

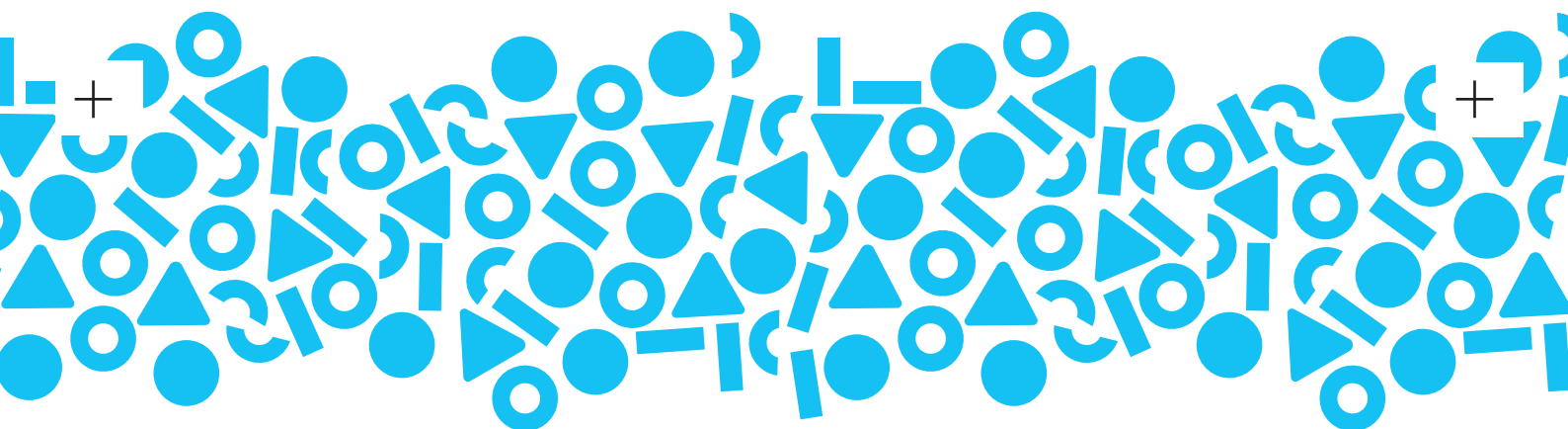
# Cuadernillo para directores/as

## Aprender 2021

Plan de  
Evaluación  
2021-2022

### Modelo 1

6° grado de la Educación Primaria



Jurisdicción

CUE

Anexo

Argentina **unida**

Secretaría de Evaluación  
e Información Educativa



Ministerio de Educación  
Argentina

+

+

+

+

+

+



## Carácter estrictamente confidencial y reservado - Ley N° 17.622

En estas páginas solicitamos su colaboración para un relevamiento sobre las características de las escuelas, sus propuestas de enseñanza y la organización adoptada en el contexto de la pandemia por COVID-19, que acompaña a la aplicación de la evaluación estandarizada Aprender. Por favor, le pedimos que complete este formulario desde sus propias opiniones y experiencia profesional. El cuestionario es confidencial y la información que nos brinde será utilizada únicamente con fines estadísticos. Su opinión es muy importante; por esta razón, le solicitamos que responda todas las preguntas de forma cuidadosa. Utilice el tiempo que necesite.

Agradecemos mucho su compromiso para la realización de esta tarea

## ¿CÓMO COMPLETAR ESTE CUESTIONARIO?

Lea atentamente cada pregunta y pinte completo el cuadrado que corresponda a su opción de respuesta.



El cuestionario se debe responder SIEMPRE CON LÁPIZ NEGRO.

En caso de querer modificar su respuesta, borre completamente el cuadrado y marque la opción que considere correcta.

## Cuestionario para Directores/as

### Datos personales:

#### 1 ¿Género autopercebido?

(Seleccione el que corresponda)

Femenino	<input type="checkbox"/>
Masculino	<input type="checkbox"/>
x	<input type="checkbox"/>

#### 2 ¿Cuál es su edad?

(Seleccione una opción por fila. Seleccione decena —primer dígito— y unidad —segundo dígito— según corresponda. Por ejemplo, si su edad es 41 deberá registrar 4 en decena y 1 en unidad)

DECENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

#### 3 Respecto de su formación, ¿cuáles de los siguientes estudios completó?

(Seleccione todas las opciones que correspondan)

Profesorado	<input type="checkbox"/>
Licenciatura	<input type="checkbox"/>
Actualización académica	<input type="checkbox"/>
Diplomatura	<input type="checkbox"/>
Especialización	<input type="checkbox"/>
Postítulo	<input type="checkbox"/>
Cursos de capacitación docente	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

**4 ¿Hace cuántos años accedió a su primer cargo directivo de una escuela?**

(Seleccione una sola opción)

2 años o menos	<input type="checkbox"/>
Entre 3 y 5 años	<input type="checkbox"/>
Entre 6 y 10 años	<input type="checkbox"/>
Entre 11 y 20 años	<input type="checkbox"/>
Más de 20 años	<input type="checkbox"/>

