

aprender



Cuadernillo para Directores 3° grado de la Educación Primaria

Plan de Evaluación 2023 - 2024

.....

Jurisdicción

CUE

Anexo



**Ministerio de
Capital Humano**
República Argentina

**Secretaría
de Educación**

D02





CARÁCTER ESTRICAMENTE CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622

En este cuestionario solicitamos tu colaboración para un relevamiento sobre las características de la escuela y sus propuestas de enseñanza. El cuestionario es confidencial y la información que nos brindes se utilizará solo con fines estadísticos.

Tu aporte es muy importante; por esta razón, te solicitamos que respondas el cuestionario hasta el final. Agradecemos mucho tu colaboración.

Instrucciones de llenado

Te solicitamos que leas cada pregunta y luego pintes el cuadrado correspondiente a tu opción de respuesta.

| | |
|--|--|
| Ejemplo de cómo rellenar  | Respuestas no válidas  |
|--|--|

El cuestionario se debe responder siempre con el lápiz negro entregado por el Aplicador. Si querés modificar tu respuesta, borra el cuadrado y marcá la opción que consideres correcta.

D04

Este cuestionario debe ser respondido por el director de la escuela**1 ¿Cuál es tu sexo según DNI?**(Selecciona una opción)

| Masculino | Femenino | X |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2 ¿Cuál es tu edad?(Selecciona una opción)

| | |
|---------------|--------------------------|
| Menos 25 años | <input type="checkbox"/> |
| 25 -29 | <input type="checkbox"/> |
| 30-39 | <input type="checkbox"/> |
| 40-49 | <input type="checkbox"/> |
| 50-59 | <input type="checkbox"/> |
| 60 o más | <input type="checkbox"/> |

3 ¿Cuál es tu antigüedad en los siguientes cargos?

(Selecciona una opción por renglón)

| | | No tengo antigüedad en ese cargo | 5 años o menos | Entre 6 y 10 años | Entre 11 y 20 años | Más de 20 años |
|----|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | En la docencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | En el cargo de director de esta escuela | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | En tu primer cargo de director de otra escuela | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4 En esta escuela, ¿qué cargos compone el Equipo Directivo? ¿Están cubiertos en este momento?

(Por cada renglón, selecciona una opción para “Cargo que compone el Equipo Directivo” y para “Cargo cubierto en este momento”)

| | | Cargo que compone el Equipo Directivo | | Cargo cubierto en este momento | |
|----|---------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| | | Sí | No | Sí | No |
| a. | Director | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Vicedirector | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Secretario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Representante legal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Director general | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Otros cargos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D06

5 ¿Cuál es tu situación de revista en el cargo de director de esta escuela?(Seleccioná una opción)

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Titular | <input type="checkbox"/> |
| Interino o provisional | <input type="checkbox"/> |
| Suplente | <input type="checkbox"/> |
| Contratado | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

6 ¿Cómo accediste al cargo de director de esta escuela?(Seleccioná una opción)

| | |
|---|--------------------------|
| 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"/> |
| De otra manera | <input type="checkbox"/> |

7 En esta escuela, ¿te desempeñas en turno simple o doble?

(Seleccioná una opción)

| | |
|--------------|--------------------------|
| Turno simple | <input type="checkbox"/> |
| Turno doble | <input type="checkbox"/> |

8 Por fuera del cargo de director, ¿también te desempeñas...

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | en otro(s) cargo(s) docente(s) en esta escuela? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | en otro(s) cargo(s) docente(s) o administrativo(s) en otra escuela, nivel o modalidad de educación? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | en otra(s) actividad(es) laboral(es) no vinculadas con el sistema educativo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D08

9 Respecto a tu formación, ¿cuál de los siguientes niveles completaste?

 (Seleccioná todas las opciones que correspondan)

| | | |
|----|--|--------------------------|
| a. | Bachiller que habilita el ejercicio de la docencia | <input type="checkbox"/> |
| b. | Tecnicatura | <input type="checkbox"/> |
| c. | Profesorado | <input type="checkbox"/> |
| d. | Postítulo | <input type="checkbox"/> |
| e. | Carrera universitaria de grado | <input type="checkbox"/> |
| f. | Diplomatura | <input type="checkbox"/> |
| g. | Especialización | <input type="checkbox"/> |
| h. | Maestría | <input type="checkbox"/> |
| i. | Doctorado | <input type="checkbox"/> |
| j. | Otros estudios | <input type="checkbox"/> |

10 ¿Tuviste formación específica sobre discapacidad en alguna de las siguientes instancias?

