



**Educación Primaria**

# CUADERNILLO ÚNICO del Director

JURISDICCIÓN	CUE	ANEXO
--------------	-----	-------



Ministerio de Educación  
Presidencia de la Nación

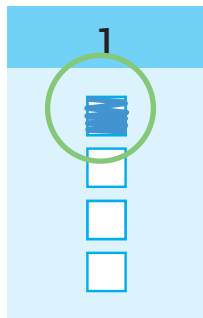


**CARÁCTER Estrictamente CONFIDENCIAL Y RESERVADO - Ley N° 17.622**

En estas páginas solicitamos su colaboración para un relevamiento sobre las características de las escuelas y sus propuestas de enseñanza, que acompaña a la aplicación de la evaluación APRENDER. Por favor, le pedimos que complete este formulario desde sus propias opiniones y su experiencia personal. El cuestionario es confidencial. Su opinión es muy importante; por esta razón, le pedimos que responda todas las preguntas de forma cuidadosa.

Utilice el tiempo que necesite.

Agradecemos mucho su colaboración para la realización de esta tarea.

**¿CÓMO COMPLETAR ESTE CUESTIONARIO?**

Lea atentamente cada pregunta y pinte completo el cuadrado que corresponda a su opción de respuesta.

El cuestionario se debe responder **SIEMPRE CON LÁPIZ NEGRO**.

En caso de querer modificar su respuesta, borre completamente el cuadrado y marque la opción que considere correcta.

**1** Sexo según DNI (*Seleccione una sola opción*)Varón ☐Mujer ☐**2** ¿Cuál es su edad?  
(Escriba un dígito en cada casillero)

--	--

**3** Respecto a su formación**a.** Marque todos los títulos obtenidos  
(*Seleccione todas las opciones que correspondan*)Formación superior no docente ☐Formación superior docente ☐Superior no universitario ☐Superior universitario ☐Especialización universitaria ☐Maestría ☐Doctorado ☐Sin título superior ☐**b.** ¿Tiene título docente?  
(*Seleccione una sola opción*):Sí ☐No ☐**4** Indique cuál es su antigüedad  
(*Seleccione una opción de respuesta por fila*)

	No tengo antigüedad en este cargo/No corresponde	Hasta 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 20 años	Más de 20 años
En el cargo de directivo de esta escuela		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En un cargo distinto al directivo de esta escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la docencia en general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5** ¿Cuál es su situación de revista en el cargo de director?  
(Seleccione una opción)

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

***Quienes no hayan respondido Titular, pasar directamente a la pregunta 7***

**6** ¿Accedió a su cargo de titular por concurso?

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

**7** Indique si se desempeña en turno simple o doble turno como director en esta escuela  
(Seleccione una opción)

Turno simple	<input type="checkbox"/>
Turno doble	<input type="checkbox"/>

### Infraestructura y equipamiento del establecimiento educativo

- 8** ¿Con cuáles de los siguientes servicios cuenta esta escuela?  
(Selecione una opción por fila)

	Sí	No
Agua de red pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desagüe de red pública (cloaca)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electricidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupo electrógeno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso asfaltado al establecimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calefacción en las aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acceso para discapacitados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baños con inodoros con botón, mochila o arrastre de agua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 9** En caso de contar con alguno de los siguientes espacios en esta escuela, indique su opinión sobre su estado actual (Selecione una opción por fila)

	Adecuado	Inadecuado	No posee
Las condiciones edilicias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Las aulas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La biblioteca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El/los patios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La sala de usos múltiples	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gabinete Psicopedagógico/de orientación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 10 ¿Esta escuela mantiene vínculos habituales con otros espacios de la comunidad -como por ejemplo bibliotecas, clubes y otros- para desarrollar actividades educativas?

Sí ☐

No ☐

***Si respondió NO, pasar directamente a la pregunta 12***

- 11 ¿Con cuáles? (Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Clubes deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teatros, cines, centros culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espacios comunitarios (plazas, playones deportivos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras escuelas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituciones religiosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Institutos Superiores de Formación Docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidades	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizaciones de la sociedad civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Museos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Información sobre los estudiantes y docentes del establecimiento educativo

- 12** Según su propio conocimiento, ¿Cuántos estudiantes que asisten al establecimiento provienen de familias de pueblos indígenas o descendientes de pueblos indígenas?  
(Escriba un dígito por casillero - En caso de que no cuente con estudiantes pertenecientes a pueblos indígenas, indique 0 en ambas casillas)

--	--

- 13** Según su propio conocimiento, ¿Cuántos estudiantes que asisten al establecimiento son de familias migrantes? (Escriba un dígito por casillero - En caso de que no cuente con estudiantes pertenecientes a pueblos migrantes, indique 0 en ambas casillas)

--	--

- 14** El ausentismo de los estudiantes ¿representa un problema en esta escuela?