**5 Indique cuál es su antigüedad**

(Seleccione una opción de respuesta por fila)

	No tengo antigüedad en este cargo	5 años o menos	Entre 6 y 10 años	Entre 11 y 20 años	Más de 20 años
En el cargo directivo de esta escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En esta escuela, en un cargo distinto al directivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la docencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6 ¿Cuál es su situación de revista en el cargo de director/a?**

(Seleccione una opción)

Titular	<input type="checkbox"/>
Titular interino	<input type="checkbox"/>
Interino / Provisional	<input type="checkbox"/>
Suplente	<input type="checkbox"/>
Contratado	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

**7 ¿Cómo accedió al cargo de director/a en esta escuela?**

(Marque la opción que corresponda)

Por antigüedad	<input type="checkbox"/>
Por puntaje	<input type="checkbox"/>
Por concurso	<input type="checkbox"/>
Por proceso de selección definido de manera institucional	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**8 Indique si se desempeña en turno simple o doble turno como director/a en esta escuela**

(Seleccione una sola opción)

Turno simple	<input type="checkbox"/>
Doble turno	<input type="checkbox"/>

**9 ¿Realiza otra/s actividad/es laboral/es sin considerar cargos docentes?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

## Sobre su trabajo en tareas de gestión directiva durante el ciclo lectivo 2021

### 10 Desde el inicio del ciclo lectivo 2021, ¿cuál ha sido la modalidad más frecuente de organización de su trabajo?

(Seleccione la opción de mayor representatividad)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Concurrir 4 a 5 días por semana a la escuela  | <input type="checkbox"/> |
| Concurrir 1 a 3 veces por semana y no realizar trabajos de manera virtual                                 | <input type="checkbox"/> |
| Alternar entre la modalidad presencial y virtual  | <input type="checkbox"/> |
| Trabajar exclusivamente bajo la modalidad virtual debido a que no hubo actividad presencial en la escuela | <input type="checkbox"/> |
| Trabajar exclusivamente bajo la modalidad virtual por estar exceptuado/a de concurrir                     | <input type="checkbox"/> |



**11 ¿Con qué frecuencia realiza las siguientes tareas en el marco de su gestión directiva en el ciclo lectivo 2021?**

(Marque una opción por fila según corresponda)

	Nunca, no es necesario	Nunca, no tengo tiempo	A veces, cuando puedo	Siempre que es necesario
Reuniones y actividades vinculadas a las tareas administrativas y a las requeridas por las autoridades del sistema educativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y actividades vinculadas a la planificación institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y actividades dedicadas al acondicionamiento edilicio y a la adecuación a los protocolos (trabajo con personal de maestranza, compra de insumos de higiene, reparaciones, organización de las aulas, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y actividades orientadas al acompañamiento y seguimiento de las propuestas de trabajo de los/as docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y actividades dedicadas a la atención de los problemas y/o necesidades de los/as docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actividades vinculadas al seguimiento de los/as estudiantes, y al sostenimiento de sus trayectorias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Encuentros y actividades con equipos directivos de otras escuelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reuniones y tareas dedicadas a la comunicación con las familias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participación y /o intervención en actividades o problemas sociocomunitarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión del comedor escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sobre la organización de las actividades virtuales y/o no presenciales en el ciclo lectivo 2021

### 12 En su escuela, ¿se realizaron actividades virtuales?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí, con el agrupamiento habitual de estudiantes ☐

Sí, con agrupamientos de estudiantes de diferentes secciones ☐

No se realizaron actividades virtuales ☐

Si respondió esta opción, pase a la pregunta 15

Si respondió esta opción, pase a la pregunta 16

### 13 ¿Qué tipo de agrupamientos virtuales se realizaron?

(Seleccione la opción de mayor representatividad)

Se organizaron grupos con estudiantes de diferentes años de estudio, pero del mismo ciclo ☐

Se organizaron grupos con estudiantes de diferentes años de estudio y de distintos ciclos ☐

Se organizaron grupos de diferentes secciones pero del mismo año de estudio ☐

### 14 ¿Cuáles fueron los criterios utilizados para la definición de los agrupamientos virtuales?

(Seleccione todas las opciones que correspondan)

Se organizaron grupos según niveles de desempeño (homogéneo o heterogéneo) ☐

Se organizaron grupos por orden alfabético ☐

Se organizaron según agrupamientos que existían previamente en la escuela ☐

Se organizaron según posibilidades de conectividad ☐

Otros ☐

**15 ¿Qué alcance tienen las actividades no presenciales, virtuales o a distancia?**

(Seleccione todas las opciones posibles)

Todos/as los/as estudiantes realizan tareas en sus casas que complementan el tiempo de cursada presencial ☐

Hay actividades no presenciales organizadas únicamente para los y las estudiantes que no pueden concurrir por motivos de salud ☐

Hay actividades no presenciales adicionales para estudiantes que necesitan apoyo en el aprendizaje de algunos contenidos ☐