 (Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | Formación docente inicial/de base o tramo pedagógico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Postítulos específicos (cursos, actualizaciones académicas, diplomaturas, trayectos, entre otros) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Jornadas institucionales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Otra formación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se entiende por formación de base o inicial a la primera instancia de formación cursada (o en curso) por medio de la cual se obtiene la acreditación para desempeñarse en la docencia.

- 11 Pensando en tu desempeño profesional como director en esta escuela
¿en qué áreas considerarás importante recibir mayor formación?
(Seleccioná hasta tres opciones)**

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Administración | <input type="checkbox"/> |
| b. | Liderazgo | <input type="checkbox"/> |
| c. | Planificación institucional | <input type="checkbox"/> |
| d. | Gestión de proyectos | <input type="checkbox"/> |
| e. | Recursos humanos | <input type="checkbox"/> |
| f. | Comunicación efectiva | <input type="checkbox"/> |
| g. | Pedagogía | <input type="checkbox"/> |
| h. | Educación inclusiva y discapacidad | <input type="checkbox"/> |
| i. | Educación Rural | <input type="checkbox"/> |
| j. | Educación Intercultural Bilingüe | <input type="checkbox"/> |
| k. | Convivencia escolar y resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> |
| l. | Vínculo entre la escuela, la familia y la comunidad | <input type="checkbox"/> |
| m. | Articulaciones entre ciclos e interniveles | <input type="checkbox"/> |
| n. | Implementación de las TIC en educación | <input type="checkbox"/> |
| o. | Usos de la información e investigación educativa | <input type="checkbox"/> |
| p. | Otras | <input type="checkbox"/> |

D10

12 Pensando en los docentes de esta escuela, ¿en qué áreas considerarás importante ofrecer oportunidades de formación?(Seleccioná hasta tres opciones)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Alfabetización inicial | <input type="checkbox"/> |
| b. | Enseñanza de las Prácticas del Lenguaje / Lengua | <input type="checkbox"/> |
| c. | Literatura infantil | <input type="checkbox"/> |
| d. | Enseñanza de la Matemática | <input type="checkbox"/> |
| e. | Enseñanza de las Ciencias Naturales | <input type="checkbox"/> |
| f. | Enseñanza de las Ciencias Sociales | <input type="checkbox"/> |
| g. | Educación inclusiva y discapacidad | <input type="checkbox"/> |
| h. | Educación Rural | <input type="checkbox"/> |
| i. | Educación Intercultural Bilingüe | <input type="checkbox"/> |
| j. | Convivencia escolar y resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> |
| k. | Vínculo entre la escuela, la familia y la comunidad | <input type="checkbox"/> |
| l. | Articulaciones entre ciclos e interniveles | <input type="checkbox"/> |
| m. | Estrategias de evaluación (diagnóstica, formativa y sumativa) | <input type="checkbox"/> |
| n. | Implementación de las TIC en educación | <input type="checkbox"/> |

(Seleccioná una opción por renglón)

[illegible]

D12

14 Pensando en la última semana, ¿cuáles son las tres tareas a las que dedicaste más tiempo?(Seleccioná hasta tres opciones)

| | | |
|----|--|--------------------------|
| a. | Tareas administrativas | <input type="checkbox"/> |
| b. | Reuniones con autoridades del sistema educativo | <input type="checkbox"/> |
| c. | Tareas de planificación institucional | <input type="checkbox"/> |
| d. | Tareas pedagógicas | <input type="checkbox"/> |
| e. | Atención de las necesidades de estudiantes en riesgo | <input type="checkbox"/> |
| f. | Atención de problemas o necesidades de los docentes | <input type="checkbox"/> |
| g. | Atención de problemas o necesidades de las familias | <input type="checkbox"/> |
| h. | Tareas orientadas a la convivencia escolar y a la resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> |
| i. | Atención de problemas de salud o de vulneración de derechos de los estudiantes | <input type="checkbox"/> |
| j. | Gestión del comedor escolar | <input type="checkbox"/> |

