Número:		_	_	_	_	_	_	_	]
---------	--	---	---	---	---	---	---	---	---

# **TACQOL**

## Cuestionario

Para el niño/a de 8-15 años

¿Quiere hacer el favor de contestar las preguntas que están aquí abajo?						
¿Eres un niño o una niña?	□ niño	□ niña				
¿Cuándo naciste?	(mes)	(día)	(año)			
¿En qué fecha estás, contestando este cuestionario	? (mes)	(día)	(año)			





#### Hola

Nosotros queremos saber cómo te ha ido, cómo has estado, en las últimas semanas.

En las próximas páginas encontrarás algunas preguntas.

En cada pregunta también encontrarás un par de respuestas. Entre ellas deberás escoger la respuesta que más se adapte a ti o tu situación.

Coloca una cruz en la casilla con la respuesta correcta.

Aquí abajo hay un ejemplo :								
¿Has tenido dolor de cabeza?	Inunca	□ a veces	☐ muchas veces					
1		Yo me sien	to en esta situación:					
		□ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal			
¿Has tenido dolor de garganta?	□ nunca	a veces	☐ muchas veces					
2		Yo me sien	to en esta situación:					
_		□ bien	□ regular	mal	☐ muy mal			
Sí tú en las últimas semanas <b>no has tenido ninguna vez</b> dolor de cabeza, pon una cruz en la casilla que dice 'nunca'. Y pasa enseguida a la pregunta siguiente, sobre dolor de garganta. Y contesta de la misma manera que en el ejemplo arriba mencionado. Si tú has tenido <b>a veces</b> o <b>muchas veces</b> dolor de cabeza, pon entonces una cruz en la casilla correspondiente. Abajo está la pregunta: <b>'Yo me siento en esta situación'</b> : aquí deberás colocar una cruz en la casilla donde dice como te sientes tú cuando tienes dolor de cabeza. Así como en el ejemplo abajo mencionado. Después puedes continuar con la pregunta siguiente.								
¿Has tenido dolor de cabeza?	□ nunca	a veces	☐ muchas veces					
1		Yo me sien	to en esta situación:					
		Bien	☐ regular	☐ mal	muy mal			

Dolor y quejas en las semanas pasadas. Piensa aquí en cada momento de las últimas semanas cómo has estado tú, cómo te ha ido.

¿Has tenido alguna vez dolor de oídos o de garganta?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
1		Yo me siento	en esta situación:		
		bien	□ regular	□ mal	muy mal
¿Has tenido a veces dolor de estómago o de tripa?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
2			en esta situación:		_
	•	☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Has tenido alguna vez dolor de cabeza?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
3			en esta situación:		
	•	□ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Has tenido alguna vez mareo?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
4		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	□ mal	□ muy mal
¿Has tenido alguna vez náuseas?	☐ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
5			en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Has estado cansado?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
6		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	□ mal	muy mal
¿Has estado soñoliento?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
7			en esta situación:	[]al	D
¿Te has estado aturdido?	□ nunca	<ul><li>□ bien</li><li>□ a veces</li></ul>	☐ regular ☐ muchas veces	☐ mal	☐ muy mal
	□ Hulica				
8		Yo me siento	en esta situación:		
	••••••	□ bien	☐ regular	☐ mal	muy mal
¿Has tenido otro tipo de dolor o otras quejas/molestias?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
9			en esta situación:		
¿Qué otro tipo de dolor o quejas has tenido?		□ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Solamente si tú has tenido alguna vez dolor En tu opinión, el dolor y/o las quejas que					
10					

### Cosas con las que has tenido alguna vez dificultad o problemas en las últimas semanas:

Piensa cada vez cómo has estado en las últimas semanas. Has tenido alguna vez...

¿Dificultad para correr?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
11		Yo me siente	o en esta situación:		
		☐ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para caminar?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
12		Yo me sient	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	umuy mal
¿Dificultad para permanecer de pie?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
13		Yo me siente	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para subir escaleras?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
14		Yo me sient	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para jugar?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
15		Yo me sient	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para correr o caminar largo rato?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
16		Yo me siente	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para mantener el equilibrio?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
17		Yo me siente	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	☐ mal	umuy mal
¿Dificultad para hacer cosas con habilidad y rapidez?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
18		Yo me siente	o en esta situación:		
		☐ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Solamente si has tenido este tipo de proble En tu opinión, estos problemas son cau 19			nas:		

### Cosas con las que has tenido alguna vez dificultad o problemas en las últimas semanas:

Piensa cada vez cómo has estado en las últimas semanas. Has tenido alguna vez...