El foco está puesto en actividades no presenciales, virtuales o a distancia, los/as estudiantes concurren presencialmente para resolver dudas, participar de clases de apoyo o rendir exámenes ☐

Otro ☐

**Sobre la organización de las actividades presenciales en el ciclo lectivo 2021**

**16 En su escuela, ¿qué porcentaje de docentes está exceptuado de concurrir a actividades presenciales al momento de responder esta encuesta?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Ninguno ☐

Hasta el 5% ☐

Entre el 6% y el 10% ☐

Entre el 11% y el 20% ☐

Entre el 21% y el 50% ☐

Entre el 51% y el 99% ☐

El 100% ☐

- 17 En la toma de decisiones para el regreso a las clases presenciales en 2021, ¿quiénes fueron los perfiles y actores más involucrados para la organización de actividades y protocolos en su escuela?**

(Seleccione las tres opciones principales)

Supervisores/as, Inspectores/as	<input type="checkbox"/>
Director/a, Vicedirectores/as, Equipo directivo	<input type="checkbox"/>
Los/as coordinadores/as, asesores/as u otras figuras pedagógicas	<input type="checkbox"/>
Equipo docente con supervisión de la dirección	<input type="checkbox"/>
Cada docente de forma autogestionada	<input type="checkbox"/>
Tutores/as, referentes de curso	<input type="checkbox"/>
Organizaciones comunitarias, consejos escolares	<input type="checkbox"/>
Familias, padres y/o madres de estudiantes	<input type="checkbox"/>
Autoridades municipales	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

- 18 Considerando los momentos de inicio del ciclo lectivo 2021 y regreso a la presencialidad, ¿la organización de los/as estudiantes fue distinta a la habitual previa a la pandemia?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>



**Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 21**

**19 ¿Qué criterios se utilizaron para la definición de los nuevos agrupamientos?**

(Seleccione todas las opciones que correspondan)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Se organizaron grupos según niveles de desempeño (homogéneo o heterogéneo) | <input type="checkbox"/> |
| Se organizaron grupos por orden alfabético                                 | <input type="checkbox"/> |
| Se organizaron según agrupamientos que existían previamente en la escuela  | <input type="checkbox"/> |
| Se organizaron según posibilidades de asistencia                           | <input type="checkbox"/> |
| Se organizaron según la composición familiar (hermanos/as)                 | <input type="checkbox"/> |
| Otros  | <input type="checkbox"/> |

**20 ¿De qué manera organizó su escuela el agrupamiento de los/as estudiantes para dar lugar a la presencialidad?**

(Puede seleccionar hasta tres opciones)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Hay agrupamientos de estudiantes de diferentes secciones   | <input type="checkbox"/> |
| Hay secciones divididas en subgrupos separados según turnos diferentes para la asistencia  | <input type="checkbox"/> |
| Hay secciones organizadas en subgrupos que asisten en semanas alternadas, pero que tienen la misma clase (presencial o por video) según corresponda                        | <input type="checkbox"/> |
| Hay secciones divididas en subgrupos de otras maneras  | <input type="checkbox"/> |
| Se organizaron propuestas presenciales ad hoc para estudiantes que están en proceso de integración y se vieron mayormente afectados por la suspensión de la presencialidad | <input type="checkbox"/> |
| Otra   | <input type="checkbox"/> |

**21 ¿Cómo se organizó la asistencia presencial de los/as estudiantes en los lapsos en que la presencialidad ha sido posible durante 2021?**

(Responda por la situación que corresponde a la mayor cantidad de secciones)

Los/as estudiantes concurren a la escuela todos los días, todas las semanas	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes concurren a la escuela todos los días en semanas alternadas	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes concurren a la escuela al menos 3 veces por semana	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes concurren a la escuela menos de 3 veces por semana	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>

**22 ¿Cuántas secciones/agrupamientos de estudiantes existen en la organización actual de su escuela?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Menos de 10	<input type="checkbox"/>
10 a 20	<input type="checkbox"/>
21 a 30	<input type="checkbox"/>
31 a 50	<input type="checkbox"/>
51 o más	<input type="checkbox"/>

**23 ¿Cuántas horas diarias concurren los/as estudiantes mientras la presencialidad está autorizada?**

(Responda la opción de mayor representatividad)

Menos de 3 horas	<input type="checkbox"/>
3 horas	<input type="checkbox"/>
4 horas	<input type="checkbox"/>
5 horas	<input type="checkbox"/>
6 horas o más	<input type="checkbox"/>

**24 En lo que va del año, ¿cuántas veces debieron suspender las clases presenciales por casos sospechados o detectados de COVID-19 considerando todos los agrupamientos que las sufrieron?**

(Indique la cantidad total. No contabilice suspensiones decretadas por la autoridad jurisdiccional)

(Seleccione una opción por fila. Seleccione decena —primer dígito— y unidad —segundo dígito— según corresponda. Por ejemplo, si ha habido 16 suspensiones, deberá registrar 1 en decena y 6 en unidad)

DECENA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UNIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**25 Durante los lapsos de presencialidad en el ciclo 2021, ¿cuáles cree que son las causas principales de las inasistencias de los/as estudiantes?**