15 En el último año, ¿en qué medida los siguientes factores fueron un problema en esta escuela?

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | No fue un problema | Fue un problema menor | Fue un problema moderado | Fue un problema grave |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | Repitencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Abandono escolar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Bajos logros educativos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Ausentismo de los estudiantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Inasistencia de los estudiantes por trabajos temporarios (por ejemplo, cosecha o traslado temporario de las familias) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Ausentismo de los docentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | Suspensión de clases | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | Problemas de convivencia entre estudiantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. | Dificultades en el vínculo entre docentes y estudiantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. | Dificultades en el vínculo con las familias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. | Problemas de infraestructura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. | Falta de materiales para el dictado de clases | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. | Déficit en la formación de docentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D14

16 En el último año, ¿esta escuela utilizó alguna de las siguientes estrategias para identificar estudiantes con bajos logros educativos?(Seleccioná todas las opciones que sean frecuentes)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Análisis de los registros de los docentes (por ejemplo, calificaciones, observaciones) | <input type="checkbox"/> |
| b. | Intervención del Equipo de Orientación Escolar | <input type="checkbox"/> |
| c. | Intervención de la Escuela Especial | <input type="checkbox"/> |
| d. | Administración escolar de pruebas estandarizadas diagnósticas o de progreso | <input type="checkbox"/> |
| e. | Análisis de resultados de pruebas jurisdiccionales nominalizadas | <input type="checkbox"/> |
| f. | Análisis del registro de asistencia de los estudiantes | <input type="checkbox"/> |
| g. | Otra manera | <input type="checkbox"/> |
| h. | No se trabajó activamente en la identificación de estudiantes con bajos logros educativos | <input type="checkbox"/> |

17 En el último año, ¿esta escuela utilizó alguna de las siguientes estrategias para trabajar con estudiantes con bajos logros educativos?

(Seleccioná todas las opciones que sean frecuentes)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Se planificaron intervenciones pedagógicas adaptadas. | <input type="checkbox"/> |
| b. | Se reorganizaron los agrupamientos. | <input type="checkbox"/> |
| c. | Se trabajó con programas pedagógicos estructurados (por ejemplo, Dale!, Leo Leo) | <input type="checkbox"/> |
| d. | Se ofrecieron espacios de recuperación y aceleración de aprendizajes por fuera del aula (por ejemplo, clases de apoyo, tutorías). | <input type="checkbox"/> |
| e. | Se trabajó la recuperación y aceleración de aprendizajes en el marco del programa "Hora más o 1h+". | <input type="checkbox"/> |
| f. | Se solicitó la intervención del Equipo de Orientación Escolar. | <input type="checkbox"/> |
| g. | Se solicitó la intervención de la Escuela Especial. | <input type="checkbox"/> |
| h. | Se solicitó a la familia que refuerce el aprendizaje en el hogar. | <input type="checkbox"/> |
| i. | Se sugirió a las familias buscar acompañamiento de profesionales externos (por ejemplo, una psicopedagoga o centro de apoyo escolar). | <input type="checkbox"/> |
| j. | Cada docente desarrolló su propia estrategia de intervención. | <input type="checkbox"/> |
| k. | Otras maneras de intervención. | <input type="checkbox"/> |
| l. | No se trabajó de forma diferenciada con estudiantes con bajos logros de aprendizaje. | <input type="checkbox"/> |

D16

18 Esta escuela, ¿posee normas o acuerdos escolares de convivencia?(Selecciona una opción)

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

19 En el último año, ¿cuáles fueron los problemas de convivencia escolar más frecuentes?(Selecciona todas las opciones que sean frecuentes)

| | | |
|----|--|--------------------------|
| a. | Peleas, insultos y burlas entre compañeros | <input type="checkbox"/> |
| b. | Agresiones físicas entre compañeros | <input type="checkbox"/> |
| c. | Agresiones físicas a docentes y personal de la escuela | <input type="checkbox"/> |
| d. | Bullying | <input type="checkbox"/> |
| e. | Problemas de acoso en redes sociales | <input type="checkbox"/> |
| f. | Robos | <input type="checkbox"/> |
| g. | Deterioros intencionados al mobiliario escolar | <input type="checkbox"/> |
| h. | Conflictos con las familias | <input type="checkbox"/> |
| i. | Otros | <input type="checkbox"/> |
| j. | No hubo problemas mayores de convivencia escolar | <input type="checkbox"/> |

