

Si us plau, posa una creu en el quadre que tu creguis que correspon a cada una de les preguntes: No és cert, Alguna cosa cert, Definitivament cert. Ens serà de gran ajuda que responguis a les preguntes el millor que puguis, encara que no estiguis completament segur de la resposta o que et sembli una pregunta estranya. Respon a les preguntes segons el teu comportament durant els últims sis mesos

Nom

Femení/Masculí

Data de naixement

	No és cert	Alguna cosa certa	Definitivament cert
M'agrada ser atent cap als altres. Tinc en compte els seus sentiments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No paro quiet. No puc estar sense moure'm durant molt temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em queixo amb freqüència de mal de cap, estómac o de nàusea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Normalment comparteixo amb altres nens (caramels, joguines, llapissos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sovint tinc atacs de nervis o m'enròbio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sóc més aviat solitari o tendeixo a jugar sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Generalment sóc obediènt. Faig el que em diuen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sovint estic preocupat, tinc moltes preocupacions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ajudo quan algú s'ha fet mal, s'ha disgustat, està malalt o ferit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em moc contínuament, donant tombs sense parar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc com a mínim un bon amic/ga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em barallo sovint. Els altres acaben fent el que jo vull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sovint em sento infeliç, trist o amb ganes de plorar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En general, altres nens m'estimen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em distrec amb facilitat, no em concentro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En situacions noves em poso nerviós/a, perdo confiança	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sóc amable amb nens més petits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els altres diuen que dic mentides o que els enganyo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres nens m'amenacen o em molesten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sovint m'ofereixo a ajudar (a pares, mestres, altres nens...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Penso abans d'actuar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agafó coses que no son meves de casa, de l'escola o d'altres llocs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em porto millor amb els adults que amb els nens/es	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc moltes pors, m'espanto fàcilment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acabo el que començo, tinc bona concentració	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tens algun comentari o preocupació en particular?

Si us plau, giri la pàgina, hi ha més preguntes

Creu que tens dificultats en alguna de les següents àrees:
emocions, concentració, conducta o habilitat per relacionar-te amb altres persones?

No	Si- petites dificultats	Si- clares dificultats	Si- dificultats severes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si has contestat "Si", si us plau, respon a les següents preguntes sobre aquestes dificultats:

• Des de quan tens aquestes dificultats?

Menys d'un mes	1-5 mesos	6-12 mesos	Més d'un any
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Aquestes dificultats et preocupen o et causen estrès?

No	Una mica	Bastant	Molt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Interfereixen aquestes dificultats en la teva vida diària en les següents àrees?

	No	Una mica	Bastant	Molt
VIDA A LA CASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AMISTATS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APRENTATGE A L'ESCOLA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVITATS DE LLEURE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Creus que aquestes dificultats es fa dur pels que t'envolten (família, amics, professors...)?

No	Una mica	Bastant	Molt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signatura

Data

Moltes gràcies per la teva ajuda