(Seleccione las tres opciones más importantes)

Enfermedad de las/os estudiantes	<input type="checkbox"/>
Enfermedad de algún familiar	<input type="checkbox"/>
Situaciones de aislamiento familiar por contacto estrecho por COVID-19	<input type="checkbox"/>
Situaciones de aislamiento de la sección/curso del/de la estudiante por contacto estrecho por COVID-19	<input type="checkbox"/>
Dificultades de acceso al establecimiento	<input type="checkbox"/>
Falta de interés en la propuesta escolar	<input type="checkbox"/>
Situaciones ligadas a la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>
Tareas de cuidado en el hogar	<input type="checkbox"/>
Otras razones	<input type="checkbox"/>

## Sobre las condiciones y recursos de la escuela en el regreso a las clases presenciales en el ciclo lectivo 2021

### 26 ¿En qué condiciones se encuentra su escuela para garantizar el protocolo de regreso progresivo a las clases presenciales establecido por su jurisdicción?

(Seleccione Sí o No para cada opción)

	Sí	No
El establecimiento cuenta con el espacio y las condiciones de higiene requeridas para el funcionamiento de los grupos de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ha sido necesario adaptar espacios para cumplir con los protocolos y distribuir a las/os estudiantes en grupos más reducidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se están utilizando espacios físicos cedidos por otras instituciones/organizaciones para organizar la cursada presencial de algunos grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 27 ¿Su escuela cuenta actualmente con elementos de cuidado e higiene necesarios para el funcionamiento de las actividades presenciales?

(Puede seleccionar más de una opción)

Sí, son provistos por las autoridades educativas	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por el municipio	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por el equipo de conducción de la escuela	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por las familias y los/as docentes	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por la cooperadora escolar	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por una fundación/organización social	<input type="checkbox"/>
Sí, son provistos por una empresa en forma gratuita	<input type="checkbox"/>
No, la disponibilidad de esos recursos depende de cada persona	<input type="checkbox"/>



## Información sobre estudiantes y docentes de la escuela

**28** ¿En qué medida el abandono y la repitencia representaban un problema para la escuela en el período previo a la pandemia?

(Marque una opción para cada fila)

	No era un problema	Era un problema menor	Era un problema moderado	Era un problema grave
Repitencia escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abandono escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29** Durante el período de la pandemia por COVID-19, considera que el abandono escolar en su escuela es...

(Seleccione la opción que corresponda)

igual al período prepandemia	<input type="checkbox"/>
menor al período prepandemia	<input type="checkbox"/>
mayor al período prepandemia	<input type="checkbox"/>

**30 ¿Cómo diría que inciden cada uno de los siguientes factores en el proceso de enseñanza y aprendizaje en esta escuela?**

(Marque una opción para cada fila)

	No es un problema	Es un problema menor	Es un problema moderado	Es un problema grave
Ausentismo y/o impuntualidad de los/as estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausentismo y/o impuntualidad de los/as docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas de convivencia entre estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades en el vínculo entre docentes y estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades en el vínculo entre las familias y la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inadecuación de las instalaciones y/o equipamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades en la articulación del equipo docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultades del equipo docente para la adecuación de las tareas en el contexto de pandemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sobre las prácticas pedagógicas en su escuela

**31 En su escuela, ¿se desarrollan prácticas de acompañamiento de las trayectorias escolares de los/as estudiantes?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No es necesario	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**Si respondió alguna de estas opciones, pase a la pregunta 32**

31 A

**¿Con qué frecuencia se desarrollan en su escuela las prácticas de acompañamiento de las trayectorias escolares de los/as estudiantes?**

(Seleccione una opción para cada fila)

	Nada frecuente	Poco frecuente	Medianamente frecuente	Muy frecuente
Adecuación de las propuestas de enseñanza a las necesidades de los/as estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abordaje de la enseñanza a través de temas interdisciplinarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reorganización de tiempos, espacios y agrupamiento de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construcción de estrategias de retención de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**32 ¿Cuáles de estas instancias para el trabajo colaborativo entre docentes existen en esta escuela?**

(Marque la/s opción/es que correspondan)

En el aula, en pareja pedagógica o en alguna actividad puntual con otra figura	<input type="checkbox"/>
Para la planificación	<input type="checkbox"/>
Para diálogos interinstitucionales (con escuelas especiales, por ejemplo)	<input type="checkbox"/>
Para el diseño de apoyos a la inclusión de estudiantes con discapacidad	<input type="checkbox"/>
Para situaciones de intercambio sobre el proyecto institucional de la escuela	<input type="checkbox"/>
Otra	<input type="checkbox"/>
No existe ninguna instancia	<input type="checkbox"/>

**33 ¿Se observan en esta escuela los siguientes problemas?**

(Marque una opción para cada fila)

