

**Edad de su hijo: Chico.....****Chica .....****Relación familiar: Padre** **Madre** **Otros familiares** **1. Qué tipo de actividades suele hacer en su tiempo libre:**

Marque las que ha realizado recientemente (Por ejemplo en últimos dos meses) y su valoración:  
0 (fatal, aburridas.) 1 (no están mal, pero me gustaría hacer otra cosa) 2 (me lo paso muy bien).

Tipo de actividades	No las hago	Si las hago Valoración		
		0	1	2
a. Salir a comer, con amigos y/o familiares				
b. Jugar a juegos de mesa, cartas, dominó, etc.				
c. Ir de excursión, salir a la montaña o a la Playa				
d. Practicar deporte, gimnasio, ir en bicicleta, salir a correr...				
e. Jugar a videoconsolas (Play, Wii)....				
f. Aficiones como colecciónar cosas, hacer maquetas, manualidades, dibujo, pintura, escritura, tocar un instrumento musical				
g. Ir al cine o al teatro				
h. Participar en actividades del barrio, como miembro de una asociación, colaborar como voluntario/a...				
i. Conectarse a internet y uso del ordenador				
j. Visitar museos, exposiciones				
k. Ver TV				
l. Cocinar, preparar cenas o comidas especiales				
m. Estudiar, formación				
n. Ir de compras, ver tiendas, pasear por centros comerciales				
o. Cuidar a una mascota				
p. Leer				
q. Escuchar música				
r. Salir a tomar una copa, a bailar...				

**2. Qué tipo de actividades suelen hacer en familia:**

Marque las que suelen hacer y cómo las valora 0 (fatal, aburridas, etc.) 1(no están mal, pero podríamos hacer otra cosa) 2 (geniales, lo pasamos muy bien).

Tipo de actividades que hacemos en familia	No las hemos realizado	Si las realizamos Valoración		
		0	1	2
a. Salimos a comer y/o a visitar amigos y familiares				
b. Jugamos a juegos de mesa (x ej.monopoly), cartas, dominó etc				
c. Vamos de excursión, salimos a la montaña o a la Playa				
d. Practicamos deporte, vamos en bici, salimos a correr...				
e. Jugamos a la Play, Wii...				
f. Tenemos aficiones como colecciónar cosas, hacer maquetas, pintar, tocar un instrumento musical				
g. Vamos al cine o al teatro				
h. Participamos en actividades del barrio, somos de una asociación, colaboramos como voluntarios...				
i. Nos conectamos a internet				
j. Vamos a ver exposiciones y museos				
k. Vemos TV				
l. Cocinamos, preparamos cenas o comidas especiales				
m. Ayudamos con los deberes y temas de la escuela				
n. Vamos a ver a nuestros hijos e hijas cuando juegan un partido, participan en obras de teatro, baile, patinaje, etc.				

**3.¿Cuanto tiempo dedican a estas actividades cuando las realizan?**

Solo responda a las que han realizado (entre semana: lunes a jueves) (fin de semana: viernes tarde, sábado y domingo).

	No las realiza	Poco (menos de una hora)		Bastante (entre una y tres horas)		Todo lo que podemos (más de cuatro horas)	
		Entre Semana	Fin de semana	Entre semana	Fin de semana	Entre semana	Fin de semana
a. Salimos a comer y/o a visitar amigos y familiares							
b. Jugamos a juegos de mesa (x ej.monopoly), cartas, dominó etc							
c. Vamos de excursión, salimos a la montaña o a la Playa							
d. Practicamos deporte, vamos en bici, salimos a correr...							
e. Jugamos a la Play, Wii...							
f. Tenemos aficiones como colecciónar cosas, hacer maquetas, pintar, tocar un instrumento musical							
g. Vamos al cine o al teatro							
h. Participamos en actividades del barrio, somos de una asociación, colaboramos como voluntarios...							
i. Nos conectamos a internet							
j. Vamos a ver exposiciones y museos							
k. Vemos TV							
l. Cocinamos, preparamos cenas o comidas especiales							
m. Ayudamos con los deberes y temas de la escuela							
n. Vamos a ver a nuestros hijos e hijas cuando juegan un partido, participan en obras de teatro, baile, patinaje, etc.							

#### 4. ¿Cómo ocupa el tiempo libre su hijo/a cuando está en casa?

Señale las actividades que suele hacer, (poniendo una cruz en la columna del si) y cuál es su valoración (1) si no le gusta que las haga (2) si le gusta poco (3) si le gusta mucho.

Tipo de actividades	No las hace	Si las hace Valoración		
		1	2	3
a. No está nunca en casa, se aburre solo/a, cuando puede sale a dar una vuelta en bici o andando, etc.				
b. Ayuda en las tareas de casa (poner la mesa, fregar platos, etc.				
c. Hace tareas de la escuela, deberes, trabajos, buscar información				
d. Lee libros				
e. Escucha música				
f. Lee alguna revista o periódico				
g. Tiene aficiones como colecciónar cosas, construir maquetas...				
h. Le gusta estar sin hacer nada				
i. Ve televisión y películas en el Video, DVD				
j. Pinta, dibuja, toca un instrumento musical, compone música				
k. Le gusta chatear con sus amigos (Messenger, Facebook, Twitter, etc.)				
l. Se conecta a Internet para jugar on-line				
m. Llama a los amigos y amigas , o les manda SMS con el móvil				
n. Juega a la Play, PSP, Wii...				
o. Cuida de nuestra mascota				

#### 5. Cuando su hijo/a sale con amigos y amigas. ¿A qué hora debe volver a casa?

- Durante la semana  h
- El fin de semana (viernes, sábado o domingo)  h

#### 6. Dispone su hijo/a de un dinero semanal para sus gastos?

*Si*  .....€ *No*

#### 7. ¿Conoce las actividades para niños y jóvenes que se organizan desde el Ayuntamiento en su Barrio o ciudad?

*Si*  *No*

#### ¿Su hijo/a participa o ha participado en alguna de ellas?

*Si*  *No*

#### 8. ¿Su hijo/a está inscrito/a en alguna actividad extra-escolar (aquellas que realiza algún día o días entre semana, a lo largo del curso escolar, después de que acaban las clases, puede ser en la misma escuela o en otro sitio) .

*Si*  *No*

Si has respondido que sí, señale cuál/es (Puede señalar más de una)

Tipo de actividades extra-escolares
a. Deporte (miembro de un equipo de futbol, básquet, bolei, clases de hípica, natación, gimnasio, escuela de danza)
b. Formación (cursos de inglés u otros idiomas, informática, clases de repaso)
c. Culturales (escuelas de música, pintura, cerámica, teatro, fotografía)
d. Otras (señale cuáles)

#### Quién ha elegido estas actividades extraescolares (puede señalar más de una opción):

- Mi hijo/a
- Nos las ha sugerido la escuela
- Nosotros/as

#### Si han sido ustedes los que le han inscrito que criterios han seguido para elegir la actividad:

- Proximidad
- Horario compatible con el trabajo
- Precio asequible
- Cualidades de mi hijo/a
- Evitar que esté solo/a en casa
- Para que se relacione con más chicos/as

**Muchas gracias por tu colaboración**

Financiado por



GOBIERNO  
DE ESPAÑA  
MINISTERIO  
DE SANIDAD



Plan de Recuperación,  
Transformación  
y Resiliencia

SECRETARÍA  
DE ESTADO  
DE SALUD

DELEGACIÓN DEL  
GOBIERNO PARA  
EL PLAN NACIONAL  
SOBRE DROGAS

Realizado por

