

## CUESTIONARIO DEL DIAGNÓSTICO DE NECESIDADES

Estimada/o, a continuación te presentamos un conjunto de afirmaciones que pueden estar relacionadas con distintos aspectos de tu vida. En la escala valorativa está definida por: totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (A), en desacuerdo (D) y totalmente en desacuerdo (TD). Lee cuidadosamente cada afirmación y elige con sinceridad la respuesta que mejor describe lo que te suele ocurrir.

DIMENSIÓN	ITEM	TA	A	D	TD
Relaciones Interpersonales	Me llevo bien con mis padres				
	Me llevo bien con mis hermanos				
	Siempre digo la verdad				
	Me llevo bien con la mayor parte de las personas que conozco				
	Siempre me comporto bien				
	Siempre respeto los derechos de los demás				
Bienestar Material	Los ingresos de mis padres no nos permiten darnos caprichos.				
	El sueldo de mis padres nos permite vivir bien.				
	Tengo recursos económicos lo suficiente para estar tranquilo				
Desarrollo Personal	En general estoy contento con mi vida				
	Me siento bien conmigo mismo				
	Intento aprender diariamente sobre mí mismo				
	Intento aprender diariamente cosas que me sean útiles				
Bienestar Emocional	Me siento importante				
	La salud es importante para mí				
	Soy buen perdedor				
	Tengo las riendas de mi vida				
	Nunca me han castigado / regañado ni en casa ni en clase				
Integración / Presencia en la Comunidad	Estoy informado de las actividades en las que puedo participar en la universidad.				
	Estoy informado de las actividades en las que puedo participar en mi escuela profesional.				
	Estoy informado de las actividades en las que puedo participar en otros lugares de mi barrio y la ciudad.				
Bienestar físico	Tengo que tomar medicamentos a diario				
	La salud es importante para mí				
	Tengo problemas médicos permanente de tipo visual, auditivo y/o físico				
	Siento que es importante ducharse a diario				
Autodeterminación	Mis padres controlan totalmente mi vida				
	Siempre he pedido disculpas cuando he dicho o he hecho algo mal.				
	Ejercer un control o dominio sobre mí mismo				
	Intento aprender diariamente sobre mí mismo				
	Me siento bien conmigo mismo/a				

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_

Escuela Profesional: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_