	Sí	No
Los/as estudiantes discriminan por alguna característica personal o familiar (religión, orientación sexual, nacionalidad, características físicas, discapacidad u otros motivos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes amenazan o agreden a otros/as compañeros/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes amenazan o agreden a docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes amenazan o agreden a otros/as compañeros/as por redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes amenazan o agreden a docentes por redes sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as estudiantes dañan elementos/bienes en la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34 ¿Esta escuela cuenta con algunos de los siguientes mecanismos vinculados a la convivencia escolar?**

(Marque las opciones que correspondan)

Normas de convivencia que la comunidad educativa conoce	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de los/as estudiantes	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de los/as estudiantes y los/as docentes	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de los/as estudiantes, docentes y equipo directivo	<input type="checkbox"/>
Mecanismos de resolución de conflictos con la participación de los/as estudiantes, docentes, equipo directivo y familias	<input type="checkbox"/>
Mecanismos para prevenir o afrontar situaciones de acoso u hostigamiento entre estudiantes a través de las redes sociales	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

## Sobre los contenidos curriculares en el inicio del ciclo lectivo 2021

- 35** ¿Su escuela recibió orientaciones elaboradas por las autoridades jurisdiccionales para la priorización de contenidos curriculares?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐

No ☐

Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 37

- 36** Las priorizaciones de contenidos curriculares enviadas por su jurisdicción, ¿operaron como referencia para la selección de contenidos a trabajar durante el ciclo lectivo 2021?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí, se trabajaron a partir de definiciones institucionales ☐

No constituyeron la referencia principal en la selección de contenidos curriculares realizados en la institución ☐

Se informaron, y cada docente incorporó las indicaciones de acuerdo con sus propios criterios ☐

## Sobre la disponibilidad de libros en su escuela

- 37** ¿La escuela cuenta con biblioteca de espacio único, compartido o biblioteca de aula?

Sí ☐

No ☐

Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 39

**38 ¿Cuál es la cantidad total aproximada de libros con los que cuenta la escuela?**Entre 1 y 99 ☐Entre 100 y 499 ☐Entre 500 y 1999 ☐Entre 2000 y 4999 ☐5000 o más ☐

---

**Sobre el acceso y la disponibilidad de recursos TIC en su escuela****39 ¿Ud. dispone en la escuela de una computadora, *notebook*, *netbook* o *tablet* personal?**

(Marque la opción que corresponda)

Sí, provista por un plan nacional o provincial ☐Sí, adquirida por el establecimiento escolar ☐Sí, adquirida por mí ☐Sí, recibida como una donación ☐Otra/o ☐No ☐

**40 Indique la disponibilidad de equipamiento tecnológico en su escuela.**

(Marque una opción por fila según corresponda)

	Sí	No
Aula digital móvil (Carro de guarda, carga y transporte; Netbooks; Pendrives; Impresora; Monitor, teclado y mouse; Cámara fotográfica; Proyector; Pizarra digital y Servidor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/netbook/tablet para uso de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/netbook/tablet para uso de docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso de docentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Computadoras de escritorio para uso administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Notebook/netbook para uso administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kits de robótica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kits de simulación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impresora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cañón/ Proyector	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pizarra digital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Si indica que dispone de Aula digital móvil, por favor, NO marque Sí en los elementos que la componen**

**41 ¿La escuela posee conexión a Internet?**

(Marque la opción que corresponda)

Sí, para uso administrativo	<input type="checkbox"/>
Sí, para uso pedagógico	<input type="checkbox"/>
Sí, para ambos usos (pedagógico y administrativo)	<input type="checkbox"/>
No tiene conexión	<input type="checkbox"/>

**42 Durante el ciclo escolar 2021, ¿recibieron la escuela, los/as docentes o los/as estudiantes dispositivos tecnológicos (computadoras/netbooks/tablets, etc.) y/o paquetes de datos o conectividad para realizar actividades de enseñanza y aprendizaje?**

(Puede seleccionar más de una opción)

Sí, la escuela recibió dispositivos tecnológicos (computadoras/*notebooks*/*tablets*, etc.) para uso de docentes y estudiantes ☐

Sí, los/as docentes recibieron dispositivos tecnológicos (computadoras/*notebooks*/*tablets*, etc.) para uso personal vinculado a las actividades de enseñanza ☐

Sí, los/as estudiantes recibieron dispositivos tecnológicos (computadoras/*notebooks*/*tablets*, etc.) para uso personal vinculado a las actividades escolares ☐

Hubo provisión de conectividad y/o de paquete de datos para docentes ☐

Hubo provisión de conectividad y/o de paquete de datos para estudiantes ☐

No hubo provisión de equipamiento tecnológico ni de conectividad para usos pedagógicos ☐



**43 Marque su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de la capacidad de la escuela para integrar las TIC en las prácticas de enseñanza**

(Marque una opción por fila según corresponda)

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Poco de acuerdo	En desacuerdo
La cantidad de dispositivos digitales conectados a Internet es suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La velocidad de Internet de la escuela es suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El número de dispositivos digitales por clase es suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La disponibilidad de software adecuado es suficiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es posible realizar una misma actividad para todo el grupo de estudiantes empleando dispositivos digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as docentes tienen la capacidad tecnológica y pedagógica necesaria para integrar los dispositivos digitales a la enseñanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los/as docentes cuentan con el tiempo necesario para preparar clases que integren dispositivos digitales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La escuela dispone de una plataforma para el aprendizaje en línea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**44 ¿Los/as docentes de esta escuela tomaron cursos de capacitación en TIC en el último año?**

