



Por favor
utiliza letra
de imprenta

AUTOINFORME DEL COMPORTAMIENTO DE JÓVENES DE 11-18 AÑOS (YSR/11-18)

Para llenar en el centro
ID #

NOMBRE DEL JOVEN	Nombre	Apellido	Apellido	TRABAJO HABITUAL DE LOS PADRES, incluso si ahora no están trabajando (por favor especifica - por ejemplo: Mecánico, jardinero, maestra, ama de casa, obrero, zapatero, médica).
SEXO	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		EDAD	TRABAJO DEL PADRE:
FECHA DE HOY	Día ____ Mes ____ Año ____		RAZA O GRUPO ÉTNICO	TRABAJO DE LA MADRE:
Curso Escolar	SI ESTÁS TRABAJANDO INDICA EN QUÉ TRABAJAS:			Por favor completa este cuestionario con <i>tu</i> opinión, incluso aunque pienses que otras personas no están de acuerdo. Si lo crees necesario anota los comentarios adicionales al final de cada frase y en el espacio que se proporciona en las páginas 2 y 4.
No voy a la escuela	<input type="checkbox"/>			

I. ¿Cuáles son las actividades deportivas en las que más te gusta participar?
 Por ejemplo: natación, fútbol, básquet, montar en bicicleta, monopatín, pescar, ...

Ninguna

	Menos que los demás	Igual que los demás	Más que los demás	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. ¿Cuáles son tus actividades, juegos o pasatiempos favoritos? (No incluyas deportes)
 Por ejemplo: coleccionar cromos, jugar con muñecas, leer, tocar el piano, artesanía, coches, cantar, ... (No incluyas ver TV u oír la radio)

Ninguna

	Menos que los demás	Igual que los demás	Más que los demás	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. ¿A qué organizaciones, clubes, equipos u otros grupos perteneces?

Ninguna

	Menos activo/a	Promedio	Más activo/a
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. ¿Qué trabajos o tareas haces?
 Por ejemplo: cuidar niños, hacer la cama, dar clases particulares, tirar la basura, repartir pizzas, ... (Incluye tanto trabajos o tareas pagados como no pagados)

Ninguna

	Peor que los demás	Igual que los demás	Mejor que los demás
a. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Por favor, utiliza letra de imprenta

V. 1. ¿Cuántos amigos o amigas íntimos/as tienes?

(No incluyas a tus hermanos/as)

Ninguno 1 2 o 3 4 o más

2. Sin contar las horas que estás en el colegio, ¿cuántas veces a la semana haces cosas con tus amigos?

(No incluyas a tus hermanos/as)

Menos de 1 1 o 2 3 o más

VI. En comparación con otros niños/jóvenes de la misma edad, ¿cómo ...

Peor que los demás Igual que los demás Mejor que los demás

- a. te llevas con tus hermanos y hermanas? No tengo hermanos o hermanas
- b. te llevas con otros chicos/as?
- c. te comportas con tus padres?
- d. haces cosas por ti mismo/a?

VII. 1. Rendimiento escolar

No voy al colegio porque _____

Marca una respuesta en cada materia

	Suspense (0-3)	Por debajo del promedio (4)	Promedio (5-6)	Por encima del promedio (7-10)
a. Lectura, Lengua, Literatura, Gramática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Historia, Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Ciencias (física, química, biología)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras asignaturas como: Tecnología, Informática, Inglés, Francés, ... No incluyas religión, gimnasia, música	e. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	f. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	g. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Tienes alguna enfermedad, incapacidad o dificultad especial? No Sí-Por favor descríbela

Por favor, indica si tienes alguna preocupación o problema relacionado con el colegio:

Por favor, describe cualquier otra preocupación que tengas:

Por favor, describe tus aspectos más positivos

A continuación encontrarás una lista de frases que describen a los/las jóvenes. Piensa en el **momento actual o durante los últimos seis meses**. Si la frase te describe **muy a menudo o bastante a menudo** haz un círculo en el número **2**; si la frase te describe **algunas veces** haz un círculo en el número **1**, y si la frase **no es cierta** rodea el **0**.