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

**Si respondió NO, pasar directamente a la pregunta 16**

- 15** ¿Cuáles cree que son las causas principales de las inasistencias de los estudiantes?  
(Seleccione las TRES opciones más importantes)

Enfermedad	<input type="checkbox"/>
Dificultades de acceso al establecimiento	<input type="checkbox"/>
Baja motivación en el hogar en relación a la escuela	<input type="checkbox"/>
Baja motivación en la escuela	<input type="checkbox"/>
Situaciones ligadas a la convivencia escolar	<input type="checkbox"/>
Tareas de cuidado en el hogar	<input type="checkbox"/>
Otras razones	<input type="checkbox"/>

*A continuación le haremos algunas preguntas sobre educación inclusiva.*

- 16** Indique cuántos estudiantes con certificado de discapacidad actualmente asisten a esta escuela.  
(En caso de no haber estudiantes con discapacidad en esta escuela poner 0 en ambos casilleros)

--	--

- 17** Marque que tipos de discapacidad presentan los estudiantes de su escuela  
(Marque todos los que corresponda)

Discapacidad visual	<input type="checkbox"/>
Discapacidad auditiva	<input type="checkbox"/>
Discapacidad intelectual	<input type="checkbox"/>
Discapacidad motriz	<input type="checkbox"/>
No hay alumnos con discapacidad en mi escuela	<input type="checkbox"/>

- 18** Pensando en los estudiantes con discapacidad, ¿con cuáles de los siguientes recursos, cuenta esta escuela? (Seleccione una opción por fila)

	Sí	No
Maestras integradoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesos y condiciones edilicias adecuadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptaciones curriculares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material de estudio adaptado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnologías/recursos de apoyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- 19** ¿Qué instancias tuvo de formación sobre inclusión y diversidad?  
(Marque todas las que corresponda)

Formación docente inicial	<input type="checkbox"/>
Cursos específicos	<input type="checkbox"/>
Jornadas institucionales	<input type="checkbox"/>
Formación continua	<input type="checkbox"/>
Postítulo específico y/o afin	<input type="checkbox"/>
Ninguna	<input type="checkbox"/>

*A continuación le haremos algunas preguntas sobre la Educación Sexual Integral (ESI) en su escuela.*

- 20** La Educación Sexual Integral, ¿está incluida en el proyecto curricular institucional de su escuela?

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

- 21** ¿Cómo se trabaja la Educación Sexual Integral en las aulas de su escuela?  
(Puede marcar una o más opciones)

Como cualquier otro contenido curricular	<input type="checkbox"/>
En clases especiales	<input type="checkbox"/>
A través de especialistas invitados/as	<input type="checkbox"/>
Junto a otros miembros del personal docente (orientadores/as, bibliotecarios/as, etc.)	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>
Este tema no es parte de la currícula institucional de mi escuela	<input type="checkbox"/>

- 22** Desde la dirección de la escuela, ¿genera espacios para que las familias reflexionen sobre Educación Sexual Integral?

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

- 23** En el último año, ¿la escuela primaria tuvo que intervenir en algunas de estas situaciones?  
(Marque una opción por fila)

	Sí	No
Discriminación por orientación sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discriminación por identidad de género	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia hacia las mujeres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso sexual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violencia intrafamiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 24** Desde la dirección de la escuela, ¿ha propiciado capacitaciones para el plantel docente sobre estos temas?