(Marque una opción por fila según corresponda)

	No lo sé	Ninguno/a	Ninguno/a porque no es necesario	Algunos/as	Todos/as
En el uso pedagógico de las TIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En manejo de TIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En uso de las TIC para gestión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sobre la enseñanza de Educación Sexual Integral (ESI) en su escuela****45 La Educación Sexual, ¿está incluida en el proyecto curricular institucional de su escuela?**Sí ☐No ☐Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 47**46 ¿En qué áreas del proyecto curricular institucional de la escuela se incluyen principalmente los contenidos de ESI?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>
Ciencias Naturales	<input type="checkbox"/>
Matemática	<input type="checkbox"/>
Lengua	<input type="checkbox"/>
Educación Física	<input type="checkbox"/>
Formación Ética y Ciudadana	<input type="checkbox"/>
Educación Artística	<input type="checkbox"/>
Educación tecnológica	<input type="checkbox"/>

**47 ¿Cómo se trabaja la Educación Sexual Integral en las aulas de su escuela?**

(Puede marcar una o más opciones)

Como una materia más	<input type="checkbox"/>
De manera transversal a todas las materias	<input type="checkbox"/>
En clases especiales con especialistas invitados/as	<input type="checkbox"/>
En clases especiales con el equipo de la escuela (directores/as, docentes, orientadores/as, preceptores/as, etc.)	<input type="checkbox"/>
Bajo otras modalidades	<input type="checkbox"/>

**48 En su escuela, actualmente, ¿hay alguna persona o equipo que actúe como referente de la ESI?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**49 Durante el año 2020, ¿se realizó la Jornada “Educar en Igualdad” en la escuela?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**50 Desde la Dirección de la escuela, ¿se generan espacios para que las familias reflexionen sobre Educación Sexual Integral?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**51 ¿Considera que el plantel docente de su escuela necesita capacitaciones en temas de ESI?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐No ☐**Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 52****51 A****¿Sobre cuáles de estos temas considera que el plantel docente de esta escuela necesita más capacitación?**

(Marque los tres temas sobre los que considera que necesita más capacitación)

Proyecto de vida	<input type="checkbox"/>
Los cambios del cuerpo	<input type="checkbox"/>
Los patrones de belleza	<input type="checkbox"/>
Embarazo y métodos anticonceptivos	<input type="checkbox"/>
La prevención de infecciones de transmisión sexual	<input type="checkbox"/>
Acceso a los servicios de salud	<input type="checkbox"/>
Parejas y noviazgo: cuidado mutuo en las relaciones afectivas. Noviazgo violento	<input type="checkbox"/>
El reconocimiento y respeto a las distintas maneras de ser mujer y de ser varón	<input type="checkbox"/>
El derecho de las personas a vivir su sexualidad de acuerdo a sus convicciones y preferencias en el marco del respeto por los/as otros/as	<input type="checkbox"/>
La vulneración de derechos sexuales: la discriminación, la violencia, el acoso, el abuso, el maltrato, la explotación sexual y trata	<input type="checkbox"/>
Distintas miradas sobre el aborto (como problema ético, de salud pública, moral, social, cultural y jurídico, etc.)	<input type="checkbox"/>
Prevención del <i>grooming</i> . Redes sociales y sexualidad	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

**52 En el último año, usted, como director/a de la escuela, ¿tuvo que intervenir en algunas de estas situaciones?**

(Marque una opción por fila)

	Sí	No
Discriminación por orientación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discriminación por identidad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia hacia las mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Sobre estudiantes con discapacidad en su escuela

**53 En su escuela, ¿asisten estudiantes con discapacidad?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐

No ☐

Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 56

**53 A**

**Indique cuántos estudiantes con discapacidad asisten, actualmente, a esta escuela.**

(Seleccione una opción por fila. Seleccione decena —primer dígito— y unidad —segundo dígito— según corresponda. Por ejemplo, si a esta escuela asisten 6 estudiantes con discapacidad deberá registrar 0 en decena y 6 en unidad)

DECENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UNIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**54 Marque qué tipos de discapacidad presentan los/as estudiantes de su escuela.**

(Seleccione todas las que correspondan)

Visual	<input type="checkbox"/>
Auditiva	<input type="checkbox"/>
Intelectual	<input type="checkbox"/>
Motora	<input type="checkbox"/>
Trastorno del Espectro Autista	<input type="checkbox"/>
Otra discapacidad	<input type="checkbox"/>
Más de una discapacidad	<input type="checkbox"/>

**55 Pensando en los/as estudiantes con discapacidad, ¿con cuáles de los siguientes recursos cuenta esta escuela?**

(Seleccione una opción por fila)

