

# ACCIÓN POSITIVA®

## Cuestionario para el kinder

La mejor forma de administrar este cuestionario es leerlo en voz alta a la clase completa o en pequeños grupos. Tomará aproximadamente de 40 a 50 minutos para la mayoría de los grupos.

Una persona distinta (no el/la maestro(a) regular) debiera administrar el cuestionario. Esto se hace para asegurarse de que los estudiantes se sientan seguros de que las respuestas son confidenciales; que ni siquiera el/la maestro(a) las verá.

En muchos casos se necesitará de dos personas para administrar el cuestionario, una para leerlo en voz alta y otra para supervisar. El supervisor debe caminar por el salón y asegurarse de que cada estudiante entienda las instrucciones, lo que se debe hacer en cada sección y de que las preguntas se completen correctamente (que los círculos se llenen completamente y sin hacer marcas o rayas extrañas en otras partes del cuestionario).

Recuerde que es responsabilidad de la escuela o del distrito escolar asegurarse de que se sigan correctamente las normas relacionadas con la obtención del consentimiento de los padres para la participación de los estudiantes en el cuestionario. Por lo general estas reglas requieren que se les informe a los padres sobre el cuestionario y su contenido y darles por lo menos dos semanas para dar o no permiso para la participación del/a hijo(a). La necesidad de permiso firmado va a depender del contenido del cuestionario, de las leyes locales o estatales y de las políticas de la escuela o el distrito escolar. **La página 1 debe ser leída en voz alta a los estudiantes en un esfuerzo para asegurarse que los estudiantes entiendan el carácter voluntario del cuestionario antes de que se administre.**

Después de terminar, los cuestionarios serán recogidos y puestos en un sobre sellado y se los llevará el/los administrador(es) del cuestionario.

### **Positive Action, Inc.**

264 4<sup>th</sup> Avenue South

Twin Falls, ID 83301

Teléfono (EEUU y Canadá): 800-345-2974

Teléfono (todos los demás países): 208 733-1328

Fax: 208 733-1590

Correo electrónico: [info@positiveaction.net](mailto:info@positiveaction.net)

Sitio Web: <http://www.positiveaction.net>

© Derechos de reproducción, 2002 por la compañía Acción Positiva (Positive Action Company). Todos los derechos reservados.

Impreso en los Estados Unidos de América.

### **Publicado en 2002**

06 05 04 03 02

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

*Positive Action®* y *Positive Action Schoolhouse* son marcas registradas de Positive Action Company.

Ninguna parte de ningún libro, manual, cuestionario o material alguno de Acción Positiva® puede almacenarse en un sistema de recuperación de información, transmitida o reproducida de ninguna manera, entre las que se incluyen pero no se limitan a la fotocopia, fotografía o registro electrónico, magnético u otro, sin acuerdo previo y el permiso por escrito de la compañía Acción Positiva.

# CUESTIONARIO DE *Acción Positiva* PARA EL KINDER

## ***Cuestionario completo para ser leído a todos los estudiantes***

1. ¡Hola! Hoy vamos a divertirnos con una actividad nueva.  
Vamos a completar un cuestionario. Es como una prueba, pero NO ES una prueba.  
Nos interesa lo que sientes y lo que piensas, no lo que sabes.
2. Queremos que realices este cuestionario porque creemos que nos puedes ayudar a hacer mejores programas para la escuela. Tratamos de aprender más acerca de cómo tú y tus compañeros se sienten consigo mismos y con la escuela. También nos interesa saber lo que piensas sobre cosas como pelear en la escuela o ayudar a alguien.
3. El cuestionario tomará aproximadamente una hora. **Tus respuestas van a quedar en secreto.** No escriban su nombre en ninguna parte del cuestionario. No les digas a los otros niños tus respuestas.
4. Tus padres saben que estás haciendo este cuestionario.  
Pero aun así puedes decidir no hacerlo si no quieres.  
Si no quieres hacer el cuestionario, el/la maestro(a) te va a dar otra cosa que puedas hacer.
5. Puede que algunas preguntas te hagan sentir nervioso o te deb vergüenza. Ojalá que no, pero tú puedes saltarte cualquier pregunta que no quieras responder.
6. ¿Alguien tiene alguna pregunta?

Voy a leer las preguntas. Sólo tienen que marcar la respuesta que es más verdadera para ti. Muy bien, empecemos. El primer grupo de preguntas habla de cuanto te quieres a ti mismo(a) y a otras personas.

Si no te cae bien una persona, llena el círculo que tiene un 1.

Si la persona te cae bien, llena el círculo que tiene un 2.

Si una persona te cae muy bien, llena el círculo que tiene un 3.

Primero, una pregunta de práctica:

¿Te gustan los perros?	①	②	③
	NO	A veces	SÍ

- Usa solamente los bolígrafos indicados.
- Llena completa y ordenadamente los óvalos (o los círculos numerados).

Así: ●

Así no ●

- Para cambiar tu respuesta, marca con una X la respuesta incorrecta y después llena la correcta.

Corrígela así: ~~○~~

Número de identificación del estudiante # \_\_\_\_\_

**A. ¿Te cae bien o te gusta?:**

1. ¿Te quieres a ti mismo(a)	① NO	② A veces	③ SÍ
2. ¿Te caen bien los otros niños de tu edad?	① NO	② A veces	③ SÍ
3. ¿Te caen bien los maestros?	① NO	② A veces	③ SÍ
4. ¿Te caen bien los otros adultos?	① NO	② A veces	③ SÍ
5. ¿Te gusta la escuela?	① NO	② A veces	③ SÍ

**Muy bien.**

Las preguntas que vienen son sobre si te gusta hacer algunas cosas.

**Pregunta de práctica:**

¿Te gusta ayudar a limpiar tu casa todos los días?	① NO	② A veces	③ SÍ
--	---------	--------------	---------

**Bien, voltea la hoja.**

**B. ¿TE GUSTA HACER ESTAS COSAS?**

1. ¿Te gusta aprender cosas nuevas en la escuela?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
2. ¿Te gusta trabajar mucho en la escuela?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
3. ¿Te gusta meterte en peleas?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
4. ¿Te gusta ser bueno con los demás?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
5. ¿Te gusta comer frutas y verduras frescas?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
6. ¿Te gusta leer historias o cuentos?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
7. ¿Te gusta cumplir las promesas que haces a los demás?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
8. ¿Te gusta hacer cosas buenas?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
9. ¿Te gusta hacer cosas malas?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
10. ¿Te gusta mantenerte limpio(a)?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>

**VAS MUY BIEN, SÓLO SEIS MÁS.**

11. ¿Te gusta lavarte los dientes todos los días?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
12. ¿Te gusta decir mentiras?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
13. ¿Te gusta hacer lo que te piden en tu casa?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
14. ¿Siempre tratas de ser un(a) niño(a) bueno(a)?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
16. ¿Te gustó contestar estas preguntas?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
16. ¿Estás feliz casi todo el tiempo?	① <b>NO</b>	② <b>A veces</b>	③ <b>SÍ</b>
17. ¿Eres niño o niña?	① <b>NIÑO</b>	② <b>NIÑA</b>	

**Muy bien, eso es todo. MUCHAS GRACIAS** por trabajar tanto para contestar estas preguntas.

Por favor entrega el cuestionario.

**QUE TENGAS UN FELIZ DÍA**