



Cuestionario para docentes
Matemática

A large, empty rounded rectangular box with an orange border, intended for the questionnaire content.



Buenos
Aires
Ciudad



El presente cuestionario está dirigido a todos/as los/las docentes de Matemática que se desempeñan en el último año de los establecimientos educativos de Nivel Primario de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Su propósito es relevar información sobre el desarrollo profesional docente, las condiciones de infraestructura y mantenimiento del edificio escolar, las condiciones y características del trabajo colectivo, el clima institucional y el uso pedagógico de TIC en la escuela. La información obtenida es de suma importancia para hacer una lectura contextualizada de los resultados de las evaluaciones, que contribuya de manera más adecuada al diseño de acciones y programas para las escuelas.

Toda la información relevada es de carácter reservado y solo será utilizada con fines estadísticos. Su confidencialidad está amparada bajo el marco normativo nacional referido al secreto estadístico por la ley 17.622, la Ley de Educación Nacional 26.206, art. 97, y la resolución jurisdiccional 7/2016 de la Unidad de Evaluación Integral de la Calidad y la Equidad Educativa dependiente del Ministerio de Educación de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Por favor, lea atentamente cada pregunta y responda pintando el cuadrado correspondiente a la respuesta seleccionada. **Use lápiz negro y si se equivoca, borre y pinte la opción elegida.** A continuación de la mayoría de las preguntas, en letra cursiva, encontrará la indicación sobre cómo responder.

Agradecemos su compromiso para completar este cuestionario.

I. INFORMACIÓN DEL/DE LA DOCENTE



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

1. Género

Varón ₁

Mujer ₂

Otro ₃

1_3. ¿Cuál? _____

2. Edad

años

3. ¿Cuántos años de antigüedad docente tiene usted?

Escriba la cantidad de años en números redondos. Si su antigüedad es inferior a un año, escriba "00".

1. años en la docencia en general.

2. años como maestro/a en esta escuela.

3. años como maestro/a de 7° grado en esta u otra escuela.

4. ¿Usted se graduó o está cursando actualmente alguna carrera docente de formación inicial?

Indique todos los **estudios docentes de formación inicial** que haya completado o esté cursando en la actualidad.

	Graduado/a	En curso actualmente
1. Profesorado de Educación Primaria en un Instituto de Educación Superior.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Profesorado de Educación Primaria en una Universidad o Instituto Universitario.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Profesorado en alguna disciplina en un Instituto de Educación Superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Profesorado en alguna disciplina en una Universidad o Instituto Universitario	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Otro título docente.....	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

5. ¿Usted completó o está cursando actualmente estudios de formación continua?
*Indique todos los **estudios de posgrado/postítulo** vinculados con el desarrollo profesional docente que haya completado o esté cursando en la actualidad.*

	Graduado/a	En curso actualmente
Postítulos docentes		
1. Actualización académica de Nivel Superior (200 horas)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Especialización docente de Nivel Superior (400 horas)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Diplomatura de Nivel Superior (600 horas)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
Posgrados universitarios		
4. Especialización	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Maestría	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
6. Doctorado	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

6. ¿Usted se graduó o está cursando actualmente alguna carrera de formación profesional que no otorgó/otorga título docente?

Indique otros **estudios de grado** que haya completado o esté cursando en la actualidad.

	Graduado/a	En curso actualmente
1. Tecnicatura Superior	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Carrera de pregrado universitaria (carrera corta, intermedia o técnica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Carrera de grado universitaria (licenciatura o equivalente)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

7. ¿Tiene otra actividad laboral remunerada además de la que desarrolla como maestro/a de 7º en esta escuela?

Sí ₁ No ₂

→ Pase a la pregunta 8.

7_1. ¿Cuál?

Marque **todas** las opciones que correspondan.

Tengo otra actividad docente frente a estudiantes en esta institución educativa _a

Tengo otra actividad docente frente a estudiantes en otra institución educativa _b

Tengo otra actividad docente que no es frente a estudiantes en esta institución educativa _c

Tengo otra actividad docente que no es frente a estudiantes en otra institución educativa _d

Tengo otra actividad no docente _e

II. DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

8. En los últimos dos años, ¿realizó alguna capacitación en las áreas listadas debajo?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Sí	No
1. Actualización en conocimientos disciplinares en Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
2. Actualización en enfoques didácticos para la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
3. Modalidades de gestión del tiempo y el espacio de trabajo con el grupo de estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
4. Estrategias de enseñanza centradas en la atención de la diversidad de necesidades de aprendizaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
5. Estrategias de evaluación de los aprendizajes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
6. Estrategias para la implementación del diseño curricular vigente en la planificación del aula	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
7. Integración de TIC en la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
8. Introducción en el uso general de herramientas y aplicaciones TIC (alfabetización digital básica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
9. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
10. Actualización curricular y/o didáctica en Educación Sexual Integral (ESI)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
11. Actualización curricular y/o didáctica en Prevención de Adicciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂
12. Otros temas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂

9. Señale en qué medida considera que necesita actualmente fortalecer su formación profesional en las siguientes áreas.

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Alto nivel de necesidad	Moderado nivel de necesidad	Bajo nivel de necesidad	Por el momento no necesito
1. Actualización en conocimientos disciplinares en Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Actualización en enfoques didácticos para la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Modalidades de gestión del tiempo y el espacio de trabajo con el grupo de estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Estrategias de enseñanza centradas en la atención de la diversidad de necesidades de aprendizaje	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Estrategias de evaluación de los aprendizajes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Estrategias para la implementación del diseño curricular vigente en la planificación del aula	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. Integración de las tecnologías en la enseñanza de Matemática	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
8. Introducción en el uso general de herramientas y aplicaciones TIC (alfabetización digital básica)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
9. Gestión de la convivencia y manejo de conflictos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
10. Actualización curricular y/o didáctica en Educación Sexual Integral (ESI)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
11. Actualización curricular y/o didáctica en Prevención de Adicciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
12. Otros temas	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

III.

CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

10. Indique cuán de acuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre la infraestructura sanitaria y las condiciones de higiene en esta escuela durante este año.

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. La limpieza general del edificio es satisfactoria	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Las aulas de esta escuela están limpias	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Los sanitarios de esta escuela están limpios	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. El edificio cuenta con infraestructura sanitaria suficiente y en servicio (inodoros, espacio para lavarse las manos) para los/as docentes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. El edificio cuenta con infraestructura sanitaria suficiente y en servicio (inodoros, espacio para lavarse las manos) para los/as estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

11. En esta escuela, ¿tiene acceso a una Sala de Reuniones/Sala de Maestros/as?

Sí ₁

No ₂ → Pase a la pregunta 13.

12. ¿Cómo le resulta, en cuanto a los siguientes aspectos, la Sala de Reuniones/Sala de Maestros/as para hacer reuniones con colegas?

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada					Muy adecuada				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Iluminación	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
2. Acústica	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
3. Tamaño	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
4. Mobiliario	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
5. Ventilación natural	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀
6. Climatización	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆	<input type="checkbox"/> ₇	<input type="checkbox"/> ₈	<input type="checkbox"/> ₉	<input type="checkbox"/> ₁₀

13. La conexión a internet, ¿llega a su aula y a todos los espacios donde resulta imprescindible para desarrollar actividades de enseñanza?

Sí ₁

No ₂ → Pase a la pregunta 14.

13_1. Califique la conexión a internet de la que dispone en su aula o espacio más utilizado para la enseñanza.

Muy buena ₁

Buena ₂

Mala ₃

Muy mala ₄

IV. TRABAJO COLECTIVO



Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

14. Por favor, indique si en los Espacios de Mejora Institucional (EMI) que se realizaron en esta escuela durante este año hubo oportunidad de desarrollar alguna/s de las siguientes acciones.

- | | Sí | No |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Se trataron temas vinculados a la enseñanza que requieren acuerdos colectivos, además de los especificados en la agenda establecida por el Ministerio de Educación | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 2. Se desarrollaron procesos de autoevaluación institucional | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 3. Se convocó a especialistas/profesionales/equipos técnicos/capacitadores/as externos/as a la institución para que colaboren (p. ej., orientando, asesorando, capacitando, moderando) | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| 4. Se hicieron actas para documentar los acuerdos alcanzados | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

15. Durante este año lectivo, ¿cuántas veces fue convocado/a a Reuniones de Personal en esta escuela?

Indique "00" si no fue convocado/a a ninguna Reunión de Personal.

--	--

16. Durante este año lectivo, ¿cuántas veces fue convocado/a a Reuniones de Ciclo en esta escuela?

Indique "00" si no fue convocado/a a ninguna Reunión de Ciclo.

→ Pase a la pregunta 20 si no fue convocado/a a ninguna Reunión de Ciclo.

17. Durante este año, ¿tuvo oportunidad de asistir a la mayor parte de las Reuniones de Ciclo a las que fue convocado/a en esta escuela?

Sí ₁

No ₂

18. ¿En qué mes fue la última Reunión de Ciclo a la que tuvo oportunidad de asistir este año en esta escuela?

Febrero ₂

Marzo ₃

Abril ₄

Mayo ₅

Junio ₆

Julio ₇

Agosto ₈

19. Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir las Reuniones de Ciclo que se realizaron este año en esta escuela.