	Sí	No, aunque es necesario	No, pero no es necesario
Accesos y condiciones edilicias adecuadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal no docente que acompaña en el aula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal docente que acompaña la trayectoria escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiales de estudio accesibles en los modos y formatos de comunicación correspondientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propuestas de enseñanza diversificadas (que contemplen ajustes razonables)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnologías de apoyo (con programas accesibles como NVDA, Balabolka, etc.) y/o recursos de apoyo ( <i>trackball, joystick, etc.</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**56 En su experiencia profesional, ¿accedió a instancias de formación sobre discapacidad, inclusión, diversidad o equivalentes?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐

No ☐



**Si respondió esta opción,  
pase a la pregunta 57**

56 A

**¿A qué tipo de instancias de formación sobre discapacidad, inclusión, diversidad o equivalente accedió? ?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

Formación docente inicial	<input type="checkbox"/>
Cursos específicos	<input type="checkbox"/>
Jornadas institucionales	<input type="checkbox"/>
Formación continua	<input type="checkbox"/>
Postítulo específico y/o afín	<input type="checkbox"/>
Otras	

**57 ¿Existen espacios para la capacitación docente en servicio en torno al abordaje de la enseñanza a estudiantes con discapacidad?**

(Marque la/s opción/es que correspondan)

Sí, entre docentes, el equipo directivo y Espacios de Orientación Escolar	<input type="checkbox"/>
Sí, con especialistas externos	<input type="checkbox"/>
Sí, con especialistas del sistema educativo	<input type="checkbox"/>
Sí, otros	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

## Reporte de resultados por escuela Aprender

En las siguientes preguntas nos interesa conocer su opinión sobre el Reporte de resultados por escuela de Aprender 2018. El propósito del reporte es ofrecer información estadística sobre los desempeños alcanzados por los/as estudiantes en Lengua y Matemática, así como algunas valoraciones sobre los distintos aspectos de la dinámica escolar de cada institución.

### 58 ¿Accedió su escuela al Reporte Aprender 2018?

(Marque una sola opción)

Sí ☐

No ☐

No sé ☐

Si respondió alguna de estas  
opciones pase a la pregunta 61

### 59 ¿Bajo qué modalidad accedió al reporte Aprender?

Accedí al reporte Aprender de mi escuela de forma virtual ☐

Accedí al reporte Aprender de mi escuela de forma impresa a través de  
las autoridades educativas locales ☐

Accedí a través de otra modalidad ☐

### 60 ¿Utilizó el reporte Aprender de su escuela como insumo de trabajo para su gestión directiva?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐

No ☐



## Educación Rural

La Educación Rural se define como la *modalidad del sistema educativo de los niveles de Educación Inicial, Primaria y Secundaria destinada a garantizar el cumplimiento de la escolaridad obligatoria a través de formas adecuadas a las necesidades y particularidades de la población que habita en zonas rurales* (Ley 26.206, Art. 49).

### 61 ¿Pertenece esta escuela a la modalidad de Educación Rural?

Sí ☐

No ☐

Si respondió esta opción  
pase a la pregunta 74

Las siguientes preguntas deben ser respondidas solo por los/as directores/as de escuelas de Educación Rural.

### 62 En los días hábiles, ¿vive usted en la escuela?

Sí ☐

No ☐

**63 ¿Podría indicarnos qué cantidad de estudiantes necesitan más de una hora para llegar a la escuela?**

(Seleccione una opción por fila. Seleccione decena —primer dígito— y unidad —segundo dígito— según corresponda. Por ejemplo, si a esta escuela asisten 12 estudiantes que necesitan más de una hora para llegar a la escuela deberá registrar 1 en decena y 2 en unidad)

DECENA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UNIDAD	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**64 ¿Cómo solía ser el régimen de asistencia habitual de las/os estudiantes a clases de esta escuela previo a la pandemia?**

Todos los días (de lunes a viernes)	<input type="checkbox"/>
Algunos días de la semana	<input type="checkbox"/>
Algunas semanas sí y otras no	<input type="checkbox"/>

**65 En los días en que asisten a la escuela, ¿las/os estudiantes se quedan a dormir?**

Sí, todos los días	<input type="checkbox"/>
Sí, algunos días	<input type="checkbox"/>
No, no se quedan a dormir	<input type="checkbox"/>

**66 En esta escuela, ¿previo a la pandemia las/os estudiantes solían recibir clases con docentes conectados a distancia?**

Sí, a través de clases dictadas online	<input type="checkbox"/>
Sí, a través de un portal educativo	<input type="checkbox"/>
Sí, a través del envío de material por mail	<input type="checkbox"/>
Sí, a través de otro medio	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**67 En esta escuela, ¿tienen designados cargos docentes itinerantes?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**68 Esta escuela, ¿es de personal único?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**69 En esta escuela, ¿usted cumple funciones de maestra/o de aula?**

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

**70 ¿Con qué frecuencia recibe usted la visita de las siguientes autoridades del sistema educativo?**

(Marque una opción por columna)

