**Estimados Padres y Tutores,**

Bridge to Success (BTS)

**Programa después de la escuela:**

Para garantizar que nuestros programas extracurriculares de Blue River Services continúen prosperando, buscamos activamente la retroalimentación de todas las partes interesadas al final de cada semestre escolar (otoño y primavera). Pedimos a todos los estudiantes, padres y miembros del personal extracurricular que completen encuestas, ya sea en línea o en papel, compartiendo sus experiencias y perspectivas. Estos resultados se utilizan en nuestros informes de evaluación local para resaltar las fortalezas del programa y las posibles áreas de mejora. La participación es ***Totalmente voluntario y anónimo*,** lo que significa que las respuestas permanecerán confidenciales y no estarán vinculadas a nombres. *Sin embargo*, antes de que podamos administrar el **Encuesta a Los Estudiantes** a nuestros participantes después de la escuela, usted (como padre o tutor) tiene derecho a revisar e inspeccionar todos los materiales relacionados con la Encuesta a Estudiantes. Nuestro programa extracurricular utiliza Quality Rating Scale **(QRS)** desarrollado por Diehl Consulting Group. La encuesta está alineada con las mejores prácticas basadas en la investigación y evalúa la calidad de los programas extracurriculares en todo el mundo. **Cinco categorías**:

1. **Medio ambiente y clima:** Evaluar los elementos físicos y organizativos de los entornos de aprendizaje, incluida la seguridad, la limpieza, la acogida del personal y las normas claras.
2. **Relaciones:** Evaluar las interacciones entre el personal y los estudiantes, centrándose en el respeto mutuo, la escucha activa y un ambiente comunitario de apoyo.
3. **Participación y compromiso de los jóvenes: Medir** la participación de los estudiantes en la planificación de actividades, la elección de actividades y los niveles generales de participación.
4. **Vínculos entre el día escolar y después de la escuela:** Examinar la colaboración entre el personal de la escuela y después de la escuela para abordar las necesidades académicas y de enriquecimiento de los estudiantes.
5. **Asociaciones entre padres, familias y comunidades:** Evaluar la comunicación y la colaboración con las familias y las organizaciones comunitarias, haciendo hincapié en la participación de la familia y las relaciones positivas.

**Revise las preguntas de la encuesta para estudiantes en la página siguiente y brinde el consentimiento de su hijo a continuación.**

* **Indique su consentimiento para que su(s) hijo(s) participe(n) en la encuesta de estudiantes después de la escuela revisando su respuesta a continuación, firme y fecha, y escriba los nombres de su(s) hijo(s) que asiste al programa después de la escuela**. **Devuelva este formulario al coordinador del programa después de la escuela.**

**☐ SÍ**, doy permiso a mi(s) hijo(s) para participar en la Encuesta de Estudiantes.  **☐ NO**, NO doy permiso a mi(s) hijo(s) para participar en la Encuesta de Estudiantes.

**X X**

**Firma del padre o tutor Fecha de la firma**

***Nombre del niño Nombre del niño Nombre del niño***

***Nombre del niño Nombre del niño Nombre del niño***

**Cuestionario Para Estudiantes Escuela:**

Bridge to Success (BTS)

**21st Century Community Learning Center Afterschool Program**

Por favor responda las siguientes preguntas sobre el programa después de la escuela. ¡Sus respuestas nos ayudarán a mejorar nuestro programa!

|  |
| --- |
| 1. **¿En qué grado estás (marque uno)?**
 |
| **K** | **1st** | **2nd**  | **3rd** |  **4th**  |  **5th** |  **6th**  | **7th** | **8th** |  **9th** | **10th**  |  **11th**  | **12th**  |
| **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** | **⭘** |
| 1. **¿Con qué frecuencia asiste al programa usualmente (marque uno)?**
 |
| **⭘ Menos de 1 vez a la semana**  | **⭘ 1 a 2 veces por semana** | **⭘ 3 a 4 veces por semana** | **⭘ 5 veces por semana** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| 1. ***Piensa en el tiempo que pasas en el programa ¿Con qué frecuencia es esto cierto?***
 | **1nunca** | **2algún tiempo** | **3la mayor parte del tiempo** | **4siempre** |
| 1. Me siento bienvenido.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Me siento seguro.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Entiendo las reglas.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Las reglas son justas para todos los estudiantes.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. El personal me trata con respeto.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. El personal escucha cuando comparto sobre mí.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Tengo algo que decir en lo que hacemos.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. El personal escucha cuando tengo sugerencias.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. El programa es divertido.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Tengo tiempo para trabajar en las tareas escolares.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. El programa me ayuda a mejorar en la escuela.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. Me gusta ir al programa.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. ***Piense en las formas en que el programa le ayuda. ¿Cuánto estás de acuerdo?***

**“Debido a que voy al programa,”** | **1Totalmente enDescuerdo** | **2 No de Acuerdo** | **3 En el Medio** | **4De Acuerdo** | **5****Totalmente de Acuerdo** |
| 1. … obtendré mejores calificaciones.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. … estoy más preparado para la escuela.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. … tengo más amigos.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. … me llevarme mejor con los demás.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |
| 1. … tomo mejores decisiones.
 | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |

 **18. ¿Qué es lo que más te gusta del programa?**

**19. ¿Cómo podemos mejorar el programa?**