



## Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026

### Versión para instructores de aula

Esta es una copia de revisión, no para circulación o uso. La encuesta real está en línea con formato para facilitar la lectura. Las preguntas se agrupan en torno a temas relacionados con el clima escolar y las condiciones de trabajo (**en MAYÚSCULAS NEGRITAS** a continuación). Estos temas no aparecen en la encuesta en línea.

Para acceder a la encuesta en línea, debe ingresar el Código de acceso único para la encuesta de adultos que se asignó a su escuela. Su director, o la persona designada por su director, tendrá este Código de acceso para usted. Todos los instructores del aula y los miembros del personal escolar de la misma escuela tendrán el mismo Código de acceso, por lo que este Código de acceso no lo identificará. Es importante que envíe **solo una encuesta completa** para cada escuela en la que trabaja. Los administradores de esta encuesta están obligados a proteger su identidad.

**¿Cuál es su Código de acceso para completar esta encuesta?** \_\_\_\_\_

¿Quiere tomar la encuesta en inglés o español? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Inglés
<input type="checkbox"/>	Español

#### Instrucciones para los instructores de clases y otros miembros del personal escolar:

Cualquier persona empleada en las escuelas públicas de Virginia puede completar esta encuesta, incluidos:

1. Instructores de clases (maestros, ayudantes y asistentes de maestros) que interactúan con los estudiantes en clases y
2. Miembros del personal escolar que interactúan o apoyan a los estudiantes fuera del entorno de clases.

Se les pide a todos los instructores de clases (incluidos los sustitutos) y miembros del personal de la escuela que completen la encuesta, independientemente del nivel de grado de los estudiantes a quienes enseñan o con los que interactúan. El propósito de la encuesta es ayudar a las escuelas a crear y mantener entornos de trabajo seguros y de apoyo para los profesionales de la educación en las escuelas públicas de Virginia.

Sus respuestas individuales en la encuesta son anónimas, lo que significa que nadie sabrá qué respondió. Es importante que envíe solo una encuesta completa para cada escuela en la que trabaja.

Algunas de las preguntas difieren para los instructores del aula y los miembros del personal escolar. Completar la encuesta debería tomar entre 20 y 25 minutos.

Use los botones Siguiente y Anterior en la parte inferior de la pantalla para ir a la página siguiente o anterior.

**SECCION I: PREGUNTAS GENERALES**

1. Está iniciando sesión en la encuesta como miembro de la siguiente escuela: {mostrar división y nombre de la escuela}. ¿Es correcto?

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No [Si no, proporcione menús desplegables para que el encuestado seleccione la división y la escuela correcta.]

2. ¿Cuál es su rol profesional en esta escuela? Marque uno.

<i>[Si llega a ser seleccionado, el encuestado será dirigido a la Encuesta de Instructores de Aula.]</i>	
<input type="checkbox"/>	Maestro, incluido el sustituto (sin incluir especialistas en medios bibliotecarios, especialistas en matemáticas o especialistas en lectura)
<input type="checkbox"/>	Asistente de maestro, Asistente de enseñanza, Ayudante de maestro, Ayudante de instrucción, Paraeducador, Paraprofesional
<i>[Si llega a ser seleccionado, el encuestado será dirigido a la Encuesta del personal.]</i>	
<input type="checkbox"/>	Director, Subdirector o Director Regional
<input type="checkbox"/>	Director Deportivo y/o de Actividades Estudiantiles, entrenador
<input type="checkbox"/>	Conductor de autobús, coche o furgoneta
<input type="checkbox"/>	Coordinador de Programas Especiales (por ejemplo, ESL, Educación para Dotados, Educación Especial)
<input type="checkbox"/>	Conserjería e instalaciones
<input type="checkbox"/>	Especialista en Medios Bibliotecarios.
<input type="checkbox"/>	Especialista en Matemáticas o Lectura.
<input type="checkbox"/>	Personal de apoyo administrativo (por ejemplo, secretarías y personal de oficina).
<input type="checkbox"/>	Servicios de Apoyo Estudiantil Especializados (p. ej., consejeros, psicólogos o trabajadores sociales)
<input type="checkbox"/>	Servicios especializados para estudiantes con discapacidades (p. ej., habla y lenguaje, intérpretes, OT, PT, recreación terapéutica).
<input type="checkbox"/>	Servicios médicos y de enfermería (p. ej., enfermeras escolares, otro personal médico).
<input type="checkbox"/>	Nutrición alimenticia, cafetería escolar o personal de servicio de alimentos.
<input type="checkbox"/>	Seguridad escolar, protección y agente policial.
<input type="checkbox"/>	Tecnología educativa y de apoyo.
<input type="checkbox"/>	Personal de Pruebas y Evaluación.
<input type="checkbox"/>	Otro, especifique su rol profesional (sin siglas): _____

3. ¿Tiene una licencia profesional relacionada con su función en la escuela?