¿Dificultad para ir al colegio solo?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
20		Yo me siento	en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para lavarte solo?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
21		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para vestirte/ponerte solo la ropa?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
22		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para ir al baño solo?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
23		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para comer o beber?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
24		Yo me siento	en esta situación:		
		☐ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para hacer deporte?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
25		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	☐ mal	□ muy mal
¿Dificultad para hacer tu(s) pasatiempo(s) favorito(s)?	nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
26		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para montar en bicicleta?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
27		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Solamente sí tu has tenido alguna vez dolor En tu opinión, estos problemas son caus 28		as últimas sem	anas:		

### Cosas con las que has tenido alguna vez dificultad o problemas en las últimas semanas:

Piensa cada vez cómo has estado en las últimas semanas. Has tenido alguna vez....

¿Dificultad para prestar atención o en concentrarte?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
29		Yo me siento	o en esta situación:		
	***************************************	☐ bien	□ regular	<b>□</b> mal	☐ muy mal
¿Dificultad para comprender tus deberes escolares?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
30		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	☐ mal	□ muy mal
¿Dificultad para comprender lo que dicen los demás?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
31		Yo me siento	o en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	□ mal	□ muy mal
¿Dificultad para contar/calcular?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
32			en esta situación:	D mal	
		☐ bien	□ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para leer?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
33		Yo me siento	en esta situación:		
		☐ bien	□ regular	□ mal	□ muy mal
¿Dificultad para escribir?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
34		Yo me siento	o en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	□ mal	□ muy mal
¿Dificultad para aprender cosas?	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
35		Yo me siento	o en esta situación:		
		□ bien	□ regular	☐ mal	☐ muy mal
¿Dificultad para hacerte entender por parte de los demás?	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
36		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	☐ mal	☐ muy mal
Solamente sí tu has tenido alguna vez dolo En tu opinión, estos problemas son cau <b>37</b>		as últimas sem	anas:		

## El trato o la relación con otros niños y tus padres en las últimas semanas. Piensa cada vez cómo has estado en las últimas semanas.

He podido jugar y relacionarme con otros niños.	□ sí	☐ muy poco	□ nunca		
38		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
He podido defenderme solo ante otros niños.	□ sí	□ muy poco	□ nunca		
39		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	☐ mal	☐ muy mal
Otros niños me han invitado a jugar con ellos.	□ sí	☐ muy poco	☐ nunca		
40		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Me he sentido bien con otros niños.	□ sí	☐ muy poco	□ nunca		
41		Yo me siento	en esta situación:		
		□ bien	☐ regular	☐ mal	☐ muy mal
He podido jugar y relacionarme con mis padres.	□ sí	☐ muy poco	□ nunca		
42		Yo me siento	en esta situación:		
		☐ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Frente a mis padres, he estado callado/silencioso y quieto.	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
43			en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	□ mal	□ muy mal
He estado inquieto e impaciente a frente mis padres.	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces		
44		Yo me siento	en esta situación:		
		☐ bien	☐ regular	□ mal	☐ muy mal
He estado rebelde frente a mis padres.	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces		
45			en esta situación:	_	_
		☐ bien	□ regular	□ mal	☐ muy mal
Solamente si <u>no</u> todas las veces has estad En tu opinión, es a causa de <b>46</b>	'o bien en el tra	ato o la relación c	on otros hijo/as o co	n tus pad	res.

#### Yo me he sentido en las últimas semanas ...

De buen humor 47	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Divertido / relajado 55	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces
Triste 48	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Agresivo 56	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces
Alegre 49	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces	Feliz 57	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces
Enfadado	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Irritado / colérico 58	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces
Contento 51	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Seguro de si mismo 59	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces
Inquieto 52	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces	Celoso 60	□ nunca	☐ a veces	☐ muchas veces
Entusiasta 53	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Jovial 61	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces
Pesimista 54	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces	Angustiado 62	□ nunca	□ a veces	☐ muchas veces
Si tú en las última En tu opinión, es 63			mpo te has sentido	bien:			

Este es el fin del cuestionario. Muchas gracias para rellenarlo!