

Encuesta de Padres / Cuidadores



Gracias por participar en esta breve encuesta para compartir información sobre el comportamiento de viaje de su estudiante y sus percepciones de la seguridad en el transporte.

Safe Routes to School ayuda a crear oportunidades seguras, convenientes y divertidas para que los niños caminen, anden en bicicleta y vayan y vengan de la escuela. Si tiene varios estudiantes en la misma escuela, complete la encuesta para el niño/a que trajo la encuesta a casa o su hijo/a mayor en la escuela que lo contactó.

Por favor devuelva esta encuesta a la oficina de su escuela. Enlace de encuesta:

<https://www.surveymonkey.com/r/2R23Y8T>

1. ¿En qué ciudad vives? _____

2. ¿A qué escuela asiste el estudiante que trajo esta encuesta a casa? _____

3. ¿Cuál es el grado de este estudiante? _____

4. ¿Cuál es el género de este estudiante? _____

5. ¿Qué tan lejos vive este estudiante de la escuela? (circule la respuesta)

Menos de ¼ milla	¼ - ½ milla	½ - 1 milla	1-2 millas	Mas de 2 millas: _____ millas
---------------------	----------------	----------------	---------------	----------------------------------

6. ¿Cómo viajó este estudiante a la escuela la semana pasada? Marque el modo que este estudiante usó para cada día de la semana.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Caminar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autobús escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vehículo familiar (solo con sus hijos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carpool (con niños de otras familias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transporte público (autobús / tren)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro (monopatín / scooter / etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. ¿Cómo viajó este estudiante de la escuela la semana pasada? Marque el modo que este estudiante usó para cada día de la semana.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Caminar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autobús escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vehículo familiar (solo con sus hijos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carpool (con niños de otras familias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transporte público (autobús / tren)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Otro (monopatín / scooter / etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. ¿Le permites a este estudiante viajar a la escuela de las siguientes maneras? Coincide con su respuesta para cada modo.

	No	Si, solo	Si, con un amigo o hermano	Si, con un adulto de confianza
Caminar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bicicleta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autobús escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vehículo familiar (solo con sus hijos)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Carpool (con niños de otras familias)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transporte público (autobús / tren)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. ¿En qué medida está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?:

<i>Caminar / andar en bicicleta a la escuela es...</i>	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Ninguno	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
...diversión para mi estudiante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...saludable para mi estudiante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...animado por la escuela de mi estudiante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...algo que desearía que hiciéramos más	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. ¿Qué preocupaciones limitan la capacidad de su hijo para caminar o ir en bicicleta a la escuela? (Por favor seleccione hasta tres preocupaciones)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Toma demasiado tiempo caminar o andar en bicicleta a la escuela | <input type="checkbox"/> Mal comportamiento de conducción en las calles cercanas a la escuela (conducción distraída, exceso de velocidad, no ceder en los cruces) |
| <input type="checkbox"/> Conducir es más conveniente debido a los horarios de trabajo de los padres, las rutinas / horarios del hogar (actividades de hermanos, hogares duales), las actividades del niño antes o después de la escuela | <input type="checkbox"/> Falta de instalaciones o estacionamiento para bicicletas (no hay aceras, carriles para bicicletas o rutas; las aceras / rutas para bicicletas están en mal estado; los cruces de calles no son seguros) |
| <input type="checkbox"/> Mal clima | <input type="checkbox"/> Preocupaciones sobre seguridad personal, documentación o actividad criminal |
| <input type="checkbox"/> No hay guardias de cruce | <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____ |

11. ¿Cuál es su raza / etnia? Nota: Esto solo se utiliza para hacer un seguimiento de a quién estamos llegando con esta encuesta.

12. ¿Está interesado en aprender más sobre el voluntariado con Safe Routes to Schools?

Si No

13. ¿Te gustaría participar en un sorteo para ganar un premio orientado a la seguridad?

Si No

14. Si respondió sí a cualquiera de las preguntas anteriores, proporcione su nombre e información de contacto.

Nombre: _____

Dirección de
correo
electrónico:

15. ¿Tiene algún otro comentario o comentario sobre el transporte a su escuela?

¡GRACIAS POR SU TIEMPO!