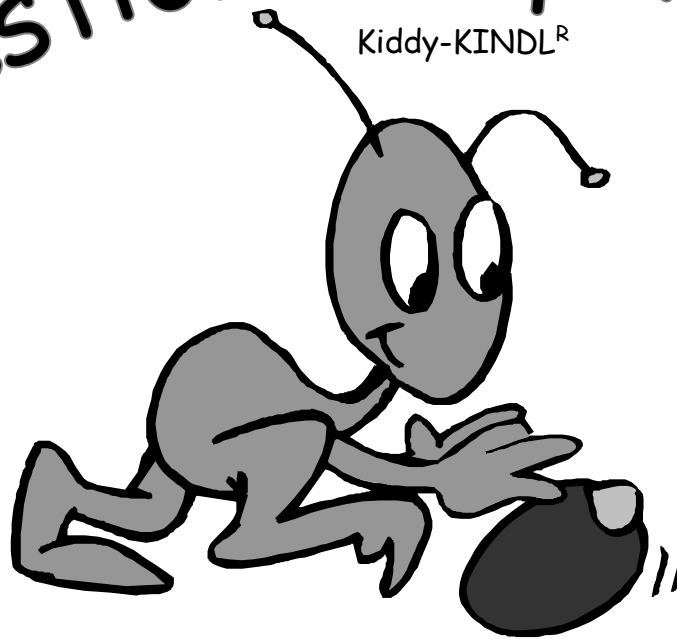


Cuestionario para niños



¡Hola!

Nos gustaría saber cómo estás. Para ello hemos preparado algunas preguntas y te pedimos que las contestes.

- ⇒ Yo te voy a leer cada una de las pregunta,
- ⇒ piensa cómo te fue durante la semana pasada,
- ⇒ en cada línea, me digas la respuesta que creas mejor para ti..

No hay respuestas correctas o falsas. Lo que nos importa es tú opinión.

Cuestionario rellenado el:

(Día/ Mes / Año)

Por favor, cuéntanos primero algo sobre ti.

¿Eres o	<input type="checkbox"/> una niña o <input type="checkbox"/> un niño?
¿Cuántos años tienes?	_____ años
¿Cuántos hermanos tienes?	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> más de 5
¿ En qué escuela vas tú?	<input type="checkbox"/> jardín infantil <input type="checkbox"/> Jardín/kinder básico <input type="checkbox"/> ninguno de los opciones

Ahora te voy a leer un ejemplo:

Si oyes la frase: "Durante la semana pasada yo tuve ganas de comer helado",

¿Te ha pasado a ti? ¿cuántas veces tuviste ganas de comer helado?

Hay 3 posibles respuestas: **nunca, alguna vez y muchas veces.**

Entonces: ¿Qué dirías tú?

Dirías: Durante la semana pasada ...

yo nunca tuve ganas de comer helado

alguna vez yo tuve ganas de comer helado

yo tuve ganas de comer helado muchas veces

Respuesta del niño/a! Si se tiene la impresión de que el niño/a ha entendido el esquema de respuesta puedes empezar con la primera pregunta, sino se repite el ejemplo.

Lo hiciste muy bien. Ahora empezamos.

1. Primero queremos saber algo sobre tu cuerpo, ...

<i>Durante la semana pasada ...</i>	nunca	algunas veces	muchas veces
1. ... me sentí enfermo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... yo tuve dolor de cabeza o dolor de estomago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ... ahora algo sobre cómo te sientes...

<i>Durante la semana pasada ...</i>	nunca	algunas veces	muchas veces
1. ... me reí y me divertí mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... me aburrí mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ... y lo que piensas de tí mismo/a.

<i>Durante la semana pasada ...</i>	nunca	algunas veces	muchas veces
1. ... me sentí orgulloso de mí mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... me sentí bien conmigo mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Las siguientes preguntas son sobre tu familia...

<i>Durante la semana pasada ...</i>	nunca	algunas veces	muchas veces
1. ... me llevé bien con mis padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... me sentí a gusto en casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. ... y ahora sobre tus amigos.

<i>Durante la semana pasada ...</i>	nunca	algunas veces	muchas veces
1. ... jugué con amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... me llevé bien con mis amigos/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Ahora nos gustaría saber algo sobre la escuela o guardería

<i>La Semana pasada donde estuve en el preescolar o guardería...</i>	nunca	algunas veces	very often
1. ... pude hacer bien las tareas en el jardín infantil/el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ... me lo pasé bien en el jardín infantil/el colegio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¡MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN!