

# aprender



## **Cuadernillo para Docentes** 3° grado de la Educación Primaria

**Plan de Evaluación 2023 - 2024**

.....  
Jurisdicción

CUE

Anexo

Sección



**Ministerio de  
Capital Humano**  
República Argentina

**Secretaría  
de Educación**

M02







## CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622

En este cuestionario te 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 pedimos que respondas el cuestionario hasta el final.

Agradecemos mucho tu colaboración.

### Instrucciones de llenado

<b>Ejemplo de cómo rellenar</b> 	<b>Respuestas no válidas</b>   
--	---

El cuestionario se debe responder siempre con el lápiz negro entregado por el Aplicador.

Si querés modificar tu respuesta, borra el cuadrado y marca la opción que consideres correcta.

M04

**Este cuestionario debe ser respondido exclusivamente por el docente de 3er. grado de la sección que responde la prueba Aprender.**

**Las siguientes preguntas refieren a tus datos personales.**

**1 ¿Cuál es tu sexo según el DNI?**

(Seleccioná una opción)

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

**2 ¿Cuál es tu edad?**

(Seleccioná una opción)

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

**3 ¿Cuál es tu antigüedad en los siguientes cargos?**

(Seleccioná 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 en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Como docente en esta escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Como docente de primer ciclo de primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Seleccioná una opción)

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

(Seleccioná una opción por renglón)

[illegible]

M06

**6 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 y/o Doctorado	<input type="checkbox"/>
i.	Me encuentro cursando el nivel de formación docente	<input type="checkbox"/>

**7 ¿Dónde completaste o estás cursando tu formación docente de base?**

 (Seleccioná una opción)

En un Instituto Superior de Formación Docente	<input type="checkbox"/>
En una Universidad	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
No cursé, ni estoy cursando	<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.

 Si seleccionaste esta opción, continúa con la **pregunta 11**.

**8 ¿Cuál es la duración del plan de estudio de la formación docente de base que cursaste o estás cursando?**

(Seleccioná una opción)

Menos de 4 años	<input type="checkbox"/>
4 años o más	<input type="checkbox"/>

**9 Durante tu formación docente de base, ¿tuviste formación en las siguientes temáticas?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		Sí	No
a.	Alfabetización inicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Literatura infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Estrategias de evaluación (diagnóstica, formativa y sumativa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Trabajo en aulas heterogéneas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Trabajo en aulas de plurigrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Implementación de las TIC en educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M08

**10 Durante tu formación docente de base, ¿tuviste oportunidades de realizar alguna de las siguientes tareas?**

 (Seleccioná una opción por renglón)

		Sí	No
a.	Leer investigaciones académicas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Escribir y revisar trabajos de investigación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Leer investigaciones y estudios específicos sobre la enseñanza y el aprendizaje de la lectura y la escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Estudiar los contenidos y las habilidades que el currículo requiere para la enseñanza de Prácticas del Lenguaje / Lengua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Discutir sobre estrategias didácticas para agrupamientos heterogéneos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Discutir sobre estrategias de diversidad curricular, enfocadas en el manejo de aulas de plurigrado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Dialogar sobre el abordaje pedagógico en cursos en los que hay estudiantes con discapacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Analizar registros y observaciones de clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Recibir retroalimentación de un formador sobre la práctica pedagógica, después de ser observado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11 ¿Tuviste formación específica acerca de inclusión y/o discapacidad en alguna de las siguientes instancias?**

 (Seleccioná una opción por renglón)

		Sí	No
a.	Formación docente 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"/>



**12 En los últimos dos años, ¿participaste en capacitaciones de perfeccionamiento docente sobre las siguiente áreas o temáticas?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		Sí	No
a.	Alfabetización inicial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Enseñanza de las Prácticas del Lenguaje / Lengua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Literatura infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Enseñanza de la Matemática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Enseñanza de las Ciencias Naturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Enseñanza de las Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Estrategias de evaluación (diagnóstica, formativa y sumativa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Implementación de las TIC en educación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Trabajo en aulas heterogéneas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Herramientas para la inclusión de estudiantes con discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Estrategias para el trabajo en aulas de plurigrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.	Alfabetización en contextos plurilingües/lenguas indígenas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M10