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

**SECCION II: PUESTO DE ENSEÑANZA** (PREGUNTAR SOLO A LOS ENCUESTADOS QUE ELIJAN “MAESTRO/A, INCLUYENDO SUSTITUTO/A (NO INCLUYE ESPECIALISTA EN BIBLIOTECA Y MEDIOS, ESPECIALISTA EN MATEMÁTICAS O ESPECIALISTA EN LECTURA)” O “ASISTENTE DE MAESTRO/A, ASISTENTE DE ENSEÑANZA, AUXILIAR DE MAESTRO/A, AUXILIAR DE INSTRUCCIÓN, PARAEDUCADOR/A, PARAPROFESIONAL” EN LA PREGUNTA 2.)

A lo largo de esta encuesta, la palabra “Maestro” se refiere colectivamente a todos los instructores de clases (Maestros, Ayudantes y Asistentes de Maestros).

4. Indique su asignación de enseñanza principal, así como cualquier asignación de enseñanza secundaria que pueda tener.

	Asignación de enseñanza primaria (Marque uno.)	Asignaciones de enseñanza secundaria (Marque todo lo que corresponda.)
Educación profesional y técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias de Computación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestro de educación infantil y primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglés como Segundo Idioma (ESL), Inglés para Hablantes de Otros Idiomas (ESOL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lengua y literatura inglesa (incluyendo composición, escritura creativa, periodismo, lectura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bellas artes y artes escénicas (p. ej., arte, banda, orquesta, coro, danza, música, teatro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lengua y literatura extranjera o mundial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación física, de la salud y seguridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias sociales e historia (incluyendo educación cívica, economía, geografía, gobierno, psicología, sociología)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación especial, educación excepcional, educación para superdotados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro Especificar:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ¿Cuántos años de experiencia docente tiene (incluido el año escolar actual)? Marque uno.

1–3 años    4–10 años    11–20 años    More than 20 años

                                                                

5.1. (Pregunta sólo para los encuestados que eligieron "1-3 años" en la pregunta 5). ¿Es este su primer año en un puesto docente? Marque uno.

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

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

<input type="checkbox"/>	Prefiero no responder.
--------------------------	------------------------

**SECCION III: AMBIENTE DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE**

**A. REPRESENTACION DE MAESTROS** (PREGUNTAR SOLO A LOS ENCUESTADOS QUE ELIJAN “MAESTRO/A, INCLUYENDO SUSTITUTO/A (NO INCLUYE ESPECIALISTA EN BIBLIOTECA Y MEDIOS, ESPECIALISTA EN MATEMÁTICAS O ESPECIALISTA EN LECTURA)” O “ASISTENTE DE MAESTRO/A, ASISTENTE DE ENSEÑANZA, AUXILIAR DE MAESTRO/A, AUXILIAR DE INSTRUCCIÓN, PARAEDUCADOR/A, PARAPROFESIONAL” EN LA PREGUNTA 2.)

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
<b>Autonomía</b>						
6. Se confía en mí para tomar decisiones profesionales sólidas sobre la instrucción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Soy libre de ser creativo en mi enfoque de enseñanza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Controlo cómo uso mi tiempo de clase programado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. <i>(Pregunta sólo para los encuestados que eligieron "Maestro" en la pregunta 2). Establezco las prácticas de calificación y evaluación de los estudiantes en mis clases.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Respeto</b>						
10. Contribuyo a las decisiones sobre temas educativos en mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Mi rol como educador es respetado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Las políticas actuales están mejorando esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Exigencias de tiempo del maestro</b>						
13. Mi jornada laboral programada incluye suficiente tiempo de planificación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Mi jornada laboral programada incluye suficiente tiempo de instrucción para satisfacer las necesidades de mis alumnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Paso una cantidad excesiva de tiempo por <b>SEMANA</b> trabajando (por ejemplo, calificando documentos, reuniéndome con estudiantes) fuera de las horas de trabajo contratadas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

15.1. (Pregunta solo para los encuestados que eligieron "Ligero acuerdo", "De acuerdo" o "Muy de acuerdo" en la pregunta 16). ¿Cuántas horas por **SEMANA** dedica a trabajar (por ejemplo, calificar trabajos, reunirse con estudiantes) fuera de las horas de trabajo contratadas?

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0                        | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        | 8                        | 9                        | 10 horas                 |
| horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | horas                    | o más                    |
| <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"/> | <input type="checkbox"/> |

16. Cada día laboral, se me proporciona un almuerzo de al menos 30 minutos de duración, el cual no está interferido por ninguna tarea de enseñanza o supervisión. Marque uno.