- 20 En el último año, ¿cuáles fueron las tres formas más frecuentes de abordar los problemas de convivencia escolar?**
(Seleccioná hasta tres opciones)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Charlas entre los estudiantes y docentes o directores | <input type="checkbox"/> |
| b. | Comunicación del problema a las familias | <input type="checkbox"/> |
| c. | Talleres reflexivos | <input type="checkbox"/> |
| d. | Intervención del Equipo de Orientación Escolar | <input type="checkbox"/> |
| e. | Actividades reparadoras o comunitarias | <input type="checkbox"/> |
| f. | Sanciones | <input type="checkbox"/> |
| g. | Otras formas | <input type="checkbox"/> |
| h. | No se abordaron | <input type="checkbox"/> |

- 21 Esta escuela, ¿participa del Programa “Hora más o 1h+”?**
(Seleccioná una opción)

| | |
|----|-------------------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
| No | <input checked="" type="checkbox"/> |

Si seleccionaste esta opción, continuá con la **pregunta 27.**

D18

22 A partir del Programa “Hora más o 1h+”, esta escuela...

 (Seleccioná una opción)

| | |
|--|--------------------------|
| sumó una hora más a la configuración de Jornada simple | <input type="checkbox"/> |
| se configuró como Jornada extendida | <input type="checkbox"/> |
| se configuró como Jornada completa | <input type="checkbox"/> |
| continuó con la misma carga horaria | <input type="checkbox"/> |

23 En este momento, ¿hay docentes designados en la/s hora/s que forman parte del programa “Hora más o una 1h+”?

 (Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí, en todos los cursos | Sí, en la mayoría de los cursos | Sí, en algunos cursos | No, en ningún curso |
|----|---------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | Primer ciclo de primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Segundo ciclo de primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24 Este año en el marco del Programa “Hora más o 1h+”, ¿se realizaron las siguientes propuestas?

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | Propuestas para fortalecer la producción escrita. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Propuestas para fortalecer la comprensión lectora. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Propuestas para fortalecer los conocimientos matemáticos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Propuestas para fortalecer la alfabetización científica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Propuestas de recuperación y aceleración de los aprendizajes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Actividades culturales, deportivas, recreativas, artísticas y sociales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | Trabajo con grupos flexibles, según niveles de desempeño. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | Talleres interdisciplinarios. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D20

25 ¿Cuáles de las siguientes acciones son necesarias para fortalecer el Programa “Hora más o 1h+”?

(Seleccioná todas las opciones que consideres)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Espacios de colaboración entre docentes. | <input type="checkbox"/> |
| b. | Encuentros de intercambio con los equipos de supervisión o de dirección jurisdiccional. | <input type="checkbox"/> |
| c. | Formación docente en intervenciones de recuperación y aceleración de aprendizajes. | <input type="checkbox"/> |
| d. | Formación docente en contenidos curriculares. | <input type="checkbox"/> |
| e. | Dotación a los docentes de recursos didácticos. | <input type="checkbox"/> |
| f. | Reorganización de los espacios y del agrupamiento de los estudiantes. | <input type="checkbox"/> |
| g. | Encuentros de intercambio con docentes de otras escuelas. | <input type="checkbox"/> |
| h. | Mayor apoyo de las familias. | <input type="checkbox"/> |
| i. | Otras. | <input type="checkbox"/> |
| j. | No considero necesario fortalecer el programa | <input type="checkbox"/> |

26 Indicá tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre el Programa

“Hora más o 1h+”.