**13 ¿En qué áreas temáticas o disciplinas considerarás necesario recibir formación para tu desempeño profesional?**(Selecciona todas las opciones que consideres)

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"/>
o.	Trabajo en aulas heterogéneas	<input type="checkbox"/>
p.	Tareas administrativas	<input type="checkbox"/>
q.	Usos de la información e investigación educativa	<input type="checkbox"/>
r.	Otras	<input type="checkbox"/>

**14 En relación con tus hábitos de lectura ¿con qué frecuencia lees libros?**

(Selecciona una opción)

Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>
Algunas veces en el mes	<input type="checkbox"/>
Algunas veces por semana	<input type="checkbox"/>
Todos o casi todos los días	<input type="checkbox"/>

**15 En lo que va del año, aproximadamente, ¿cuántos libros leíste?**

(Selecciona una opción)

No leí ningún libro	<input type="checkbox"/>
De 1 a 5 libros	<input type="checkbox"/>
De 6 a 10 libros	<input type="checkbox"/>
De 11 a 15 libros	<input type="checkbox"/>
De 16 a 20 libros	<input type="checkbox"/>
21 o más libros	<input type="checkbox"/>

Si seleccionaste esta opción,  
continúa con la **pregunta 17.**

**16 ¿Por qué motivo leíste tu último libro?**

(Selecciona una opción)

Entretenimiento	<input type="checkbox"/>
Interés personal	<input type="checkbox"/>
Estudio	<input type="checkbox"/>
Trabajo	<input type="checkbox"/>
Consulta	<input type="checkbox"/>

M12

Las siguientes preguntas son relativas a las características de la escuela por la que estás respondiendo.

17 A continuación, se presentan varias afirmaciones. Pensando en las características de esta escuela, seleccioná la opción que mejor representa tu opinión.

(Seleccioná una opción por renglón)

		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a.	El proyecto educativo es claro y conocido por los estudiantes, familias y docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Esta escuela se caracteriza por tener una misión, principio o sentido institucional propio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Esta escuela cuenta con objetivos y metas claras para cada año escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Existe en esta escuela un reglamento de convivencia formal y escrito conocido por la comunidad escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	El proyecto educativo incorpora el vínculo con la comunidad y el contexto de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Al final del año se evalúa el cumplimiento de los objetivos de la escuela para ese año.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 18 El director o Equipo Directivo de esta escuela...

(Seleccioná una opción por renglón)

		Siempre	Muchas veces	Pocas veces	Nunca
a.	Transmite de manera clara los objetivos y metas de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Se involucra en los procesos de enseñanza y aprendizaje.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Visita el aula y observa las clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Realiza una retroalimentación sobre las observaciones y planificaciones de clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Organiza o favorece instancias de reflexión, diálogo y colaboración entre docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Indaga en las necesidades de la labor de los docentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Indaga en los intereses de los docentes acerca de capacitaciones.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Planifica la construcción o revisión de los Acuerdos Institucionales de Convivencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Realiza propuestas de innovación pedagógica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Se involucra en la identificación y seguimiento de estudiantes con trayectorias educativas vulnerables.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M14

19 En esta escuela, ¿se implementan algunos de estos formatos o estrategias de enseñanza?

(Seleccioná una opción por renglón)

		Siempre	Muchas veces	Pocas veces	Nunca
a.	Trabajo por proyectos o temas transversales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Trabajo con agrupamientos flexibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Trabajo en grupos cooperativos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Trabajo con aula invertida o hiperaula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Trabajo con parejas pedagógicas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Integración de la tecnología a la propuesta de enseñanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Desarrollo de las habilidades de metacognición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Desarrollo de habilidades y/o técnicas fundamentales para el estudio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Las siguientes preguntas son relativas a la sección que participa de la prueba Aprender**

**20 De la sección evaluada, ¿qué porcentaje de estudiantes estimás que tiene más de un 10% de inasistencias injustificadas?**

(Seleccioná una opción)

Hasta el 10% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Entre 11 y 30% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Entre 31 y 60% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>
Más del 60% de los estudiantes	<input type="checkbox"/>

**21 En la sección evaluada, ¿en qué medida los siguientes factores son un problema?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		No es un problema	Es un problema menor	Es un problema moderado	Es 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.	Suspensión de clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Problemas de convivencia entre estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Dificultades en mi vínculo con los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Inadecuación de las instalaciones o equipamientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Escasez de insumos o instrumentos para el dictado de clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	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"/>