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

**B. COLABORACION DEL PERSONAL** (LAS AFIRMACIONES 20 - 22 SE PREGUNTAN SOLO A LOS ENCUESTADOS QUE NO ELIGIERON "MAESTRO/A, INCLUYENDO SUSTITUTO/A (NO INCLUYE ESPECIALISTA EN BIBLIOTECA Y MEDIOS, ESPECIALISTA EN MATEMÁTICAS O ESPECIALISTA EN LECTURA)" O "ASISTENTE DE MAESTRO/A, ASISTENTE DE ENSEÑANZA, AUXILIAR DE MAESTRO/A, AUXILIAR DE INSTRUCCIÓN, PARAEDUCADOR/A, PARAPROFESIONAL" EN LA PREGUNTA 2.)

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
17. Confío en los maestros y otros adultos de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Los maestros y otros adultos en esta escuela me tratan con respeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Me siento apoyado por los maestros y otros adultos en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Se respeta mi rol profesional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Las políticas actuales están mejorando esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Contribuyo a las decisiones sobre problemas en mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. AMBIENTE FISICO**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
23. El entorno físico de mis clases apoya mi enseñanza y el aprendizaje de mis alumnos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Tengo espacio adecuado para trabajar productivamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. El edificio de la escuela es limpio y cómodo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

26. Tengo el apoyo que necesito para incorporar tecnología en mi instrucción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**D. PARTICIPACION DEL ESTUDIANTE**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
27. En general, a los estudiantes les gusta esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Los estudiantes están orgullosos de estar en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Los estudiantes vienen a la escuela listos para aprender.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Los estudiantes participan en las lecciones de las clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. INTERACCION ENTRE ESTUDIANTES**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
31. Los estudiantes de esta escuela se preocupan por otros estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Los estudiantes de esta escuela se llevan bien con otros estudiantes. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Los estudiantes de esta escuela tratan a los demás estudiantes con respeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F. RELACION ENTRE ESTUDIANTES Y ADULTOS**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
34. Los adultos de esta escuela se preocupan por los estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Los adultos en esta escuela tratan a los estudiantes con respeto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Los adultos de esta escuela quieren que a los estudiantes les vaya bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Los adultos de esta escuela escuchan lo que los estudiantes tienen que decir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

38. Los adultos de esta escuela reconocen y valoran los antecedentes culturales de cada individuo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Los estudiantes respetan a los adultos en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Los adultos en esta escuela brindan apoyo y servicios que reflejan los antecedentes culturales, las etnias y las identidades de los estudiantes.						

**G. INSTRUCCION RIGUOSA (PREGUNTAR SOLO A LOS ENCUESTADOS QUE ELIJAN “MAESTRO/A, INCLUYENDO SUSTITUTO/A (NO INCLUYE ESPECIALISTA EN BIBLIOTECA Y MEDIOS, ESPECIALISTA EN MATEMÁTICAS O ESPECIALISTA EN LECTURA)” O “ASISTENTE DE MAESTRO/A, ASISTENTE DE ENSEÑANZA, AUXILIAR DE MAESTRO/A, AUXILIAR DE INSTRUCCIÓN, PARAEDUCADOR/A, PARAPROFESIONAL” EN LA PREGUNTA 2.)**

La palabra “Maestro” se refiere colectivamente a todos los instructores de clase (Maestros, Ayudantes y Asistentes de Maestros)

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
41. Los maestros de esta escuela esperan que los estudiantes usen hechos y evidencias para apoyar sus ideas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Los maestros de esta escuela quieren que los estudiantes piensen en diferentes maneras de resolver problemas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Los maestros de esta escuela alientan a los estudiantes a brindar comentarios constructivos a los demás.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Los maestros de esta escuela alientan a los estudiantes a valorar y buscar una diversidad de opiniones, perspectivas y habilidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Los maestros de esta escuela a menudo relacionan lo que los estudiantes están aprendiendo con la vida fuera de clase	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. El contenido que se enseña en esta escuela refleja múltiples antecedentes culturales, etnias e identidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**SECCION IV: APOYO ESCOLAR**

**H. OPORTUNIDADES DE CRECIMIENTO PROFESIONAL**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones de esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Esto no aplica a mí.
47. Cuento con recursos suficientes para mi desarrollo profesional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. El desarrollo profesional que recibo cubre mis necesidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

49. El desarrollo profesional me brinda oportunidades continuas para trabajar con colegas en perfeccionar mi práctica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Recibo seguimiento después de las actividades de desarrollo profesional para brindarme apoyo adicional.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. El desarrollo profesional mejora mi capacidad para satisfacer las necesidades de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**I. APOYO A NUEVOS DOCENTES**