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Totalmente de acuerdo | Parcialmente de acuerdo | Parcialmente en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo |
|----|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| a. | La extensión de la jornada significa más aprendizaje para los estudiantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Mayor tiempo en la escuela disminuye la exposición de los estudiantes a situaciones de riesgo. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Los estudiantes se adaptan fácilmente a la extensión de la jornada escolar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | El programa ofrece a los docentes oportunidades para mejorar sus prácticas pedagógicas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Los docentes del programa cuentan con la formación necesaria para impulsar propuestas de recuperación y aceleración de aprendizajes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | La escuela cuenta con los recursos necesarios para llevar adelante el programa. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | Adicionar una hora al tiempo escolar contribuye a una mejor inserción laboral de las madres. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D22

27 Como director de esta escuela, ¿disponés de una computadora, *notebook*, *netbook* o *tablet* de uso personal?

(Seleccioná una opción)

| | |
|--|--------------------------|
| Sí, provista por un plan nacional o provincial | <input type="checkbox"/> |
| Sí, adquirida por el establecimiento escolar | <input type="checkbox"/> |
| Sí, adquirida por mi | <input type="checkbox"/> |
| Sí, recibida como una donación | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

- 28 Esta escuela, ¿cuenta con el siguiente equipamiento tecnológico en condiciones para su uso?**
(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | 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"/> |
| b. | Notebook, netbook, tablet para uso de estudiantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Computadoras de escritorio para uso de estudiantes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Notebook, netbook, tablet para uso de docentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Computadoras de escritorio para uso de docentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Notebook, netbook, tablet para uso administrativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | Computadoras de escritorio para uso administrativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | Cañón/ Proyector | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. | Kits de robótica | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j. | Kits de simulación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k. | Impresora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. | Impresora 3D | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. | Pizarra digital | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. | Sistema de gestión de aprendizaje o LSM (por ejemplo, Moodle o Google Classroom) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| o. | Seguridad perimetral de la red | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Si seleccionaste que dispone de "Aula digital móvil", por favor, NO marques "Sí" en los elementos que la componen.

D24

29 Esta escuela, ¿posee conexión a Internet?

 (Seleccioná una opción)

| | |
|---|--------------------------|
| 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, esta escuela no posee conexión a Internet | <input type="checkbox"/> |

30 Pensando en el uso pedagógico de las TIC en esta escuela...

 (Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | ¿la cantidad de dispositivos tecnológicos es suficiente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | ¿la velocidad de Internet de la escuela es suficiente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | ¿La disponibilidad de software adecuado es suficiente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | ¿es posible realizar una misma actividad para todo el grupo de estudiantes empleando dispositivos tecnológicos o digitales? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | ¿los docentes tienen la capacidad tecnológica y pedagógica necesaria para integrar las TIC a la enseñanza? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | ¿los docentes cuentan con el tiempo necesario para preparar clases que integren las TIC? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

31 Esta escuela, ¿cuenta con una biblioteca escolar?

(Selecciona una opción)

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

32 Esta escuela, ¿cuenta con el cargo de bibliotecario cubierto?

(Selecciona una opción)

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Sí, en ambos turnos | <input type="checkbox"/> |
| Sí, en un solo turno | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

Si seleccionaste esta opción, continúa con la pregunta 34.

33 En esta escuela ¿cuáles son las tareas o actividades principales del bibliotecario?

(Selecciona todas las opciones que sean más frecuentes)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Organizar y catalogar los materiales | <input type="checkbox"/> |
| b. | Atender al usuario: referencia, consulta y préstamo | <input type="checkbox"/> |
| c. | Organizar actividades de formación del usuario | <input type="checkbox"/> |
| d. | Organizar actividades de promoción de la lectura | <input type="checkbox"/> |
| e. | Organizar actividades de investigación académica | <input type="checkbox"/> |
| f. | Organizar eventos comunitarios | <input type="checkbox"/> |
| g. | Articular con otras bibliotecas | <input type="checkbox"/> |

D26

34 En este año lectivo, ¿asisten a esta escuela estudiantes con discapacidad?
(Selecciona una opción)

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

Si seleccionaste esta opción, continúa con la **pregunta 37.**

35 ¿Cuántos estudiantes con discapacidad matriculados hay en esta escuela durante este año lectivo?

(Selecciona una opción por renglón. Selecciona *Primer dígito* –decena– y *Segundo dígito* –unidad– según corresponda. Por ejemplo: Si la cantidad de estudiantes es 8 en *Primer dígito* registrar 0 y en *Segundo dígito* registrar 8)

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Primer dígito | <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"/> |
| Segundo dígito | <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 |

36 ¿Qué tipos de discapacidad presentan?
(Selecciona todas las opciones que correspondan)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Visual | <input type="checkbox"/> |
| b. | Auditiva | <input type="checkbox"/> |
| c. | Intelectual | <input type="checkbox"/> |
| d. | Motora/Neuromotora | <input type="checkbox"/> |
| e. | Trastorno del Espectro Autista (TEA) | <input type="checkbox"/> |
| f. | Estudiantes con más de una discapacidad | <input type="checkbox"/> |
| g. | Otras discapacidades | <input type="checkbox"/> |
| h. | Sin diagnóstico | <input type="checkbox"/> |

37 La escuela, ¿cuenta con los siguientes recursos?

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | Accesos y condiciones edilicias para facilitar el ingreso y circulación de los estudiantes con discapacidad. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Personal no docente que acompaña en el aula (de la obra social/ prepaga o particular). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Personal docente de educación especial que acompaña la trayectoria escolar (ya sea del ámbito estatal o privado). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Perfil de educación especial dentro de la Planta Orgánica Funcional (POF) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Materiales de estudio accesibles con modos y formatos de comunicación correspondientes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Propuestas de enseñanza diversificadas que contemplan a los estudiantes con discapacidad y al resto de la clase. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | Proyecto Pedagógico Personal para la Inclusión (PPI). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | Tecnologías de apoyo con programas accesibles (como NVDA, Balabolka, etc.) o tecnología asistiva (trackball, joystick, etc.). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

38 Aproximadamente, ¿cuánto representan en la matrícula de esta escuela los siguientes estudiantes o familias?

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Todos | La mayoría | Algunos | Ninguno | No sé |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a. | Estudiantes migrantes o de familias migrantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Estudiantes pertenecientes a un Pueblo Indígena u Originario. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Estudiantes o familias que se reconocen afrodescendientes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D28

39 En esta escuela, ¿se utiliza alguna lengua indígena u originaria para la enseñanza?

 (Seleccioná una opción)

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

 Si seleccionaste esta opción, continuá con la **pregunta 41.**
40 ¿Con qué modalidad se trabaja la enseñanza con alguna lengua indígena u originaria?

 (Seleccioná una opción)

| | |
|---|--------------------------|
| Monolingüe en lengua indígena u originaria | <input type="checkbox"/> |
| Bilingüe (lengua indígena u originaria - español) | <input type="checkbox"/> |
| Multilingüe (dos o más lenguas indígenas u originarias - español) | <input type="checkbox"/> |

41 La escuela ¿cuenta con los siguientes recursos?

 (Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| a. | Docente indígena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Auxiliar docente indígena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Docente de lengua y cultura indígena | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Manuales y/o libros en lenguas indígenas o bilingües | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

42 Esta escuela ¿se vincula con alguna de las siguientes instituciones de la comunidad?
(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| a. | Otras escuelas primarias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Escuelas de otros niveles educativos (por ejemplo, inicial o secundaria) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Establecimientos industriales de ganadería o agricultura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Comedores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. | Centros de salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. | Bibliotecas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. | ONGs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. | Otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D30

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).

43 Esta escuela, ¿pertenece a la modalidad de Educación Rural o se localiza en una zona rural?

(Seleccioná una opción)

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

Si seleccionaste esta opción, finalizaste el cuestionario.

¡Muchas gracias por tu participación y compromiso con la educación!

Si esta escuela pertenece a la modalidad de EDUCACIÓN RURAL o se localiza en una ZONA RURAL, continuá con el siguiente bloque.

Si esta escuela se organiza bajo otra modalidad educativa o se localiza en una zona urbana, has finalizado el cuestionario.

¡Muchas gracias por tu participación y compromiso con la educación!