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada							Muy adecuada		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Nuestras Reuniones de Ciclo tienen un temario preestablecido y se hace lo posible por tratarlo completo	<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"/>
2. Habitualmente hay un/a moderador/a que facilita la discusión colectiva	<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"/>
3. Siempre se documentan los acuerdos colectivos	<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"/>
4. Cuando se llega a acuerdos colectivos, se establecen responsabilidades para llevarlos a la práctica	<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"/>
5. En cada reunión se hace un seguimiento del avance de acuerdos anteriores	<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"/>

20. Del siguiente listado de roles docentes y no docentes, ¿cuán frecuentemente trabajó en colaboración con cada uno de ellos durante este año en esta escuela?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy frecuente- mente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca	No corres- ponde / No disponible
1. Docente paralelo/a (de otra sección del mismo grado)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
2. Otros/as docentes de grado del Segundo Ciclo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
3. Docentes de grado del Primer Ciclo	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
4. Docentes de materias curriculares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
5. Maestro/a Bibliotecario/a	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
6. Facilitador/a Pedagógico-Digital (FPD) / profesional especializado/a en TIC	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
7. Maestro/a de Nivelación o Maestro/a de Aceleración	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
8. Personal de apoyo a la enseñanza (maestro/a, psicólogo/a o psicopedagogo/a; miembros del Equipo de Orientación Escolar; miembros del Gabinete Psicopedagógico)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
9. Integrantes del equipo de conducción	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
10. Referentes de programas y proyectos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

21. Señale con qué frecuencia establece acuerdos con sus compañeros/as docentes y directivos/as en esta escuela a través de cada una de estas instancias.

Marque **1** sola opción para cada fila.

	A diario	Por lo menos una vez por semana	Por lo menos una vez por mes	Menos de una vez por mes	No usamos esta instancia
1. Reuniones con horario y agenda preestablecidos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Encuentros informales	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Mensajes escritos en papel (p. ej., cuadernos compartidos, carteleras)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Vía electrónica (p. ej., trabajo sobre documentos compartidos, intercambios por correo electrónico o chat, intercambios a través de plataformas informáticas)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

22. Considerando las instancias en las que colabora habitualmente con sus colegas de esta escuela, ¿cuán frecuentemente realizó cada una de las siguientes actividades durante este año?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy frecuente- mente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca
1. Desarrollo de proyectos educativos transversales a distintos espacios curriculares	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Planificación conjunta con otros/as docentes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Enseñanza frente a curso junto con docente/s de otra sección, grado y/o espacio curricular	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. Análisis de los progresos y dificultades de los/as estudiantes en sus aprendizajes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Revisión y/o elaboración colectiva de criterios, modalidades e instrumentos de evaluación	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
6. Elaboración de estrategias de integración e inclusión de estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
7. Elaboración de criterios comunes para la intervención ante situaciones de conflicto	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

23. Durante este año, ¿cuán frecuentemente recibió devoluciones de parte de integrantes del equipo directivo de esta escuela a partir de las siguientes actividades?

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy frecuente- mente	A menudo	En ocasiones puntuales	Nunca
1. Revisión/seguimiento de planificaciones	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Observaciones de clases	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Observaciones del trabajo escrito de los/as estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

24. Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir las relaciones entre docentes (incluyendo al equipo de conducción) en esta escuela sobre la base de su experiencia durante este año.

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada							Muy adecuada		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. En esta escuela se tiende a compartir información sobre lo que anda bien y lo que no	<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"/>
2. En esta escuela se considera que cometer errores forma parte del proceso de aprendizaje	<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"/>
3. En esta escuela los/as docentes pueden incorporar abordajes pedagógicos nuevos, más allá de que luego puedan no funcionar	<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"/>
4. En esta escuela se puede decir lo que uno/a piensa	<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"/>
5. En general, en esta escuela no resulta incómodo hablar sobre problemas y desacuerdos en cuanto a la enseñanza y el aprendizaje	<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"/>
6. Incluso en situaciones difíciles, los/as docentes de esta escuela pueden contar unos/as con otros/as	<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"/>

25. Por favor, indique cuán adecuadas son las siguientes afirmaciones para describir al equipo de conducción de esta escuela sobre la base de su experiencia durante este año.

Marque **1** sola opción para cada fila considerando una escala del 1 al 10, donde 1 es "Muy inadecuada" y 10 "Muy adecuada".