*(Conteste sólo si respondió “1-3 años” a la pregunta 5). Indique si recibió los siguientes apoyos en su escuela. Marque una respuesta por línea.*

	Sí	No	No lo sé
52. Asignación formal de un mentor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Carga de trabajo reducida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Liberar tiempo para observar a otros maestros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Tiempo formal para reunirse con el mentor durante el horario escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J. MANEJAR DEL COMPORTAMIENTO DEL ESTUDIANTE**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
56. Los adultos en esta escuela entienden las reglas de comportamiento de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. Las reglas para el comportamiento de los estudiantes son efectivas en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. Usamos datos para evaluar y, si es necesario, ajustar las políticas de conducta estudiantil de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. Si un estudiante rompe una regla escolar, el comportamiento del estudiante se aborda de manera consistente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. El uso de suspensiones o expulsiones de esta escuela para controlar el comportamiento de los estudiantes es efectivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. Los estudiantes saben qué comportamientos están en contra de las reglas de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. Los estudiantes saben que hay consecuencias por romper las reglas de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
63. Los estudiantes son reconocidos por comportamiento positivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
64. Cuando los estudiantes son acusados de hacer algo mal, tienen la oportunidad de explicarlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
65. Hay apoyos para ayudar a los estudiantes que se portan mal a desarrollar un comportamiento positivo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

66. Me siento preparado para manejar con éxito incidentes de conductas raciales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
67. Me siento equipado para manejar con éxito incidentes de intimidación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
68. Los administradores de esta escuela me apoyan cuando tengo inquietudes sobre el comportamiento de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**K. PARTICIPANDO CON LAS FAMILIAS**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
69. Me esfuerzo por conocer a las familias de los alumnos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
70. Esta escuela apoya mis esfuerzos por tener relaciones positivas con las familias de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
71. Esta escuela hace un buen trabajo al fomentar la participación familiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
72. Las familias de los estudiantes y yo compartimos expectativas académicas comunes para sus hijos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
73. Las familias de esta escuela me tratan con respeto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
74. Las familias de esta escuela me apoyan cuando tengo inquietudes sobre el comportamiento de sus hijos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**L. LIDERAZGO ESCOLAR**

La palabra "Maestro" colectivamente se refiere a todos los instructores de clase (Maestros, Ayudantes y Asistentes de maestros)

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

<i>(Preguntar solo si no respondió "Director, subdirector o director regional" a la pregunta 2).</i>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con la administración.
75. Me siento respetado por los administradores de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. Me siento cómodo planteando problemas e inquietudes que son importantes para mí con los administradores de la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Confío en que los administradores de esta escuela harán lo que dicen que harán.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Los procedimientos para la evaluación de maestros son consistentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. Mi desempeño se evalúa objetivamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

80. Recibo retroalimentación que me puede ayudar a mejorar mi desempeño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. Los administradores de esta escuela comunican una visión clara de esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. Los administradores de esta escuela entienden cómo aprenden los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. Los administradores de esta escuela establecieron altas expectativas para todos los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. El personal recibe un trato justo independientemente de su raza, etnia o cultura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. Mi escuela se compromete a proporcionar un entorno inclusivo para personas de diversos orígenes raciales, étnicos y culturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. Los maestros y los administradores tienen una visión compartida para esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>(Preguntar sólo si respondió "Director, subdirector o director regional" a la pregunta 2).</i>	Esto no me aplica	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Esto no aplica a mí.
75.1 Me siento respetado por los administradores de esta división.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.1 Me siento cómodo planteando problemas e inquietudes que son importantes para mí con los administradores de la división.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77.1 Confío en que los administradores de esta división harán lo que dicen que harán.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78.1 Los procedimientos para la evaluación de administradores son consistentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79.1 Mi desempeño es evaluado objetivamente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80.1 Recibo comentarios que pueden ayudarme a mejorar mi desempeño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.1 Los administradores de esta división comunican una visión clara de esta 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"/>
82.1 Los administradores de esta división entienden cómo aprenden los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83.1 Los administradores de esta división establecieron altas expectativas para todos los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84.1 El personal recibe un trato justo independientemente de su raza, etnia o cultura.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85.1 Mi escuela se compromete a proporcionar un entorno inclusivo para personas de diversos orígenes raciales, étnicos y culturales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86.1 El personal y los administradores tienen una visión compartida para esta 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"/>

