

Nombre del/de la estudiante \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nac. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Persona que llena el formulario \_\_\_\_\_ Relación con el/la estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación \_\_\_\_\_ Escuela/Organización \_\_\_\_\_ Salón/Programa \_\_\_\_\_

Este formulario describe una cantidad de conductas observadas en algunos estudiantes. Lea las declaraciones que siguen a la frase: ***Durante las últimas 4 semanas, con qué frecuencia el/la estudiante...*** y ponga una marca de verificación en la casilla debajo de la palabra que indique con qué frecuencia usted observó el comportamiento. Por favor, responda a cada pregunta con cuidado. No hay respuestas correctas o incorrectas. Si desea cambiar su respuesta, escriba una X sobre ella y llene su nueva selección como se muestra a la derecha. La respuesta "Nunca" significa que usted nunca observó que el/la estudiante tuviera esa conducta, o bien, que el/la estudiante no tiene esa conducta.

| Nunca                               | Rara vez                            | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Elemento# Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante...**

| Elemento# | Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante... | Nunca                    | Rara vez                 | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-----------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.        | cooperó con otras personas para resolver un problema?                  | <input type="checkbox"/> |
| 2.        | aceptó la responsabilidad por sus acciones?                            | <input type="checkbox"/> |
| 3.        | creyó que puede lograr sus metas?                                      | <input type="checkbox"/> |
| 4.        | trabajó para desarrollar sus fortalezas personales?                    | <input type="checkbox"/> |
| 5.        | siguió intentando cuando no tuvo éxito?                                | <input type="checkbox"/> |
| 6.        | mostró aprecio por los demás?  | <input type="checkbox"/> |
| 7.        | motivó a otras personas?   | <input type="checkbox"/> |
| 8.        | recopiló información antes de tomar una decisión importante?           | <input type="checkbox"/> |

Recomendaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del/de la estudiante \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nac. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Persona que llena el formulario \_\_\_\_\_ Relación con el/la estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación \_\_\_\_\_ Escuela/Organización \_\_\_\_\_ Salón/Programa \_\_\_\_\_

Este formulario describe una cantidad de conductas observadas en algunos estudiantes. Lea las declaraciones que siguen a la frase: ***Durante las últimas 4 semanas, con qué frecuencia el/la estudiante...*** y ponga una marca de verificación en la casilla debajo de la palabra que indique con qué frecuencia usted observó el comportamiento. Por favor, responda a cada pregunta con cuidado. No hay respuestas correctas o incorrectas. Si desea cambiar su respuesta, escriba una X sobre ella y llene su nueva selección como se muestra a la derecha. La respuesta "Nunca" significa que usted nunca observó que el/la estudiante tuviera esa conducta, o bien, que el/la estudiante no tiene esa conducta.

| Nunca                               | Rara vez                            | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Elemento# | <i>Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante...</i> | Nunca                    | Rara vez                 | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.        | contribuyó a crear un ambiente de aprendizaje positivo?                       | <input type="checkbox"/> |
| 2.        | escuchó a otras personas?   | <input type="checkbox"/> |
| 3.        | hizo lo correcto en una situación difícil?                                    | <input type="checkbox"/> |
| 4.        | expresó altas expectativas con respecto a sí mismo/a?                         | <input type="checkbox"/> |
| 5.        | mostró voluntad para examinar sus creencias y opiniones?                      | <input type="checkbox"/> |
| 6.        | persistió para lograr una meta?   | <input type="checkbox"/> |
| 7.        | hizo que otras personas se sintieran bienvenidas o incluidas?                 | <input type="checkbox"/> |
| 8.        | habló de manera positiva sobre su potencial futuro?                           | <input type="checkbox"/> |

Recomendaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del/de la estudiante \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nac. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Persona que llena el formulario \_\_\_\_\_ Relación con el/la estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación \_\_\_\_\_ Escuela/Organización \_\_\_\_\_ Salón/Programa \_\_\_\_\_

Este formulario describe una cantidad de conductas observadas en algunos estudiantes. Lea las declaraciones que siguen a la frase: ***Durante las últimas 4 semanas, con qué frecuencia el/la estudiante...*** y ponga una marca de verificación en la casilla debajo de la palabra que indique con qué frecuencia usted observó el comportamiento. Por favor, responda a cada pregunta con cuidado. No hay respuestas correctas o incorrectas. Si desea cambiar su respuesta, escriba una X sobre ella y llene su nueva selección como se muestra a la derecha. La respuesta "Nunca" significa que usted nunca observó que el/la estudiante tuviera esa conducta, o bien, que el/la estudiante no tiene esa conducta.

| Nunca                               | Rara vez                            | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Elemento# | <i>Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante...</i> | Nunca                    | Rara vez                 | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.        | contribuyó a las metas del grupo o equipo?                                    | <input type="checkbox"/> |
| 2.        | respondió a los sentimientos de los otros de forma gentil y segura?           | <input type="checkbox"/> |
| 3.        | resolvió conflictos de manera positiva?                                       | <input type="checkbox"/> |
| 4.        | demonstró apertura ante nuevas situaciones, experiencias y personas?          | <input type="checkbox"/> |
| 5.        | buscó tareas que lo/la desafiaran?  | <input type="checkbox"/> |
| 6.        | pensó antes de actuar?  | <input type="checkbox"/> |
| 7.        | reconoció las emociones de otras personas?                                    | <input type="checkbox"/> |
| 8.        | se llevó bien con diferentes tipos de personas?                               | <input type="checkbox"/> |

Recomendaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del/de la estudiante \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nac. \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Persona que llena el formulario \_\_\_\_\_ Relación con el/la estudiante \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación \_\_\_\_\_ Escuela/Organización \_\_\_\_\_ Salón/Programa \_\_\_\_\_

Este formulario describe una cantidad de conductas observadas en algunos estudiantes. Lea las declaraciones que siguen a la frase: ***Durante las últimas 4 semanas, con qué frecuencia el/la estudiante...*** y ponga una marca de verificación en la casilla debajo de la palabra que indique con qué frecuencia usted observó el comportamiento. Por favor, responda a cada pregunta con cuidado. No hay respuestas correctas o incorrectas. Si desea cambiar su respuesta, escriba una X sobre ella y llene su nueva selección como se muestra a la derecha. La respuesta "Nunca" significa que usted nunca observó que el/la estudiante tuviera esa conducta, o bien, que el/la estudiante no tiene esa conducta.

| Nunca                               | Rara vez                            | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Elemento# | <i>Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante...</i> | Nunca                    | Rara vez                 | Algunas veces            | Con frecuencia           | Casi siempre             |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.        | mostró voluntad para actualizar su manera de pensar?                          | <input type="checkbox"/> |
| 2.        | se enfocó en los aspectos positivos de la situación?                          | <input type="checkbox"/> |
| 3.        | trabajó cuidadosamente en proyectos o tareas escolares?                       | <input type="checkbox"/> |
| 4.        | respetó el derecho de una persona de tener una perspectiva diferente?         | <input type="checkbox"/> |
| 5.        | interactuó de manera positiva con sus compañeros/as de clase?                 | <input type="checkbox"/> |
| 6.        | se preparó para la escuela, para actividades o para próximos eventos?         | <input type="checkbox"/> |
| 7.        | vio los resultados negativos como oportunidades de aprendizaje?               | <input type="checkbox"/> |
| 8.        | se mantuvo en calma cuando se enfrentó a un desafío?                          | <input type="checkbox"/> |

Recomendaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_