	Supervisor/a	Otras autoridades
Una vez por mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una vez por trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una vez por año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menos de una vez por año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No recibo visitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**71 ¿Esta escuela se vincula/articula con otras instituciones de la comunidad?**

Sí ☐

No ☐

**Si respondió esta opción  
pase a la pregunta 74**

**72 ¿Con cuáles de las siguientes instituciones se vincula?**

(Marque una opción por fila)

	Sí	No
Otras escuelas primarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuelas de otros niveles educativos (inicial, secundario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Institutos de Formación Docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Establecimientos industriales, de ganadería o agricultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**73 En esta escuela, ¿hay secciones de grados agrupados?**

Sí ☐

No ☐

## Educación Intercultural Bilingüe (EIB)

La EIB se define como *la modalidad del sistema educativo que garantiza el derecho constitucional de los pueblos indígenas, conforme al art. 75 inc. 17 de la Constitución Nacional, a recibir una educación que contribuya a preservar y fortalecer sus pautas culturales, su lengua, su cosmovisión e identidad étnica; a desempeñarse activamente en un mundo multicultural y a mejorar su calidad de vida* (Ley 26.206, Art. 52).

### 74 ¿Pertenece esta escuela a la modalidad de Educación Intercultural Bilingüe (EIB)?

Sí ☐  
No ☐

Si respondió esta opción, usted  
ha finalizado el cuestionario  
¡Muchas gracias!

Las siguientes preguntas deben ser respondidas solo por los/as directores/as de escuelas de Educación Intercultural Bilingüe (EIB).

### 75 ¿Su institución cuenta con estudiantes que se declaren (ellos/as o su familia) pertenecientes a un pueblo indígena/originario?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐  
No ☐

### 76 ¿En su institución se enseña alguna lengua indígena/originaria?

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí ☐  
No ☐

**77 Consigne el modo en que su institución trabaja la alfabetización inicial para el primer ciclo del nivel primario.**

(Seleccione la opción que corresponda)

Monolingüe indígena/originaria	<input type="checkbox"/>
Bilingüe (lengua indígena/originaria - castellano)	<input type="checkbox"/>
Monolingüe castellano	<input type="checkbox"/>

**78 ¿En su institución existen los siguientes perfiles?**

(Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Pareja pedagógica con figura del auxiliar indígena/originario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docentes con formación específica en EIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docentes que se reconozcan como indígenas/originarios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**79 ¿La institución cuenta con espacios extracurriculares vinculados al trabajo con lengua y/o cultura indígena/originaria?**

(Seleccione la opción que corresponda)

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

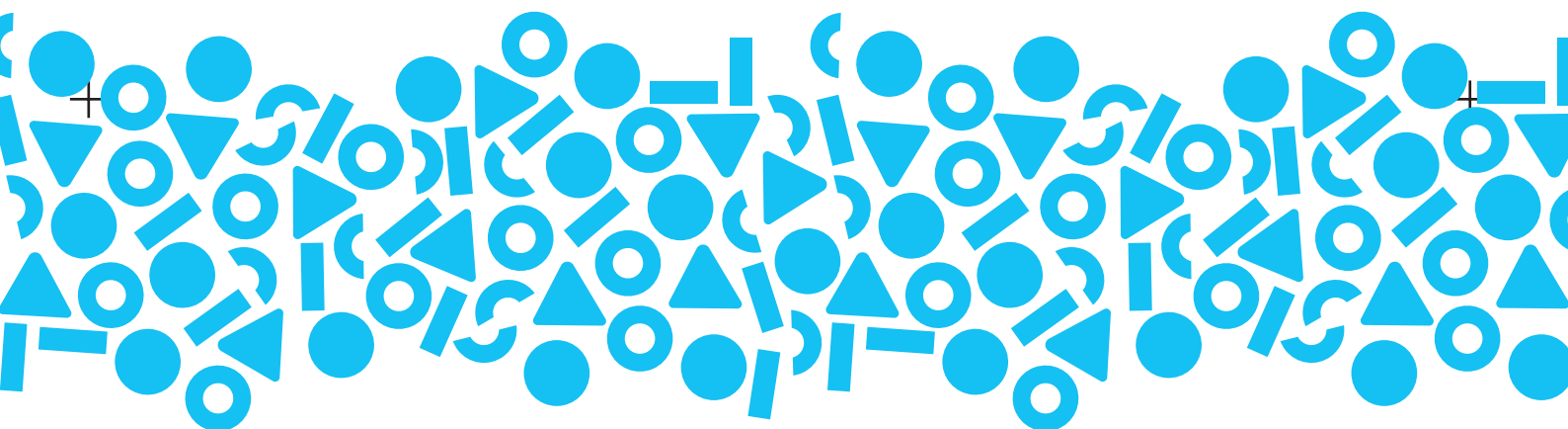
**¡Muchas gracias por su participación!**



# Cuadernillo para directores/as

**Aprender** 2021 Plan de  
Evaluación  
2021-2022

**Modelo 1**  
6° grado de la Educación Primaria



Argentina **unida**

Secretaría de Evaluación  
e Información Educativa



Ministerio de Educación  
**Argentina**