

## 2020-2021 School-level Title I Parent and Family Engagement Survey School

Name: \_\_\_\_\_ Loc. #: \_\_\_\_\_

Parent's or Family Member's Name	Telephone Number	Email Address

**Directions:** Please complete the 2020-2021 School-level Title I Parent and Family Engagement Survey below in order to assist with the implementation of a Title I Schoolwide Program that meets the needs of your family. The results of this survey will also be utilized to help in the development of the Title I School-level Parent and Family Engagement Plan (PFEP), and future parent and family engagement activities, events, and workshops.

1. From the list below, please identify the topic(s) that you would like to receive additional information on:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> How to access resources for parents<br><input type="checkbox"/> How to become a school volunteer<br><br><input type="checkbox"/> How to join PFEP Review Meetings<br><input type="checkbox"/> How to join the PTA/PTSA<br><input type="checkbox"/> How to work with my child at home | <input type="checkbox"/> The Parent Portal<br><input type="checkbox"/> Information about District Advisory Council (DAC) and Parent Advisory Council (PAC)<br><input type="checkbox"/> Florida State Standards and Testing<br><input type="checkbox"/> The Title I Schoolwide Program<br><input type="checkbox"/> Services for students with special needs<br><input type="checkbox"/> Tutorial services for my child<br><input type="checkbox"/> Other: _____ |
|---|--|

2. What type of workshops would you like our school to present in order to best assist you in helping your child?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Academic Motivation<br><input type="checkbox"/> Distance Learning<br><input type="checkbox"/> Academic Requirements<br><input type="checkbox"/> Basic Computer Skills<br><input type="checkbox"/> Building Self-Esteem<br><input type="checkbox"/> Bullying<br><input type="checkbox"/> Drug Awareness | <input type="checkbox"/> Cyber Bullying<br><input type="checkbox"/> Mental Health<br><input type="checkbox"/> Improving Math Skills<br><input type="checkbox"/> Improving Reading Skills<br><input type="checkbox"/> Improving Science Skills<br><input type="checkbox"/> Internet Safety<br><input type="checkbox"/> Balancing my child's continuous use of technology with more physically engaging activities | <input type="checkbox"/> Learning Disabilities and Special Education<br><input type="checkbox"/> Nutrition<br><input type="checkbox"/> Parenting Classes<br><input type="checkbox"/> Test-Taking Strategies<br><input type="checkbox"/> Raising Responsible Children<br><input type="checkbox"/> Virtual Meetings<br><input type="checkbox"/> Virtual/online meetings work best for me |
|---|--|--|

3. What is the most convenient time for you to attend our school activities and workshops?

- Mornings (8am-12pm)    
  Afternoons (12pm-3pm)    
  Evenings (4pm-6pm)

4. Do you require any special assistance during our school activities and workshops (e.g., language interpreter, handicap access/parking, sign language interpreter, etc.)?

- Yes \_\_\_\_\_ (please specify)    
  No

5. What suggestions do you have to assist with the redesigning of services, activities, and effectiveness of the school? List suggestion(s) below:

---



---

Thank you for taking the time to complete this survey!

# Encuesta de Participación de Padres y Familia de Título I al Nivel Escolar del 2020-2021

Nombre: \_\_\_\_\_ Loc. #: \_\_\_\_\_

Padre de familia o nombre del miembro de la familia	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico

**Instrucciones:** Por favor llene la Encuesta de Participación de Padres y Familia de Título I al Nivel Escolar del 2020-2021 a continuación para ayudar con la implementación del programa de toda la escuela de Título I que satisface las necesidades de su familia. Los resultados de esta encuesta también serán usados para ayudar al desarrollo de un plan a nivel escolar de Participación de Padres y Familias (PFEP) y actividades, eventos y talleres futuros para la participación de padres y familias.

1. Por favor identifique los tema(s) sobre los cuales le interesaría recibir información de la lista a continuación:

- Cómo tener acceso a recursos para padres
- El Portal para Padres
- Información sobre Consejo Asesor Distrital (DAC) y Consejo Asesor de Padres (PAC)
- Cómo ser voluntario escolar
- Pruebas y Estándares de Estatales la Florida
- Cómo participar en las reuniones de PFEP
- Programa Escolar de Título I
- Cómo participar en la PTA/PTSA
- Servicios para estudiantes con necesidades especiales
- Cómo ayudar a mis hijos en casa
- Servicios de tutoría para mis hijos
- Otro servicio: \_\_\_\_\_

2. ¿Qué talleres les gustaría que la escuela presente para poder ayudar mejor a sus hijos?

- Motivación académica
- Hostigamiento cibernético
- Discapacidades de aprendizaje y la Educación Especial
- Aprendizaje a distance
- Salud Mental
- la Educación Especial
- Requisitos académicos
- Mejoras en las destrezas de las Matemáticas
- Estrategias para tomar las pruebas
- Destrezas básicas de computadoras
- Mejoras en las destrezas de la Lectura
- Crianza de hijos responsables
- Desarrollar la autoestima
- Mejoras en las destrezas de las Ciencias
- Reuniones virtuales
- Hostigamiento
- Seguridad en la *Internet*
- Las reuniones virtuales/en línea funcionan mejor para mí
- Concienciación contra las drogas
- Balancear el uso de la tecnología con actividades físicas para mis hijos

3. ¿Cuál es el horario más conveniente para su asistencia a nuestras actividades escolares y talleres?

