

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

# de elemento		Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
1.	mostró autoconocimiento de sus fortalezas personales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	se preparó para la escuela, para actividades o para próximos eventos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	aceptó que cometer errores es parte del aprendizaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	se llevó bien con diferentes tipos de personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	se mantuvo enfocado/a a pesar de una distracción?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	describió la emoción que estaba sintiendo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	vio los resultados negativos como oportunidades de aprendizaje?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	hizo preguntas cuando no comprendió algo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	respetó el derecho de una persona de tener una perspectiva diferente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	demonstró apertura ante nuevas situaciones, experiencias y personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	mostró aprecio por los demás?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	interactuó de manera positiva con sus compañeros/as de clase?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	mostró voluntad para actualizar su manera de pensar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	siguió intentando cuando no tuvo éxito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	buscó tareas que lo/la desafiaran?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	respondió a los sentimientos de los otros de forma gentil y segura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# de elemento	Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia el/la estudiante...	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Con frecuencia	Casi siempre
17.	motivó a otras personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	recopiló información antes de tomar una decisión importante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	contribuyó a crear un ambiente de aprendizaje positivo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	pensó antes de actuar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	mostró voluntad para examinar sus creencias y opiniones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	trabajó cuidadosamente en proyectos o tareas escolares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	se enfocó en los aspectos positivos de la situación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	escuchó a otras personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	demonstró un sentido de quién es y qué es importante para él/ella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	reconoció las emociones de otras personas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	habló de manera positiva sobre su potencial futuro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	defendió a un amigo/a o compañero/a de clases?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	trabajó para desarrollar sus fortalezas personales?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	persistió para lograr una meta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	hizo lo correcto en una situación difícil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	explicó lo que causó sus emociones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	hizo que otras personas se sintieran bienvenidas o incluidas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	expresó altas expectativas con respecto a sí mismo/a?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	cooperó con otras personas para resolver un problema?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	aceptó la responsabilidad por sus acciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	se mantuvo en calma cuando se enfrentó a un desafío?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38.	resolvió conflictos de manera positiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39.	contribuyó a las metas del grupo o equipo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	creyó que puede lograr sus metas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Recomendaciones

