

CUESTIONARIO FAMILIAS DE LOS/LAS PARTICIPANTES

Este cuestionario forma parte del proyecto de I+D+i App2five y tiene el objetivo de conocer los hábitos, prácticas y familiaridad de sus hijos con la tecnología, especialmente con dispositivos móviles. No hay respuestas correctas o incorrectas y todos los datos sirven exclusivamente para contextualizar el estudio realizado.

Los nombres y datos personales de su hijo/hija serán tratados de forma confidencial y anónima. Todos los datos recogidos serán utilizados exclusivamente en la investigación que se lleva a cabo.

Datos para el entrevistador/a:

Recuerda que en casos de más de un progenitor, solo uno debe estar presente en la entrevista.

Se debe identificar como progenitor 1 el que realiza la entrevista, y como progenitor 2 (si existe) el que no está en la entrevista.

En la presentación es necesario informar de la duración (unos X minutos) y/o el número de preguntas (X). Entre paréntesis encontraras algunas aclaraciones para el correcto uso de las preguntas y el cuestionario de forma puntual.

Si alguna respuesta no entra dentro de las posibilidades, se pueden incluir siempre como otros o bien anotarlo por si se considera necesario para el análisis posterior.

¡Muchas gracias por vuestra colaboración en este proyecto!

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. He leído la información sobre el proyecto y acepto participar. *

Marca solo un óvalo.

Sí

Datos socio-demográficos

2. 2.1 Nombre y apellidos del niño/niña *

3. 2.2 Fecha de nacimiento del niño/niña *

Ejemplo: 7 de enero del 2019

4. 2.3 ¿Tiene hermanos/hermanas? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

5. 2.4 En caso de tener hermanos o hermanas, ¿qué edad tienen sus hermanos? (En el caso de más de uno, indica las edades separadas por comas)

6. 2.5 ¿Su hijo(a) presenta algún tipo de dificultad o situación particular que afecte a su aprendizaje o a las interacciones con el resto de sus compañeros(as)?

Marca solo un óvalo.

Sí

No

7. 2.6 En caso afirmativo, indicar cuál

8. 2.7 Usted es su... (anotar el parentesco del progenitor que habla) *

Marca solo un óvalo.

Madre

Padre

Tutor/Tutora Legal

9. 2.8 ¿Cuál es su nivel de estudios? (del progenitor 1) *

Marca solo un óvalo.

- Doctorado
- Máster
- Licenciatura
- Diplomatura
- Grado de Formación Profesional
- Estudios de secundaria
- Estudios de primaria
- Sin estudios formales

10. 2.9 En el caso de que haya un Progenitor 2: Es...

Marca solo un óvalo.

- Madre
- Padre
- Tutor/Tutora Legal

11. 2.10 ¿Cuál es el nivel de estudios del Progenitor 2? (solo si hay un Progenitor 2)

Marca solo un óvalo.

- Doctorado
- Máster
- Licenciatura
- Diplomatura
- Grado de Formación Profesional
- Estudios de secundaria
- Estudios de primaria
- Sin estudios formales

12. 2.11 Situación familiar *

Marca solo un óvalo.

- Convivencia
- Separación
- Monoparental
- Otro: _____

13. 2.12 ¿Cual es el principal idioma que se habla en casa? *

Selecciona todos los que correspondan.

- Català
- Castellano
- Otro: _____

14. 2.13 ¿Su hijo/a comprende bien el castellano? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

15. 2.14 ¿Su hijo/a comprende bien el inglés? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

Uso de las tecnologías digitales por parte de la familia

19. 3.4 ¿De media, cuántas horas al día utiliza usted los siguientes dispositivos? *

Marca solo un óvalo por fila.

	No tenemos	Nunca	Algunos minutos al día	Entre 1 y 3 horas al día	Más de 3 horas	Más de 5 horas
Smartphone	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tablet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ordenador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SmartTV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plataforma de videojuegos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. 3.5 ¿Con qué objetivo utiliza los siguientes dispositivos? (si no dispone de alguno de ellos puede indicar no aplica)

Selecciona todos los que correspondan.

	Trabajo	Información	Contacto familiar	Redes Sociales	Entretenimiento	Gestiones online (compra-venta)	No aplica
Smartphone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tablet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ordenador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
SmartTV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Plataforma de videojuegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Percepción sobre las tecnologías móviles

21. 4.1 Continúe la frase según su opinión: Para un niño o niña, las aplicaciones móviles son positivas porque...

Selecciona todos los que correspondan.