M16

**22 Para cada afirmación seleccioná una opción según tu opinión.**

 (Seleccioná una opción por renglón)

		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a.	Los estudiantes de <u>la sección evaluada</u> llegaron a 3er. grado con aprendizajes suficientes en lectura y escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Los estudiantes de <u>la sección evaluada</u> terminan 3er. grado con aprendizajes suficientes en lectura y escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Los estudiantes de <u>la sección evaluada</u> presentan necesidades de aprendizaje heterogéneas en lectura y escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23 Para cada afirmación seleccioná la opción que mejor refleje al grupo de estudiantes de la sección evaluada.**

 (Seleccioná una opción por renglón)

		Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca o casi nunca
a.	Los estudiantes agreden a otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Los estudiantes molestan verbalmente o dejan de lado a otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Los estudiantes dicen mentiras de otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Los estudiantes sacan o rompen las cosas de otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Los estudiantes dañan cosas, objetos o mobiliario de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Las familias de los estudiantes amenazan o agreden a docentes, equipo directivo, auxiliares y/u otras personas adultas de la institución.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**24 Para cada afirmación seleccioná la opción que mejor refleje tu relación con el grupo de estudiantes de la sección evaluada.**

(Seleccioná una opción por renglón)

		Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Nunca o casi nunca
a.	Tengo buena relación con este grupo de estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Los estudiantes me respetan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Hay un buen clima de trabajo en el aula .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Tengo que esperar mucho tiempo para que los estudiantes hagan silencio para explicar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Durante la clase hay desorden en el aula.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M18

**Las siguientes preguntas son relativas a las estrategias de enseñanza de la lectura y de la escritura que utilizás con el grupo de estudiantes de la sección que participa de la prueba Aprender**

**25 En la sección evaluada, ¿cuáles de los siguientes recursos utilizás para la planificación anual de la asignatura Lengua / Prácticas del Lenguaje?**

(Seleccioná hasta tres opciones)

a.	Diseño Curricular Jurisdiccional vigente	<input type="checkbox"/>
b.	Núcleos de Aprendizaje Prioritarios (NAP)	<input type="checkbox"/>
c.	Proyectos propios de la escuela (institucional, áulico, de enseñanza y aprendizaje, etc.)	<input type="checkbox"/>
d.	Libros de textos utilizados en clase	<input type="checkbox"/>
e.	La propia experiencia como docente en clase	<input type="checkbox"/>
f.	Orientaciones o recursos disponibles en Internet	<input type="checkbox"/>
g.	Programas o materiales de otros colegas	<input type="checkbox"/>
h.	Otros recursos	<input type="checkbox"/>

**26 En la sección evaluada, ¿con qué frecuencia proponés las siguientes actividades de enseñanza?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		Todos los días	Algunas veces por semana	Algunas veces por mes	Nunca o casi nunca
a.	Leés textos en voz alta para los estudiantes y promovés un intercambio sobre lo leído.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Tus estudiantes practican la lectura individual en voz alta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Realizás dictado de palabras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Escribís en el pizarrón para que los estudiantes copien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Proponés actividades de escritura de textos con distintos propósitos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Planificás con tus estudiantes la escritura de textos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Proponés distintas instancias de revisión de los textos escritos por los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Trabajás con los errores de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Trabajás en la incorporación de vocabulario nuevo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j.	Utilizás herramientas digitales o software didáctico para la enseñanza de la lectura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k.	Utilizás herramientas digitales o software didáctico para la enseñanza de la escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l.	Proponés actividades que promueven el debate/diálogo entre los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M20

27 En la sección evaluada, ¿con qué frecuencia realizás actividades que requieren el uso específico de la biblioteca (por ejemplo, del aula o de la escuela)?

(Seleccioná una opción)

Todos los días	<input type="checkbox"/>
Algunas veces por semana	<input type="checkbox"/>
Algunas veces por mes	<input type="checkbox"/>
Nunca o casi nunca	<input type="checkbox"/>

28 En la sección evaluada, durante el horario de clase, ¿con qué frecuencia los estudiantes realizan las siguientes actividades con computadoras, netbooks o tablets?

(Seleccioná una opción por renglón)

		Todos los días	Algunas veces por semana	Algunas veces por mes	Nunca o casi nunca
a.	Leen textos digitales en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Escriben textos digitales en clase.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Buscan y seleccionan información en Internet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Responden cuestionarios digitales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Ven videos (por ejemplo, de YouTube).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Producen recursos multimedia (por ejemplo, sacan fotos, filman videos, editan imágenes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Trabajan la lectura y la escritura con software o videojuegos educativos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Programan en lenguaje informático (por ejemplo, con Scratch).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i.	Usan simulaciones educativas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29 En la sección evaluada, ¿qué formato utilizás con mayor frecuencia para leer textos con los estudiantes?**

(Seleccioná una opción)

Formato digital	<input type="checkbox"/>
Papel	<input type="checkbox"/>
Formato digital y papel con la misma frecuencia	<input type="checkbox"/>

**30 En la sección evaluada, ¿de qué manera intervenís cuando identificás estudiantes con bajos logros de aprendizaje?**

(Seleccioná las tres opciones que consideres más importantes)

a.	Adapto las propuestas de enseñanza para esos estudiantes.	<input type="checkbox"/>
b.	Trabajo con agrupamientos específicos en el aula para facilitar la enseñanza y el aprendizaje.	<input type="checkbox"/>
c.	Registro y hago un seguimiento individualizado de los avances de los aprendizajes de mis estudiantes con bajos logros de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>
d.	Realizo un seguimiento individualizado de la asistencia de mis estudiantes con bajos logros de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>
e.	Sugiero la incorporación de esos estudiantes a instancias de intervención institucionales (por ejemplo, espacios de apoyo escolar).	<input type="checkbox"/>
f.	Solicito la intervención del Equipo de Orientación Escolar, Psicopedagógico o similar.	<input type="checkbox"/>
g.	Solicito a las familias que refuercen el aprendizaje con apoyo en el hogar.	<input type="checkbox"/>
h.	Articulo con el maestro del grado anterior y del grado siguiente.	<input type="checkbox"/>
i.	Otras maneras de intervención.	<input type="checkbox"/>
j.	No trabajo de forma diferenciada con estudiantes con bajos logros de aprendizaje.	<input type="checkbox"/>

M22

31 Para cada afirmación seleccioná una opción según tu opinión.

(Seleccioná una opción por renglón)

		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a.	Al cierre del primer bimestre o trimestre tuve una idea clara de las necesidades de aprendizaje de lectura y escritura de los estudiantes de la sección evaluada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Puedo llevar adelante mis propuestas de enseñanza de lectura y escritura en los tiempos planificados, con los estudiantes de la sección evaluada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Cuento con formación para abordar las necesidades de aprendizaje de lectura y escritura de todos los estudiantes de la sección evaluada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	En la <u>sección evaluada</u> , puedo hacer progresar a los estudiantes con bajos logros de aprendizajes de lectura y escritura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Las siguientes preguntas son relativas a los recursos disponibles en la sección que participa de la prueba Aprender

**32** Los estudiantes de la sección evaluada, ¿tienen manuales y/o libros de literatura infantil propios?

(Seleccioná una opción por renglón)

		Si	No
a.	Manuales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Libros de literatura infantil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33** En el aula de la sección evaluada, ¿hay una biblioteca?

(Seleccioná una opción)

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

Si seleccionaste esta opción, continúa con la **pregunta 35.**

M24

**34 ¿Qué materiales hay en esta biblioteca del aula?**(Seleccioná todas las opciones que correspondan)

a.	Manuales escolares	<input type="checkbox"/>
b.	Libros de cuentos	<input type="checkbox"/>
c.	Novelas	<input type="checkbox"/>
d.	Libros de poesía	<input type="checkbox"/>
e.	Obras de teatro	<input type="checkbox"/>
f.	Enciclopedias	<input type="checkbox"/>
g.	Historietas	<input type="checkbox"/>
h.	Revistas, diarios	<input type="checkbox"/>
i.	Otros	<input type="checkbox"/>

**35 En el aula de la sección evaluada, ¿hay Internet?**(Seleccioná una opción)

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

**36 Cuando los estudiantes de la sección evaluada usan los dispositivos tecnológicos, ¿con qué cantidad de dispositivos cuentan?**(Seleccioná la opción que considere más aproximada)

