

FOTOGRAFÍAS DE LAS SESIONES DEL PROGRAMA “FAMILIAS FUERTES”



Trabajo en grupo.



Viendo el video acerca de Reuniones Familiares



Compartiendo en familia.



Realizando el Mapa del Tesoro.

FOTOGRAFÍAS DE LAS SESIONES DEL PROGRAMA “FAMILIAS FUERTES”



Exponiendo las ventajas y desventajas de ser Adolescentes y de ser Padres.

Trabajando sobre tema del Estrés.



Compartiendo el Árbol Familiar.

FOTOGRAFÍAS DE LAS SESIONES DEL PROGRAMA “FAMILIAS FUERTES”



Trabajando sobre Principios de la Familia.

Realizando el cierre de cada Sesión con una Reflexión de todo lo aprendido.



Entregando Certificados de Participación a las Familias.

PROGRAMA “FAMILIAS FUERTES: AMOR Y LÍMITES”

(Encuesta para adolescentes)

Estimados adolescentes, el propósito de esta encuesta es evaluar los temas que serán tratados dentro del Programa “Familias Fuertes”. Por favor, contesta lo que realmente haces o piensas.

Toda la información será confidencial.

Fecha de hoy: __/__/__ Sexo: Hombre Mujer Grado _____ edad _____

Unidad educativa: _____

1.- ¿Con quién vives?

1. con mis dos padres. 2. con mi madre solamente. 3. con mi padre solamente.
4. con mi madre y padrastro 5. Con mi padre y madrastra. 6. Con ninguno de mis padres.

RELACIONES INTERPERSONALES.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con que frecuencia...	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
2	¿As Pensado en las metas que quieres lograr?					
3	¿Cumples con las metas y sueños que lograste trazar?					
4	¿Tienes un enunciado claro y preciso sobre lo que quieres lograr?					
5	¿Se traza un tiempo límite para obtener la meta deseada?					

CERCANÍA EMOCIONAL CON LA FAMILIA.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con que frecuencia...	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
6	¿Conversan contigo tu padre, madre o tutor sobre cuáles son tus metas?					
7	¿Tu padre, madre o tutor te apoyan para que puedas lograr tus metas?					
8	¿Tu padre, madre o tutor te escuchan cuando quieres hablar de tus metas?					
9	¿Tu padre, madre o tutor te dan un guiño o una sonrisa?					
10	¿Tu padre, madre o tutor dicen algo bueno (positivo) sobre lo que hiciste, te dan un elogio o cumplido por lo que hiciste?					
11	¿Tu padre, madre o tutor te dan un abrazo, palmadita en la espalda o un beso por lo que hiciste?					

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con que frecuencia...	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
12	¿Tu padre, madre o tutor te dan algún premio por lo que hiciste, tal como un regalo, dinero extra o algo especial para comer?					
13	¿Tu padre, madre o tutor hacen algo especial contigo, tal como ir al cine, jugar un juego, o ir a un sitio especial?					
14	¿Con que frecuencia tu padre, madre o tutor te dicen lo orgulloso/as que esta por el esfuerzo que has puesto en hacer algo?					
15	¿Con que frecuencia tu padre, madre o tutor te dicen gracias?					
16	¿Les demuestras a tu padre, madre o tutor que realmente te preocupas por él/ella, que aprecias sus ideas o las cosas que él/ ella hacen?					
17	¿Les cuentas a tu padre, madre o tutor sobre tus amigos y compañeros de clase?					
18	Antes de salir ¿les cuentas a tu padre, madre o tutor con quien vas a salir? ¿A dónde vas a ir? ¿A qué hora vas a volver?					

SEGUIR REGLAS Y NORMAS DE CONVIVENCIA FAMILIARES.

	Piensa en los últimos 30 días. ¿Con que frecuencia...	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
19	¿Cuándo tu padre, madre o tutor hacen una regla para ti ¿la cumples?					
20	Si rompes una regla, tu padre, madre o tutor hacen lo que acordaron hacer si se rompes las reglas?					
21	¿Con qué frecuencia evitaste la sanción discutiendo o poniendo excusas?					
22	¿Te dijo tu padre, madre o tutor claramente cuáles son las reglas que esperan que tú sigieras?					
23	¿Te explico tu padre, madre o tutor qué sanción o consecuencia recibirías si rompes las reglas?					
24	¿Con que frecuencia te castigo tu padre, madre o tutor por hacer algo en una ocasión, pero en la siguiente ocasión lo ignoras?					

CONDUCTAS DE RIESGO.

