

QÜESTIONARI DE BENESTAR SUBJECTU INFANTIL

hola



Estem fent un estudi sobre el benestar dels nois i les noies de la teva edat i volem escoltar les teves opinions i teus els punts de vista.

Et demanem que responguis un qüestionari que té preguntes sobre la teva vida en família i la casa on vius, els teus amics/gues i l'escola, el barri on vius, com et sents i com utilitzes el teu temps.

No et demanem ni nom ni cognoms, per això ningú no sabrà quines són les teves respostes. Quan es publiqui l'estudi, els resultats sempre seran generals i no es podrà reconèixer l'opinió de cap noi o noia.

Altres nois i noies de Barcelona respondran el mateix qüestionari. La vostra col·laboració ens ajudarà a conèixer en quins aspectes esteu més contents/es, i a demanar que es facin coses perquè visqueu millor.

Moltes gràcies!

IDENTIFICACIÓ QÜESTIONARI

Codi escola	Codi grup-classe	Codi personal

BLOC 1: INTRODUCCIÓ

1. Ets noia o noi?

Noia	<input type="checkbox"/>
Noi	<input type="checkbox"/>

2. Quan vas néixer?

Dia	Mes	Any

Llegeix el paràgraf següent sobre una noia que viu a la ciutat de Barcelona i després respon la pregunta sobre fins a quin punt tu creus que ella està satisfeta amb la seva vida en general.

La Paula té 12 anys. Viu amb la seva mare, el seu pare i la seva germana. La casa on viu és bonica i segura. La família de la Paula no és rica, però té diners suficients per comprar menjar i d'altres coses que necessita. La Paula va a l'escola, té bons amics i amigues, i no té grans problemes a la seva vida en aquests moments.

3. Fins a quin punt creus que la Paula està satisfeta amb la seva vida en general en aquests moments?

0 = Gens satisfeta					Totalment satisfeta = 10					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

BLOC 2: SOBRE LA TEVA FAMÍLIA I LES PERSONES QUE VIUEN AMB TU

4.1. Quina frase descriu millor amb qui vius habitualment?

Visc amb la meva família	<input type="checkbox"/>
Visc amb una família d'acollida	<input type="checkbox"/>
Visc a una residència de nois i noies	<input type="checkbox"/>

4.2. Tens una altra família en una altra casa? Per exemple, si la teva mare i el teu pare estan separats, o divorciats, i vas a casa de l'altre.

No	<input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/>

4.3. Si tens una altra família en una altra casa, amb quina freqüència estàs amb aquesta altra família?

Mai o gairebé mai	<input type="checkbox"/>
Algunes vegades	<input type="checkbox"/>
Els caps de setmana	<input type="checkbox"/>
Gairebé la meitat del temps	<input type="checkbox"/>

5.1. Pensant en la casa on vius tot el temps o la major part del temps, marca totes les persones que viuen amb tu.

Mare	<input type="checkbox"/>
Pare	<input type="checkbox"/>
Parella de la teva mare (si la teva mare i el teu pare estan separats/divorciats)	<input type="checkbox"/>
Segona mare (si tens dues mares)	<input type="checkbox"/>
Parella del teu pare (si la teva mare i el teu pare estan separats/divorciats)	<input type="checkbox"/>
Segon pare (si tens dos pares)	<input type="checkbox"/>
Germans i/o germanes (inclou germanastres i germans/es d'acollida o adoptius)	<input type="checkbox"/>
Avi/s i/o àvia/es	<input type="checkbox"/>
Altres nois i noies	<input type="checkbox"/>
Altres persones adultes	<input type="checkbox"/>
Animal/s de companyia o mascota/es	<input type="checkbox"/>

5.2. Si vius amb germans i/o germanes, quants germans i/o germanes viuen amb tu? No et comptis a tu.

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7 o més	<input type="checkbox"/>

5.3. Si vius amb avis i/o àvies, quants avis i/o àvies viuen amb tu?

1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3 o més	<input type="checkbox"/>

6. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb les persones amb qui vius habitualment?