Hay 1 dispositivo para cada estudiante	<input type="checkbox"/>
Hay 1 cada 2 estudiantes	<input type="checkbox"/>
Hay 1 cada 3 a 4 estudiantes	<input type="checkbox"/>
Hay 1 cada 5 o más estudiantes	<input type="checkbox"/>
No hay dispositivos	<input type="checkbox"/>



**37 Para el trabajo con los estudiantes de la sección evaluada, ¿cuál es tu grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		Totalmente de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
a.	La cantidad de dispositivos digitales de la escuela es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	La velocidad de Internet de la escuela es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	La disponibilidad de software adecuado es suficiente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	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"/>
e.	Cuento con 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"/>
f.	Cuento con el tiempo necesario para preparar clases que integren dispositivos digitales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M26

Las siguientes preguntas son relativas a las características de la población de estudiantes de la sección que participa de la prueba Aprender

**38 Aproximadamente, ¿cuánto representan en la matrícula de la sección evaluada los siguientes estudiantes?**

(Seleccioná una opción por renglón)

		No cuenta con esa matrícula	Hasta 10%	Entre 11% y 30%	Entre 31% y 60%	Más de 60%
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"/>

**39 En la sección evaluada ¿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 ¿De qué modo en la sección evaluada 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 ¿Asisten a la sección evaluada estudiantes con discapacidad?**

(Seleccioná una opción)

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

Si seleccionaste esta opción, terminaste el cuestionario.

**42 ¿Cuántos estudiantes con discapacidad matriculados hay en la sección evaluada?**

(Seleccioná una opción por reglón. Seleccione *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

**43 ¿Qué tipos de discapacidad presentan los estudiantes de la sección evaluada?**

(Seleccioná 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"/>

M28

**44 Los estudiantes con discapacidad matriculados en la sección evaluada, ¿cuentan con los siguientes perfiles de acompañamiento?**

 (Seleccioná todas las opciones que correspondan)

		Todos los días	Algunas veces por semana	Algunas veces por mes	Nunca o casi nunca
a.	Docente de educación especial (de gestión estatal o privada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Perfil de educación especial dentro de la Planta Orgánica Funcional (POF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Acompañante no docente de la obra social / prepaga / particular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**45 Los estudiantes con discapacidad matriculados en la sección evaluada, ¿cuentan con un Proyecto Pedagógico Personal para la Inclusión (PPI)?**

 (Seleccioná una opción)

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

**46 En la sección evaluada, ¿quién elabora el PPI de los estudiantes matriculados con discapacidad?**

 (Seleccioná todas las opciones que correspondan)

a.	Docente de educación especial	<input type="checkbox"/>
b.	Docente de sección	<input type="checkbox"/>
c.	Equipo de orientación interdisciplinario, institucional o jurisdiccional	<input type="checkbox"/>
d.	Directivos de la escuela	<input type="checkbox"/>
e.	Supervisor/inspector	<input type="checkbox"/>
f.	Acompañantes no docentes	<input type="checkbox"/>
g.	Familias de estudiantes con discapacidad	<input type="checkbox"/>
h.	Equipos externos	<input type="checkbox"/>

**47** En la sección evaluada, ¿con qué frecuencia se utilizan los siguientes apoyos para el aprendizaje con los estudiantes matriculados con discapacidad?

(Seleccioná una opción por renglón)

		Todos los días	Algunas veces por semana	Algunas veces por mes	Nunca o casi nunca
a.	Braille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b.	Lengua de Señas Argentina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c.	Comunicación aumentativa/alternativa (pictogramas, tableros de comunicación, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d.	Lectura fácil/Lenguaje sencillo para adecuación de textos escolares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	Tecnología de la información y comunicaciones (TIC)/ tiflotecnología	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f.	Tecnología asistiva (trackball, mouse activado por botones, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g.	Recursos didácticos (apoyo visual con imágenes, tabla pitagórica, regla superpuesta, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h.	Otros modos, medios y formatos de comunicación accesibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Has finalizado el cuestionario**

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



**Ministerio de  
Capital Humano**  
República Argentina

**Secretaría  
de Educación**

**aprender** 