- No considero que sean positivas
- Pueden ser divertidas
- Algunas son educativas
- Lo/a ayudan a estar tranquilo/a
- Lo/a estimulan
- Lo/a entretienen
- Porque le gusta y sabe usarlo
- Otro: _____

22. 4.2 Continúe la frase según su opinión: Para un niño o niña, las aplicaciones móviles son negativas porque...

Selecciona todos los que correspondan.

- No considero que sean negativas
- Todavía es demasiado pequeño/a
- Las pantallas son dañinas a esta edad
- Le excitan demasiado
- Pienso que son adictivas
- Le irritan
- Lo dejan pasivo
- Otro: _____

23. 4.3 Continúe la frase: Dejo que mi hijo/a utilice la tablet porque... *

24. 4.4 Continúe la frase: NO dejo que mi hijo/a utilice la tablet porque ... *

25. 4.5 ¿Qué percepción tiene de la influencia de las tecnologías móviles en los niños/as? *

Marca solo un óvalo por fila.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Las tecnologías móviles ayudan a aprender	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tecnologías móviles colaboran en el desarrollo cognitivo/afectivo/psicomotor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tecnologías móviles ayudan al desarrollo de habilidades sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las tecnologías móviles son un riesgo para el niño/a de ser expuestos a contenidos inadecuados	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Uso de las tecnologías digitales por parte del niño o niña

26. 5.1 ¿A qué edad empezó a utilizar el niño/a los dispositivos móviles? (si la respuesta es "No lo utiliza no es necesario responder el resto de la sección 5 y se puede pasar a la 6)

Marca solo un óvalo.

- Antes de los 12 meses
- 12 meses
- 2 años
- 3 años
- 4 años
- Todavía no los utiliza

30. 5.5 ¿Con qué objetivo principal utiliza los siguientes dispositivos?

Selecciona todos los que correspondan.

	Smartphone	Tablet	Ordenador	SmartTV	Plataforma de videojuegos	Otros
Ver vídeos o películas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Jugar a apps-videojuegos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Apps artísticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Apps educativas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Apps para experimentar con el medio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Cuentos digitales o interactivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Videoconferencias/llamadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Tareas de la escuela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
No lo utiliza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
No tiene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Mediación familiar durante el uso de dispositivos móviles

31. 6.1 Cuando el niño/a utiliza un dispositivo lo hace ... *

Marca solo un óvalo por fila.

	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
Por su cuenta	<input type="radio"/>				
Lo usa con el padre/madre	<input type="radio"/>				
Lo usa con hermanos	<input type="radio"/>				
Lo usa con amigos/as	<input type="radio"/>				

32. 6.2 ¿Tenéis normas o acuerdos que se apliquen al uso de la tecnología en casa? *

Selecciona todos los que correspondan.

- De momento no tenemos normas
- Sobre el tiempo de uso
- Sobre horarios de uso
- Sobre el contenido
- Sobre qué dispositivos usar
- Sobre la proximidad visual
- Otro: _____

33. 6.3 ¿Quién escoge las apps del niño/a? *

Selecciona todos los que correspondan.

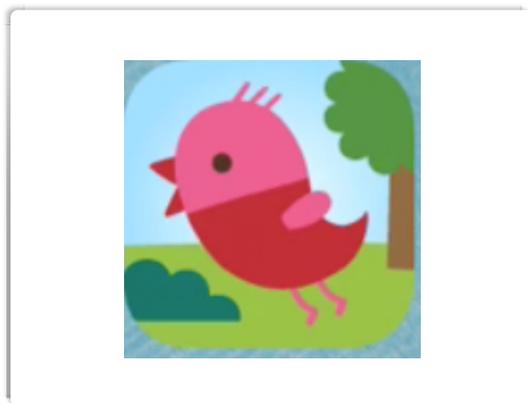
- El padre o madre
- El propio niño
- Hermanos o hermanas
- Otro: _____

34. 6.4 ¿Cómo seleccionas/ais las apps para vuestros hijos?

Conocimiento previo de las apps de la muestra para el estudio de campo

35. 7.1 ¿Sabe si su hijo/a ha usado alguna de las siguientes aplicaciones?

Selecciona todos los que correspondan.

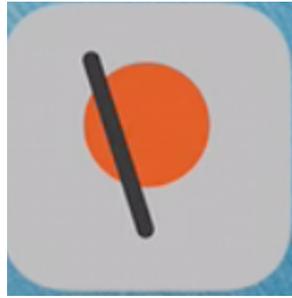


Montessori Numberland



Shape Up!

