



## PROYECTO EDUCATIVO DE GRUPO 2016-2019

### CUESTIONARIO PARA FAMILIAS

El Proyecto Educativo es la principal herramienta pedagógica con la que trabajamos en nuestro Grupo. Con este cuestionario pretendemos conocer la realidad de las familias y de los scouts del Grupo para elaborar nuestras líneas de trabajo educativas para los próximos tres años.

Solo podrá rellenarse una casilla por cada pregunta. Este cuestionario es completamente ANÓNIMO y solo servirá como estadística para el Consejo a la hora de elaborar el Proyecto Educativo. ¡Gracias!

#### Apartado 1: Escultismo

1.- ¿Conocen qué es y cuáles son los objetivos del Movimiento Scout Católico, del cual forma parte nuestro Grupo Scout?

- |                                                    |                                         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí, mucho.                | <input type="checkbox"/> No lo conozco. |
| <input type="checkbox"/> Sí, suficiente.           | <input type="checkbox"/> NS/NC          |
| <input type="checkbox"/> No, quiero conocerlo más. |                                         |

2.- ¿Conocían de antes el Movimiento Scout Católico y a nuestro Grupo Scout?

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

3.- ¿Saben que en este Grupo su hijo/a va a recibir una educación activa, complementaria a la que recibe en el colegio, instituto, hogar, etc.?

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

4.- ¿Saben que su hijo/a está dentro de un movimiento adscrito a la iglesia católica?

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

5.- ¿Han mantenido algún contacto con cualquier responsable, padres o scout perteneciente a este Grupo antes de acceder al mismo?

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





6.- ¿Por qué apuntó a su hijo/a en el Grupo?

- Él/ella lo pidió, aunque mi hijo/a no sabía lo que era.
- Él/ella lo pidió, porque mi hijo/a sabía lo que era.
- Sus amigos/as estaban en el Grupo.
- Sus familiares estaban en el Grupo.
- Quiero que se relacione con otros niños/as.
- A través de carteles, redes sociales, internet...
- Otro motivo.

7.- ¿Cuáles son los valores y actividades que, desde su visión, son más trabajados desde el Grupo? (señalar máximo 2).

- Educación ambiental.
- Educación para la salud.
- Cooperación y solidaridad.
- Educación emocional.
- Creatividad y expresión.
- Formación de la personalidad.
- Educación en la Fe.
- Educación para la igualdad.
- Otro: \_\_\_\_\_

8.- ¿Qué valores y actividades les gustaría, desde su visión, que se trabajaran más desde el Grupo? (señalar máximo 2).

- Educación ambiental.
- Educación para la salud.
- Cooperación y solidaridad.
- Educación emocional.
- Creatividad y expresión.
- Formación de la personalidad.
- Educación en la Fe.
- Educación para la igualdad.
- Otro: \_\_\_\_\_





## Apartado 2: Familia

### 1.- ¿Cuál es la profesión del padre?

- |                                                   |                                       |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Negocio propio.          | <input type="checkbox"/> Desempleado. |
| <input type="checkbox"/> Funcionario.             | <input type="checkbox"/> Jubilado.    |
| <input type="checkbox"/> Empresa privada mediana. | <input type="checkbox"/> Amo de casa. |
| <input type="checkbox"/> Empresa privada grande.  | <input type="checkbox"/> NS/NC        |

### 2.- ¿Cuál es la profesión de la madre?

- |                                                   |                                        |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Negocio propio.          | <input type="checkbox"/> Desempleadoa. |
| <input type="checkbox"/> Funcionaria.             | <input type="checkbox"/> Jubilada.     |
| <input type="checkbox"/> Empresa privada mediana. | <input type="checkbox"/> Ama de casa.  |
| <input type="checkbox"/> Empresa privada grande.  | <input type="checkbox"/> NS/NC         |

### 3.- ¿Cuántos hijo/as tienen en total?

- |                            |                                  |
|----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 3       |
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 4 o más |

### 4.- ¿Son creyentes?

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No    |
|                             | <input type="checkbox"/> NS/NC |

### 5.- ¿Pertenecen a alguna religión o confesión distinta a la católica?

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NS/NC |
| <input type="checkbox"/> No |                                |

### 6.- ¿Se interesan por la educación que su hijo/a está recibiendo en nuestro Grupo?

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> NS/NC |
| <input type="checkbox"/> No |                                |





7.- ¿Mantienen contacto con los Responsables acerca de la educación y aprendizaje de su hijo/a?

- Sí, lo hago  No  
 No, pero quiero hacerlo  NS/NC

8.- ¿Cuántos hijos/as tienen en el Grupo?

- 1  3 o más  
 2

### Apartado 3: Vivienda

1.- ¿De cuánto dinero al mes dispone la familia aproximadamente al mes?

- Menos de 1000€  Entre 2500€ - 3000€  
 Entre 1000€ - 1500€  Más de 3000€  
 Entre 1500€ - 2000€  NS/NC  
 Entre 2000€ - 2500€

2.- ¿Cuántas personas viven en casa?

- 2  5  
 3  Más de 5  
 4

3.- ¿Tiene algún miembro familiar además de los padres y los hijos conviviendo en el hogar (abuelos, etc.)?

- No  2 familiares o más  
 1 familiar

4.- ¿Disponen de servicios básicos cerca del hogar (supermercados, establecimientos comerciales, parques...?)

- Sí  NS/NC  
 No