0 = Gens satisfet/a					Totalment satisfet/a = 10					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

7. En quina mesura estàs d'acord amb cadascuna d'aquestes frases?	Gens d'acord	Poc d'acord	Més o menys d'acord	Bastant d'acord	Totalment d'acord	No ho sé
Hi ha persones a la meva família que es preocupen per mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tinc un problema, algú de la meva família m'ajudarà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A la meva família ens ho passem bé tots junts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em sento segur o segura a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els meus pares (o les persones que em cuiden) m'escolten i tenen en compte el que dic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els meus pares (o les persones que em cuiden) em donen llibertat suficient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Durant l'últim mes, amb quina freqüència els teus germans, o les teves germanes, t'han fet mal a propòsit?

Mai	Una vegada	2 o 3 vegades	Més de 3 vegades	No tinc germans o germanes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Amb quina freqüència veus a altres persones de la teva família que no viuen amb tu habitualment? Per exemple, avis i àvies, tiets i tietes o cosins i cosines.

Mai o gairebé mai	Algun dia al mes	1 o 2 dies a la setmana	3 o 4 dies a la setmana	5 o 6 dies a la setmana	Cada dia	No tinc altres familiars
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb les persones de la teva família que no viuen amb tu habitualment?

0 = Gens satisfet/a					Totalment satisfet/a = 10					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

BLOC 3: SOBRE TU

11.1. On vas néixer?

Catalunya	Resta d'Espanya	En un altre país	No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.2. Si vas néixer a un altre país, quants anys tenies quan vas arribar?

2 anys o menys	<input type="checkbox"/>
3-4 anys	<input type="checkbox"/>
5-6 anys	<input type="checkbox"/>
7-8 anys	<input type="checkbox"/>
9-10 anys	<input type="checkbox"/>
11-12 anys	<input type="checkbox"/>
13 anys o més	<input type="checkbox"/>

No n'estic segur/a	<input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------------

11.3. Si vas néixer a un altre país, a quin altre país vas néixer?

--

12.1. On va néixer la teva mare? Si tens dues mares o dos pares, pensa en un d'ells/es.

Catalunya	Resta d'Espanya	En un altre país	No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.2. Si la teva mare va néixer a un altre país, a quin altre país va néixer la teva mare?

--

13.1. On va néixer el teu pare? Si tens dues mares o dos pares, pensa en qui no hakis pensat a la pregunta anterior.

Catalunya	Resta d'Espanya	En un altre país	No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.2. Si el teu pare va néixer a un altre país, a quin altre país va néixer el teu pare?

--

14. Hi ha nois i noies que tenen algun tipus de dificultat o malaltia de llarga durada. Et trobes en alguna de les situacions següents?

	No	Sí	No n'estic segur/a
Tinc una dificultat visual o auditiva important (no comptis portar ulleres), o algun tipus de malformació	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc una dificultat d'aprenentatge (per exemple, dislèxia, dèficit d'atenció, hiperactivitat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tinc una malaltia de llarga durada (per exemple, diabetis, una al·lèrgia, asma, retard del creixement, epilèpsia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. En els últims sis mesos, amb quina freqüència has tingut les molèsties següents?

	Mai o gairebé mai	Algun dia al mes	1 o 2 dies a la setmana	3 o 4 dies a la setmana	5 o 6 dies a la setmana	Cada dia	No n'estic segur/a
Mal de cap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal d'estómac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal d'esquena	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultat per dormir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 4: SOBRE LA CASA ON VIUS

16. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb la casa on vius?

0 = Gens satisfet/a						Totalment satisfet/a = 10				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

17. A casa teva, hi ha algun lloc on puguis estudiar-hi amb tranquil·litat?

No	Sí
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>

18. A casa teva, o molt a prop, hi ha algun lloc a l'aire lliure on puguis jugar-hi de manera segura?

No	Sí
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>

19. La teva família té cotxe (o furgoneta)?

No	<input type="checkbox"/>
Un	<input type="checkbox"/>
Dos o més	<input type="checkbox"/>

20. Dorms a una habitació tu sol o sola, o la comparteixes?

Dormo a una habitació jo sol o sola	<input type="checkbox"/>
Dormo a una habitació que comparteixo amb germans/es o altres persones	<input type="checkbox"/>

21. Quants ordinadors té la teva família? Inclou ordinadors de taula, portàtils i/o tauletes que funcionin i algú faci servir.