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

**25** ¿Sobre cuáles de estos temas considera que su plantel docente necesita más capacitación?  
(Marque los tres temas sobre los que considera que necesita más capacitación)

El cuerpo humano como totalidad con necesidades de afecto, cuidado y valoración	<input type="checkbox"/>
Los procesos de crecimiento, desarrollo y maduración	<input type="checkbox"/>
Los caracteres sexuales	<input type="checkbox"/>
La igualdad para varones y mujeres en juegos y en actividades motrices e intelectuales	<input type="checkbox"/>
Las configuraciones familiares en distintas épocas y culturas	<input type="checkbox"/>
La diversidad en las personas: apariencia física, orientación sexual e identidad de género	<input type="checkbox"/>
El análisis de los estereotipos corporales de belleza	<input type="checkbox"/>
La superación de los prejuicios y las actitudes discriminatorias	<input type="checkbox"/>
Los vínculos socio afectivos con los pares, los compañeros, las familias y las relaciones de pareja	<input type="checkbox"/>
El embarazo: aspectos biológicos, sociales, afectivos y psicológicos	<input type="checkbox"/>
Métodos anticonceptivos	<input type="checkbox"/>
Prevención de enfermedades de transmisión sexual	<input type="checkbox"/>
El derecho a la intimidad y el respeto a la intimidad de los otros/as	<input type="checkbox"/>
La vulneración de derechos: el abuso sexual, la violencia de género y la trata de personas	<input type="checkbox"/>
Prevención del grooming (acoso sexual virtual a un menor de edad)	<input type="checkbox"/>
Decir “no” frente a interacciones inadecuadas con otras personas	<input type="checkbox"/>
Nuevas formas de masculinidad y femineidad en el marco de la equidad de género	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

A continuación haremos una serie de preguntas para directores de escuelas del ámbito rural.  
Si su escuela es urbana, pase a la pregunta 38

**26** ¿En esta comunidad existe oferta de nivel inicial?

Sí ☐ *pase a la pregunta 28*

No ☐ *pase a la pregunta 27*

No sé ☐ *pase a la pregunta 29*

**27** ¿Existen algunas de estas alternativas en la comunidad para el cuidado de los niños menores de 5 años?

En alguna institución que brinde servicios de cuidado (EPI, CPI) ☐

En algún hogar o casa de familia, dedicado al cuidado de niños ☐

Otros ☐

**28** Indique en el siguiente cuadro qué alternativas existen en la comunidad, para los niños menores de cinco años y si considera que son suficientes para cubrir la demanda  
(Marque una opción por fila)

	No hay oferta	Hay oferta pero es insuficiente para la demanda	Hay oferta suficiente para cubrir la demanda
Maternal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipos de Primera Infancia (EPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros de Primera Infancia (CPI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala de 3 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala de 4 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sala de 5 años	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 29** ¿Cerca de la escuela existe oferta de nivel secundario accesible a los estudiantes que terminan la primaria?

Sí, de secundaria completa ☐

Sí, sólo de ciclo básico  
de la secundaria ☐

No ☐

No sé ☐

- 30** En los días hábiles, ¿vive usted en la escuela?

Sí ☐

No ☐

- 31** ¿Podría indicarnos qué cantidad de estudiantes de la escuela necesitan más de una hora para llegar a la escuela?

*(Escriba un dígito en cada casillero. En caso de que no cuente con estudiantes que necesitan una hora para llegar a la escuela, indique 0 en ambos casilleros)*

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

- 32** ¿Cómo es el régimen de asistencia de los estudiantes a clases de esta escuela?

Todos los días (de lunes a viernes) ☐

Algunos días de la semana ☐

Algunas semanas si y otras no ☐

**33** En los días hábiles, los estudiantes de esta escuela, ¿se quedan a dormir?

Sí, todos los días ☐

Sí, algunos días ☐

No, no se quedan a dormir ☐

**34** En esta escuela, ¿los estudiantes reciben clases con docentes conectados a distancia?

Sí, a través de clases dictadas online ☐

Sí, a través de un portal educativo ☐

Sí, a través del envío de material por mail ☐

Sí, a través de otro medio ☐

No ☐

**35** En esta escuela, ¿tienen designados cargos docentes itinerantes?

Sí ☐

No ☐

**36** Esta escuela, ¿es de personal único?

Sí ☐

No ☐

**37** En esta escuela, ¿usted cumple funciones de maestro de aula?

Sí ☐

No ☐

**38** ¿Con qué frecuencia recibe usted visita de las siguientes autoridades del sistema educativo?  
(Marque una opción por columna)

	Supervisor	Otras autoridades
Una vez por mes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una vez por trimestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Una vez por año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menos de una vez por año	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No recibo visitas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39** ¿Esta escuela se vincula/articula con otras instituciones de la comunidad?

