

**1. Por favor díganos sobre su hijo(s) y su escuela(s).**

Hijo 1	Hijo 2	Hijo 3
<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña	<input type="checkbox"/> Niño <input type="checkbox"/> Niña
Escuela:	Escuela:	Escuela:
Grado:	Grado:	Grado:
¿Tiene esta escuela un programa de Rutas Seguras Para Ir a La Escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	¿Tiene esta escuela un programa de Rutas Seguras Para Ir a La Escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé	¿Tiene esta escuela un programa de Rutas Seguras Para Ir a La Escuela? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé
¿A cuantas millas queda la escuela de su casa? <input type="checkbox"/> .25 o menos <input type="checkbox"/> .25 - .5 <input type="checkbox"/> .5 – 1 <input type="checkbox"/> 1 -2 <input type="checkbox"/> Otro (¿Cuántas?)_____	¿A cuantas millas queda la escuela de su casa? <input type="checkbox"/> .25 o menos <input type="checkbox"/> .25 - .5 <input type="checkbox"/> .5 – 1 <input type="checkbox"/> 1 -2 <input type="checkbox"/> Otro (¿Cuántas?)_____	¿A cuantas millas queda la escuela de su casa? <input type="checkbox"/> .25 o menos <input type="checkbox"/> .25 - .5 <input type="checkbox"/> .5 – 1 <input type="checkbox"/> 1 -2 <input type="checkbox"/> Otro (¿Cuántas?)_____

**2. ¿Cómo va su hijo/a A la escuela en una semana típica? (Si tiene más de un hijo, ponga #1, #2, etc, en las celdas correspondientes.)**

	Todos los Días	3-4 Días	1-2 Días	Ocasional mente
Caminando				
En bicicleta				
En carro				
Patineta/Escúter				
Carpool (más de 1 familia en un solo carro)				
Autobús				
Mitad/Mitad*				

\*Parte por carro, lo demás a pie.

**3. ¿Cómo viaja su hijo/a DE la escuela a la casa en una semana típica?**

	Todos los Días	3-4 Días	1-2 Días	Ocasional mente
Camina				
Monta Bicicleta				
Por Carro				
Patineta/Escúter				
Carpool (más de 1 familia en un solo carro)				
Autobús				
Mitad/Mitad*				

\*Parte por carro, lo demás por pie.

**4. ¿Ha reducido el número de veces que lleva a su hijo/a a la escuela en carro desde que participó en el programa de Rutas Seguras Para ir a La Escuela?**

- Sí, cambiamos a montar en bicicleta
- Sí, cambiamos a caminar
- Sí, cambiamos a hacer los "carpools" ( más de 1 familia en un solo carro)
- Sí, cambiamos a autobús o transporte escolar
- No, ya montábamos en bicicleta, caminamos, hacíamos carpool o tomamos el autobús a la escuela
- No, todavía manejamos a la escuela
- No aplica (No hay programa de Rutas Seguras)

**5. Si ha reducido el número de veces que lleva a su hijo/a a la escuela en carro, ¿cuáles de los siguientes factores han influido este cambio? (Seleccione todos que aplican.)**

- Los niños son más conscientes de su medio ambiente y desean elegir modos más ecológicos
- Los niños son más conscientes de que caminar y montar bicicleta es saludable
- Los niños tienen más confianza como caminar y montar bicicleta a la escuela con seguridad
- Los niños quieren participar en los concursos y ganar premios
- Los adultos tienen más confianza de dejar que sus hijos caminen y monten en bicicleta a la escuela
- Los adultos son más conscientes de que caminar y montar bicicleta es saludable
- Los adultos desean elegir modos de transporte más amigables hacia el medio ambiente
- Reducir el tráfico cerca de las escuelas
- Ahora es más seguro, gracias a las obras que se han terminado cerca de la escuela
- Ninguno de los anteriores

**6. ¿Ha usted reducido sus viajes en carro, diferentes a los trayectos a la escuela, desde que participó en el programa de Rutas Seguras Para ir a La Escuela?**

