



CUESTIONARIO USO TIC PARA PADRES/MADRES, 2022

Quién realiza el cuestionario: Madre(M): Padre (P): Otros/as:

Fecha de nacimiento de la madre:

Fecha de nacimiento del padre:

Información sobre el/la menor:

Fecha de nacimiento:

Sexo/Género:

Número de hermanos/as:

Lugar que ocupa:

Centro Educativo:

Curso:

CUESTIONARIO USO DE TIC EN MENORES

Brunicardi, E., Rico Vegas, A., Sanz García, M. (2018)

Sanzo, A., Paz, T., González, E., Cortejoso, D. (actualización)

A continuación se presentan una serie de preguntas sobre diversos aspectos en el uso y disfrute de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) por parte de su hijo/a, a las que debe contestar con sinceridad y según su realidad personal. Si en alguna de ellas tiene dudas, responda lo que considere que se ajusta más a la mayoría de las ocasiones.

BLOQUE 1. USO DE LAS TIC

1. ¿Tienen conexión a internet en casa?

	Vd	Su hijo/a
Móvil		
Tablet		
Ordenador		
Smartphone		
Videoconsolass		
Otros		

2. ¿A qué edad dejaron a su hijo/a usar?

Internet	
Videojuegos	
Smartphone	
Redes Sociales	
WhatsApp	
Tablet	
Ebook	

3. Si utilizan alguna una red social, anote cuál:

Vd	Su hijo/a

4. ¿Qué importancia le da al conocimiento y manejo de las TIC por su parte?

Ninguna	Media	Bastante	Completamente Necesaria

5. ¿Qué importancia le da usted al aprendizaje y manejo de su hijo/a de las TIC?

Ninguna	Media	Bastante	Completamente Necesaria

6. ¿Tiene o le dejan a su hijo/a dispositivos para conectarse a internet?:

	Si	No
En su habitación		
Zonas comunes de la casa		
Fuera de casa		

7. Señale con una x cuántas horas al día estima que su hijo/a le dedica los días de diario (de lunes a viernes) a:

	Ninguna	Menos de 1 hora	Entre 1-3 horas	Entre 3-6 horas	Más de 6 horas
Móvil					
WhatsApp					
Redes Sociales (Twitter, Instagram, TikTok...)					
Videojuegos					
Internet para obtener información					
Internet para trabajos escolares					
Internet para el ocio (YouTube, Twitch...)					

¿Cuánto tiempo estima que se dedica a las TIC en cómputo total?

8. Señale con una X cuantas horas al día estima que su hijo/a le dedica los fines de semana a:

	Ninguna	Menos de 1 hora	Entre 1-3 horas	Entre 3-6 horas	Más de 6 horas
Móvil					
WhatsApp					
Redes Sociales (Twitter, Instagram, TikTok...)					
Videojuegos					
Internet para obtener información					
Internet para trabajos escolares					
Internet para el ocio (YouTube, Twitch...)					

¿Cuánto tiempo estima que se dedica a las TIC en cómputo total?

9. ¿Cómo califica el grado de aprovechamiento de su hijo/a respecto al uso de las TIC a nivel académico y/o para adquirir habilidades tecnológicas?

Nulo	Bajo	Medio	Bueno	Alto

10. ¿Cómo califica la importancia y necesidad del uso de las TIC como herramientas de apoyo al aprendizaje en el centro educativo?

Ninguna	Poca	Bastante	Mucha

11. ¿Cómo califica la importancia y necesidad del uso de las TIC como herramientas de apoyo al aprendizaje fuera del horario académico?

Ninguna	Media	Bastante	Completamente Necesaria

12. ¿Duerme su hijo/a con el móvil u otro dispositivo cerca de la cama?

Si		No	
----	--	----	--

En caso afirmativo, ¿está conectado?

Si		No	
----	--	----	--

BLOQUE 2. PAUTAS FAMILIARES DE USO DE LAS TIC

13. ¿Tiene normas de uso responsable su hijo/a?

	Si	No
Tiempo sin pantallas antes de ir a dormir		
Uso de dispositivos en las comidas y momentos de familia		
Situaciones en las que no se deben de usar las TIC		
Lugares en los que no debe usar las TIC		
Horario máximo diario de uso de las TIC		
Horario concreto diario para el uso de las TIC		
Llevar los dispositivos al centro educativo		
Dejar los dispositivos fuera de la habitación por la noche y/o en el momento de realizar las tareas académicas.		
Otras (especificar):		

14. ¿Cómo calificaría en general el grado de cumplimiento de las normas por parte de su hijo/a?