Por favor escribe en letra de imprenta. Asegúrate de contestar todas las preguntas.

0 = No es cierto			1 = Algo, algunas veces cierto			2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo		
0	1	2	1. Me comporto como si fuera más pequeño/a	0	1	2	34. Creo que los demás me quieren perjudicar	
0	1	2	2. Bebo alcohol sin permiso de mis padres (describe): _____	0	1	2	35. Me siento inferior a los demás o creo que no valgo nada	
0	1	2	3. Discuto mucho	0	1	2	36. Me hago daño accidentalmente con mucha frecuencia	
0	1	2	4. No termino las cosas que empiezo	0	1	2	37. Me meto en muchas peleas	
0	1	2	5. Hay muy pocas cosas que me hacen disfrutar	0	1	2	38. Los demás se burlan de mí a menudo	
0	1	2	6. Me gustan los animales	0	1	2	39. Voy con niños/as/chicos/as que se meten en problemas	
0	1	2	7. Soy presumido/a, engreído/a, fanfarrón/a	0	1	2	40. Oigo sonidos o voces que otros creen que no existen (describe): _____	
0	1	2	8. No puedo concentrarme o prestar atención durante mucho tiempo	0	1	2	41. Hago las cosas sin pensar	
0	1	2	9. No puedo quitarme de la mente ciertos pensamientos (describe): _____	0	1	2	42. Prefiero estar solo/a que con otras personas	
0	1	2	10. Me cuesta estar quieto/a	0	1	2	43. Digo mentiras o engaño	
0	1	2	11. Dependo demasiado de los adultos	0	1	2	44. Me muerdo las uñas	
0	1	2	12. Me siento solo/a	0	1	2	45. Soy nervioso/a, estoy tenso/a	
0	1	2	13. Estoy distraído/a o en las nubes	0	1	2	46. Tengo tics o hago movimientos sin querer (describe): _____	
0	1	2	14. Lloro mucho	0	1	2	47. Tengo pesadillas	
0	1	2	15. Soy bastante honesto/a	0	1	2	48. No caigo bien a otros/as chicos/as	
0	1	2	16. Soy malo/a con los demás	0	1	2	49. Puedo hacer algunas cosas mejor que la mayoría de los/las chicos/as	
0	1	2	17. Sueño despierto/a a menudo	0	1	2	50. Soy demasiado ansioso/a o miedoso/a	
0	1	2	18. He intentado suicidarme o hacerme daño deliberadamente	0	1	2	51. Me siento mareado/a	
0	1	2	19. Intento obtener mucha atención	0	1	2	52. Me siento demasiado culpable	
0	1	2	20. Rompo mis cosas	0	1	2	53. Como demasiado	
0	1	2	21. Rompo las cosas de otras personas	0	1	2	54. Me siento demasiado cansado/a sin motivo	
0	1	2	22. Desobedezco a mis padres	0	1	2	55. Peso más de lo que debería	
0	1	2	23. Desobedezco en la escuela	0	1	2	56. Tengo problemas físicos sin causa médica :	
0	1	2	24. No como tan bien como debería	0	1	2	a. Dolores o molestias (no incluyas dolor de estómago o de cabeza)	
0	1	2	25. No me llevo bien con otros/as chicos/as	0	1	2	b. Dolores de cabeza	
0	1	2	26. No me siento culpable después de hacer algo que no debería	0	1	2	c. Náuseas, ganas de vomitar	
0	1	2	27. Tengo celos de otras personas	0	1	2	d. Problemas con los ojos (valóralo como 0 si llevas gafas) (describe): _____	
0	1	2	28. Me salto las normas en casa, en la escuela o en otros lugares	0	1	2	e. Erupciones u otros problemas en la piel	
0	1	2	29. Tengo miedo a ciertas situaciones, animales o lugares diferentes de la escuela (describe): _____	0	1	2	f. Dolores de estómago	
0	1	2	30. Tengo miedo de ir a la escuela	0	1	2	g. Vómitos	
0	1	2	31. Tengo miedo de pensar o hacer algo malo	0	1	2	h. Otros (describe): _____	
0	1	2	32. Creo que tengo que ser perfecto/a	0	1	2	57. Pego a los demás	
0	1	2	33. Creo que nadie me quiere	0	1	2	58. Me rasco demasiado la piel u otras partes del cuerpo (las heridas, los granos, ...) (describe): _____	
				0	1	2	59. Puedo ser bastante simpático/a	