- Mañanas (8am-12pm)
- Tardes (12pm-3pm)
- Noches (4pm-6pm)

4. ¿Requiere alguna ayuda especial durante nuestras actividades escolares y talleres (e.g., interprete, acceso de minusválido, estacionamiento, etc.)?

- Si \_\_\_\_\_ (especifique por favor)
- No

5. ¿Qué sugerencias tiene para ayudar con mejorar en los servicios, actividades y eficiencia de la escuela? Escriba sus sugerencia(s) a continuación:

---

---

---

¡Gracias por dedicar su tiempo para llenar esta encuesta!

# Sondaj Plan Angajman Paran ak Fanmi 'Title I' nan Nivo Lekòl pou Ane 2020-2021

Non Lekòl: \_\_\_\_\_ No. Lokasyon: \_\_\_\_\_

Non Paran oubyen Manm Fanmi an	Nimewo Telefòn	Adrès Elektwonik

**Direksyon:** Silvouplè ranpli Sondaj sou Plan Angajman Paran ak Fanmi 'Title I' nan Nivo Lekòl pou Ane 2020-2021 ki anba a pou w ka ede nou enpleman yon Pwogram 'Title I' Atravè tout Lekòl la ki satisfè bezwen fanmi ou. Nou pral itilize rezilta sondaj sa a tou pou ede nan devlopman "School-level Parent and Family Engagement Plan (PFEP)" (Plan Angajman Paran ak Fanmi nan Nivo Lekòl), e aktivite, evènman, ak atelye angajman paran ak fanmi,

1. Nan lis anba a, silvouplè idantifye sou ki sijè ou ta renmen resevwa plis enfòmasyon oubyen gidans:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kijan pou jwenn resous pou paran                    | <input type="checkbox"/> Enfòmasyon sou Pòtal Paran an  |
| <input type="checkbox"/> Kijan pou fè volontè nan lekòl                      | <input type="checkbox"/> Enfòmasyon sou Konsil Konsiltatif Distri (DAC) ak Konsil Konsiltatif Paran (PAC) |
| <input type="checkbox"/> Kijan pou patisipe nan Reyinyon Revizyon PFEP a     | <input type="checkbox"/> Florida Estanda ak Egzamen Eta a   |
| <input type="checkbox"/> Kijan pou antre nan PTA/PTSA                        | <input type="checkbox"/> Pwogram Title I Atravè tout Lekòl la   |
| <input type="checkbox"/> Kijan pou travay avèk pitit ou lakay                | <input type="checkbox"/> Sèvis pou elèv ki gen bezwen espesyal  |
| <input type="checkbox"/> Enfòmasyon sou sèvis leson patikilye pou pitit mwen | <input type="checkbox"/> Lòt: _____   |

2. Ki kalite atelye ou ta renmen lekòl nou an prezante pou pi byen asiste w nan ede pitit ou?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Motivasyon Akademik      | <input type="checkbox"/> Nuizans sou Entènèt  | <input type="checkbox"/> Difikilte pou Aprann ak Edikasyon Espesyal            |
| <input type="checkbox"/> Aprantisaj Distans       | <input type="checkbox"/> Santé Mantal   | <input type="checkbox"/> Nitrisyon   |
| <input type="checkbox"/> Egzijans Akademik        | <input type="checkbox"/> Amelyorasyon Ladrès nan Matematik  | <input type="checkbox"/> Klass Pou Paran                                       |
| <input type="checkbox"/> Ladrès Debaz sou Òdinadè | <input type="checkbox"/> Amelyorasyon Ladrès nan Lektif   | <input type="checkbox"/> Estrateji pou Pran Egzamen                            |
| <input type="checkbox"/> Devlope Amou-Pwòp        | <input type="checkbox"/> Amelyorasyon Ladrès nan Syans  | <input type="checkbox"/> Elev Timoun ki Responsab                              |
| <input type="checkbox"/> Nuizans                  | <input type="checkbox"/> Sekirite sou Entènèt   | <input type="checkbox"/> Reyinyon Vityèl                                       |
| <input type="checkbox"/> Konsyantizasyon sou Dwòg | <input type="checkbox"/> Fè ekilib jan pitit mwen kontinye ap itilize teknoloji avèk plis aktivite fizik ki angajan | <input type="checkbox"/> Reyinyon Vityèl / sou entènèt travay pi byen pou mwen |

3. Ki lè ki pi konvab pou ou pou w ale nan aktivite ak atelye lekòl?

- Maten (8è dimaten-Midi)       Aprèmidi (Midi-3è nan aprèmidi)       Aswè (4è-6è diswa)

4. Èske w bezwen asistans espesyal pandan aktivite e atelye lekòl nou yo (egzanp, entèprèt pou lang, aksè/pakin pou andikap, entèprèt lang siy, eksetera)?

- Wi \_\_\_\_\_ (silvouplè espesifye)       Non

5. Ki sijesyon ou genyen pou ede nou repanse sèvis, aktivite, ak efikasite lekòl la pou ane sa a. Mete sijesyon ou yo anba a:

---



---



---

Mèsi pou tan ou pran pou ranpli sondaj sa a!