

## Encuesta de Escuela Intermedia/Secundaria

Sus sentimientos nos importan, y queremos hacer todo lo posible para asegurarnos de que sus sentimientos estén siendo atendidos adecuadamente. Esta encuesta solo debe tardar 10 minutos en completarse. Si necesita ayuda para leer las preguntas, por favor pídale a su maestro que se las lea en voz alta, pero le pedimos que las responda honestamente lo que pueda. Si no quieres responder a ninguna pregunta no tienes que hacerlo. No hay calificación y no sabemos quién completa la encuesta. ¡Solo queremos que tengas todo lo que necesitas para ayudarte a ser un gran estudiante!

¡Gracias!

Distrito Escolar de la Ciudad de Piedmont

Salud Mental- Es el bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Afecta la forma en que una persona piensa, siente y actúa. También ayuda a determinar cómo una persona maneja el estrés, se relaciona con los demás y toma decisiones (MentalHealth.gov, 2020).

1. ¿En qué grado estarás este año? (Por favor, ponga en un círculo una.)

1. 6to
2. 7mo
3. 8vo
4. 9veno
5. 10simo
6. 11avo
7. 12avo

2. ¿Te gusta ir a la escuela? (Porfavor, ponga en un círculo una.)

1. ¡Sí! Mucho
2. Sí, está bien
3. No me gusta ni me disgusta la escuela
4. No, es difícil
5. No, no disfruto de la escuela en absoluto

3. ¿Te sientes seguro cuando estás en la escuela? (Por favor, ponga en un círculo una.)

1. Sí, me siento extremadamente seguro
2. Sí, me siento algo seguro
3. No, a veces no me siento tan seguro

4. No, yo no me siento seguro del todo

4. ¿Sientes que te llevas bien con tus compañeros de clase? (Por favor, ponga en un círculo una.)

1. Sí, me llevo muy bien con otras personas.
2. Sí, me me siento bien con otras personas
3. Me siento bien con otras personas
4. No, no me llevo bien con otras personas
5. No, no me llevo nada bien con otras personas

5. En la escuela, ¿tienes un adulto con el que puedas hablar si algo te estaba molestando? (Por favor, ponga en un círculo una.)

1. Sí, tengo uno o más adultos en la escuela con los que me siento cómodo hablando sobre mis problemas.
2. Nunca he considerado hablar con un adulto en la escuela sobre mis problemas.
3. No, no quiero hablar con un adulto en la escuela sobre mis problemas.

6. Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido algún problema para completar las tareas escolares o las actividades diarias debido a sentirse deprimido, triste o ansioso? (Por favor, el círculo uno.)

1. Sí
2. No
3. No sé

\*\*Si responde sí irá a lo siguiente:

¿Con qué frecuencia te sientes de esta manera hasta donde no tienes ganas de hacer nada, ya sea que te haga feliz o no? (Por favor, ponga en un círculo una.)

- Muy a menudo, no tengo ganas de hacer nada que me haga feliz
- Un poco a menudo, no tengo ganas de hacer nada que me haga feliz
- No a menudo, encuentro fácilmente cosas que hacer que me hacen feliz
- No a menudo en absoluto, hago un montón de cosas que me hacen feliz

7. ¿Alguna vez has faltado a la escuela o has querido faltar a la escuela debido a sentirte demasiado abrumado con las cosas que suceden en tu vida? (Por favor, ponga en un círculo una.)

1. Sí
2. No
3. No sé

8. ¿Has notado un aumento de la tensión emocional, un aumento de la ansiedad o dificultades para lidiar con las actividades diarias desde la Pandemia de Covid-19? (Por favor, ponga en un círculo una.)
1. Sí
  2. No
  3. No sé
9. ¿Cuántas veces en el año escolar anterior necesitó/ tuvo que visitar al consejero de salud mental de la escuela? (Por favor, el círculo uno.)
1. (0-1)
  2. (2-3)
  3. (4-5)
  4. (5+)
10. ¿Qué tan consciente está de los servicios de consejería de salud mental que se le proporcionan en la escuela? (Por favor, el círculo uno.)
1. No sabía que teníamos servicios
  2. He oído hablar de ellos, pero no sé sobre ellos
  3. Estoy muy consciente y sé con quién hablar
11. Con respecto a la pregunta anterior, ¿cree que lo que se está entregando es suficiente? (Por favor, ponga en un círculo una.)
1. Ni idea
  2. No estoy muy seguro, pero voy a decir que no
  3. ¡No, necesitamos más!
  4. No estoy muy seguro, pero voy a decir que sí
  5. ¡Sí, son suficientes!
12. Si/Cuando ha utilizado los servicios de consejería de salud mental en el pasado, ¿qué tan rápido llegó a recibir estos servicios? (Por favor, ponga en un círculo una.)
1. Muy rápido, encontré un proveedor dentro de 1-2 semanas!
  2. Algo rápido, tuve que esperar 1 mes para entrar.
  3. No es rápido en absoluto, me tomó de 2 a 6 meses entrar.
  4. Nunca he intentado usar los servicios de salud mental.
13. ¿Sientes que tu escuela te proporciona las herramientas adecuadas para regular tus emociones y sentirte seguro? (Por favor, el círculo uno.)
1. Sí
  2. No

3. No sé

14. ¿En qué grado estás este año? \_\_\_\_\_

15. Si sientes que has necesitado servicios de salud mental del sistema escolar y no los has solicitado/recibido, ¿qué razones te impiden hacerlo?