POR FAVOR, COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE

0 = No es cierto

1 = Algo, algunas veces cierto

2 = Cierto muy a menudo o bastante a menudo

0	1	2	60. Me gusta probar cosas nuevas	0	1	2	85. Tengo ideas que otras personas pensarían que son extrañas (describe): _____
0	1	2	61. Mi rendimiento escolar es bajo				_____
0	1	2	62. Soy torpe; no tengo mucha coordinación				_____
0	1	2	63. Prefiero estar con chicos/as mayores que yo				
0	1	2	64. Prefiero estar con chicos/as menores que yo	0	1	2	86. Soy tozudo/a
0	1	2	65. Me niego a hablar	0	1	2	87. Cambio de humor o sentimientos de repente
0	1	2	66. Repito algunas acciones una y otra vez (describe): _____	0	1	2	88. Me gusta estar con otras personas
			_____	0	1	2	89. Soy desconfiado/a
0	1	2	67. Me escapo de casa	0	1	2	90. Digo groserías o palabrotas
0	1	2	68. Grito mucho	0	1	2	91. Pienso en matarme
0	1	2	69. Soy muy reservado/a; me callo todo	0	1	2	92. Me gusta hacer reír a los demás
0	1	2	70. Veo cosas que otros creen que no existen (describe): _____	0	1	2	93. Hablo demasiado
			_____	0	1	2	94. Me burlo mucho de los demás
0	1	2	71. Me avergüenzo con facilidad; tengo mucho sentido del ridículo	0	1	2	95. Me enfado con facilidad
0	1	2	72. Prendo fuegos	0	1	2	96. Pienso demasiado en el sexo
0	1	2	73. Soy habilidoso/a con las manos	0	1	2	97. Amenazo con hacer daño a otras personas
0	1	2	74. Me gusta llamar la atención o hacerme el/la gracioso/a	0	1	2	98. Me gusta ayudar a otras personas
0	1	2	75. Soy demasiado tímido/a	0	1	2	99. Fumo tabaco
0	1	2	76. Duermo menos que la mayoría de los/las chicos/as	0	1	2	100. No duermo bien (describe): _____
0	1	2	77. Duermo más que la mayoría de los/las chicos/as durante el día y/o la noche				_____
0	1	2	78. Soy desatento/a, me distraigo fácilmente	0	1	2	101. Hago novillos, falto a la escuela sin motivo
0	1	2	79. Tengo problemas con el habla (describe): _____	0	1	2	102. Tengo poca energía
			_____	0	1	2	103. Me siento infeliz, triste o deprimido/a
0	1	2	80. Defiendo mis derechos	0	1	2	104. Soy más ruidoso/a que otros chicos/as
0	1	2	81. Robo en casa	0	1	2	105. Tomo medicamentos o drogas sin razón médica (no incluyas el alcohol o el tabaco) (describe): _____
0	1	2	82. Robo fuera de casa				_____
0	1	2	83. Almaceno demasiadas cosas que no necesito (describe): _____	0	1	2	106. Trato de ser justo/a con los demás
			_____	0	1	2	107. Me gusta un buen chiste
0	1	2	84. Hago cosas que otras personas piensan que son extrañas (describe): _____	0	1	2	108. Me gusta tomarme las cosas con calma
			_____	0	1	2	109. Trato de ayudar a los demás cuando puedo
			_____	0	1	2	110. Desearía ser del sexo opuesto
				0	1	2	111. Evito relacionarme con los demás
				0	1	2	112. Me preocupo mucho

Por favor, escribe cualquier otra cosa que describa tu conducta, sentimientos o intereses

POR FAVOR, COMPRUEBA QUE HAS CONTESTADO TODAS LAS PREGUNTAS