Cap	<input type="checkbox"/>
Un	<input type="checkbox"/>
Dos	<input type="checkbox"/>
Més de dos	<input type="checkbox"/>

22. Quants banys i/o lavabos hi ha a casa teva?

Cap	<input type="checkbox"/>
Un	<input type="checkbox"/>
Dos	<input type="checkbox"/>
Més de dos	<input type="checkbox"/>

23. Teniu rentaplats a casa teva?

No	<input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/>

24. L'any passat, quantes vegades vas anar de vacances amb la teva família fora d'Espanya?

Cap	<input type="checkbox"/>
Una	<input type="checkbox"/>
Dues	<input type="checkbox"/>
Més de dues	<input type="checkbox"/>

25. Amb quina freqüència et preocupes pels diners que té la teva família?

Mai	A vegades	Sovint	Sempre	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26. Quantes persones que viuen amb tu tenen una feina per la què cobren diners?

Cap	Una	Dues	Més de dues	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les preguntes següents són sobre les coses que tens concretament per a tu.

27. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb totes les coses que tens? (Com els teus diners o les coses que són teves)

0 = Gens satisfet/a											Totalment satisfet/a = 10										
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											

28. De les coses següents, quines tens i quines no?

	No	Sí
Accés a Internet a casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un telèfon mòbil per a tu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dos parells de sabates en bon estat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El material o les coses que necessites per a l'escola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El material o les coses que necessites per fer esport o aficions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 5: SOBRE ELS TEUS AMICS I AMIGUES

29. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb els teus amics i amigues?

0 = Gens satisfet/a						Totalment satisfet/a = 10				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

30. En quina mesura estàs d'acord amb cadascuna d'aquestes frases?

	Gens d'acord	Poc d'acord	Més o menys d'acord	Bastant d'acord	Totalment d'acord	No ho sé
Tinc suficients amics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els meus amics solen tractar-me bé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els meus amics i jo ens portem bé junts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tinc un problema, algun amic o amiga em donarà suport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Amb quina freqüència veus els teus amics i amigues fora de l'escola?

Mai o gairebé mai	Algun dia al mes	1 o 2 dies a la setmana	3 o 4 dies a la setmana	5 o 6 dies a la setmana	Cada dia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 6: SOBRE L'ESCOLA

32. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb cadascuna d'aquestes coses de la teva vida?

	0 = Gens satisfet/a										Totalment satisfet/a = 10											
La teva vida d'estudiant	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les coses que has après a l'escola	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Els altres nois i noies de la teva classe	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

33. Quant temps dedicaràs avui per anar a l'escola i tornar de l'escola? Suma el temps dels camins d'anada i tornada.

30 minuts o menys	Gairebé 1 hora	D'1 a 2 hores	Més de 2 hores	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. Com de segur o segura et sents anant a l'escola i tornant de l'escola?

Gens segur/a	No gaire segur/a	Bastant segur/a	Molt segur/a	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. En quina mesura estàs d'acord amb cadascuna d'aquestes frases?	Gens d'acord	Poc d'acord	Més o menys d'acord	Bastant d'acord	Totalment d'acord	No ho sé
Els meus mestres es preocupen per mi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tinc un problema a l'escola, els meus mestres m'ajudaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tinc un problema a l'escola, altres nois i noies m'ajudaran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hi ha moltes discussions entre companys a la meva classe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els meus mestres m'escolten i tenen en compte el que dic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puc triar suficients coses de les que faig a l'escola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em sento segur o segura a l'escola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36. Amb quina freqüència hi ha baralles entre nois o noies a la teva escola?

Cada dia	Gairebé cada dia	Almenys un dia per setmana	Menys sovint	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Durant l'últim mes, amb quina freqüència...

	Mai	Una vegada	2 o 3 vegades	Més de 3 vegades	No ho sé
T'han pegat altres nois o noies de l'escola a propòsit? (Sense incloure baralles o jocs de barallar-se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T'han insultat altres nois o noies de l'escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T'han deixat de banda altres nois o noies de la teva classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Durant l'últim mes, amb quina freqüència...

	Mai	Una vegada	2 o 3 vegades	Més de 3 vegades	No ho sé
<u>TU</u> has pegat altres nois o noies de l'escola a propòsit? (Sense incloure baralles o jocs de barallar-se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>TU</u> has insultat altres nois o noies de l'escola?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>TU</u> has deixat de banda altres nois o noies de la teva classe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 7: SOBRE EL BARRI O LA ZONA ON VIUS

39. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb el barri on vius?

