

**Encuesta de lectura para padres**

Leer por placer: el tipo de lectura que los niños y los adultos **eligen** para su propio tiempo y para sus propios fines es importante. Contribuye a nuestro conocimiento del mundo, la imaginación y el bienestar, además de desarrollar la alfabetización de los niños. La voluntad de leer influye en la habilidad (y viceversa). Como escuela, estamos explorando la lectura por placer de los niños, los padres y los profesores fuera de la escuela.

1. ¿Qué tipo de cosas le gusta leer por placer? (revistas, periódicos, Facebook, páginas web, novelas, poesía, libros de no ficción, etc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Con regularidad |  | A menudo |  | Algunas veces |  | Rara vez |  |

1. ¿Con qué frecuencia cree que su hijo le ve elegir esos textos?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sí |  | Quizás |  | No estoy seguro |  | No |  |

1. ¿Cree que su hijo le ve como un apasionado de la lectura?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Una biblioteca local? | |  | | | Comprados en línea | | |  | |
|  |  |  | | | |  |  | | | | |  |
| Tiendas locales | | |  | Recibidos como regalo | | | | |  | | Otra respuesta |  |

1. ¿De dónde proceden los libros que tiene en casa? (Marque todas las respuestas que correspondan)
2. ¿Se siente lo suficientemente seguro como para ayudar a su hijo a disfrutar de la lectura de forma independiente?

*(Califique su opinión en una escala de 1 a 6, donde 1 significa que no se siente seguro y 6 significa que se siente muy seguro)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

1. ¿Tiene su hijo un autor favorito? Si es así, diga cuál(es).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. ¿Con qué frecuencia lee usted con o a su hijo en casa (sin incluir el plan de

lectura del colegio/los libros clasificados por color que se envían a casa)?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A diario |  | Dos veces a la semana |  | Una vez a la semana |  | Menos de una vez a la semana |  |

1. ¿Su hijo lee o comparte historias con otros miembros de la familia/amigos? Si es así, ¿con qué frecuencia?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Con regularidad |  | A menudo |  | Algunas veces |  | Rara vez |  |

1. ¿Prefiere su hijo leer por su cuenta en casa? Si es así, ¿con qué frecuencia?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A diario |  | Dos veces a la semana |  | Una vez a la semana |  | Menos de una vez a la semana |  |

1. ¿Tiene alguna pregunta o duda sobre cómo desarrollar el amor por la lectura de su hijo?

Nombre del niño: (opcional) Clase:

**Gracias**