco probable
 Relativamente probable
 Bastante probable
 Altamente probable

18. En términos generales, ¿qué tan inseguro/a se siente su hijo/a en la escuela?

- Para nada inseguro/a
 Levemente inseguro/a
 Relativamente inseguro/a
 Bastante inseguro/a
 Extremadamente inseguro/a



19. ¿Qué tan motivantes son las lecciones en los salones de la escuela de su hijo/a?

- No son motivantes
 Son levemente motivantes
 Son relativamente motivantes
 Son bastante motivantes
 Son extremadamente motivantes

20. ¿Qué tan cómodo/a se siente su hijo/a al pedir ayuda a los adultos de la escuela?

- No se siente cómodo/a
 Se siente levemente cómodo/a
 Se siente algo cómodo/a
 Se siente bastante cómodo/a
 Se siente extremadamente cómodo/a

21. Teniendo en cuenta el contexto cultural de su hijo/a, ¿qué tan apta es su escuela?

- Para nada bien
 Levemente bien
 Relativamente bien
 Bastante bien
 Muy bien

22. ¿En qué medida considera que los niños disfrutan de ir a la escuela que asiste su hijo/a?

- No lo disfrutan para nada
 Lo disfrutan un poco
 Lo disfrutan en alguna medida
 Lo disfrutan bastante
 Lo disfrutan en gran medida

23. ¿Qué tan justo o injusto es el sistema de evaluación en la escuela de su hijo/a?

- Muy injusto
 Algo injusto
 Levemente injusto
 Ni justo ni injusto
 Ligeramente justo
 Algo justo
 Muy justo

24. ¿Qué tanto sentido de pertenencia tiene su hijo/a con su escuela?

- Ningún sentido de pertenencia
 Un poco de sentido de pertenencia
 Algún sentido de pertenencia
 Bastante sentido de pertenencia
 Un gran sentido de pertenencia

25. La escuela de mi hijo/a recibe positivamente la participación de los padres.

- Totalmente en desacuerdo
 En desacuerdo
 De acuerdo
 Totalmente de acuerdo
 No sé

26. La escuela de mi hijo/a responde a las preocupaciones de los padres en tiempo apropiado.

- Totalmente en desacuerdo
 En desacuerdo
 De acuerdo
 Totalmente de acuerdo
 No sé

27. Me siento a gusto cuando tengo contacto con el personal de la escuela (los maestros, la administración u otro personal de la escuela.)

- Totalmente en desacuerdo
 En desacuerdo
 De acuerdo
 Totalmente de acuerdo
 No sé



28. He participado en la educación de mi hijo/a este año en estas maneras: **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Como voluntario en el salón de clases y en la escuela | Asistiendo a seminarios para padres, como Family Power Hour, reuniones o eventos | Asistiendo a eventos estudiantiles como actividades deportivas o conciertos | Comunicándome con los maestros de mi hijo/a | Proporcionando espacio para que mi hijo/a haga su tarea | Asegurándome de que mi hijo/a lea todas las noches |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Asegurándome de que mi hijo/a llegue a la escuela a tiempo todos los días | Hablando con mi hijo/a sobre lo que sucede en la escuela. | Participando en comités o grupos de padres | Utilizando la aplicación mySAISD para monitorear las calificaciones, la tarea y la asistencia escolar de mi hijo/a | Ninguno de los anteriores | |

29. ¿Cómo se entera generalmente de lo que sucede en la escuela de su hijo/a? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Por teléfono (llamada robo) | Por correo electrónico | Por texto | Por carta/volante enviado a casa | Ninguno de los anteriores |

30. ¿Cuáles de las siguientes son barreras para que se involucre en la escuela de su hijo/a? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | |
|---------------------------------|---|--|--|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Necesidades de cuidado de niños | Desafíos relacionados con la transportación | No estás seguro de cómo comunicarse con la escuela | La escuela proporciona poca información sobre oportunidades de participación | Ninguno de los anteriores |

31. ¿Sabe quién es el Especialista de Participación Familiar y Comunitaria o FACE Specialist en la escuela de su hijo/a?

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Sí | No | No sé |

32. ¿Cómo le gustaría que se invirtieran los fondos de participación de los padres? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Proporcionar recursos para que los padres apoyen el aprendizaje en la casa | Para financiar actividades como seminarios o reuniones para padres | Para financiar actividades como eventos de temporada o eventos donde los estudiantes participan (como conciertos o deportes) | Para financiar el desarrollo de liderazgo para padres | Ninguno de los anteriores |

33. ¿Participó en alguna de las oportunidades de tomar decisiones que requirieron la colaboración y opinión de los padres? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | |
|--------------------------------|---|--|--|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Junta escolar anual de Title I | Desarrollo de una política de participación entre padres y la escuela | Comités/consejos de asesoría de padres | Reuniones de grupos de padres como de la PTA o PTO | Ninguno de los anteriores |



34. ¿En qué tipos de actividades de participación familiar participaría si fueran ofrecidas por la escuela de su hijo/a o el distrito? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | | | | |
|------------------------|--|---|-----------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Seminarios para padres | Eventos para conocer más sobre la escuela y a los maestros | Comités de tomar decisiones o grupos asesores | Ferias de recursos | Eventos estudiantiles como actividades deportivas o conciertos | Eventos de aprendizaje familiar | Oportunidades para voluntarios | Ninguno de los anteriores |

35. Participaría en actividades de participación familiar si la escuela de mi hijo/a o el distrito las ofrecieran durante los siguientes días/horas: **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|--|-----------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Entre semana por la mañana | Entre semana al mediodía | Entre semana después de la escuela en la tarde | En el fin de semana | Ninguno de los anteriores |

36. ¿Cuáles son las mejores maneras para que usted aporte su opinión respecto a la escuela de su hijo/a y el distrito? **Marque todo lo que aplica**

- | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Asistir a juntas | Llamadas telefónicas | Correo electrónico | Llenar una encuesta por internet | Llenar una encuesta por papel | Dejar un comentario en una caja en la escuela o por internet | Ninguno de los anteriores |

37. ¿Cómo completó esta encuesta?

- | | | |
|---|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Soy un padre/tutor y estoy completando esta encuesta en línea | Realizo la entrevista por teléfono y estoy completando esta encuesta por un padre | Otro |