



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
JUVENTUD Y DEPORTE

**Comunidad de Madrid**

# CUESTIONARIO DE CONTEXTO PARA LOS ALUMNOS 6º DE EDUCACIÓN PRIMARIA MAYO 2016



Clave del centro:

Número del alumno:



**CUESTIONARIO PARA EL ALUMNADO**

<b>EB01</b>	<b>¿Eres chica o chico?</b>				
Chica <input type="checkbox"/> Chico <input type="checkbox"/>					
<b>EB02</b>	<b>¿En qué año naciste?</b>				
Año: 20__					
<b>EB03</b>	<b>¿Has repetido algún curso?</b>				
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
<b>EB04</b>	<b>En promedio, ¿con qué frecuencia has faltado a clase este curso de forma no justificada?</b>				
Una vez a la semana <input type="checkbox"/>					
Una vez cada dos semanas <input type="checkbox"/>					
Una vez al mes <input type="checkbox"/>					
Nunca o casi nunca <input type="checkbox"/>					
<b>EB05</b>	<b>¿Con qué frecuencia utilizas un ordenador o una tableta para el trabajo escolar (deberes, tareas y estudio) en cada uno de los siguientes lugares?</b>				
		<b>Nunca o casi nunca</b>	<b>A veces</b>	<b>A menudo</b>	<b>Todos o casi todos los días</b>
	a. En casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. En el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. En otro lugar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>EB06</b>	<b>¿Cuántos días a la semana dedicas a hacer deberes?</b>				
Un día o menos <input type="checkbox"/>					
2 o 3 días <input type="checkbox"/>					
4 o 5 días <input type="checkbox"/>					
Más de 5 <input type="checkbox"/>					
<b>EB07</b>	<b>Los días que haces deberes, ¿cuánto tiempo les dedicas?</b>				
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></span> horas             <span style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></span> minutos           </div>					

**EB08** **En general, ¿cómo trabajáis en clase con tus profesoras y profesores?**  
*(Marca una casilla por línea).*

	Nunca o casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
a. Explican durante la mayor parte de la clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Los alumnos y alumnas exponemos temas o trabajos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mientras explican, nos preguntan sobre los temas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Mientras explican, nosotros preguntamos las dudas que tenemos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Hacemos debates en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hacemos los ejercicios y actividades que nos proponen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Trabajamos individualmente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Trabajamos en pequeños grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Tomamos apuntes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Usamos ordenador, pizarra digital o tabletas para trabajar o buscar información	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Estudiamos individualmente y luego nos preguntan por lo estudiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**EB09** **¿Hasta qué punto estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones?** *(Marca una casilla en cada línea).*

	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Me gusta estar en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento seguro en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me siento parte de este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me gusta ver a mis compañeros de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Los profesores y profesoras de mi colegio son justos conmigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Estoy orgulloso de ir a este colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Aprendo mucho en el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EB10	Sobre tu relación con tus compañeros y compañeras de clase, indica el grado en que estás de acuerdo con las siguientes afirmaciones: <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Hago amigas y amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Me siento a gusto en mi clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Mis compañeros me dejan fuera de sus juegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tengo miedo a algunas/os compañeras/os	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Me molesta la actitud de algunas/os compañeras/os hacia mí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. En mi clase hay buen ambiente de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Mis compañeras/os me ayudan en clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EB11	En general, ¿hasta qué punto estás de acuerdo con estas afirmaciones sobre <u>tus profesoras y profesores</u> ? <i>(Marca una casilla en cada línea).</i>			
	Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de acuerdo
a. Sé lo que esperan que haga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Es fácil entender lo que dicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Me interesa lo que dicen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Me proponen hacer cosas interesantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Responden a mis preguntas con claridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Se les da bien explicar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Me dejan demostrar lo que he aprendido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Hacen diferentes cosas para ayudarnos a aprender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Me dicen cómo debo mejorar cuando me equivoco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Escuchan lo que tengo que decir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>