44 Esta escuela, ¿qué tipo de funcionamiento presenta?(Seleccioná una opción)

| | |
|---|--------------------------|
| Escuela rural común sin jornada extendida | <input type="checkbox"/> |
| Escuela rural común con jornada extendida | <input type="checkbox"/> |
| Escuela de Isla | <input type="checkbox"/> |
| Escuela albergue | <input type="checkbox"/> |
| Escuela hogar | <input type="checkbox"/> |
| Escuela con albergue anexo | <input type="checkbox"/> |
| Otro | <input type="checkbox"/> |

45 ¿Vivís en esta escuela?(Seleccioná una opción)

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

D32

46 Durante este año, ¿hubo estudiantes que se quedaron a dormir en la escuela?(Seleccioná una opción)

| | |
|----------------|--------------------------|
| Sí, todos | <input type="checkbox"/> |
| Sí, la mayoría | <input type="checkbox"/> |
| Sí, algunos | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | <input type="checkbox"/> |

Si seleccionaste esta opción, continuá con la **pregunta 48.**

47 Pensando en los días en que los estudiantes asisten a la escuela, ¿cuántos días se quedan a dormir?(Seleccioná una opción)

| | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Todos los días (de lunes a viernes) | <input type="checkbox"/> |
| La mayoría de los días de la semana | <input type="checkbox"/> |
| Algunos días de la semana | <input type="checkbox"/> |

48 En esta escuela, ¿cómo es el régimen de asistencia de los estudiantes?(Seleccioná una opción)

| | |
|--|--------------------------|
| Asisten todos los días de la semana (de lunes a viernes) | <input type="checkbox"/> |
| Asisten algunos días de la semana | <input type="checkbox"/> |
| Asisten algunas semanas sí y otras no | <input type="checkbox"/> |

- 49** En este año, ¿hubo estudiantes que se ausentaron de las clases por períodos prolongados debido a traslados por razones de trabajo (migración golondrina)?
(Seleccioná una opción)

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

Si seleccionaste esta opción, continuá con la **pregunta 51**.

- 50** ¿Cuántos estudiantes se ausentaron este año de las clases por períodos prolongados debido a traslados por razones de trabajo?

(Seleccioná una opción por renglón. Seleccioná *Primer dígito* –decena– y *Segundo dígito* –unidad– según corresponda. Por ejemplo: Si la cantidad de estudiantes es 10 en *Primer dígito* registrar 1 y en *Segundo dígito* registrar 0)

| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Primer dígito | <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"/> |
| Segundo dígito | <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 |

- 51** Esta escuela, ¿cuenta con los siguientes modelos de organización?

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|--|--------------------------|--------------------------|
| a. | Escuela plurigrado o multinivel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | Escuela en entornos virtuales, mediadas por TIC, aulas virtuales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | Escuela con modalidad de alternancia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | Otros | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D34

52 Si en esta escuela existen plurigrados o secciones multinivel, ¿cuáles son los dos principales motivos por los cuales hay tales agrupamientos ?

(Seleccioná hasta dos opciones)

| | | |
|----|---|--------------------------|
| a. | Falta de matrícula para conformar secciones independientes | <input type="checkbox"/> |
| b. | Decisión de esta escuela | <input type="checkbox"/> |
| c. | Decisión de las autoridades educativas | <input type="checkbox"/> |
| d. | Falta de espacio | <input type="checkbox"/> |
| e. | Para potenciar el aprendizaje (por ejemplo, facilitar la alfabetización) de todos los estudiantes | <input type="checkbox"/> |
| f. | Otras razones | <input type="checkbox"/> |
| g. | No tiene agrupamientos plurigrados o secciones multinivel | <input type="checkbox"/> |

53 Esta escuela...

(Seleccioná una opción por renglón)

| | | Sí | No |
|----|---|--------------------------|--------------------------|
| a. | ¿Tiene cargos de docentes itinerantes? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. | ¿Tiene personal único? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. | ¿Es bi o tri docente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. | ¿El director cumple funciones de docente de aula? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Has finalizado el cuestionario

D35

+

+

+

+

**¡Muchas gracias por tu
participación y compromiso
con la educación!**



**Ministerio de
Capital Humano**
República Argentina

**Secretaría
de Educación**

aprender 