SECCION V: SEGURIDAD

A. PREOCUPACIONES DE SEGURIDAD

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
87. Me siento seguro en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. Sé qué hacer si hay una emergencia, un desastre natural (como un tornado o una inundación) o una situación peligrosa (como una persona violenta en el campus) durante el día escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89. Confío en mi capacidad para dirigir y ayudar a los estudiantes durante una emergencia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. Me han informado adecuadamente sobre el proceso de evaluación de amenazas en mi edificio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. Me siento seguro en mi capacidad para orientar a los estudiantes sobre cómo estar seguros en línea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B. PREVALENCIA DEL ACOSO**

*Utilice esta definición de intimidación para responder las siguientes preguntas. Acoso significa cualquier comportamiento agresivo y no deseado que tiene la intención de dañar, intimidar o humillar a la víctima; implica un desequilibrio de poder real o percibido entre el agresor o agresores y la víctima; y se repite en el tiempo o causa un trauma emocional severo. El 'acoso' incluye el ciberacoso. El 'acoso' no incluye las burlas ordinarias, las payasadas, las discusiones o los conflictos entre compañeros.*

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
92. La intimidación es un problema en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. Los estudiantes de esta escuela son acosados por su raza o etnia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. Los estudiantes de esta escuela son acosados por sus creencias religiosas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. Los estudiantes de esta escuela son acosados por su género o identidad de género.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. Los estudiantes de esta escuela son acosados por su orientación sexual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. Los estudiantes de esta escuela son acosados por su apariencia física.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. Los estudiantes de esta escuela son acosados por tener muy poco o demasiado dinero.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. Los estudiantes de esta escuela son acosados por su discapacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
100. Los estudiantes piden ayuda a los adultos si hay un problema con otro estudiante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
101. La escuela tiene una política clara para informar e intervenir cuando ocurren incidentes de acoso escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
102. Los adultos de esta escuela toman medidas para resolver el problema cuando los estudiantes denuncian el acoso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
103. Los adultos de esta escuela intimidan a los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. AGRESION ESTUDIANTIL**

¿Le ha sucedido algo de lo siguiente personalmente en la escuela este año? Marque una respuesta por línea.

	No	Una vez	Más de una vez	Muchas veces
104.Un estudiante robó o dañó mi propiedad personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
105.Un estudiante amenazó con hacerme daño.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
106.Un estudiante me atacó físicamente, me empujó o me golpeó.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
107.Un estudiante me dijo cosas groseras o insultantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
108.Un estudiante me amenazó con un arma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

109. ¿Hay pandillas en su escuela? Marque uno.

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

109.1.(Pregunta sólo para aquellos que respondieron "Sí" a la pregunta 109). ¿Las pandillas han causado problemas en su escuela este año (p. ej., peleas, venta de drogas)? Marque uno.

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

#### D. FUNCIONARIOS DE RECURSOS Y SEGURIDAD ESCOLAR

Utilice estas definiciones de Oficial de Recursos Escolares y Oficial de Seguridad Escolar cuando responda las siguientes preguntas.

**Un Oficial de Recursos Escolares (SRO)** es empleado por el Departamento de Policía y está asignado a la escuela para ayudar con asuntos relacionados con la seguridad y la ley.

**La división escolar emplea a un oficial de seguridad escolar (SSO)** con el fin de hacer cumplir el Código de conducta de la escuela manteniendo el orden y la disciplina, previniendo delitos e investigando violaciones de las políticas de la junta escolar y las reglas escolares.

110.¿Tiene su escuela un Oficial de Recursos Escolares (SRO)? Marque una.

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

110.1.(Conteste sólo si respondió "No" o "No sé" a la pregunta 110). ¿Su escuela tuvo un Oficial de Recursos Escolares (SRO) en años anteriores? Marque uno.

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

110.2. (Conteste solo si respondió "No" o "No sé" a la pregunta 110). ¿Se sentiría más seguro si su escuela tuviera un SRO? Marque uno.

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

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

(Contestar sólo si respondió "Sí" a la pregunta 110).	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
110.3. El Oficial de Recursos Escolares (SRO) me hace sentir seguro en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110.4. El Oficial de Recursos Escolares (SRO) hace una contribución positiva a nuestra escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

111. ¿Tiene su escuela un oficial de seguridad escolar (SSO)? Marque uno.

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

111.1. (Conteste sólo si respondió "No" o "No sé" a la pregunta 111.) ¿Su escuela tuvo un oficial de seguridad escolar (SSO) en años anteriores? Marque uno.

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

111.2. (Conteste sólo si respondió "No" o "No sé" a la pregunta 111). ¿Se sentiría más seguro si su escuela tuviera un SSO? Marque uno.