	Muy inadecuada					Muy adecuada				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. El equipo de conducción incentiva la participación del cuerpo docente en las discusiones sobre enseñanza y aprendizaje	<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"/>
2. El equipo de conducción ejerce una escucha atenta	<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"/>
3. El equipo de conducción fomenta la multiplicidad de puntos de vista	<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"/>
4. El equipo de conducción fomenta la colaboración entre docentes	<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"/>
5. El equipo de conducción ofrece al plantel docente la oportunidad de participar activamente en las decisiones de la escuela	<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"/>

V. CLIMA INSTITUCIONAL

Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

26. Durante el último mes, ¿qué tan seguido sucedieron estas situaciones en esta escuela? Esto pudo ser en persona o por redes sociales.

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Todos o casi todos los días	Muchas veces	Algunas veces	Nunca
1. Un/a estudiante amenazó a otro/a estudiante	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄
2. Un/a estudiante le pegó o le hizo daño a otro/a estudiante	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄
3. Un/a estudiante fue discriminado/a o excluido/a por otros/as estudiantes	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄
4. Un/a estudiante insultó a un/a docente	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄
5. Un/a estudiante amenazó a un/a docente	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄
6. Un/a estudiante le pegó o le hizo daño a un/a docente .	⋮ <input type="checkbox"/> ₁	⋮ <input type="checkbox"/> ₂	⋮ <input type="checkbox"/> ₃	⋮ <input type="checkbox"/> ₄

27. Pensando en su trabajo en el aula de 7° grado, indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

Marque **1** sola opción para cada fila.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Cuando comienza la clase tengo que esperar bastante tiempo hasta que se genera el clima adecuado para empezar con la tarea del día	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
2. Los/as estudiantes de esta clase procuran crear un ambiente de aprendizaje agradable	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
3. Pierdo bastante tiempo debido a las interrupciones de la clase por parte de los/as estudiantes	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
4. En muchas ocasiones, los problemas de convivencia entre los/as estudiantes dificultan mantener el clima de trabajo y cumplir con los objetivos planificados para la clase	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄
5. Los/as estudiantes de esta clase se comprometen cuando les propongo actividades colaborativas ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄

VI. USO PEDAGÓGICO DE TIC EN LA ESCUELA

Recuerde usar lápiz negro para pintar la opción elegida.

28. En las clases en las que utilizó computadoras (*netbook*, *notebook*, PC de escritorio, *tablet*) con sus estudiantes de esta escuela, ¿qué tipo de actividades realizó?

Marque **todas** las opciones que correspondan.

Producir textos (usando un procesador de texto) _a

Crear libros digitales/audiolibros _b

Armar presentaciones multimedia (PowerPoint, Prezi o Powtoon) _c

Crear y/o editar videos, audios, hacer animaciones _d

Leer libros en formato digital _e

Crear un blog o subir información a un blog institucional _f

Realizar trabajo colaborativo entre los/as estudiantes
(p. ej., editando juntos un documento en Google Drive,
murales colaborativos) _g

Utilizar videojuegos educativos _h

Buscar información _i

Realizar actividades grupales con reuniones virtuales
(p. ej., Zoom, Google Meet) _j

Realizar actividades de programación _k

Realizar actividades de robótica _l

Trabajar con mapas interactivos (Google Maps, Mapa Interactivo
de Buenos Aires) _m

Realizar cálculos (usando una planilla de cálculos) _n

Usar un software específico (p. ej., Geogebra, Sweet Home 3D) _o

Otra _p

28_p.1. ¿Cuál? _____

29. Durante este año, ¿con qué frecuencia consultó con el/la Facilitador/a Pedagógico/a-Digital (FPD en escuelas estatales) o profesional especializado/a en TIC (en escuelas privadas) para cada una de las siguientes instancias?

Marque 1 sola opción para cada fila.

	Siempre	Algunas veces	Muy pocas veces	Nunca	No hay FPD / especialista TIC
1. Para planificar clases	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
2. Para solicitar información/enlaces para desarrollar contenidos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
3. Para solucionar problemas técnicos	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
4. Para dar clases como pareja pedagógica utilizando TIC	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅
5. Para consultar sobre software educativos ...	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅

30. ¿Cuáles de las siguientes temáticas le parecen prioritarias para capacitarse en el manejo de TIC, en el corto plazo?

Marque las 5 opciones que considere prioritarias.

- Realización y actualización de blogs/sitios web a
- Uso de herramientas para el trabajo colaborativo b
- Uso de plataformas virtuales c
- Armado de canales de YouTube d
- Enseñar y aprender en entornos virtuales e
- Armado de planillas de evaluación f
- Uso de herramientas para la continuidad de las trayectorias de los/as estudiantes g
- Trabajo con la pizarra digital interactiva h
- Internet segura y responsable i
- Otras j
- 30_j.1.** Especificar: _____
- Ninguna, no necesito capacitaciones en TIC k

¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

UNIDAD DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE LA CALIDAD Y EQUIDAD EDUCATIVA