Nulo	Bajo	Medio	Bueno	Alto

15. Si no cumple las normas, hay alguna consecuencia para él/ella?

Si		No	
----	--	----	--

Señale qué consecuencias:

En el caso de haber consecuencias, ¿Cuál es la reacción del/la menor?

16. Si cumple las normas, ¿hay consecuencias positivas/beneficios para él/ella?

Si		No	
----	--	----	--

Señale qué consecuencias/beneficios:

17. ¿ Se le ha educado en la familia en el uso de las TIC, dándole información y normas, para evitar problemas como los descritos a continuación?

	Si	No
Ciberbullying		
Sexting		
Cuidado y respeto de la privacidad		
Cuidado de la identidad digital		
Abuso de las TIC		
Publicaciones en Redes Sociales		
Retos virales peligrosos		
Acceso a contenido inapropiado		
Uso adecuado de videojuegos (contenido, edad recomendada, tiempo de juego...)		

18. ¿Le han requisado el móvil en el centro educativo o ha tenido allí algún problema por su uso?

Si		No	
----	--	----	--

¿ Por qué motivo?

¿ Qué reacción ha habido por su parte?

19. ¿Le preocupa que su hijo/a haga un uso inadecuado de las TIC?

Si		No	
----	--	----	--

20. ¿Supervisa las horas de descanso nocturno de su hijo/a?

Si		No	
----	--	----	--

21. ¿Permite que utilice el móvil u otros dispositivos antes de dormir?

Si		No	
----	--	----	--

¿Supervisa ese tiempo de uso?

Si		No	
----	--	----	--

BLOQUE 3. INTERFERENCIAS EN LA VIDA DIARIA POR EL USO DE LAS TIC

22. El uso que su hijo hace las TIC, ¿afecta a los siguientes contextos?:

Familia:

Si		No	
----	--	----	--

Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Académico:

Si		No	
----	--	----	--

Si la respuesta es afirmativa, especifique:

Ocio:

Si		No	
----	--	----	--

Si la respuesta es afirmativa, especifique:

23. ¿Ha abandonado su hijo/a otras actividades o hobbies que antes le gustaban para estar más tiempo conectado/a con sus dispositivos?

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Señalar cuáles:

24. Señale si su hijo/a interrumpe o descuida las siguientes actividades para usar el móvil o conectarse:

	Nunca o rara vez	A veces	Con frecuencia	Muy a menudo	Casi Siempre
Las comidas					
El estudio/tareas académicas					
Momentos de convivencia					
La higiene					
Actividad deportiva					
Tiempo de ocio					
Tiempo de sueño					
Otras rutinas/hábitos					

25. Piense en el uso que su hijo/a hace de internet (móvil, tablet, videojuegos, redes sociales, etc.) y señale con qué frecuencia.

	Nunca o rara vez	A veces	Con frecuencia	Muy a menudo	Casi Siempre
Tienen que llamarle la atención porque está conectado/a más tiempo del propuesto/ autorizado.					
Responde de forma inadecuada cuando usted le interrumpe si está conectado/a					

	Nunca o rara vez	A veces	Con frecuencia	Muy a menudo	Casi Siempre
Deja cosas que tiene que hacer para estar más tiempo conectado/a, incluidas las obligaciones de casa.					
Se queja usted del tiempo que su hijo/a está conectado/a.					
Piensa que su rendimiento académico es mas bajo debido a que pasa más tiempo conectado/a que estudiando (notas, deberes, trabajos...).					
Considera que prioriza estar conectado /a a otras obligaciones.					
Es conocedor/a que su hijo/a ha visto en alguna ocasión contenido inapropiado para su edad.					
Piensa que su hijo/a les oculta lo que hace en internet.					
Cree que su hijo/a tiene conciencia de hacer uso excesivo de internet, pero no le da importancia					
Cuando su hijo/a está intranquilo/a ¿tiende a permitirle que se conecte para que se entretenga, o se relaje?					
Pierde su hijo/a horas de sueño por estar conectado/a.					
Es sincero/a sobre el tiempo que ha estado conectado/a.					
Prefiere pasar más tiempo con las TIC a estar con amistades y/o familia.					
Teme interrumpir la conexión de su hijo/a por miedo a sus reacciones de enfado, agresividad u otras.					

Muchas gracias por su colaboración!!!