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

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

<i>(Contestar sólo si respondió "Sí" a la pregunta 111).</i>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
111.3. El oficial de seguridad escolar (SSO) me hace sentir seguro en esta escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
111.4. El Oficial de Seguridad Escolar (SSO) hace una contribución positiva a nuestra escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

112. ¿Implementó tu escuela una nueva política sobre el uso de teléfonos celulares que restringe su uso durante el horario escolar?

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

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo estás con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela?**

Marca una respuesta por línea.

<i>(Preguntar solo si respondió "Sí" a la pregunta 112.)</i>	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	No interactúo con los estudiantes.
112.1. La política de uso de teléfonos celulares me hace sentir más seguro en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.2. La política de uso del teléfono celular ha disminuido el uso de redes sociales por parte de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.3. La política de uso del teléfono celular ha aumentado la participación de los estudiantes en la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.4. La política de uso del teléfono celular ha tenido un efecto positivo en el aprendizaje de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.5. La política de uso del teléfono celular ha mejorado la salud emocional de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
112.6. La política de uso del teléfono celular ha disminuido los niveles de ansiedad de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

112.7. *(Preguntar solo si respondió "No" a la pregunta 112.)* ¿Te haría sentir más seguro una política de uso de teléfonos celulares que restrinja su uso durante el horario escolar?

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

113. ¿Tu escuela contaba con equipos de escaneo de seguridad (detección de metales/armas) que las personas debían usar para

ingresar al edificio? *Marca una.*

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

113.1 *(Preguntar solo si respondió "Sí" a la pregunta 113.)* ¿Cómo te hace sentir el equipo de escaneo de seguridad (detección de metales/armas)? *Marca una.*

<input type="checkbox"/>	Más seguro
<input type="checkbox"/>	Inafectado
<input type="checkbox"/>	Menos seguro

113.2 *(Preguntar solo si respondió "No" a la pregunta 113)* ¿Te sentirías más seguro con un equipo de escaneo de seguridad (detección de metales/armas)? *Marca una.*

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

**SECCION VI: BIENESTAR**

**A. AGOTAMIENTO**

114. En general, según su definición de agotamiento, ¿cómo calificaría su nivel de agotamiento? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Disfruto de mi trabajo. No tengo síntomas de agotamiento
<input type="checkbox"/>	De vez en cuando estoy bajo estrés y no siempre tengo tanta energía como antes, pero no me siento agotado.
<input type="checkbox"/>	Definitivamente me estoy quemando y tengo uno o más síntomas de agotamiento, como agotamiento físico o emocional.
<input type="checkbox"/>	Los síntomas de agotamiento que estoy experimentando no desaparecen. Pienso mucho en la frustración en el trabajo.
<input type="checkbox"/>	Me siento completamente agotado y, a menudo, me pregunto si puedo continuar. Estoy en el punto donde puedo necesitar algunos cambios o puedo necesitar buscar algún tipo de ayuda.

**B. SALUD MENTAL**

**¿Con qué frecuencia en las últimas 2 semanas le molestó lo siguiente? Marque una respuesta por línea.**

	Para nada	Algunos días	Más de la mitad de los días	Casi cada día
115. Sentirse nervioso, ansioso o al límite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
116. No poder detener o controlar la preocupación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
117. Sentirse decaído, deprimido o sin esperanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
118. Tener poco interés o placer en hacer las cosas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. APOYO PARA AGOTAMIENTO Y SALUD MENTAL**

**¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.**

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
119. Los administradores de mi escuela se preocupan por el bienestar y la salud mental de los maestros/del personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
120. Los administradores de mi escuela toman medidas para reducir los factores estresantes que afectan el agotamiento y los síntomas de salud mental de los maestros/del personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
121. Los administradores de mi escuela brindan apoyo emocional para reducir el agotamiento y los síntomas de salud mental de los maestros/ del personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones sobre esta escuela? Marque una respuesta por línea.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ligero desacuerdo	Ligero acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
122. Los administradores de mi escuela apoyan el uso de los servicios de salud mental por parte de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
123. Estoy satisfecho con el nivel de servicios de salud mental disponibles para los estudiantes de mi escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
124. Los administradores de mi escuela se preocupan por el bienestar y la salud mental de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

125. ¿Estás al tanto de la campaña de prevención del suicidio Know-Talk-Ask en redes sociales, TV, radio o en tu escuela? Marca uno.

