**TALLER “Disciplina Positiva”**

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA**

Este instrumento tiene la finalidad de mejorar los servicios que ofrece la Dirección de Procesos para la Calidad Educativa a través del Programa Familias responsables “10 por la educación de tus hijos” así como valorar diferentes procesos del sistema educativo. La evaluación es un instrumento que permite la toma de decisiones objetiva sobre la formación docente y de padres de familia; tiende hacia la mejora de la acción de los diferentes actores y procesos en la educación de manera cualitativa y cuantitativa, por lo cual, le solicitamos su apoyo para conocer la visualización que tiene sobre el taller: **Disciplina Positiva.**

***CONTESTA SEGÚN LO QUE SE PREGUNTA*** *complementando o subrayando**(en el caso de texto favor de usar MAYÚSCULAS y minúsculas)*

1. **Dirección de correo electrónico \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Nombre del centro escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Municipio \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Clave de centro de trabajo \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. ¿Considera que el logro educativo de tus alumnos tiene relación con el apoyo que reciba de la familia?**

1. **Mucho**
2. **Poco**
3. **Nada**

Usando una calificación de 0 a 10, donde el 0 es ausencia del atributo y el 10 es la máxima calificación que usted le otorga. Indique con una X en qué grado se presentan los siguientes indicadores:

**I. DE USTED COMO DOCENTE**

***Según su experiencia:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atributo a calificar** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1. Realiza un diagnóstico sobre el entorno familiar de sus alumnos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Informa a los padres de familia sobre el avance escolar que tienen. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. En consejo escolar ponderan la participación de los padres para el mejoramiento escolar. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Considera las diferencias individuales para emitir una valoración de sus estudiantes. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. En qué medida considera que la capacitación de los padres de familia en temáticas de crianza positiva elevaría el rendimiento académico. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Usando una calificación de 0 a 10, donde el 0 es ausencia del atributo y el 10 es la máxima calificación que usted le otorga. Indique con una X en qué grado se presentan los siguientes indicadores:

**II. CAPACITADOR**

***Según su experiencia el capacitador:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atributo a calificar** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1. Presentó el objetivo del curso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Despertó el interés |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Proporcionó información adicional al tema |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Otorgó información actualizada |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Utilizó un lenguaje accesible |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Usó un ritmo de exposición adecuado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***III.- ORGANIZACIÓN EN EL TRANSCURSO DEL CURSO- TALLER, CALIFIQUE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atributo a calificar** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1. Plataforma ZOOM y YouTube |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Interrupciones por ancho de banda |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Tiempo programado en general |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Actividades cubiertas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Planeación |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Ejecución |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Control |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Atención recibida |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Califique el taller en general |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Escriba dos temas de interés para próximas sesiones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**GRACIAS POR PARTICIPAR, SUS RESPUESTAS PROMUEVEN LA MEJORA CONTINUA**