0 = Gens satisfet/a						Totalment satisfet/a = 10				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

40. En quina mesura estàs d'acord amb cadascuna d'aquestes frases sobre el barri on vius?

	Gens d'acord	Poc d'acord	Més o menys d'acord	Bastant d'acord	Totalment d'acord	No ho sé
Em sento segur o segura quan passo pel barri on visc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al barri on visc hi ha suficients espais per jugar i divertir-me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si tinc un problema, hi ha gent al barri on visc que m'ajudarà	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els adults del barri on visc són amables amb els nois i les noies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al barri on visc tinc llibertat suficient per fer el que vull	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Els adults del barri on visc escolten els nois, i les noies, i se'ls prenen seriosament	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. Amb quina freqüència hi ha baralles entre la gent del barri on vius?

Cada dia	Gairebé cada dia	Almenys un dia per setmana	Menys sovint	No ho sé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 8: SOBRE COM ET SENTS

42. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb cadascuna d'aquestes coses de la teva vida?

	0 = Gens satisfet/a										Totalment satisfet/a = 10											
El segur o segura que et sents	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La llibertat que tens	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
El teu propi cos	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
El que et pot passar més endavant en la teva vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Com t'escolten els adults en general	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La teva salut	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

43. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb tota la teva vida en general?

	0 = Gens satisfet/a										Totalment satisfet/a = 10											
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

44. Ara digues en quin grau estàs d'acord amb cadascuna d'aquestes frases sobre la teva vida en general.

Aquestes preguntes també utilitzen una escala del 0 al 10, on 0 vol dir que tu no estàs gens d'acord amb la frase i 10 vol dir que tu estàs totalment d'acord amb la frase.

	0 = Gens d'acord					Totalment d'acord = 10					
La meva vida va bé	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La meva vida és just com hauria de ser	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tinc una bona vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Les coses de la meva vida són excel·lents	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
M'agrada la meva vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Gaudeixo (<i>disfruto</i>) de meva vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sóc feliç amb la meva vida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

45. A continuació hi ha una llista de diferents sentiments i emocions. Llegeix cadascuna de les paraules i marca la casella que descrigui millor com t'has sentit durant les dues últimes setmanes.

Aquí 0 vol dir que no t'has sentit gens d'aquesta manera durant les dues últimes setmanes, i 10 vol dir que t'has sentit d'aquesta manera tota l'estona durant les dues últimes setmanes.

	0 = Gens					Tota l'estona = 10					
Feliç	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Trist o trista	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Calmat o calmada	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Estressat o estressada	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ple o plena d'energia	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Avorrit o avorrida	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

46. Per acabar aquesta part, digues en quina mesura estàs d'acord amb la frase següent.

	0 = Gens d'acord					Totalment d'acord = 10					
Em sento positiu o positiva sobre el meu futur	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

BLOC 9: SOBRE COM UTILITZES EL TEU TEMPS

47. Fins a quin punt estàs satisfet o satisfeta amb cadascuna d'aquestes coses de la teva vida?

Com utilitzes el teu temps	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
La quantitat de temps lliure que tens per fer el que vols	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

0 = Gens satisfet/a

Totalment satisfet/a = 10

48. Amb quina freqüència dediques temps a fer les activitats següents <u>fora de l'escola</u>?	Mai o gairebé mai	Algún dia al mes	1 o 2 dies a la setmana	3 o 4 dies a la setmana	5 o 6 dies a la setmana	Cada dia
Ajudar a casa (fent feines de casa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuidar dels germans/es o altres membres de la família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treballar amb la família (per exemple, en el negoci o la botiga familiar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anar a classes fora de l'horari escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fer els deures i estudiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mirar la televisió	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Practicar esports o fer exercici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relaxar-se, parlar o passar-ho bé amb la família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar o passar temps a l'aire lliure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilitzar les xarxes socials (a l'ordinador, la tauleta o el mòbil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jugar a videojocs (a l'ordinador o d'altres dispositius)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No fer res o descansar (a part de dormir a les nits)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOC 10: ÚLTIMES PREGUNTES

49. Saps quins són els drets dels infants?

No	Sí
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>

50. Has sentit parlar de la Convenció sobre els Drets de l'Infant?

No	Sí
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No n'estic segur/a
<input type="checkbox"/>

51.1. Vius a la ciutat de Barcelona?

No	<input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/>

51.2. Si vius a la ciutat de Barcelona, a quin barri vius?

**Moltes gràcies, has arribat al final!
Aixeca la mà per dir-ho als enquestadors.**