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

**Si contesta que No, pase a la pregunta 41**

**40** ¿Con cuáles de las siguientes instituciones ha sido el vínculo?  
(Marque una opción por fila)

	Sí	No
Otras escuelas primarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Escuelas de otros niveles educativos (inicial, secundaria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Institutos de Formación Docente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Establecimientos industriales, de ganadería o agricultura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros de Salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**41** Esta escuela, ¿hay secciones de grados agrupados?

Sí ☐

No ☐

***Sí responde “No”, saltar a la pregunta 48  
en caso de que su escuela sea Educación Intercultural Bilingüe (EIB).  
En caso contrario, usted ha finalizado el cuestionario. ¡Muchas gracias!***

**42** La organización de los alumnos en secciones múltiples / plurigrado se adoptó por...

falta de matrícula suficiente para conformar  
secciones independientes ☐

decisión institucional de la escuela ☐

solicitud de las autoridades educativas ☐

falta de espacio ☐

otras razones ☐

**43** Para la conformación de los grupos en el plurigrado ¿siguen algunos de los siguientes criterios?

Agrupamiento por ciclo (1° a 3°; 4° a 6°/7°) ☐

Agrupamiento por edad ☐

Agrupamiento por desempeño escolar ☐

Agrupamiento por afinidad de los estudiantes ☐

Otro criterio ☐



- 44** ¿Cuáles de los siguientes aspectos considera usted más importante para quien asume desarrollar una propuesta de enseñanza en una sección múltiple?  
(Marque hasta 2 opciones)

	Más importante
Proponer actividades simultáneas para diferentes grados	<input type="checkbox"/>
Lograr una buena convivencia con estudiantes de diferentes edades	<input type="checkbox"/>
Acceder a material didáctico de calidad para fortalecer la enseñanza	<input type="checkbox"/>
Lograr que los alumnos de diferentes grados trabajen juntos	<input type="checkbox"/>
Priorizar a los estudiantes rezagados en el aprendizaje	<input type="checkbox"/>
Respetar los tiempos de aprendizaje de cada estudiante	<input type="checkbox"/>

- 45** ¿Usted ha recibido algún tipo de formación y/o capacitación específica orientada a la enseñanza en secciones múltiples o plurigrado?

Sí, en la formación inicial	<input type="checkbox"/>
Sí, en la formación continua	<input type="checkbox"/>
No recibí formación específica para la enseñanza en secciones múltiples	<input type="checkbox"/>

- 46** ¿Los docentes de su escuela han recibido algún tipo de formación y/o capacitación específica orientada a la enseñanza en secciones múltiples o plurigrado?

Todos / la mayoría	<input type="checkbox"/>
Al menos uno	<input type="checkbox"/>
Ninguno	<input type="checkbox"/>

**47** ¿Con qué frecuencia los docentes utilizan estas estrategias para enseñar en secciones múltiples o plurigrado?

(Marque una opción por fila)

	Siempre	Muchas veces	Pocas veces	Nunca
Se divide el pizarrón por grado/ciclo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajan con un pizarrón para cada grado/ciclo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrupan a los alumnos en mesas o sectores por grado/ciclo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrupan a los alumnos de diferentes grados/ciclos según el tema desarrollado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza una misma actividad para todo el grupo de estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propone actividades individuales para cada chico según su nivel de aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*A continuación haremos una serie de preguntas para directores de escuelas Educación Intercultural Bilingüe (EIB) .*

**48** ¿Cuenta la institución con estudiantes que se declaren (ellos o su familia) pertenecientes a un pueblo indígena?

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

**49** ¿En la institución se enseña alguna lengua indígena?

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

**50** Consigne el modo en que su institución trabaja la alfabetización inicial para el primer ciclo del nivel primario

Monolingüe indígena	<input type="checkbox"/>
Bilingüe (lengua indígena - castellano)	<input type="checkbox"/>
Monolingüe castellano	<input type="checkbox"/>

**51** ¿En su institución existen los siguientes perfiles?  
(Marque una opción por fila)

	Sí	No
Pareja pedagógica con figura del auxiliar indígena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docentes con formación específica en EIB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Docentes que se reconozcan como indígenas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**52** La institución cuenta con espacios extracurriculares vinculados al trabajo con lengua y/o cultura indígena?

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



¡Gracias!



Aprender



Ministerio de Educación  
Presidencia de la Nación