	Durante los últimos 2 meses, ¿Tu padre, madre o tutor ha hablado sobre lo que puede o no puede hacer respecto a :	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
25	Fumar cigarrillos.					
26	Tomar alcohol.					
27	Usar drogas.					
28	Unirse a una pandilla.					
29	Pelear en el colegio.					
30	Abandonar la escuela o dejar de estudiar.					
31	Tener un (a) enamorado (a)					
32	Tener relaciones sexuales a esta edad.					

	¿Qué tanto te gustaría o molestaría hacer lo siguiente?	Me agradaría mucho 1	Me agradaría algo 2	Indiferente 3	Me molestaría algo 4	Me molestaría mucho 5
33	Fumar cigarrillos.					
34	Tomar Alcohol.					
35	Usar drogas.					
36	Unirte a una pandilla					
37	Pelear en el colegio.					
38	Abandonar la escuela o dejar de estudiar.					
39	Tener un (a) enamorado (a)					
40	Tener relaciones sexuales a esta edad.					

		NO 1	SI 2
41	¿Alguna vez has intentado fumar cigarrillos aunque sea una piteada?		
42	¿Alguna vez has tomado cerveza, vino o licor sin que tus padres lo sepan?		

	Piense en los últimos 30 días.	0 días.	1-2 días	3-5 días	6-9 días	10-19 días	20-29 días	Todos los días
43	¿Cuántas veces fumaste cigarrillos?							
44	¿Cuántas veces tomaste alcohol, como vino, cerveza o licor?							
45	¿ Cuántas veces consumaste marihuana							
46	¿Cuántas veces inhalaste pintura aerosoles u otras cosas para drogarte?							
47	¿Cuántas veces consumiste drogas?							

	Piensa en el año que viene...	Definitiva- mente NO 1	Probablemente NO 2	Probablemente SI 3	Definitiva- mente SI 4
48	¿Crees que vas a fumar un cigarrillo en algún momento del año que viene?				
49	¿Si uno de tus amigos te ofreciera un cigarrillo ¿lo fumarías?				
50	¿Crees que vas a tomar cerveza, vino o licor en algún momento del año que viene?				
51	Si uno de tus amigos te ofreciera cerveza, vino o licor, ¿lo probarías?				

RELACIÓN CON SU MEDIO SOCIAL.

	Las siguientes preguntas son sobre la relación con tus amigos.	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
52	Hago cosas para estar al lado de mis amigos, incluso si sé que está mal?					
53	Escondo mi verdadera opinión si temo que mis amigos se van a burlar de mí, incluso si esto perjudicara a otra persona.					
54	Tomo más riesgos cuando estoy con mis amigos que cuando estoy solo/a					
55	Quebrantaría la ley para mantener a mis amigos					
56	A veces digo cosas que realmente no creo porque pienso que mis amigos me van a respetar más.					
57	Es mejor hacer lo mismo que mis amigos, a que se enojen conmigo.					
58	Seguiría a mis amigos, no importa lo que están haciendo.					
59	Cambio mucho mi forma de actuar cuando estoy con amigos.					

	Piense en la relación con tus compañeros los últimos 7 días.	0 veces	1 vez	2 veces	3 veces	4 veces	5 veces	6 veces
60	¿Cuántas veces te burlaste de un estudiante de tu escuela?							
61	¿Cuántas veces empujaste o le pegaste a un estudiante de tu escuela?							
62	¿Cuántas veces molestaste, insultaste o dijiste malas palabras a un estudiante de tu escuela?							
63	¿Cuántas veces amenazaste con pegar o herir a un estudiante de tu escuela?							
64	¿Cuántas veces dejaste fuera de una actividad o juego a propósito a un estudiante de tu escuela?							
65	¿Cuántas veces inventaste algo sobre un estudiante de tu escuela para crearle problemas?							

INTERACCIÓN FAMILIAR.

	En nuestra familia:	Nunca 1	Casi nunca 2	A veces 3	Muchas veces 4	Siempre 5
66	¿Nos gusta pasar juntos el tiempo libre?					
67	¿Compartimos alguna comida cada día?					
68	¿Hacemos algo como familia por lo menos una vez a la semana?					
69	¿Tenemos reuniones de familia para conversar sobre asuntos de la familia?					
70	¿Yo ayudo en hacer las tareas y responsabilidades de la casa?					
71	¿Mi padre, madre o tutor dedica tiempo cada día para hablar conmigo?					
72	Me gusta conversar con mi padre, madre o tutor					
73	¿Es fácil expresar mis sentimientos a mi padre, madre o tutor?					
74	¿Mi padre, madre o tutor me entienden?					
75	¿Si estoy en dificultades, le puedo contar a mi padre, madre o tutor?					

GRACIAS POR TU AYUDA... !!!