

Weekly Mentor Programa

Child (Ages 10+) Survey

Versión en Español



Nombre: _____

Edad: _____

1. ¿Cuántas veces has participado en un programa de Free Arts? (Piensa en todas las veces que has visto alguien con una camiseta azul de "Art Heals") _____

Por favor contesta estas preguntas sobre tu tiempo con Free Arts. Marca la caja que indica cómo te sientes.

2. **Sentir seguro** significa ser cómodo siendo uno mismo. ¿Qué tan seguro te sientes en los programas de Free Arts?

No seguro	Poco seguro	Neutral	Seguro	Muy Seguro
-----------	-------------	---------	--------	------------

3. En los programas de Free Arts, deseamos que uses tu arte para expresar tus pensamientos, ideas, sueños y sentimientos. ¿Qué tan cómodo te sientes expresarte durante este programa?

No cómodo	Poco cómodo	Neutral	Cómodo	Muy cómodo
-----------	-------------	---------	--------	------------

4. ¿Cómo te sientes sobre lo que hiciste en este programa?

Terrible	No bueno	OK	Orgullosa	Muy orgullosa
----------	----------	----	-----------	---------------

5. ¿Cómo te sentiste sobre tí mismo durante este programa?

Terrible	No bueno	OK	Buena	Genial
----------	----------	----	-------	--------

Por favor indica cómo te sientes sobre las siguientes frases.

6. Hacer arte me hace sentir mejor.

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

7. Usaré el arte para hacerme sentir mejor en el futuro.

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

8. Usaré unas de las habilidades que aprendí durante este programa en el futuro.

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

9. Yo confié en los adultos de este programa (de Free Arts)

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

10. Me siento cómodo con los adultos de este programa (de Free Arts)

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

11. Durante el programa de Free Arts, me llevo bien con las otras personas en mi grupo.

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

Fecha:	Free Arts Staff Only
Agencia y/o Casa Nombre:	Entered On:
Mentors Nombres:	Entered By:

12. Este programa me ayudó sentirme conectado con una comunidad.

Nada de verdad	No verdad	Poco verdad	Verdad	Muy verdad
----------------	-----------	-------------	--------	------------

13. Describiría este programa como:

Terrible	Negativo	Ok	Genial	¡Maravilloso!
----------	----------	----	--------	---------------

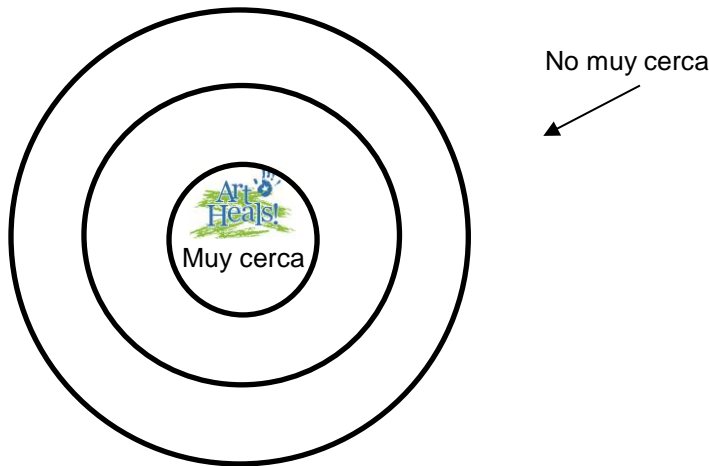
Por favor marca todas las palabras que son verdades.

14. ¿Qué aprendiste/practicaste durante este programa?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Habilidades de afrontamiento | <input type="checkbox"/> Flexibilidad | <input type="checkbox"/> Pensamiento creativo |
| <input type="checkbox"/> Liderazgo | <input type="checkbox"/> Establecimiento de metas | <input type="checkbox"/> Trabajar en equipo |
| <input type="checkbox"/> Toma de decisiones | <input type="checkbox"/> Como planear | <input type="checkbox"/> Como escuchar |
| <input type="checkbox"/> Resolución de problemas | <input type="checkbox"/> La comunicación | <input type="checkbox"/> _____ |

15. ¿Cuántos amigos nuevos (niños o adultos) conociste durante este programa? _____

16. Marca un X en el dibujo para mostrar que tan cerca te sientes a Free Arts.



17. ¿Cómo te ayudó ser parte de este programa? (¿Aprendiste algo nuevo?)

18. ¿Qué más quieres decir sobre tu experiencia con Free Arts?