- Sí, caminamos o montamos en bicicleta más seguido para otros viajes diferentes a los trayectos a la escuela
- Sí, tomamos el autobús/ 'carpool' para otros viajes diferentes a los trayectos a la escuela
- No, conducimos la misma cantidad

**7. ¿Participaron usted o sus hijos en algunos de estos programas durante el año pasado? (Seleccione todos que aplican.)**

- Lecciones de Rutas Seguras en la escuela
- Rodeo de bicicletas (aprender destrezas con la bicicleta)
- Grupos para caminar a la escuela
- Días de Camina a la escuela
- Días de Montar Bicicleta a la Escuela
- SchoolPool – caminar, montar bicicleta o hacer carpool con otras familias
- Reducción del “carro en marcha” en la escuela
- Otro \_\_\_\_\_

**8. ¿Qué tan efectivos son los siguientes programas para que los estudiantes caminen, monten bicicleta, hagan carpool y tomen el autobús a la escuela?**

	Poco				Muy
	1	2	3	4	5
Lecciones de Rutas Seguras	1	2	3	4	5
Días de Camina a la escuela	1	2	3	4	5
Grupos para caminar a la escuela	1	2	3	4	5
Rodeo de bicicletas (aprender destrezas con las bicicletas)	1	2	3	4	5
Días de Montar Bicicletas a la Escuela	1	2	3	4	5
SchoolPool –	1	2	3	4	5
Otro _____	1	2	3	4	5

**9. ¿Cuáles preocupaciones limitan la habilidad de su hijo/a para caminar y montar bicicleta a la escuela?**

- Demasiado lejos
- Falta de tiempo
- Manejar es más fácil para los padres
- El clima (frío, lluvia)
- Demasiadas cosas para llevar
- Velocidad de los carros en las calles
- Muchos carros en las calles
- Falta de aceras
- Falta de carriles para bicicletas
- Intersecciones peligrosas
- Peligro de desconocidos
- Falta de un lugar seguro para estacionar las bicicletas
- El hijo es muy joven
- Violencia o crimen en el barrio
- Otro \_\_\_\_\_

**9. ¿Qué tan importantes son los siguientes factores para dejar que su hijo/a camine o monte bicicleta a la escuela?**

	Poco				Muy
	1	2	3	4	5
Vivir cerca de la escuela	1	2	3	4	5
Más seguridad en las calles	1	2	3	4	5
Acompañado por otros niños	1	2	3	4	5
Acompañado por otros padres	1	2	3	4	5
Guardias en los cruces peatonales en las intersecciones	1	2	3	4	5
Aumentar la presencia de policía	1	2	3	4	5
Ofrecer entrenamientos de seguridad a los estudiantes	1	2	3	4	5
Mejorar las aceras y senderos	1	2	3	4	5
Mejorar las intersecciones	1	2	3	4	5
Reducir la velocidad de los carros	1	2	3	4	5
Ofrecer un lugar seguro para dejar las bicicletas	1	2	3	4	5
Distribución de mapas de rutas	1	2	3	4	5
Lugares para estacionar cerca de la escuela y puede caminar parte del viaje	1	2	3	4	5
Su hijo/a fuera mayor	1	2	3	4	5
Nunca dejaría que mi hijo/a camine ni monte bicicleta a la escuela	1	2	3	4	5
Otro _____	1	2	3	4	5

**11. ¿Está interesado en participar en alguna de las siguientes actividades de Rutas Seguras para ir a la Escuela? (Seleccione a todas que aplican.)**

- Ayudar con eventos y concursos
- Liderar un grupo de caminatas a la escuela
- Organizar un SchoolPool (caminar, montar bicicleta y/o carpool juntos)
- Organizar Días de Caminata a la Escuela
- Organizar Días de Montar Bicicleta a la Escuela
- Ayudar a identificar problemas de seguridad del tráfico

**12. Si seleccionó cualquier de los anteriores, por favor ponga su nombre y teléfono y/o correo electrónico:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¡Gracias por completar esta encuesta! Por favor, vuelva este cuestionario a la administración de la escuela. Si usted tiene preguntas, llame o envíe por correo electrónico a:

\_\_\_\_\_