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

125.1. (Preguntar solo si respondió "Sí" a la pregunta 125.) ¿Dónde lo has visto/escuchado? *Marca todo lo que corresponda.*

<input type="checkbox"/>	Redes sociales
<input type="checkbox"/>	TV
<input type="checkbox"/>	Radio
<input type="checkbox"/>	En mi escuela

126. Por favor, seleccione los tipos de capacitación relacionada con la seguridad que más se necesitan. *Marca todo lo que corresponda.*

<input type="checkbox"/>	Seguridad cibernética/redes sociales (Facebook, Snapchat, TikTok, Twitter/X, YouTube, etc.)
<input type="checkbox"/>	Prevención e intervención en acoso escolar
<input type="checkbox"/>	Desescalada y mediación
<input type="checkbox"/>	Gestión de emergencias y respuesta a crisis
<input type="checkbox"/>	Trata de personas
<input type="checkbox"/>	Conciencia y reconocimiento de la salud mental
<input type="checkbox"/>	Relaciones entre pares (violencia en citas, mediación de conflictos, acoso sexual, etc.)
<input type="checkbox"/>	Rol del personal de seguridad (SROs y/o SSOs)
<input type="checkbox"/>	Intervenciones y apoyos sociales/emocionales
<input type="checkbox"/>	Uso de sustancias y vapeo
<input type="checkbox"/>	Prevención, intervención y postvención del suicidio
<input type="checkbox"/>	Capacitación del equipo de evaluación de amenazas
<input type="checkbox"/>	Prácticas informadas sobre trauma
<input type="checkbox"/>	Comprensión del efecto de la pobreza en el aprendizaje

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

<input type="checkbox"/>	Capacitación en prevención de la violencia (incluyendo peleas, intruso armado, tirador activo y otra violencia escolar)
<input type="checkbox"/>	Otro (describir):
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores

**SECCION VII: SUMARIO**

127. En general, mi escuela es un buen lugar para trabajar y aprender. Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Muy en desacuerdo
<input type="checkbox"/>	En desacuerdo
<input type="checkbox"/>	Ligeramente en desacuerdo
<input type="checkbox"/>	Ligeramente de acuerdo
<input type="checkbox"/>	De acuerdo
<input type="checkbox"/>	Muy de acuerdo

128. Durante el último año, ¿cómo han cambiado las condiciones de trabajo de los docentes y personal en esta escuela? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Fue mucho peor
<input type="checkbox"/>	Fue peor
<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente peor
<input type="checkbox"/>	Fue igual
<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mucho mejor
<input type="checkbox"/>	No opino

129. Durante el último año, ¿cómo ha cambiado el ambiente para los docentes y personal de esta escuela? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Fue mucho peor
<input type="checkbox"/>	Fue peor
<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente peor
<input type="checkbox"/>	Fue igual
<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mucho mejor
<input type="checkbox"/>	No opino

130. Durante el último año, ¿cómo ha cambiado el clima general para los estudiantes de esta escuela? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Fue mucho peor
<input type="checkbox"/>	Fue peor

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente peor
<input type="checkbox"/>	Fue igual
<input type="checkbox"/>	Fue ligeramente mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mejor
<input type="checkbox"/>	Fue mucho mejor
<input type="checkbox"/>	No opino

131. ¿Cuál de los siguientes describe mejor sus planes profesionales inmediatos? marca uno.

<input type="checkbox"/>	Continuar trabajando en mi escuela actual
<input type="checkbox"/>	Continuar trabajando en esta división pero dejar esta escuela
<input type="checkbox"/>	Continuar trabajando en educación en este estado pero dejar esta división
<input type="checkbox"/>	Continuar trabajando en educación pero en un estado que no sea Virginia
<input type="checkbox"/>	Continuar trabajando en educación, pero buscar un puesto no docente
<input type="checkbox"/>	Dejar la educación para jubilarme**
<input type="checkbox"/>	Dejar la educación para trabajar en un campo no educativo**
<input type="checkbox"/>	Dejar la educación por otras razones**

\*\* La siguiente pregunta solo se presentará a aquellos que indiquen su intención de dejar la profesión docente.

Indica la razón principal por la que te retiraste y cualquier otra razón que influyó en tu decisión de dejar la educación.	Razón principal para irse (Marque uno).	Otras razones para irse (Marque todo lo que corresponda).
Jubilación		
Separación involuntaria o fin de contrato		
Tomar un trabajo más convenientemente ubicado O mudarse		
Otras razones relativas a la vida personal (p. ej., salud, cuidado de la familia)		
Querer o necesitar un salario más alto		
Querer o necesitar mejores beneficios		
Insatisfecha con la carrera de enseñanza		
Inadecuadamente preparado para ser maestro.		
Falta de apoyo de las familias y/o la comunidad.		
No hay suficientes oportunidades para roles de liderazgo o desarrollo profesional		
Insatisfecho con la descripción del trabajo o la asignación		