Sago Mini Forest Flyer



Patatap



Sago Mini Sound Box



Video Touch Animals



Mini-U: ZOO Abracadabra



Mis primeros Tangrams

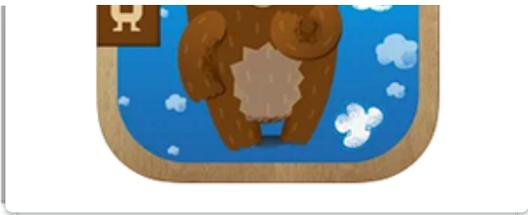


Toca Doctor

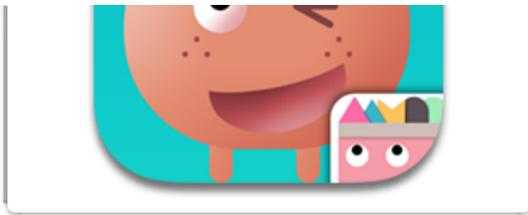


Toca Robot Lab





Mini U: Association Puzzle



Thinkrolls 2



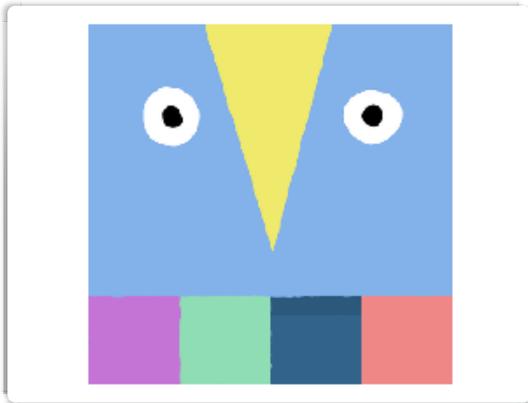
Sago mini Monsters



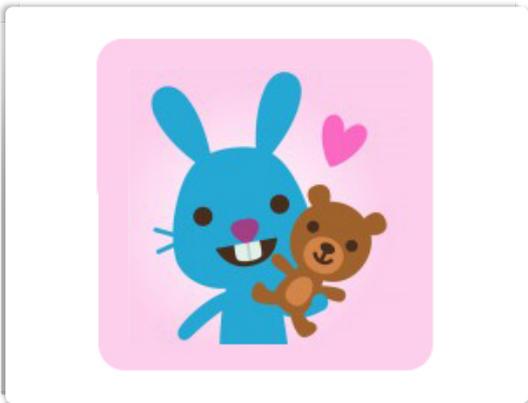
Animal Muddle



Miximal



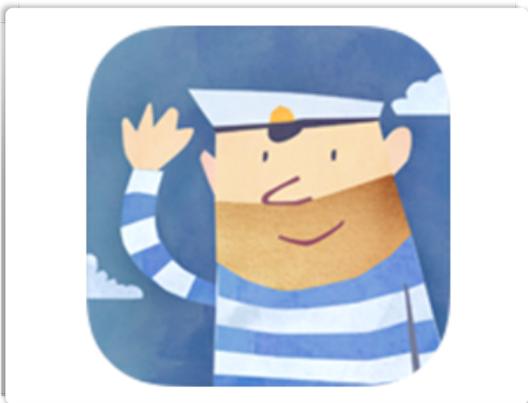
Loopimal



Sago mini friends

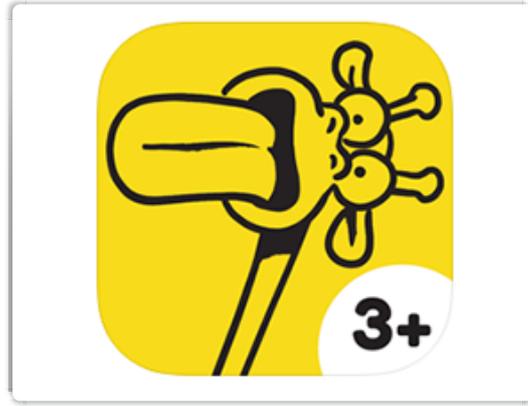


Find it



Fiete island

Chuchel



Shapes at play

Mini Zoo – Petting Zoo



Nighty Night Circus

Breathe



Primeras palabras para niños

36. Ha visto este listado de apps en la web de la escuela?

Marca solo un óvalo.

si

no

37. Asisitó o vió el videograbado de la charla de Mariona en junio?

38. Si desea hacer algún comentario adicional, puede incluirlo aquí.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios