



## 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 |
|-----------------------------|-----------------------------|

### GRUPO SCOUT SANTO DOMINGO SAVIO

DELEGACIÓN DIOCESANA DEL MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO

C/ María Auxiliadora, nº 2 – 11502 Rota (Cádiz). Tfno.: 686 320 926

Correo: stodomingo@mscjerez.es. Web: <http://www.stodomingosavio.es>





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

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

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación ambiental.       | <input type="checkbox"/> Formación de la personalidad. |
| <input type="checkbox"/> Educación para la salud.   | <input type="checkbox"/> Educación en la Fe.           |
| <input type="checkbox"/> Cooperación y solidaridad. | <input type="checkbox"/> Educación para la igualdad.   |
| <input type="checkbox"/> Educación emocional.       | <input type="checkbox"/> Otro: _____                   |
| <input type="checkbox"/> Creatividad y expresión.   |  |

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Educación ambiental.       | <input type="checkbox"/> Formación de la personalidad. |
| <input type="checkbox"/> Educación para la salud.   | <input type="checkbox"/> Educación en la Fe.           |
| <input type="checkbox"/> Cooperación y solidaridad. | <input type="checkbox"/> Educación para la igualdad.   |
| <input type="checkbox"/> Educación emocional.       | <input type="checkbox"/> Otro: _____                   |
| <input type="checkbox"/> Creatividad y expresión.   |  |





## 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"/> Desempleada. |
| <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?

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí, lo hago             | <input type="checkbox"/> No    |
| <input type="checkbox"/> No, pero quiero hacerlo | <input type="checkbox"/> NS/NC |

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

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

### Apartado 3: Vivienda

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 1000€      | <input type="checkbox"/> Entre 2500€ - 3000€ |
| <input type="checkbox"/> Entre 1000€ - 1500€ | <input type="checkbox"/> Más de 3000€        |
| <input type="checkbox"/> Entre 1500€ - 2000€ | <input type="checkbox"/> NS/NC               |
| <input type="checkbox"/> Entre 2000€ - 2500€ |  |

2.- ¿Cuántas personas viven en casa?

- |                            |                                   |
|----------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 5        |
| <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> Más de 5 |
| <input type="checkbox"/> 4 |                                   |

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

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> No         | <input type="checkbox"/> 2 familiares o más |
| <input type="checkbox"/> 1 familiar |   |

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

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