

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL DESARROLLO 9-10 AÑOS DE EDAD

NOMBRE _____ FECHA _____

EDAD _____ GRADO EN LA ESCUELA _____

1. **Se siente bien acerca de sí mismo(a)** SI o NO
2. Tiene oportunidad de tomar sus propias decisiones SI o NO
3. **Come comidas y meriendas saludables** SI o NO
4. Participa en una actividad después de la escuela SI o NO
5. **Tiene amigos** SI o NO
6. Hace actividades vigorosas por una hora al día SI o NO
7. **Le va bien en la escuela** SI o NO
8. Hace quehaceres cuando se le pide SI o NO
9. **Se lleva bien con la familia** SI o NO
10. Es muy hábil para una actividad. Describa: _____