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

No tenía suficiente autonomía en el aula.		
Demasiadas intrusionas en el tiempo de enseñanza		
Insatisfecho con las condiciones del lugar de trabajo		
Preocupaciones de seguridad personal		
Insatisfecho con los problemas de disciplina de los estudiantes		
Insatisfecho con la administración		
Insatisfecho con la falta de influencia sobre las políticas y prácticas escolares.		
Insatisfecho con la forma en que las evaluaciones de los estudiantes y las medidas de rendición de cuentas de la escuela afectaron la enseñanza		
Insatisfecho con la forma en que la compensación, los beneficios o las recompensas se relacionaron con el desempeño de los estudiantes		
Use este espacio para documentar cualquier razón adicional para irse que no se haya abordado anteriormente.	[texto abierto]	

**SECCION VIII: PREGUNTAS FINALES**

132. ¿Se han puesto a disposición de los maestros y personal de esta escuela los resultados de la Encuesta sobre el clima y las condiciones laborales de las escuelas de Virginia de 2024? Marque uno.

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

**Las siguientes preguntas se hacen a todos los encuestados para comprender mejor si los grupos de personas experimentan el ambiente escolar y las condiciones de trabajo de manera diferente.**

133. ¿Algún miembro de tu familia actualmente sirve o ha servido anteriormente en el ejército? *Marca todo lo que corresponda.*

	Actualmente sirve	Sirvió anteriormente (Veteranos)
Yo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre/Madrastra/Tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermano/Hermana/Sobrino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tío/Tía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposo / Esposa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	--------------------------

128.1 (Preguntar solo si "Ninguno" NO está seleccionado en la pregunta 128.) ¿En qué rama han servido o sirven? Marca todo lo que corresponda.

	Yo	Padre/Madrastra /Tutor	Hermano/Hermana/ Sobrino	Abuelo/Abuela	Tío/Tía	Esposo / Esposa	Otro
Fuerza Aérea		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservas de la Fuerza Aérea		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ejército		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservas del Ejército		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardia Costera		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservas de la Guardia Costera		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marines		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reserva del Cuerpo de Marines		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guardia Nacional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservas de la Marina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fuerza Espacial		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

134. ¿Cómo describe su género? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	Hombre
<input type="checkbox"/>	Mujer
<input type="checkbox"/>	No binario
<input type="checkbox"/>	Prefiero no decirlo

135. ¿Es su origen étnico hispano o latino? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	No, no soy hispano, latino o de origen español
<input type="checkbox"/>	Sí, mexicano, mexicoamericano o chicano
<input type="checkbox"/>	Sí, puertorriqueño
<input type="checkbox"/>	Sí, cubano
<input type="checkbox"/>	Sí, de otro origen hispano, latino o de origen español (e.g., salvadoreño, dominicano, colombiano, guatemalteco, etc.)

136. ¿Cuál es la mejor descripción de su raza? Si es multirracial, marque todo lo que corresponda.

<input type="checkbox"/>	Indio americano o nativo de Alaska (e.g., de la Nación navajo, maya, azteca, etc.)
<input type="checkbox"/>	Asiático (e.g., chino, vietnamita, coreano, filipino, japonés, etc.)

**Encuesta de clima y condiciones de trabajo de las escuelas de Virginia 2026: Versión para el personal**

<input type="checkbox"/>	Negro o afroamericano (e.g., afroamericano, jamaicano, haitiano, nigeriano, etíope, etc.)
<input type="checkbox"/>	Medio Oriente o Norte de África (por ejemplo, libanés, sirio, iraní, iraquí, egipcio, israelí)
<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawái o Islas del Pacífico (e.g., samoano, chamorro, etc.)
<input type="checkbox"/>	Blanco (e.g., alemán, irlandés, inglés, italiano, etc.)
<input type="checkbox"/>	Otra raza:

137. (Preguntar solo a los encuestados que NO eligieron “Maestro/a, incluyendo sustituto/a (no incluye Especialista en Biblioteca y Medios, Especialista en Matemáticas o Especialista en Lectura)” o “Asistente de maestro/a, asistente de enseñanza, auxiliar de maestro/a, auxiliar de instrucción, paraeducador/a, paraprofesional” en la pregunta 2.) ¿Cuántos años ha trabajado en esta escuela (incluido el año escolar actual)? Marque uno.

<input type="checkbox"/>	1-3 años
<input type="checkbox"/>	4-10 años
<input type="checkbox"/>	11-20 años
<input type="checkbox"/>	Más de 20 años

A continuación, se proporciona una selección representativa de recursos de salud y bienestar. Esta no es una lista exhaustiva de recursos locales, estatales y nacionales que están disponibles para usted. Si necesita ayuda, comuníquese con una de estas organizaciones o hable con un adulto o colega de confianza.

[La lista aparecerá en la versión en línea de esta encuesta.]